**招 标 文 件**

**（服务类）**

**采购项目名称：部分业务系统升级改造及对接集成平台接口采购项目**

**采购项目编号：N5120012023000327**

**资阳市第一人民医院**

**四川国际招标有限责任公司共同编制**

**2024年01月30日**

**第一章 投标邀请**

四川国际招标有限责任公司（以下简称“代理机构”）受资阳市第一人民医院委托，拟对部分业务系统升级改造及对接集成平台接口采购项目进行国内公开招标，兹邀请符合本次招标要求的供应商参加投标。

**一、采购项目编号：N5120012023000327**

**二、采购项目名称：部分业务系统升级改造及对接集成平台接口采购项目**

**三、招标项目简介**

本项目共一个包，采购资阳市第一人民医院部分业务系统升级改造及对接集成平台接口服务供应商一名。

**四、供应商参加本次政府采购活动应具备的条件**

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（二）落实政府采购政策需满足的资格要求：

执行政府采购促进中小企业发展的相关政策：

本项目所有采购包不专门面向中小企业。

注：监狱企业和残疾人福利性单位视同小微企业，符合中小企业划分标准的个体工商户视同中小企业。

（三）本项目的特定资格要求：

采购包1：

无

**五、电子化采购相关事项**

本项目实行电子化采购，使用的电子化交易系统为：四川省政府采购一体化平台的项目电子化交易系统（以下简称“项目电子化交易系统”），登录方式及地址：通过四川政府采购网（www.ccgp-sichuan.gov.cn）首页供应商用户登录四川省政府采购一体化平台（以下简称“采购一体化平台”），进入项目电子化交易系统。供应商应当按照以下要求，参与本次电子化采购活动。

（一）供应商应当自行在四川政府采购网-办事指南查看相应的系统操作指南，并严格按照操作指南要求进行系统操作。在登录、使用采购一体化平台前，应当按照要求完成供应商注册和信息完善，加入采购一体化平台供应商库。

(二)供应商应当使用纳入全国公共资源交易平台（四川省）数字证书互认范围的数字证书及签章（以下简称“互认的证书及签章”）进行系统操作。供应商使用互认的证书及签章登录采购一体化平台进行的一切操作和资料传递，以及加盖电子签章确认采购过程中制作、交换的电子数据，均属于供应商真实意思表示，由供应商对其系统操作行为和电子签章确认的事项承担法律责任。

已办理互认的证书及签章的供应商，校验互认的证书及签章有效性后，即可按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作；未办理互认的证书及签章的供应商，按要求办理互认的证书及签章并校验有效性后，按照系统操作要求进行身份信息绑定、权限设置和系统操作。互认的证书及签章的办理与校验，可查看四川政府采购网-办事指南。

供应商应当加强互认的证书及签章日常校验和妥善保管，确保在参加采购活动期间互认的证书及签章能够正常使用；供应商应当严格互认的证书及签章的内部授权管理，防止非授权操作。

（三）供应商应当自行准备电子化采购所需的计算机终端、软硬件及网络环境，承担因准备不足产生的不利后果。

（四）采购一体化平台技术支持：

在线客服：通过四川政府采购网-在线客服进行咨询

400服务电话：4001600900

CA及签章服务：通过四川政府采购网-办事指南进行查询

**六、招标文件获取时间、方式及地址**

（一）招标文件获取时间：详见采购公告或邀请书

（二）在招标文件获取开始时间前，采购人或代理机构将本项目招标文件上传至项目电子化交易系统，免费向供应商提供。供应商通过项目电子化交易系统获取招标文件。成功获取招标文件的，供应商将收到已获取招标文件的回执函。未成功获取招标文件的供应商，不得参与本次采购活动，不得对招标文件提起质疑。

成功获取招标文件后，采购人或代理机构进行澄清或者修改的，澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，采购人或代理机构将通过项目电子化交易系统发布澄清或者修改后的招标文件，供应商应当重新获取招标文件。供应商未重新获取招标文件或者未按照澄清或者修改后的招标文件编制投标文件进行投标的，自行承担不利后果。

注：获取的招标文件主体格式包括pdf、word两种格式版本，其中以pdf格式为准。

**七、投标文件提交截止时间及开标时间、地点、方式**

（一）投标文件提交截止时间及开标时间：详见采购公告或邀请书

（二）投标文件提交方式、地点：供应商应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统提交投标文件。成功提交的，供应商将收到已提交投标文件的回执函。

（三）本项目采取网上开标，即采购人或代理机构通过项目电子化交易系统“开标/开启大厅”组织在线开标。

**八、本投标邀请在四川政府采购网以公告形式发布**

**九、供应商信用融资**

根据《四川省财政厅关于推进四川省政府釆购供应商信用融资工作的通知》（川财采﹝2018﹞123号）文件，为助力解决政府采购成交供应商资金不足、融资难、融资贵的困难，促进供应商依法诚信参加政府采购活动，有融资需求的供应商可登录四川政府釆购网—金融服务平台，选择符合自身情况的“政采贷”银行及其产品，凭项目成交结果、成交通知书等信息在线向银行提出贷款意向申请、查看贷款审批情况等。

**十、联系方式**

**采购人： 资阳市第一人民医院**

地址： 资阳市雁江区仁德西路66号

邮编： 641399

联系人： 梅老师

联系电话： 02826655128

**代理机构：四川国际招标有限责任公司**

地址： 中国（四川）自由贸易试验区成都市高新区天府四街66号2栋22层1号

邮编： 610000

联系人： 贺女士

联系电话： 13111881702

**第二章 投标人须知**

**2.1投标人须知前附表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 应知事项 | 说明和要求 |
| 1 | 采购预算（实质性要求） | 本项目各包采购预算金额如下：  采购包1：4,500,000.00元 投标人的采购包投标报价高于采购包采购预算的，其投标文件将按无效处理。 |
| 2 | 最高限价（实质性要求） | 详见第三章。  投标人的采购包投标报价高于最高限价的，其投标文件将按无效处理。 |
| 3 | 评标方法 | 采购包1：综合评分法 （详见第五章） |
| 4 | 是否接受联合体 | 采购包1：不接受联合体 |
| 5 | 落实节能、环保、无线局域网 | 1.根据《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知》（财库〔2019〕9号）相关要求，政府采购节能产品、环境标志产品实施品目清单管理。财政部、发展改革委、生态环境部等部门确定实施政府优先采购和强制采购的产品类别，以品目清单的形式发布并适时调整。  2.本项目采购无 产品属于节能产品政府采购品目清单中应强制采购的产品范围，供应商应当提供国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品认证证书，否则作无效投标处理。  3.本项目采购无产品属于节能产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，本项目采购无产品属于环境标志产品政府采购品目清单中应优先采购的产品范围，评审得分/响应报价相同的，按供应商提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列。  4.响应产品属于中国政府采购网公布的《无线局域网认证产品政府采购清单》且在有效期内的，按《财政部国家发展改革委信息产业部关于印发无线局域网产品政府采购实施意见的通知》（财库〔2005〕366号）要求优先采购。 |
| 6 | 小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除（仅非预留份额采购项目或预留份额采购项目中的非预留部分采购包适用） | 关于本项目采购包中执行小微企业（监狱企业、残疾人福利性单位视同小微企业）价格扣除情况、具体扣除比例和规则详见第五章。 |
| 7 | 充分、公平竞争保障措施（实质性要求） | 核心产品允许有多个，不同供应商提供了任意一个相同品牌的核心产品，即视为提供相同品牌的供应商。  使用综合评分法的采购项目，提供相同品牌产品且通过资格审查、符合性审查的不同投标人参加同一合同项下投标的，按一家投标人计算，评审后得分最高的同品牌投标人获得中标人推荐资格；评审得分相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会采取随机抽取方式确定一个投标人获得中标人推荐资格，其他同品牌投标人不作为中标候选人。  采用最低评标价法的采购项目，提供相同品牌产品的不同投标人参加同一合同项下投标的，以其中通过资格审查、符合性审查且报价最低的参加评标；报价相同的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照随机抽取方式确定一个参加评标的投标人，其他投标无效。  核心产品清单详见第三章。  在符合性审查环节提供核心产品品牌不足3个的，视为有效投标人不足3家。 |
| 8 | 不正当竞争预防措施（实质性要求） | 在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。 |
| 9 | 投标保证金 | 本项目不收取投标保证金。 |
| 10 | 履约保证金（实质性要求） | 采购包1：不收取 |
| 11 | 投标有效期（实质性要求） | 提交投标文件的截止之日起不少于90天。 |
| 12 | 招标代理服务费（实质性要求） | 本项目收取代理服务费  代理服务费用收取对象：中标/成交供应商  代理服务费收费标准：（1）依照成本加合理利润的原则，以预算金额×1.1% 进行收取。 （2）收款单位：四川国际招标有限责任公司 （3）开户行：中国民生银行股份有限公司成都分行营业部 （4）银行账号：9902001793404615 （5）采购合同签订前向代理机构交纳招标代理服务费 （6）招标代理服务费交纳完成后，可按照以下温馨提示开具发票： 方式①：供应商进入http://sale.scbid.net/home 网站，登录系统（无账号供应商需按照提示注册账号），登录后进入“中标项目”页面，找到需要开票的项目点击“申请/领取中标通知书”，根据提示填写信息并上传支付回单扫描件，提交开票申请。 方式②：供应商发送申请信息至3391588189@qq.com邮箱，发票开具后将直接发送至原申请开票邮箱。（邮件名称：申请开具发票金额XX元；邮件内容需明确：项目名称、付款截图、联系人、联系电话，开票信息注明专票/普票，专票需提供邮寄收件地址、联系人、联系电话）。 |
| 13 | 采购结果公告 | 采购结果将在四川政府采购网予以公告。 |
| 14 | 中标通知书 | 采购结果公告后，采购人或代理机构通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书；中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。 |
| 15 | 政府采购合同公告、备案 | 政府采购合同签订之日起2个工作日内，采购人将政府采购合同在四川政府采购网予以公告；政府采购合同签订之日起7个工作日内，采购人将政府采购合同报本级财政部门备案。 |
| 16 | 进口产品 | 不允许（实质性要求） |
| 17 | 是否组织潜在投标人现场考察 | 采购包1：否 |
| 18 | 特殊情况 | 出现下列情形之一的，采购人或者代理机构应当中止电子化采购活动，并保留相关证明材料备查：  （一）交易系统发生故障（包括感染病毒、应用或数据库出错）而无法正常使用的；  （二）因组织场所停电、断网等原因，导致采购活动无法继续通过交易系统实施的；  （三）其他无法保证电子化交易的公平、公正和安全的情况。  出现上述的情形，不影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构可以待上述情形消除后继续组织采购活动；影响或者可能影响采购公平、公正的，采购人或者代理机构应当依法废标。 |
| 19 | 报价/分值精确度 | 所有数据项默认最多可输入/展示至小数点后2位，超出小数点位的数值采用四舍五入的方式进行精确。 |

**2.2总则**

**2.2.1适用范围**

一、本招标文件仅适用于本次公开招标采购项目。

二、本招标文件的最终解释权由资阳市第一人民医院和四川国际招标有限责任公司享有。对招标文件中供应商参加本次政府采购活动应当具备的条件，招标项目技术、服务、商务及其他要求，评标细则及标准由资阳市第一人民医院负责解释。除上述招标文件内容，其他内容由四川国际招标有限责任公司负责解释。

**2.2.2有关定义**

一、“采购人”是指依法进行政府采购的各级国家机关、事业单位、团体组织。本次招标的采购人是资阳市第一人民医院。

二、“投标人”是指按照采购公告规定获取了招标文件，拟参加投标和向采购人提供货物及相应服务的法人、其他组织或者自然人。

三、“代理机构”是指政府采购集中采购机构和从事政府采购代理业务的社会中介机构。本项目的代理机构是四川国际招标有限责任公司。

四、“网上开标”是指代理机构通过项目电子化交易系统在线完成签到、开标、唱标和记录等活动，供应商通过项目电子化交易系统在线完成投标文件解密、参与开标活动。

五、“电子评标”是指通过项目电子化交易系统在线完成评标委员会组建，开展资格和符合性审查、比较与评价、出具评标报告、推荐中标候选供应商等活动。

**2.3招标文件**

**2.3.1招标文件的构成**

一、招标文件是投标人准备投标文件和参加投标的依据，同时也是资格审查、评标的重要依据。招标文件用以阐明招标项目所需的资质、技术、服务及报价等要求、招标投标程序、有关规定和注意事项以及合同主要条款等。本招标文件包括以下内容：

（一）投标邀请；

（二）投标人须知；

（三）招标项目技术、服务、商务及其他要求；

（四）资格审查；

（五）评标办法；

（六）投标文件格式；

（七）拟签订采购合同文本。

二、投标人应认真阅读和充分理解招标文件中所有的事项、格式条款和规范要求。投标人没有对招标文件全面作出实质性响应所产生的风险由投标人承担。

**2.3.2招标文件的澄清和修改**

一、在投标文件提交截止时间前，采购人或者代理机构可以对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改。

二、澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分，采购人或者代理机构将在四川政府采购网发布更正公告，投标人应及时关注本项目更正公告信息，按更正后公告要求进行响应。更正内容可能影响投标文件编制的，采购人或者代理机构将通过项目电子化交易系统发布更正后的招标文件，投标人应依据更正后的招标文件编制投标文件。若投标人未按前述要求进行投标响应的，自行承担不利后果。

**2.4投标文件**

**2.4.1投标文件的语言**

一、投标人提交的投标文件以及投标人与采购人或代理机构就有关投标的所有来往书面文件均须使用中文。投标文件中如附有外文资料，主要部分要对应翻译成中文并附在相关外文资料后面。未翻译的外文资料，评标委员会将其视为无效材料。

二、翻译的中文资料与外文资料如果出现差异和矛盾时，以中文为准。涉嫌提供虚假材料的按照相关法律法规处理。

三、如因未翻译而造成对投标人的不利后果，由投标人承担。

**2.4.2计量单位（实质性要求）**

除招标文件中另有规定外，本项目均采用国家法定的计量单位。

**2.4.3投标货币（实质性要求）**

本次项目均以人民币报价。

**2.4.4知识产权（实质性要求）**

一、投标人应保证在本项目中使用的任何技术、产品和服务（包括部分使用），不会产生因第三方提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权而引起的法律和经济纠纷，如因专利权、商标权或其它知识产权而引起法律和经济纠纷，由投标人承担所有相关责任。采购人享有本项目实施过程中产生的知识成果及知识产权。

二、投标人将在采购项目实施过程中采用自有或者第三方知识成果的，使用该知识成果后，投标人需提供开发接口和开发手册等技术资料，并承诺提供无限期支持，采购人享有使用权（含采购人委托第三方在该项目后续开发的使用权）。

三、如采用投标人所不拥有的知识产权，则在投标报价中必须包括合法使用该知识产权的相关费用。

**2.4.5投标文件的组成**

投标人应当按照招标文件的要求编制投标文件。投标文件应当对招标文件提出的要求和条件作出明确响应。

投标文件具体内容详见第六章。

**2.4.6投标文件格式**

一、投标人应按照招标文件第六章中提供的“投标文件格式”填写相关内容。

二、对于没有格式要求的投标文件由投标人自行编写。

**2.4.7投标报价（实质性要求）**

一、投标人的报价是投标人响应招标项目要求的全部工作内容的价格体现，包括投标人完成本项目所需的一切费用。

二、投标人每种货物及服务内容只允许有一个报价，并且在合同履行过程中是固定不变的，任何有选择或可调整的报价将不予接受，并按无效投标处理。

三、投标文件报价出现前后不一致的，按照招标文件第五章评标办法规定予以修正，修正后的报价经投标人通过项目电子化交易系统进行确认，并加盖投标人（法定名称）电子印章，投标人未在规定时间内确认的，其投标无效。

**2.4.8投标有效期（实质性要求）**

投标有效期详见第二章“投标人须知前附表”，投标文件未明确投标有效期或者投标有效期小于“投标人须知前附表”中投标有效期要求的，其投标文件按无效处理。

**2.4.9投标文件的制作、签章和加密（实质性要求）**

一、投标文件应当根据招标文件进行编制，投标人应通过四川政府采购网-办事指南下载投标（响应）客户端，使用客户端编制投标文件。

二、投标人应按照客户端操作要求，对应招标文件的每项实质性要求，逐一如实响应；未如实响应或者响应内容不符合招标文件对应项的要求的，其投标文件作无效处理。

三、投标人完成投标文件编制后，应按照招标文件第一章明确的签章要求，使用互认的证书及签章对投标文件进行电子签章和加密。

四、招标文件澄清或者修改的内容可能影响投标文件编制的，代理机构将重新发布澄清或者修改后的招标文件，投标人应重新获取澄清或者修改后的招标文件，按照澄清或者修改后的招标文件进行投标文件编制、签章和加密。

**2.4.10投标文件的提交**

一、（实质性要求）投标人应当在投标文件提交截止时间前，通过项目电子化交易系统完成投标文件提交。

二、在投标文件提交截止时间后，采购人或者代理机构不再接受投标人提交投标文件。投标人应充分考虑影响投标文件提交的各种因素，确保在投标文件提交截止时间前完成提交。

**2.4.11投标文件的补充、修改、撤回（实质性要求）**

投标文件提交截止时间前，投标人可以补充、修改或者撤回已成功提交的投标文件；对投标文件进行补充、修改的，应当先行撤回已提交的投标文件，补充、修改后重新提交。

供应商投标文件撤回后，视为未提交过投标文件。

**2.5开标、资格审查、评标和中标**

**2.5.1开标及开标程序**

一、本项目为网上开标项目。网上开标的开始时间为投标文件提交截止时间。成功提交或成功提交和解密电子投标文件的投标人不足3家的，不予开标，采购人或代理机构将作废标处理。

二、开标准备工作

投标文件开启时间前，供应商登录项目电子化交易系统-“开标/开启大厅”，等待代理机构开标。

投标文件提交截止时间前30分钟，投标人登录项目电子化交易系统-“开标/开启大厅”参与开标。

三、解密投标文件（实质性要求）

投标文件提交截止时间后，成功提交投标文件的投标人符合招标文件规定数量的，代理机构将启动投标文件解密程序，解密时间为90分钟；投标人应在规定的解密时间内，使用互认的证书及签章通过项目电子化交易系统进行投标文件解密。投标人未在规定的解密时间内完成解密的，按无效投标处理。

四、开标

解密时间截止或者所有投标人投标文件均完成解密后（以发生在先的时间为准），由代理机构通过项目电子化交易系统对投标人名称、投标文件解密情况、投标报价进行展示。

开标过程中，各方主体均应遵守互联网有关规定，不得发表与采购活动无关的言论。投标人对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人或代理机构相关工作人员有需要回避的情形的，及时向工作人员提出询问或者回避申请。采购人或代理机构对投标人提出的询问或者回避申请应当及时处理。

投标人完成投标文件解密后，自主决定是否参加网上在线开标，未参加的，视同认可开标结果。

**2.5.2查询及使用信用记录**

开标结束后，采购人或代理机构根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》（财库〔2016〕125号）的要求，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（www.ccgp.gov.cn）等渠道，查询投标人在投标文件提交截止时间前的信用记录并保存信用记录结果网页截图，拒绝列入失信被执行人名单、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中的供应商参加本项目的采购活动。

两个以上的自然人、法人或者其他组织组成一个联合体，以一个投标人的身份共同参加政府采购活动的，将对所有联合体成员进行信用记录查询，联合体成员存在不良信用记录的，视同联合体存在不良信用记录。

**2.5.3资格审查**

详见招标文件第四章。

**2.5.4评标**

详见招标文件第五章。

**2.5.5中标通知书**

一、采购人或者评标委员会确认中标供应商后，代理机构在四川政府采购网发布中标结果公告、通过项目电子化交易系统发出中标通知书，中标供应商通过项目电子化交易系统获取中标通知书。

二、中标通知书是采购人和中标供应商签订政府采购合同的依据，是合同的有效组成部分。如果出现政府采购法律法规、规章制度规定的中标无效情形的，将以公告形式宣布发出的中标通知书无效，中标通知书将自动失效，并依法重新确定中标供应商或者重新开展采购活动。

三、中标通知书对采购人和中标供应商均具有法律效力。

**2.6签订及履行合同和验收**

**2.6.1签订合同**

一、采购人应在中标通知书发出之日起三十日内与中标人签订采购合同。

二、采购人和中标人签订的采购合同不得对招标文件确定的事项以及中标人的投标文件作实质性修改。

**2.6.2合同分包和转包（实质性要求）**

**2.6.2.1合同分包**

一、投标人根据招标文件的规定和采购项目的实际情况，拟在中标后将中标项目的非主体、非关键性工作分包的，应当在投标文件中载明分包承担主体，分包承担主体应当具备相应资质条件且不得再次分包。

二、分包履行合同的部分应当为采购项目的非主体、非关键性工作，不属于中标人的主要合同义务。

三、采购合同实行分包履行的，中标人就采购项目和分包项目向采购人负责，分包供应商就分包项目承担责任。

四、中小企业依据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的政策获取政府采购合同后，小型、微型企业不得将合同分包或转包给大型、中型企业，中型企业不得将合同分包或转包给大型企业。

采购包1：不允许合同分包；

**2.6.2.2合同转包**

一、严禁中标供应商将本项目转包。本项目所称转包，是指将本项目转给他人或者将本项目全部肢解以后以分包的名义分别转给他人的行为。

二、中标供应商转包的，视同拒绝履行政府采购合同，将依法追究法律责任。

**2.6.3采购人增加合同标的的权利**

采购合同履行过程中，采购人需要追加与合同标的相同的货物或者服务的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与中标人协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。

**2.6.4履行合同**

一、合同一经签订，双方应严格履行合同规定的义务。

二、在合同履行过程中，如发生合同纠纷，合同双方应按照《中华人民共和国民法典》规定及合同条款约定进行处理。

**2.6.5履约验收方案**

采购包1：

1）验收组织方式：自行验收

2）是否邀请本项目的其他供应商：否

3）是否邀请专家：否

4）是否邀请服务对象：是

5）是否邀请第三方检测机构：否

6）履约验收程序：分段/分期验收

7）履约验收时间：

供应商提出验收申请之日起10日内组织验收

8）验收组织的其他事项：无

9）技术履约验收内容：按照本项目采购文件中“技术、服务要求”及中标供应商的投标文件进行验收

10）商务履约验收内容：按照本项目采购文件中“商务要求”及中标供应商的投标文件进行验收

11）履约验收标准：

（实质性要求）由采购人组织，严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）的要求进行验收。

12）履约验收其他事项：无

**2.6.6资金支付**

采购人按财政部门的相关规定及采购合同的约定进行支付。

**2.7纪律要求**

**2.7.1评标活动纪律要求**

采购人、代理机构应保证评标活动在严格保密的情况下进行，采购人、代理机构、投标人和评标委员会成员应当严格遵守政府采购法律法规规章制度和本项目招标文件以及代理机构现场管理规定，接受采购人委派的监督人员的监督，任何单位和个人不得非法干预和影响评标过程和结果。

对各投标人的商业秘密，评标委员会成员应予以保密，不得泄露给其他投标人。

**2.7.2投标人不得具有的情形（实质性要求）**

投标人参加投标不得有下列情形：

一、有下列情形之一的，视为投标人串通投标：

（一）不同投标人的投标文件由同一单位或者个人编制；

（二）不同投标人委托同一单位或者个人办理投标事宜；

（三）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；

（四）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；

（五）不同投标人的投标文件相互混装；

二、提供虚假材料谋取中标；

三、采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人；

四、与采购人或代理机构、其他投标人恶意串通；

五、向采购人或代理机构、评标委员会成员行贿或者提供其他不正当利益；

六、在招标过程中与采购人或代理机构进行协商谈判；

七、中标后无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同；

八、未按照招标文件确定的事项签订政府采购合同；

九、将政府采购合同转包或者违规分包；

十、提供假冒伪劣产品；

十一、擅自变更、中止或者终止政府采购合同；

十二、拒绝有关部门的监督检查或者向监督检查部门提供虚假情况；

十三、法律法规规定的其他禁止情形。

投标人有上述情形的，按照规定追究法律责任，具有前述一至十三条情形之一的，其投标文件无效，或取消被确认为中标供应商的资格或认定中标无效。

**2.7.3采购人员及相关人员回避要求**

政府采购活动中，采购人员及相关人员与投标人有下列利害关系之一的，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。

投标人认为采购人员及相关人员与其他投标人有利害关系的，可以向代理机构书面提出回避申请，并说明理由。代理机构将及时询问被申请回避人员，有利害关系的被申请回避人员应当回避。

**2.8询问、质疑和投诉**

一、询问、质疑、投诉的接收和处理严格按照《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》《政府采购质疑和投诉办法》等规定办理。

二、供应商询问、质疑的答复主体：

根据委托代理协议约定，供应商对招标文件中采购需求的询问、质疑由 资阳市第一人民医院 负责答复；供应商对除采购需求外的采购文件的询问、质疑由四川国际招标有限责任公司 负责答复；供应商对采购过程、采购结果的询问、质疑由 四川国际招标有限责任公司 负责答复。

三、供应商提出的询问，应当明确询问事项，如以书面形式提出的，应由供应商签字并加盖公章。

为提高采购效率，降低社会成本，鼓励询问主体对于不损害国家及社会利益或自身合法权益的问题或情形采用询问方式处理解决（包含但不限于文字错误、标点符号、不影响投标文件的编制的情形）。

四、供应商认为采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。供应商应在法定质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节的质疑。供应商应知其权益受到损害之日，是指：

（一）对可以质疑的采购文件提出质疑的，为收到采购文件之日或者采购文件公告期限届满之日；

（二）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日；

（三）对中标或者成交结果提出质疑的，为中标或者成交结果公告期限届满之日。

五、本项目不接受在线提交质疑，供应商通过书面形式线下向采购人或代理机构提交质疑资料。

六、供应商提出质疑时应当准备的资料

（一）质疑函正本1份；（政府采购供应商质疑函范本详见附件一）

（二）法定代表人或主要负责人授权委托书1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；

（三）法定代表人或主要负责人身份证复印件1份；

（四）委托代理人身份证复印件1份（委托代理人办理质疑事宜的需提供）；

（五）针对质疑事项必要的证明材料（针对招标文件提出的质疑，需提交从项目电子化交易系统获取的招标文件回执单）。

答复主体：代理机构

联系人：质量技术部（分机号820/725）

联系电话：028-87797776

地址：中国（四川）自由贸易试验区成都市高新区天府四街66号1栋17层

邮编：610000

注：根据《中华人民共和国政府采购法》的规定，供应商质疑不得超出招标文件、采购过程、采购结果的范围。

七、供应商对采购人或代理机构的质疑答复不满意，或者采购人或代理机构未在规定期限内作出答复的，供应商可以在答复期满后15个工作日内向同级财政部门提起投诉。

投诉受理单位：本采购项目同级财政部门。（政府采购供应商投诉书范本详见附件二）

**第三章 招标项目技术、服务、商务及其他要求**

（注：当采购包的评标方法为综合评分法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。带“▲”号条款为允许负偏离的参数需求，若未响应或者不满足，将在综合评审中予以扣分处理。）

（注：当采购包的评标方法为最低评标价法时带“★”的参数需求为实质性要求，供应商必须响应并满足的参数需求，采购人、采购代理机构应当根据项目实际需求合理设定，并明确具体要求。）

**3.1采购项目概况**

**本项目共一个包，采购资阳市第一人民医院部分业务系统升级改造及对接集成平台接口服务供应商一名。按照建设“智慧医院”的远景目标，改造服务流程，建设稳定高效的医院综合信息系统，采用智能化设备和管理手段，方便患者就医，提高医务人员服务效率，规范医院管理，逐渐向感知化、智能化、协同化方向发展。**

**3.2服务内容及服务要求**

**3.2.1服务内容**

采购包1：

采购包预算金额（元）: 4,500,000.00

采购包最高限价（元）: 3,529,000.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 数量 | 标的金额 （元） | 计量单位 | 所属行业 | 是否涉及核心产品 | 是否涉及采购进口产品 | 是否涉及采购节能产品 | 是否涉及采购环境标志产品 |
| 1 | 部分业务系统升级改造及对接集成平台接口服务 | 1.00 | 3,529,000.00 | 项 | 软件和信息技术服务业 | 否 | 否 | 否 | 否 |

**3.2.2服务要求**

采购包1：

标的名称：部分业务系统升级改造及对接集成平台接口服务

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参数性质 | 序号 | 技术参数与性能指标 |
|  | 1 | **（注：本章要求的承诺函或佐证材料，均编制于投标文件格式《供应商认为需要提供的其他证明材料》）**  **★（一）基本原则**  统筹规划、标准统一、经济实效、适度前瞻。  **★（二）系统设计依据**  国家卫健委颁发的：  《电子病历书写规范》  《医院信息系统功能规范》  《电子病历基本架构与数据标准》  《健康档案基本架构与数据标准》  《医院信息化建设应用技术指导》  《全国医院信息化建设标准与规范》  《国家医疗健康信息区域(医院)信息互联互通标准化成熟度测评方案(2020 年版)》  《电子病历系统功能应用水平分级评价方法与标准》（试行）  《医院智慧服务分级评估标准体系》（试行）  本系统设计须严格执行国家有关软件工程的标准，保证系统质量，提供完整、准确、详细的开发文档资料，应用设计符合国家及医疗卫生行业的相关标准、规范和医院自身的发展规划，遵循现行的或即将发布的涉及医院信息化建设的国家法律法规。（提供承诺函）  **★（三）建设目标：**  最终通过本项目的建设和医院基础业务系统达到以下信息化相关评审的要求，本项目服务产品功能要满足以下标准规范(以最新版本为准)：  国家《三级综合医院评审标准（2022年版）》和四川省《四川省三级综合医院评审标准实施细则（2023年版）》三级甲等标准要求。  《国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评方案》医院信息互通标准化成熟度测评四级甲等要求。  《电子病历系统应用水平分级评价标准》5级标准要求。  《四川省智慧医院评价实施细则（2023版）》三星标准要求。  本期项目规划建设涉及医院内部医疗活动相关的信息系统及软件基础环境，及与医院信息系统集成平台对接等。  对医院项目清单内容中信息系统进行全面升级改造，建设医院内部医疗活动相关的信息系统及软件基础环境，建设成为院内集成、院外互通的区域性医院，互联互通测评、三甲综合医院等级评审、国家监测与直报等要求。  **★（四）项目服务内容清单**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 服务内容名称 | 主要内容描述 | 单位 | 数量 | | 1 | 集成平台接口 | 对接集成平台接口 |  |  | | 1.1 | HIS系统接口 | HIS系统接口 | 项 | 1 | | 1.2 | 电子病历接口 | 电子病历接口 | 项 | 1 | | 1.3 | lis系统接口 | lis系统接口 | 项 | 1 | | 1.4 | PACS系统接口 | PACS系统接口 | 项 | 1 | | 1.5 | 手术麻醉系统接口 | 手术麻醉系统接口 | 项 | 1 | | 1.6 | 体检系统接口 | 体检系统接口 | 项 | 1 | | 1.7 | 输血管理系统接口 | 输血管理系统接口 | 项 | 1 | | 1.8 | 移动护理系统接口 | 移动护理系统接口 | 项 | 1 | | 1.9 | 心电系统接口 | 心电系统接口 | 项 | 1 | | 1.10 | 病理系统接口 | 病理系统接口 | 项 | 1 | | 1.11 | 重症监护系统接口 | 重症监护系统接口 | 项 | 1 | | 1.12 | 合理用药系统对接 | 合理用药系统对接 | 项 | 1 | | 1.13 | 院内感染系统对接 | 院内感染系统对接 | 项 | 1 | | 1.14 | 不良事件系统接口 | 不良事件系统接口 | 项 | 1 | | 1.15 | OA系统接口 | OA系统接口 | 项 | 1 | | 1.16 | 自助机接口 | 自助机接口 | 项 | 1 | | 1.17 | 预约挂号系统接口 | 预约挂号系统接口 | 项 | 1 | | 1.18 | 人力资源管理系统接口 | 人力资源管理系统接口 | 项 | 1 | | 1.19 | 血液透析管理系统接口 | 血液透析管理系统接口 | 项 | 1 | | 1.20 | 财务管理系统接口 | 财务管理系统接口 | 项 | 1 | | 1.21 | 设备物资系统接口 | 设备物资系统接口 | 项 | 1 | | 2 | 互联互通4甲合规性改造及服务 | 医院信息互通标准化成熟度测评四级甲等合规性改造及服务（包含第三方系统对接的接口费用） |  |  | | 2.1 | 接入单点登陆 | 主程序登录界面集成改造，通过调用集成平台的服务，统一改造成由平台验证操作用户的帐号，改造生产业务系统 | 项 | 1 | | 2.2 | CDA标准化改造 | 依据CDA标准文档格式及交互服务视图，生成CDA共享文档，并推送到平台实现注册，改造生产业务系统 | 项 | 1 | | 2.3 | 统一视图集成 | 生产业务系统中集成患者统一视图，直观展现患者就诊的全息信息，改造生产业务系统 | 项 | 1 | | 2.4 | 患者主索引调用 | 生产业务系统集成电子病历系统，构建医生一体化工作交互界面，便于医生医嘱下达及病历书写，改造生产业务系统 | 项 | 1 | | 2.5 | 电子病历系统集成 | 生产业务系统集成电子病历系统，构建医生一体化工作交互界面，便于医生医嘱下达及病历书写，改造生产业务系统 | 项 | 1 | | 2.6 | 互联互通成熟度测评配合服务 | 依据医院信息互联互通标准化成熟度测评方案及流程，配合医院及医院信息互联互通标准化成熟度测评项目建设单位，参与申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节服务工作，配合服务的生产业务系统 | 项 | 1 | | 3 | 门（急）诊医生工作站 | 系统升级 | 项 | 1 | | 4 | 住院医生工作站 | 系统升级 | 项 | 1 | | 5 | 住院护士工作站 | 系统升级 | 项 | 1 | | 6 | 医学检验中心系统（LIS） | 系统升级 | 项 | 1 | | 7 | 医学影像中心系统（PACS）（超声/内镜管理系统） | 系统改造 |  |  | | 7.1 | 放射信息管理系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 7.2 | 医学影像存储与通讯系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 7.3 | 超声信息管理系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 7.4 | 内镜信息管理系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 8 | 输血管理系统 | 系统升级 | 项 | 1 | | 9 | 移动护士工作站 | 系统改造 | 项 | 1 | | 10 | 门（急）诊收费系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 11 | 疫情监测报告及医院感染管理系统 | 系统升级 | 项 | 1 | | 12 | 药库管理系统 | 系统改造 | 项 | 1 | | 13 | 微信公众号 | 系统升级 | 项 | 1 | | 14 | 手术麻醉管理系统 | 系统升级 | 项 | 1 | | 15 | 应急系统 | 1.HIS数据库灾备  2.Pacs数据库灾备  3.Pacs系统，pacs影像资料灾备  4.HIS前台应用服务灾备  5.HIS后台应用服务灾备  6.lis应用服务灾备  7.lis消息mq服务灾备  8.lis计费mule服务灾备  9.pacs应用服务（Windows系统）灾备  10.手术麻醉应用服务灾备  11.手术麻醉计费zookeeper服务灾备 | 项 | 1 |   **（五）技术服务要求**  按《国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评方案》要求，以医院信息互通标准化成熟度测评四级甲等要求为目标，与中标供应商签署确定接入集成平台确定实施服务内容后实施,后期采购人新购信息系统接入HIS、LIS、PACS、电子病历的所有接口均应开放。  1.集成平台接口：  ★1）HIS系统接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | HIS配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 标准技术要求 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 | | 2 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 | | 3 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 4 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 5 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 6 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 7 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 8 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 9 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 10 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 11 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 12 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 13 | 检验申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 14 | 检验申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 15 | 取消检验申请服务（核收判断） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 16 | 检查申请消息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 17 | 检查申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 18 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 19 | 检查退费服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 20 | 手术申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 21 | 手术申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 22 | 取消手术申请服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 25 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 26 | 诊疗处置服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 27 | 护理医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 28 | 其它医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 29 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 30 | 医嘱撤销/停止服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 31 | 门诊处方服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 32 | 病理申请信息新增服务（单项） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 33 | 病理申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 34 | 检体核收服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 | | 35 | 手术排班信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 | | 36 | 门诊预约状态信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 6-预约信息交互服务定义书 | | 37 | 门诊预约状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 6-预约信息交互服务定义书 | | 38 | 就诊卡信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 39 | 就诊卡信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 40 | 号源排班信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 41 | 号源排班信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 42 | 按医院业务需求预留自定义接口内容，实施时视具体业务信息交互情况而定 | | |   ★2）电子病历接口   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 电子病历配合事项 | | | |  |  | | 次序 | 接口名称 | 接口描述 | 对应接口文档 |  |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  |  | | 2 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  |  | | 3 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 4 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 5 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 6 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 7 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 8 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 9 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 10 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 11 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 12 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 13 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 14 | 诊疗处置服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 15 | 护理医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 16 | 其它医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 17 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 18 | 医嘱撤销/停止服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 19 | 门诊处方服务（门诊病历） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 20 | 医疗卫生机构信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  |  | | 21 | 医疗卫生机构信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  |  | | 22 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  |  | | 23 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  |  | | 24 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  |  | | 25 | 检验报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  |  | | 26 | 手术申请接收服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  |  | | 27 | 会诊申请服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  |  | | 28 | 诊断回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 29 | 病理报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  |  |   ★3）LIS系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 检验系统配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 检验申请消息新增服务（接收） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 2 | 检验申请信息更新服务（接收） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 3 | 申请单取消服务（接收） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 4 | 检验报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 5 | 检体拒收服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 6 | 检体核收发送 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 7 | 检验状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 8 | 医疗卫生机构信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 9 | 医疗卫生机构信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 10 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 11 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 12 | 检验状态信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★4）PACS系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 检查接口对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 检查申请消息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 2 | 检查申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 3 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 4 | 检查退费服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 5 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 6 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 7 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 8 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 9 | 对接单点登录系统接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 92嘉和集成平台规范－单点登录 |  | | 10 | 检查状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 11 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★5）手术麻醉系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 手术麻醉配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 2 | 检验报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 3 | 手术申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 4 | 手术申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 5 | 取消手术申请服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 6 | 手术状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 7 | 手术排班信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 8 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 9 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 10 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 11 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★6）体检系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 体检系统对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 患者基本信息 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  | | 2 | 患者检验申请/取消申请 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 3 | 患者检查申请/取消申请 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 4 | 接收患者检验报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 5 | 接收患者检查报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 6 | 接收患者病理报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★7）输血管理系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 输血管理系统配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 输血申请/取消单 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 2 | 接受交叉配血结果检验报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 3 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 4 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 5 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 6 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★8）移动护理系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 移动护理对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  | | 2 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  | | 3 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 4 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 5 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 6 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 7 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 8 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 9 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 10 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 11 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 12 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 13 | 患者医嘱信息 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  | | 14 | 患者检验报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 15 | 患者检查报告 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 16 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 17 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 18 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 19 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★9）心电系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 心电系统对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 检查申请消息新增服务（接收） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 2 | 检查申请信息更新服务（接收） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 3 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 4 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 5 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 6 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 7 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 8 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★10）病理系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 病理系统接口对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 病理申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 2 | 病理申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 3 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 4 | 检查状态更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 5 | 检查退费服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 6 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 7 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 8 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 9 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 10 | 病理报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 5-结果、状态信息交互服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★11）重症监护系统接口   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 重症监护系统配合事项 | | | |  |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档（超链接） |  |  | | 院内消息标准化接口配合（V3） | 1 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  |  | | 2 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  |  | | 3 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 4 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 5 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 6 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 7 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 8 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 9 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 10 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 11 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 12 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 13 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 14 | 诊疗处置服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 15 | 护理医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 16 | 其它医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 17 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 18 | 医嘱撤销/停止服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  |  | | 19 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  |  | | 20 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  |  | | 21 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  |  | | 22 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  |  | | 23 | 检验报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  |  | | 24 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  |  | | 25 | 术语查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 10-术语管理服务定义书 |  |  | | 26 | 患者诊断数据 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   ★12）合理用药系统对接   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 合理用药系统对接及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 处方信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 2 | 诊断服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 3 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 4 | 住院就诊信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 5 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 6 | 门诊挂号信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 7 | 门诊挂号信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 8 | 门诊挂号信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 9 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 10 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 11 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 12 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 13 | 住院转科信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 14 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 15 | 医嘱信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 16 | 医嘱信息修改服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 17 | 医嘱信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 18 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 19 | 诊疗处置服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 20 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 21 | 医嘱执行状态信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 22 | 手术申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 23 | 手术申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 24 | 手术申请信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 25 | 取消手术申请服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 26 | 手术状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 27 | 手术状态信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 28 | 检查状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 29 | 检查状态信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 30 | 检查报告回传服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 31 | 术语内容更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 32 | 术语内容停用服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 33 | 术语内容查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 34 | 处方审核接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 35 | 发药处方审核信息获取接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 36 | 医嘱用法用量推荐接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 37 | 住院医嘱审核接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 38 | 按患者执行日期查询医嘱审核结果接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 39 | HIS通过审核客户端查看说明书 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 40 | 饮片处方审核接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 41 | 批量核查提醒医嘱接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 42 | 按患者，医嘱号，执行日期获取医嘱审核结果接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 43 | 查询医嘱审核结果明细接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 44 | 处方审核药师信息获取接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 45 | 点评结果数量查询接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 46 | 点评结果明细查询接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 47 | 患者医嘱查询接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 48 | 生命体征接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 49 | 用药指导二维码贴条打印接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 50 | 获取处方用药指导二维码内容接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 51 | 帐号信息验证接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |   ★13）院内感染系统对接   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 院内感染对接接口及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 | | 2 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 | | 3 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 4 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 5 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 6 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 7 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 8 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 9 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 10 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 11 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 12 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 | | 13 | 检验申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 14 | 检验申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 15 | 取消检验申请服务（核收判断） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 16 | 检查申请消息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 17 | 检查申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 18 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 19 | 检查退费服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 20 | 手术申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 21 | 手术申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 22 | 取消手术申请服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 23 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 24 | 诊疗处置服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 25 | 护理医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 26 | 其它医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 27 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 28 | 医嘱撤销/停止服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 | | 29 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 30 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 31 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 32 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |   ★14）不良事件系统接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 不良事件管理系统配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 术语内容更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 2 | 术语内容停用服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 3 | 术语内容查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 4 | 医疗卫生机构信息注册服务（如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 | | 5 | 医疗卫生机构信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 | | 6 | 医疗卫生人员信息注册服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 | | 7 | 医疗卫生人员信息更新服务如HIS维护） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 8 | 漏报数据接口功能 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 9 | 数据填报接口功能 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 10 | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | |   ★15）OA系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | OA对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 医疗卫生机构信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 2 | 医疗卫生机构信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 3 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 4 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  |   ★16）自助机接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 自助机接口及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 1 | 就诊卡信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 2 | 就诊卡信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 3 | 就诊卡信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 4 | 患者信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 5 | 新建患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 6 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 7 | 门诊挂号信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 8 | 号源排班信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 9 | 处方信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 10 | 术语内容查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 11 | 门诊挂号信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 12 | 门诊挂号信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 13 | 银行支付节点 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 14 | 扫码支付节点 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 15 | 医保支付节点 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 16 | 网络通讯测试 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 17 | 查询HIS对应码表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 18 | 查询院区 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 19 | 挂号锁号 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 20 | 挂号解除锁号 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 21 | 查询未支付预约记录 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 22 | 执预约取号 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 23 | 查询已付费预约记录 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 24 | 预约挂号凭条打印 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 25 | 住院预交金充值保存 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 26 | 预交金充值记录查询 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 27 | 查询住院费用清单 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 28 | 患者划价固定项目 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 29 | 查询签到的记录 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 30 | 就诊签到 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |   ★17）预约挂号系统接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 预约挂号对接及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 门诊预约状态信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 2 | 门诊预约状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 3 | 门诊预约状态信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 4 | 号源排班信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 5 | 就诊卡信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 6 | 就诊卡信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 7 | 就诊卡信息查询服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |   ★18）人力资源管理系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 人力资源管理系统对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 医疗卫生机构信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 2 | 医疗卫生机构信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 3 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 4 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 无 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |   ★19）血液透析管理系统接口   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 血液透析管理系统对接及配合事项 | | | |  | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 |  | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 医疗卫生机构信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 2 | 医疗卫生机构信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 7-医疗卫生机构管理服务定义书 |  | | 3 | 医疗卫生人员信息注册服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 4 | 医疗卫生人员信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 8-医疗卫生人员管理服务定义书 |  | | 5 | 新增患者信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  | | 6 | 患者信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 1-患者信息管理服务定义书 |  | | 7 | 住院就诊信息登记服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 8 | 住院就诊信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 9 | 取消住院就诊信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 10 | 患者入科/取消患者入科 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 11 | 住院转科信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 12 | 住院转科信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 13 | 患者转区转床服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 14 | 出院登记信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 15 | 出院登记信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 16 | 取消出院服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 2-就诊信息交互服务定义书 |  | | 17 | 检验申请信息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 18 | 检验申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 19 | 取消检验申请服务（核收判断） | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 20 | 检查申请消息新增服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 21 | 检查申请信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 22 | 申请单取消服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 |  | | 23 | 用药医嘱信息服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  | | 24 | 医嘱执行状态信息更新服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  | | 25 | 医嘱撤销/停止服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  | | 26 | 门诊处方服务 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 4-医嘱信息交互服务定义书 |  | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 按国家标准预留自定义接口内容，实施时视情况而定 | | | |  | |  | |  | |  |     ★20）财务管理系统接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 财务系统管理系统对接及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 1 | 门诊预交金日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 2 | 住院预交金日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 3 | 门诊收费日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 4 | 住院收费日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 5 | 门诊结算日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 6 | 住院结算日报表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 7 | 病人预付款数据 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 8 | 药品出入库＼库存转移汇总表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 9 | 科室领用药品数据 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 10 | 医院业务所需业务接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 单点登陆接入配合 | 11 | 单点登录 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 92嘉和集成平台规范－单点登录 | | 字典标准化配合 | 12 | 主数据字典同步 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 字典同步接口文档 |   ★21）设备物资系统接口   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 索引 | 设备物资系统对接及配合事项 | | | | | 次序 | 接口名称 | 描述 | 对应接口文档 | | 院内消息标准化接口配合（HL7 V3） | 1 | 手术申请信息 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 3-申请单信息交互服务定义书 | | 院内消息标准化接口配合（自定义） | 2 | 物资消耗明细医嘱表 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 3 | 高值计费申请 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 4 | 医院业务所需业务接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 5 | 库存接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 6 | 高值耗材入库接口 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 7 | 库存消减 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 自定义xml（具体字段根据现场评估） | | 单点登陆接入配合 | 8 | 单点登录 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 92嘉和集成平台规范－单点登录 | | 字典标准化配合 | 9 | 主数据字典同步 | 配合集成平台完成接口开发，完成接口对接，完成值域码对码映射，完成接口调试 | 字典同步接口文档 |   ★2. 医院信息互联互通标准化成熟度四级甲等合规性改造及服务   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 需完成的内容 | 编号 | 需完成的评审指标 | | 2.1.1 病历概要 | 2.1.1.1 | 患者基本信息子集 | | 2.1.1.2 | 基本健康信息子集 | | 2.1.1.3 | 卫生事件摘要子集 | | 2.1.1.4 | 医疗费用记录子集 | | 2.1.2 门（急）诊病历 | 2.1.2.1 | 门急诊病历子集 | | 2.1.2.2 | 门急诊留观病历子集 | | 2.1.3 门（急）诊处方 | 2.1.3.1 | 西药处方子集 | | 2.1.3.2 | 中药处方子集 | | 2.1.4 检查检验记录 | 2.1.4.1 | 检查记录子集 | | 2.1.4.2 | 检验记录子集 | | 2.1.5 治疗处置 . 一般治疗处置记录 | 2.1.5.1 | 治疗记录子集 | | 2.1.5.2 | 一般手术记录子集 | | 2.1.5.3 | 麻醉术前访视记录子集 | | 2.1.5.4 | 麻醉记录子集 | | 2.1.5.5 | 麻醉术后访视记录子集 | | 2.1.5.6 | 输血记录子集 | | 2.1.6 治疗处置 . 助产记录 | 2.1.6.1 | 待产记录子集 | | 2.1.6.2 | 阴道分娩记录子集 | | 2.1.6.3 | 剖宫产手术记录子集 | | 2.1.7 护理-护理操作记录 | 2.1.6.1 | 一般护理记录子集 | | 2.1.6.2 | 病危（重）护理记录子集 | | 2.1.6.3 | 手术护理记录子集 | | 2.1.6.4 | 生命体征测量记录子集 | | 2.1.6.5 | 出入量记录子集 | | 2.1.6.6 | 高值耗材使用记录子集 | | 2.1.8 护理-护理评估与计划 | 2.1.8.1 | 入院评估记录子集 | | 2.1.8.2 | 护理计划记录子集 | | 2.1.8.3 | 出院评估与指导记录子集 | | 2.1.9 知情告知信息 | 2.1.9.1 | 手术同意书子集 | | 2.1.9.2 | 麻醉知情同意书子集 | | 2.1.9.3 | 输血治疗同意书子集 | | 2.1.9.4 | 特殊检查及特殊治疗同意书子集 | | 2.1.9.5 | 病危（重）通知书子集 | | 2.1.9.6 | 其他知情同意书子集 | | 2.1.10 住院病案首页 | 2.1.10.1 | 住院病案首页子集 | | 2.1.11 中医住院病案首页 | 2.1.11.1 | 中医住院病案首页子集 | | 2.1.12 入院记录 | 2.1.12.1 | 入院记录子集 | | 2.1.12.2 | 24h内入出院记录子集 | | 2.1.12.3 | 24h内入院死亡记录子集 | | 2.1.13 住院病程记录 | 2.1.13.1 | 首次病程记录子集 | | 2.1.13.2 | 日常病程记录子集 | | 2.1.13.3 | 上级医师查房记录子集 | | 2.1.13.4 | 疑难病例讨论子集 | | 2.1.13.5 | 交接班记录子集 | | 2.1.13.6 | 转科记录子集 | | 2.1.13.7 | 阶段小结子集 | | 2.1.13.8 | 抢救记录子集 | | 2.1.13.9 | 会诊记录子集 | | 2.1.13.10 | 术前小结子集 | | 2.1.13.11 | 术前讨论子集 | | 2.1.13.12 | 术后首次病程记录子集 | | 2.1.13.13 | 出院记录子集 | | 2.1.13.14 | 死亡记录子集 | | 2.1.13.15 | 死亡病例讨论记录子集 | | 2.1.14 住院医嘱 | 2.1.14.1 | 住院医嘱子集 | | 2.1.15 出院小结 | 2.1.15.1 | 出院小结子集 | | 2.1.16 转诊（院）记录 | 2.1.16.1 | 转诊（院）记录子集 | | 2.1.17 医疗机构信息 | 2.1.17.1 | 医疗机构信息子集 |   53类共享文档标准化情况要求如下：（注，打√的意思是包含的意思）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 序号 | 需要完成的评审指标 | 文档结构 | 填充 | 文档组成 | 数据集 | 测试 | | 1 | 病历概要 | √ | √ | √ | √ |  | | 2 | 门（急）诊病历 | √ | √ | √ | √ |  | | 3 | 急诊留观病历 | √ | √ | √ | √ |  | | 4 | 西药处方 | √ | √ | √ | √ |  | | 5 | 中药处方 | √ | √ | √ | √ | √ | | 6 | 检查记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 7 | 检验记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 8 | 治疗记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 9 | 一般手术记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 10 | 麻醉术前访视记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 11 | 麻醉记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 12 | 麻醉术后访视记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 13 | 输血记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 14 | 待产记录 | √ | √ | √ | √ | √ | | 15 | 阴道分娩记录 | √ | √ | √ | √ | √ | | 16 | 剖宫产记录 | √ | √ | √ | √ | √ | | 17 | 一般护理记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 18 | 病重（病危）护理记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 19 | 手术护理记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 20 | 生命体征测量记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 21 | 出入量记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 22 | 高值耗材使用记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 23 | 入院评估 | √ | √ | √ | √ |  | | 24 | 护理计划 | √ | √ | √ | √ |  | | 25 | 出院评估与指导 | √ | √ | √ | √ |  | | 26 | 手术知情同意书 | √ | √ | √ | √ |  | | 27 | 麻醉知情同意书 | √ | √ | √ | √ |  | | 28 | 输血治疗同意书 | √ | √ | √ | √ |  | | 29 | 特殊检查及特殊治疗同意书 | √ | √ | √ | √ |  | | 30 | 病危（重）通知书 | √ | √ | √ | √ |  | | 31 | 其他知情告知同意书 | √ | √ | √ | √ |  | | 32 | 住院病案首页 | √ | √ | √ | √ |  | | 33 | 中医住院病案首页 | √ | √ | √ | √ | √ | | 34 | 入院记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 35 | 24小时内入出院记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 36 | 24小时内入院死亡记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 37 | 住院病程记录首次病程记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 38 | 住院病程记录日常病程记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 39 | 住院病程记录上级医师查房记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 40 | 住院病程记录疑难病例讨论记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 41 | 住院病程记录交接班记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 42 | 住院病程记录转科记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 43 | 住院病程记录阶段小结 | √ | √ | √ | √ |  | | 44 | 住院病程记录抢救记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 45 | 住院病程记录会诊记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 46 | 住院病程记录术前小结 | √ | √ | √ | √ |  | | 47 | 住院病程记录术前讨论 | √ | √ | √ | √ |  | | 48 | 住院病程记录术后首次病程记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 49 | 住院病程记录出院记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 50 | 住院病程记录死亡记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 51 | 住院病程记录死亡病例讨论记录 | √ | √ | √ | √ |  | | 52 | 住院医嘱 | √ | √ | √ | √ |  | | 53 | 出院小结 | √ | √ | √ | √ |  |   互联互通交互情况中，国家关于医院信息互联互通标准化成熟度四级甲等要求的46项要求如下：（注，打√的意思是包含的意思）   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 需完成的评审内容 | 编号 | 评审指标 | 文档结构 | 填充 | 文档组成 | 数据集 | 正反测试 | | 3.2.1 文档注册、查询服务 | 3.2.1.1 | 电子病历文档注册服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.1.2 | 电子病历文档检索服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.1.3 | 电子病历文档调阅服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.2 个人信息注册、查询服务 | 3.2.2.1 | 个人信息注册服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.2.2 | 个人信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.2.3 | 个人身份合并服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.2.4 | 个人信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.3 医疗卫生机构注册、查询服务 | 3.2.3.1 | 医疗卫生机构（科室）信息注册服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.3.2 | 医疗卫生机构（科室）信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.3.3 | 医疗卫生机构（科室）信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.4 医疗卫生人员注册、查询服务 | 3.2.4.1 | 医疗卫生人员信息注册服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.4.2 | 医疗卫生人员信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.4.3 | 医疗卫生人员信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5 就诊信息交互服务 | 3.2.5.1 | 就诊卡信息新增服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.2 | 就诊卡信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.3 | 就诊卡信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.4 | 挂号信息新增服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.5 | 挂号信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.6 | 挂号信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.7 | 住院就诊登记服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.8 | 住院就诊更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.9 | 住院就诊查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.10 | 住院转科信息新增服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.11 | 住院转科信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.12 | 住院转科信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.13 | 出院登记信息新增服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.14 | 出院登记信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.5.15 | 出院登记信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.6 医嘱信息交互服务 | 3.2.6.1 | 医嘱信息新增服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.6.2 | 医嘱信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.6.3 | 医嘱信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7 申请单交互服务 | 3.2.7.1 | 检验申请信息接收服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.2 | 检验申请信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.3 | 检验申请信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.4 | 检查申请信息接收服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.5 | 检查申请信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.6 | 检查申请信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.7 | 病理申请信息接收服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.8 | 病理申请信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.9 | 病理申请信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.10 | 输血申请信息接收服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.11 | 输血申请信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.12 | 输血申请信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.13 | 手术申请信息接收服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.14 | 手术申请信息更新服务 | √ | √ | √ | √ | √ | | 3.2.7.15 | 手术申请信息查询服务 | √ | √ | √ | √ | √ |   1）接入单点登陆  主程序登录界面集成改造，通过调用集成平台的服务，统一改造成由平台验证操作用户的帐号，改造生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 对应改造内容 | | 1 | 门急诊挂号系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 2 | 门急诊收费系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 3 | 门诊医生工作站 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 4 | 住院病人入出转系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 5 | 住院收费系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 6 | 住院医生工作站 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 7 | 住院护士工作站 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 8 | 临床检验系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 9 | 医学影像系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 10 | 超声管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 11 | 内镜管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 12 | 放射治疗管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 13 | 病理管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 14 | 手术麻醉管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 15 | 临床路径管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 16 | 输血管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 17 | 体检管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 18 | 院感、传染病管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 19 | 病案管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 20 | 合理用药管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 21 | 临床药学管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 22 | 随访管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 23 | 药库管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 | | 24 | 药房管理系统 | 单点登录接口、系统权限同步接口、用户权限同步接口、消息公告接口 |   2）CDA标准化改造  依据CDA标准文档格式及交互服务视图，生成CDA共享文档，并推送到平台实现注册，改造生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 对应改造内容 | | 1 | 门急诊挂号系统 | 1.）CDA共享文档：患者基本信息；  2.）交互服务试图：患者信息、患者合并、术语信息、就诊卡信息、门诊挂号信息、号源排版 | | 2 | 门急诊收费系统 | 1.）CDA共享文档：患者基本信息；  2.）交互服务试图：患者信息、患者合并、术语信息、就诊卡信息、门诊挂号信息、号源排版 | | 3 | 门诊医生工作站 | 1.）CDA共享文档：门诊医嘱信息、西药处方、中药处方；  2.）交互服务试图：术语信息、医嘱信息、检验申请、检查申请、病理申请、输血申请、手术申请、门诊预约、医嘱状态、诊断信息表 | | 4 | 住院病人入出转系统 | 1.）CDA共享文档：患者基本信息；  2.）交互服务试图：患者信息、患者合并、科室信息、医护信息、术语信息、就诊卡信息、住院就诊、住院转科、出院登记、诊断信息表 | | 5 | 住院病收费系统 | 1.）CDA共享文档：患者基本信息；  2.）交互服务试图：患者信息、患者合并、科室信息、医护信息、术语信息、就诊卡信息、住院就诊、住院转科、出院登记、诊断信息表 | | 6 | 住院医生工作站 | 1.）CDA共享文档：西药处方、中药处方、住院医嘱单、高值耗材使用记录；  2.）交互服务试图：患者信息、患者合并、就诊卡信息、医嘱信息、检验申请、检查申请、病理申请、输血申请、手术申请、医嘱状态、诊断信息表 | | 7 | 住院护士工作站 | 1.）CDA共享文档：生命体征测量记录、一般护理记录、入院评估、出院评估、护理计划、出入量记录、手术护理记录、危重护理记录 | | 8 | 临床检验系统 | 1.）CDA共享文档：检验报告；  2.）交互服务试图：检验状态 | | 9 | 医学影像系统 | 1.）CDA共享文档：检查报告；  2.）交互服务试图：检查状态 | | 10 | 超声管理系统 | 1.）CDA共享文档：检查报告；  2.）交互服务试图：检查状态 | | 11 | 内镜管理系统 | 1.）CDA共享文档：检查报告；  2.）交互服务试图：检查状态 | | 12 | 放射治疗管理系统 | 1.）CDA共享文档：检查报告；  2.）交互服务试图：检查状态 | | 13 | 病理管理系统 | 1.）CDA共享文档：检查报告；  2.）交互服务试图：检查状态 | | 14 | 手术麻醉管理系统 | 1.）CDA共享文档：麻醉术前访视记录、麻醉记录、麻醉术后方式记录、手术护理记录；  2.）交互服务试图：手术排版、手术状态 |   3) 统一视图集成  生产业务系统中集成患者统一视图，直观展现患者就诊的全息信息，改造生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 对应改造内容 | | 1 | 门急诊挂号系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 2 | 门急诊收费系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 3 | 门诊医生工作站 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 4 | 住院病人入出转系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 5 | 住院病收费系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 6 | 住院医生工作站 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 7 | 住院护士工作站 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 8 | 临床检验系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 9 | 医学影像系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 10 | 超声管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 11 | 内镜管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 12 | 放射治疗管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 13 | 病理管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 14 | 手术麻醉管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 15 | 临床路径管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 16 | 输血管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 17 | 体检管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 18 | 院感、传染病管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 19 | 病案管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 20 | 合理用药管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 21 | 临床药学管理系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 | | 22 | 随访系统 | 将360视图集成到生产业务系统中，补充和汇聚患者就诊摘要、诊断、医嘱、处方、检查检验记录、病历等信息 |   4) 患者主索引调用  生产业务系统集成电子病历系统，构建医生一体化工作交互界面，便于医生医嘱下达及病历书写，改造生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 对应改造内容 | | 1 | 门急诊挂号系统 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 | | 2 | 门急诊收费系统 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 | | 3 | 门诊医生工作站 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 | | 4 | 住院医生工作站 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 | | 5 | 住院病人入出转系统 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 | | 6 | 住院收费系统 | 患者查询调用集成平台主索引接口（返回证件号信息、基本信息），改造业务 |   5) 电子病历系统集成  生产业务系统集成电子病历系统，构建医生一体化工作交互界面，便于医生医嘱下达及病历书写，改造生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 对应改造内容 | | 1 | 门急医生工作站 | 门诊电子病历系统嵌入门诊医生站，接口调用 | | 2 | 住院医生工作站 | 住院电子病历需要集成医生站的医嘱功能（包括下医嘱、检查、检验、处置、治疗等），手术申请流程 |   6) 互联互通成熟度测评配合服务  依据医院信息互联互通标准化成熟度测评方案及流程，配合医院及医院信息互联互通标准化成熟度测评项目建设单位，参与申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节服务工作，配合服务的生产业务系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 序号 | 系统名称 | 服务内容 | | 1 | 门急诊挂号系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 2 | 门急诊收费系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 3 | 门诊医生工作站 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 4 | 住院病人入出转系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 5 | 住院病收费系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 6 | 住院医生工作站 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 7 | 住院护士工作站 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 8 | 临床检验系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 9 | 医学影像系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 10 | 超声管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 11 | 内镜管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 12 | 放射治疗管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 13 | 病理管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 14 | 手术麻醉管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 15 | 临床路径管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 16 | 输血管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 17 | 体检管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 18 | 院感、传染病管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 19 | 病案管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 20 | 随访系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 21 | 药库管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 22 | 药房管理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 23 | 移动护理系统 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 24 | 手术分级管理 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） | | 25 | 患者线上服务 | 互联互通成熟度测评配合（含申报、专家文审、定量测试、现场查验等环节） |   3.门（急）诊医生工作站：   |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | 提供患者列表、病人呼叫、接诊管理、病历书写、诊断管理、医嘱开具、处方审核、申请单、单据打印、费用管理、信息查询、模板维护、报卡登记、统计报表、CA认证对接等信息。 | | 详细要求 | 1.患者列表：医生可以根据患者列表对患者进行接诊操作，根据挂号顺序或者队列呼叫顺序进行排序接诊。接诊后自动获取病人基本信息。 | | 2.接诊管理：支持医生无号就诊、诊间预约挂号、退号等功能。 | | ▲3.病历书写：可支持常规门诊病历或者结构化电子病历。支持词条、留痕、锁定等。  （提供功能截图） | | 4.诊断管理：医生诊断使用国际标准疾病代码ICD-10。 | | 5.医嘱开具：可开具药品、处置治疗、卫生材料等医嘱；提供常用字典、模板；提供费用信息提示；提供药品信息提示；可预先设置药品的默认剂量、频次、用法等；所有医嘱均提供备注功能； | | 6.处方审核：自动审核录入处方的完整性，以符合《处方管理办法》（中华人民共和国卫生部令第53号）。 | | 7.申请单：提供检验检查治疗的电子申请单功能； | | 8.费用管理：自动核算就诊费用，提供医保类别审批功能； | | ▲9.报卡登记：提供传染病报告卡登记、死亡登记卡的登记；（提供功能截图） | | 10.统计报表：医师工作量统计、诊断工作量统计、费用统计、按费别分类的金额统计、病人区域来源分布等。 | | 11.CA认证对接：支持与第三方CA认证服务进行接口对接。 | | 12.权限管理：提供医生权限管理，按科室、职称、功能等。 |   4.住院医生工作站：   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供病人信息、诊断管理、病历书写、医嘱开具、医嘱备注、申请单、费用转入、传染病上报、信息查询、权限控制等信息。 | | 详细要求 | 1.病人信息：自动获取病人基本信息。 | | 2.诊断管理：支持医生按照国际疾病分类标准下达诊断；支持疾病编码、拼音、汉字等多重检索。 | | 3.病历书写：支持结构化电子病历存储且支持模板定制。支持词条、留痕、锁定等；病史资料、主诉、现病史、诊疗史、体格检查等的显示及录入。 | | ▲4.医嘱开具：医生处理医嘱：检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、转科、出院等；提供费用信息提示；提供药品信息提示；提供医院、科室、医嘱组套、模板及相应编辑功能，同时支持协定处方功能；支持录入药品和诊疗时允许多种录入方式；可预先设置药品的默认剂量、频次、用法等；提供长期医嘱和临时医嘱的开立、停止和作废、暂存、提交、审核、执行、已执行、撤销停止；支持医嘱闭环状态查看。（提供功能截图） | | 5.医嘱备注：医嘱均提供备注功能，医师可以输入相关注意事项。 | | 6.医嘱预开预停：支持预开预停功能，方便医生对医嘱作预处理。 | | 7.申请单开具：提供检验检查治疗的电子申请单功能，可直接发送到相应系统；并提供检验、检查报告查阅。 | | ▲8.费用转入：支持门诊费用转住院功能。（提供功能截图） | | 9.传染病上报：医生录入诊断符合传染病上报时，提示医生进行传染病上报。 | | 10.信息查询：支持医生查询历史就诊，检验检查结果。提供医嘱执行情况、病床使用情况、患者费用明细等查询。 | | 11.医嘱审核：自动审核录入医嘱的完整性，提供审核确认功能，确认后产生用药信息和医嘱执行单，记录医生姓名及时间。 | | 12.单据打印：医嘱和申请单打印功能，打印结果由处方医师签字生效；可与第三方CA认证服务进行接口对接。 | | 13.入径管理：可根据诊断编码选择是否进入临床路径。 | | 14.权限控制：供抗生素、精麻、限制药品的权限控制，提供双签名流程。医生医嘱权限管理，细化到具体开单权。 | | 15.会诊管理：持院内抗菌药物会诊审批流程。 |  1. 住院护士工作站：  |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供床位管理、医嘱处理、医嘱执行、皮试录入、医嘱打印、患者打印、医技打印、费用核对、医嘱综合查询、药品处理、费用处理、护理信息、体温单等信息。 | | 详细要求 | 1.床位管理：病区床位使用情况一览表（显示楼层、房间号、床号、床位费用、住院号、姓名、性别、入科年龄、押金、医生、护士、入科时间、主要诊断、病情、护理等级、科室）； | | 2.医嘱处理：审核签名医嘱（新开立、停止、作废），查询病区医嘱审核、签名、医嘱停止核对、医嘱作废核对处理情况，停止核对及作废核对西药医嘱自动退药申请； | | 3.医嘱执行：支持进行按照长期、临时进行医嘱药品发送药房、医嘱项目计费、医嘱发送查询功能； | | 4.皮试录入：支持对皮试医嘱进行皮试结果录入查询功能； | | 5.医嘱打印：支持打印长期及临时医嘱单（具备续打功能），打印、查询病区长期、临时医嘱治疗单（口服、注射、输液、辅助治疗等），打印瓶签； | | 6.患者打印：支持打印床头卡、入院证、腕带打印功能； | | 7.医技打印：支持LIS条码打印、生成条码并计采血费和试管费、重打条码、标本采集离科，支持检查、检验、病理申请单打印功能，支持检查、检验引导单打印； | | 8.费用核对：支持进行长期、临时、手术医嘱对应费用明细查询，患者每日费用小计查询，支持日常费用（床位费，诊查费）查询；具有快速计费，快速退费功能； | | 9.医嘱综合查询：支持对患者在院期间所有医嘱进行查询：住院号、姓名、床号、状态、模式、类别、医嘱项目、医嘱内容、备注、首次、末次、提交人、提交科室、签名人、签名科室、停止人、停止时间、已执行、未执行、已审核、超时未执行等； | | 10.药品处理：支持对病区患者进行摆药查询、发药查询、申请退药、退药查询、摆药删除、摆药恢复等操作； | | 11.费用处理：支持对病区患者进行手工项目计费（具备模板功能）、批量计费、滚费费用绑费、医嘱附加费手工绑定操作，进行病区（病人）欠费情况一览表，住院费用清单（含每日费用清单）查询打印；具有医嘱关联自动计费功能。 | | 12护理信息：支持进行护理文书相关评估单，记录单进行录入、打印操作，记录病人生命体征及相关项目，进行体温单录入以及打印功能；建立护理记录、计划与措施模版，根据护理评估单、护理计划与措施执行生成护理记录。 | | 13.CA对接：支持与第三方CA认证服务的接口对接。 | | 14.医嘱执行闭环管理：医嘱超时未执行提醒，检查检验医嘱与相关科室执行闭环，如与实验医学中心、病理科等接收标本闭环，检查项目与检查科室确认检查闭环。 | | 15.护理记录、评估、体温单、护理计划、护理措施实施等质量控制模块：人工标记质量问题点且可@指定人员，指定人员登录后有弹框提示并处理；实现质控数据的自动分析与报警、项目质控对比图，全体人员或指定人员可查看，实现改进的跟踪。 | | 16.随访管理：能建立专科随访模板（包括医/患双方界面），预约选择下一次随访时间，且能在随访前通过对话框的形式提醒，随访信息实施更新保存； | | 17.病区适时工作报表查询：能关联显示级别护理数、主管医生/责任护士管床数、护理医嘱信息相关（包括测血压、测血糖频次，血糖数据的自动关联等，各类管道及评分、当日/次日手术、吸氧、心电监护等）； | | 18.住院患者外出管理：关联患者住院时预留联系方式，能实现一键点选住院外出患者人员，设定或编辑安全/住院规定等信息，实现一键推送安全提示。 |   6.医学检验中心系统（LIS）：   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供标本管理、检验工作站、统计查询、质控管理、微生物工作站等信息。 | | 详细要求 | 1.采集工作站：自助条码打印功能；签到叫号采血功能；检验病人基本信息生成；从HIS中直接获取检验病人的相关信息；或采用手工方式输入；标本信息录入：包括标本种类、采集部位、采集日期等；条码生成与打印、发放：手工或自动生成检验条码，支持一式多份；检验报告打印和发放； | | 2.标本流转：记录标本流转过程；提醒标本流转过程中超时标本；支持多机构、多院区。 | | 3.标本签收：自动把标本信息分配到对应检验工作站；不合格标本拒收。 | | 4.科研标本条码化：支持科研标本快速生成条码；具有对比导出科研标本功能。 | | 5.标本状态查询：标本在检验过程中，可以随时查询标本状态。 | | 6.设备联机及驱动模块：与设备对接进行数据自动识别、分类、入库； | | 7.病人资料录入模块：管理病人基本信息的提取或录入；标本编排或条码分捡；基本信息的批量修改与复制； | | 8.检验数据审核模块：支持最终审核、对比审核、阈值自动审核；检验电子报告的网络发布； | | 9.设备仿真运行及检验人员培训：通过安装虚拟设备接口，运行一个仿真客户端，测试和培训检验人员，减少对系统的干扰； | | 10.智能审核报告：支持智能分组与智能审核项目设定；支持项目质控的确定；支持审核范围类型和范围判断（危急值类型判断、仪器报警信息、极限值高低）；支持ICD诊断的关键字跟检验项目做判断等。 | | 11.检验报告单：支持与第三方系统对接完成数字签名认证：报告系统支持查看医嘱信息、电子病历信息；支持采用数据存储和PDF存储检验报告。 | | 12.检验信息统计模块：支持对检验信息的收费统计和工作量统计并进行数据动态分析；统计信息可以和HIS相关模块信息交互；支持检验时效性、检验标本合格率、检验科业绩收入等统计；支持传染病、耐药菌统计；生成相应统计报表； | | 13.检验报告打印模块：批量打印和选择性打印；支持生成汇总报表；支持与第三方CA认证签名服务进行对接。 | | 14.检验报告查询模块：支持检验报告的模糊组合查询；建立项目分类查询报表。 | | 15.检验质量控制模块：实现质控数据的自动分析与报警；实现检验标本的跟踪。 | | 16.质控管理：实现基于病人检验数据的质控分析；建立相关校验标准，实现异常检验结果的分离，确保检验结果的可靠性；实现检验标本的跟踪。 | | ▲17.质控分类：支持Z分质控管理、L\_G质控管理、定性质控管理、既刻法质控管理、项目质控对比图。实现质控数据的自动分析与报警。实现基于病人检验数据的质控分析。分离异常检验结果，确保检验结果的可靠性。（提供功能截图） | | 18.质控管理分析：具有质控月总结报表、质控失控分析报表、质控项目开展报表、均值标准差变异系数统计等。 | | 19.微生物工作站：支持微生物三级报告、支持微生物条码补打、涂片登记簿打印。支持微生物培养鉴定、图像采集、图像存储功能。支持多重耐药危急值消息发送、支持标记MASA、VER等。支持WHONET对接、支持导出DBF文件。 | | 20.微生物基础管理：支持微生物标本管理、细菌管理、抗生素管理等。 | | 21.具有微生物统计分析：细菌阳性率统计、抗生素敏感度统计、科室标本统计、微生物申请标本统计等。 |   7.医学影像中心系统（PACS）（超声/内镜管理系统）：  7.1放射信息管理系统:   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能需求 | 提供登记预约、诊断审核、影像处理、统计分析等信息。 | | 详细要求 | 1.支持接收HIS、体检等第三方系统推送的检查电子检查申请单信息； | | 2.支持进行手工录入登记，条码枪扫描、身份证读卡等多种患者基本信息录入模式； | | 3.支持使用“年月天”等多种患者年龄计量单位； | | 4.支持纸质检查申请单数字化保存； | | 5.支持单个部位或多个部位任意组合预约登记； | | 6.支持单个申请单项目拆分与多个申请单合并预约登记； | | 7.支持患者信息批量登记预约处理； | | 8.支持患者电子检查申请信息自助预约登记处理； | | 9.支持单日预约总人数控制； | | 10.支持登记预约资源分布情况显示查询处理； | | 11.支持查询打印每日的不同设备的登记列表和预约列表； | | 12.支持检查号、分诊号自动生成或人工分配； | | 13.支持登记预约修改、撤销处理； | | 14.支持患者信息匿名等急诊、危重类患者快速预约登记； | | 15.支持检查导引单或报告领取通知单打印； | | 16.支持预约患者签到管理； | | 17.支持实时显示各检查室当前候检人数、到达状态、呼叫状态等信息； | | 18.支持候诊区大屏集中候诊显示； | | 19.支持诊室诊间患者候诊排队信息显示； | | 20.支持候诊患者顺序呼叫、指定呼叫管理； | | 21.支持诊室跨诊室呼叫管理； | | 22.支持患者检查费用核对管理； | | 23.支持电子检查申请重复登记提醒。 | | 24.支持检查报告所见所得报告书写； | | 25.支持检查报告模板自定义； | | 26.支持特殊字符、常用词条快速引用； | | 27.支持检查报告撤销、修改功能； | | 28.支持描述模板引用、新建、删除、修改； | | 29.支持检查阴/阳性、危急值影像质控控制； | | 30.支持同时打开多个患者报告进行对比； | | 31.支持同一患者不同图像与不同患者图像比对； | | 32.支持同一患者历史报告关联； | | 33.支持查看历史报告，可复制历史报告内容； | | 34.支持加载历史检查的影像； | | 35.支持报告修改历史同框、同屏对比、标注； | | 36.支持检查报告驳回、报告质量评价、图片质量评价、报告分级审核功能； | | 37.支持检查报告自动保存； | | 38.支持报告打印、预览； | | 39.支持检查报告批量打印，数据批量导出功能； | | 40.支持登录账户超时注销、超时退出； | | 41.支持患者随访记录管理。 | | 42.支持影像浏览、缩放、调窗、旋转、镜像、复位、反色等相关常规操作； | | 43.支持影像直尺、角度、圆心、矩形、多边形测量，并提供与之相适应的距离、面积、角度、CT值、密度测量值显示； | | 44.支持影像心胸比、鼠标探针测量、文本标注、信息备注等相关工具； | | 45.支持影像定标、测量、标注、备注信息保存与重现、删除等相关操作； | | 46.支持影像切片定位显示、序列定位显示、影像坐标点空间定位等功能； | | 47.支持显示布局调整，提供序列并列显示和影像平铺显示布局切换； | | 48.支持不同Modality类型检查默认挂片协议定义与修改； | | 49.支持自定义的DICOM TAG信息显示； | | 50.支持患者检查序列缩略图显示； | | 51.支持多屏复制、扩展分屏显示； | | 52.支持序列拆分显示，分屏显示； | | 53.支持影像打印排版处理，支持DICOM激光胶片相机与非DICOM打印机打印输出； | | 54.支持一个患者多次检查或多个患者检查图像对比； | | 55.支持图像导出为BMP、JPG、DICOM等多个格式； | | 56.支持图像导入； | | 57.支持DICOM传输、接收、查询检索； | | 58.支持DICOM Q/R SCU，支持Patient Root 、Study Root 、Patient/Study Only Query/Retrieve 信息模型；Patient Root Query/Retrieve信息模型下Patient Level、Study Level、Series Level、Instance Level四级访问获取显示影像； | | 59.支持数据库查询，可通过姓名、检查号、起止时间条件查询病历并获取显示影像。 | | 60.支持费用、工作量、疾病、送检来源等相关信息统计； | | 61.支持患者预约率、阳性率统计； | | 62.支持检查项目、设备效益量统计； | | 63.支持统计报表打印。 | | 64.保留LIS系统现有统计功能，并根据业务需求，在现有基础上进一步完善质量指标统计功能、检验数据检索分析统计功能。 |   7.2医学影像存储与通讯系统   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供医学影像设备接口、影像接收、传输、存储等信息。 | | 详细要求 | 1.服务系统软件支持集群设计； | | 2.服务系统软件支持运行在Windows或Linux系统； | | 3.服务系统支持Oracle数据库； | | 4.服务系统支持多种数据存储设备，包括硬盘冗余阵列（RAID）、存储局域网络（Storage Area Network-SAN）、网络存储（Network Attached Storage-NAS）以及磁带库、光盘库等设备，可配置选择影像归档存储的不同路径与设备； | | 5.服务系统提供DICOM Storage SCU/SCP，支持接收所有符合DICOM3.0标准的影像数据，支持三维图像接收； | | 6.服务系统提供DICOM Q/R SCP,支持Patient Root 、Study Root 、Patient/Study Only Query/Retrieve 信息模型；Patient Root Query/Retrieve信息模型下Patient Level、Study Level、Series Level、Instance Level四级访问； | | 7.服务系统提供DICOM Q/R SCP支持3个及以上终端并发访问，根据3个及以上查询条件的组合形式查询与调阅影像，并提供查询影像调阅前的预览功能； | | 8.服务系统支持其它公司的DICOM工作站查询及调阅影像； | | 9.服务系统支持同时接受3个及以上不同影像设备并发发送的数据，并提供影像资料的存储； | | 10.服务系统支持3个及以上影像设备的在线添加、删除； | | 11.服务系统支持影像压缩，提供影像非压缩、有损（LOSSY）或无损（LOSSLESS）压缩存储，支持8至16位影像数据无损及有损压缩； | | 12.服务系统支持影像自动转发功能（Auto-Routing）以及与之相适应的管理配置参数控制； | | 13.服务系统支持DICOM Modality Worklist SCP，为每一部检查设备产生相应的检查信息清单，免去在影像设备上重复输入信息的步骤； | | 14.服务系统支持DICOM Modality Performed Procedure Step （MPPS），以便实时了解支持MPPS服务的设备当前运行状态； | | 15.服务系统支持患者信息自动转换，将姓名、性别、年龄等患者主要信息转换为设备所需的格式，如拼音、英文简写等； | | 16.服务系统支持数据库中影像数据的在线添加与删除； | | 17.服务系统提供存储量自动管理功能，可依需要来调整影像存储容量限制，到达限制量时，系统自动存入已经预设好的其它存储内； | | 18.服务系统支持数据库的维护、备份和恢复； | | 19.服务系统提供影像数据的各种状态记录日志（影像存档、影像调阅、影像传输等），并提供相应管理查询工具； | | 20.服务系统支持远程技术维护； | | 21.服务系统支持通讯（SCU）设备的授权管理，以屏蔽未经授权的DICOM应用实体访问，以保证服务器的安全； | | 22.服务系统支持可选的覆盖写入的功能，当相同SOP Instance UID的影像被重复传送时，将依据配置进行覆盖或新增保存； | | 23.服务系统支持影像的先进先出机制，当存储空间满时，系统将自动近线或离线最早检查的影像； | | 24.服务系统支持可自动转送影像至其它的DICOM存储节点或通用的文件存储系统； | | 25.服务系统支持同步创建JPEG文件，可自动创建并保存相同分辨率的JPEG影像文件； | | 26.服务系统支持创建AVI格式的动态影像，当接收动态影像后，可自动创建并保存一份AVI影像文件； |   7.3超声信息管理系统   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供登记预约、影像采集、诊断报告、统计分析等信息。 | | 详细要求 | 1.支持接收HIS、体检等第三方系统推送的检查电子检查申请单信息； | | 2.支持进行手工录入登记，条码枪扫描、身份证读卡等3个及以上患者基本信息录入模式； | | 3.支持纸质检查申请单数字化保存； | | 4.支持单个部位或多个部位任意组合预约登记； | | 5.支持单个申请单项目拆分与多个申请单合并预约登记； | | 6.支持患者信息批量登记预约处理； | | 7.支持患者电子检查申请信息自助预约登记处理； | | 8.支持单日预约总人数控制； | | 9.支持登记预约资源分布情况显示查询处理； | | 10.支持检查号、分诊号自动生成或人工分配； | | 11.支持登记预约修改、撤销处理； | | 12.支持患者信息匿名等急诊、危重类患者预约登记； | | 13.支持检查导引单或报告领取通知单打印； | | 14.支持预约患者签到管理； | | 15.支持实时显示各检查室当前候检人数、到达状态、呼叫状态等信息； | | 16.支持候诊区大屏集中候诊显示； | | 17.支持诊室诊间屏患者候诊排队信息显示； | | 18.支持候诊患者顺序呼叫、指定呼叫管理； | | 19.支持诊室跨诊室呼叫管理； | | 20.支持患者检查费用核对管理； | | 21.支持电子检查申请重复登记提醒； | | 22.支持三个及以上型号、品牌采集卡支持； | | 23.支持视频图像采集与录像，静态图像采集格式支持JPEG、BMP、PNG文件格式，动态视频录制支持视频压缩与非压缩模式保存； | | 24.支持视频图像自动采集，采集频率可控制； | | 25.支持脚踏开关、手柄、键盘、鼠标等4个及以上采集触发方式； | | 26.支持静态图像采集与动态视频录制状态语音、标示标识提醒处理； | | 27.支持图像、视频标位处理； | | 28.支持静态图像亮度调节、旋转、放大、缩小、裁减编辑功能； | | 29.支持静态图像角度、直线、箭头、圆、矩形、多边形和文字等批注工具； | | 30.支持动态视频回放、下载与静态图像导入导出处理； | | 31.支持静态图像与动态视频删除处理； | | 32.支持患者视频切换处理； | | 33.支持患者影像数据集中存储，便于不同工作站间数据共享； | | 34.支持患者DICOM影像导入、并支持Jpeg、BMP、PNG格式转换处理；DICOM动态影像转非DICOM格式动态影像； | | 35.支持采集卡无视频输入信号提醒处理。 | | 36.支持检查报告所见所得报告书写； | | 37.支持检查报告模板自定义； | | 38.支持特殊字符、常用词条快速引用； | | 39.支持检查报告撤销、修改功能； | | 40.支持描述模板引用、新建、删除、修改； | | 41.支持检查阴/阳性、危急值影像质控控制； | | 42.支持同时打开多个患者报告进行对比； | | 43.支持同一患者不同图像与不同患者图像比对； | | 44.支持同一患者历史报告关联； | | 45.支持查看历史报告，可复制历史报告内容； | | 46.支持加载历史检查的影像； | | 47.支持报告修改历史同框、同屏对比、标注； | | 48.支持检查报告驳回，报告质量评价，图片质量评价，报告分级审核功能； | | 49.支持检查报告自动保存； | | 50.支持报告打印、预览； | | 51.支持检查报告批量打印，数据批量导出功能； | | 52.支持登录账户超时注销、超时退出； | | 53.支持患者随访记录管理。 | | 54.支持报告医师、记录员、检查医师、审核医师、送检医师工作量汇总和明细统计； | | 55.支持检查阳性率汇总和明细统计； | | 56.支持患者检查记录簿、病人记录簿打印； | | 57.支持部位检查人次统计、送检科室汇总统计、设备部位人次统计、设备部位人次明细统计、医技开单统计、会诊病例统计、随访病例统计、病人预约统计； |     7.4内镜信息管理系统   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供登记预约、影像采集、诊断报告、数据统计等信息。 | | 详细要求 | 1.支持接收HIS、体检等第三方系统推送的检查电子检查申请单信息；与HIS系统快捷切换，实现开单检查、病理申请、报告查阅等； | | 2.支持进行手工录入登记，条码枪扫描、身份证读卡3个及以上患者基本信息录入模式； | | 3.支持纸质检查申请单数字化保存； | | 4.支持单个部位或多个部位任意组合预约登记； | | 5.支持单个申请单项目拆分与多个申请单合并预约登记； | | 6.支持患者信息批量登记预约处理； | | 7.支持患者电子检查申请信息自助预约登记处理； | | 8.支持单日预约总人数控制； | | 9.支持登记预约资源分布情况显示查询处理； | | 10.支持检查号、分诊号自动生成或人工分配；预约以空号模块形式点击进入预约，即可选择生成时间段和就诊序号； | | 11.支持登记预约修改、撤销处理； | | 12.支持患者信息匿名等急诊、危重类患者预约登记； | | 13.支持检查导引单或报告领取通知单打印； | | 14.支持预约患者签到管理；自动弹窗内镜检查知情同意书，阅读后电子签名上传保存； | | 15.支持实时显示各检查室当前候检人数、到达状态、呼叫状态等信息； | | 16.支持候诊区大屏集中候诊显示； | | 17.支持诊室诊间患者候诊排队信息显示； | | 18.支持候诊患者顺序呼叫、指定呼叫管理； | | 19.支持诊室跨诊室呼叫管理； | | 20.支持患者检查费用核对管理； | | 21.支持电子检查申请重复登记提醒； | | 22.支持视频信号同步显示与采集； | | 23.支持视频图像采集与录像，静态图像采集格式支持JPEG、BMP、PNG文件格式，动态视频录制支持视频压缩与非压缩模式保存； | | 24.支持视频图像自动采集，采集频率可控制； | | 25.支持脚踏开关、手柄、键盘、鼠标等4个及以上采集触发方式； | | 26.支持静态图像采集与动态视频录制状态语音、标示标识提醒处理； | | 27.支持图像、视频标位处理； | | 28.支持音频信号录制； | | 29.支持静态图像亮度调节、旋转、放大、缩小、裁减编辑功能； | | 30.支持静态图像角度、直线、箭头、圆、矩形、多边形和文字等批注工具； | | 31.支持动态视频回放、下载与静态图像导入导出处理； | | 32.支持静态图像与动态视频删除处理； | | 33.支持患者视频切换处理； | | 34.支持患者影像数据集中存储，便于不同工作站间数据共享； | | 35.支持患者DICOM影像导入、并支持Jpeg、BMP、PNG格式转换处理；DICOM动态影像转非DICOM格式动态影像； | | 36.支持采集卡无视频输入信号提醒处理。 | | 37.支持检查报告所见所得报告书写； | | 38.支持检查报告模板自定义； | | 39.支持特殊字符、常用词条快速引用； | | 40.支持检查报告撤销、修改功能； | | 41.支持描述模板引用、新建、删除、修改； | | 42.支持检查阴/阳性、危急值影像质控控制； | | 43.支持同时打开多个患者报告进行对比； | | 44.支持同一患者不同图像与不同患者图像比对； | | 45.支持同一患者历史报告关联； | | 46.支持查看历史报告，可复制历史报告内容； | | 47.支持加载历史检查的影像； | | 48.支持报告修改历史同框、同屏对比、标注； | | 49.支持检查报告驳回，报告质量评价，图片质量评价，报告分级审核功能； | | 50.支持检查报告自动保存； | | 51.支持报告打印、预览； | | 52.支持检查报告批量打印，数据批量导出功能； | | 53.支持登录账户超时注销、超时退出； | | 54.支持患者随访记录管理； | | 55.支持病理取材手术记录单填报； | | 56.支持报告医师、记录员、检查医师、审核医师、送检医师工作量汇总和明细统计； | | 57.支持检查阳性率汇总和明细统计； | | 58.支持患者检查记录簿、病人记录簿打印； | | 59.支持部位检查人次统计、送检科室汇总统计、设备部位人次统计、设备部位人次明细统计、医技开单统计、会诊病例统计、随访病例统计、病人预约统计； | | 60.支持统计报表打印； | |  | 1. 嵌入消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标数据报表； | | 1. 同一日内，同姓名患者警示标识； | | 63.报告打印后可进行更正修改。 |   8.输血管理系统：   |  |  | | --- | --- | |  |  | | 功能要求 | 提供血液字典维护、条码管理、入库管理、配血、发血、报废、效期管理、费用管理、血液输注、输血不良反应等信息。 | | 详细要求 | 1.血液字典维护：包括血液类别、收费价格、附加费用、血源信息设置、输血性质设置、用血安排设置、用血方式设置、库存管理设置。 | | 2.条码管理：支持全程条形码管理，实现血液入库、出库、血袋回收刷条码功能。 | | 3.入库管理：录入血液制品入库信息，可实行手工入库和条码入库两种方式； | | ▲4.配血管理：自动获得临床输血申请单，同时自动产生输血号，并显示病人输血历史，提供受血者标本检测功能，检测血型等，完成配血信息处理，并提供备血信息提示。可实现血制品再加工，交叉配血，可选择配血方法，打印报告单；（提供功能截图） | | 发血管理：根据临床输血申请单和配血信息进行核实，按照《临床输血技术规范》打印输血记录单，完成发血操作，减少血液制品库存； | | 5.报废管理：提供报废血液制品名称、数量、经手人、审批人、报废原因、报废日期、报废血液的去向及处置方式等信息； | | 6.有效期管理：根据《临床输血技术规范》规定提供有效期报警，并有库存量提示； | | 7.费用管理：完成入库、血化验、发血等过程中的费用记录，并与住院处联机自动计费； | | 8.查询与统计：按血型、入出库等分类统计查询、科室用血情况查询；费用情况查询；科室工作量统计与查询等。打印日报、月报、年报及上级所需报表等； | | 9.第三方系统接口：输血科信息与血液中心及LiS对接，有订血，发血、数据统计传输等功能； | | 10.护士工作站：核对从输血科取回的血液，外观、冷链、运输时间。 | | 11.血制品输注：双人核对血制品，记录血制品输注过程。 | | 12.输血不良反应：医生护士处理输血不良反应，记录不良反应过程。 |  1. 移动护士工作站：  |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | 提供病人一览、陪检管理、标本管理、输液管理、医嘱查询、计费处理等信息。 | | 详细要求 | 1.床位病人一览表：展示当前科室或病区内所有病人的信息，可以自行设定需要展示的项目及展示顺序，单击任意病人列自动高亮并切换当前患者信息。双击任意病人信息，自动切换当前患者信息，并自动跳转至功能页面进行操作。支持扫腕带切换患者 | | 2.陪检管理：展示当前病人今日或明日需要检查的项目。 | | 3.支持当前病人待采集和已采集的标本进行管理。 | | 4.支持通过PDA扫描瓶签条码的方式操作，对当前科室待离科、已离科的标本进行管理。 | | 5.支持配药管理，通过扫描药瓶条码的方式进行摆药核查（与医嘱匹配核对）、配药、审核、撤销。 | | 6.支持输液进行巡视、暂停、结束及查看详细等操作。支持通过颜色快速区分液体的状态，显示药品的摆药、配药、执行、结束的执行人及执行时间，支持多通道输液。支持PDA扫描患者腕带快速切换，PDA扫描瓶签条码执行输液。 | | ▲7.支持病人进行三测数据、血糖血压、出入量的记录与管理，支持图形化展示三测体温  单数据。（需提供功能截图） | | 8.支持查询当前病人的医嘱，点击医嘱内容可以查看到医嘱执行明细。 | | 9.支持当前科室病人的医疗费用催款查询。 | | 10.支持查询当前病人某一日的医疗费用情况。 | | 11.支持输入关键字查询计费项目并选择计费项目。 | | 12.支持扫描配送单二维码获取药品配送信息，进行接收操作。 | | 13.支持展示当前科室需要入科的病人，选择某个病人进行安床操作。 | | 14.支持输入床号，进行换床操作。 | | 15.支持在定位界面快速切换患者，查看当前患者的待执行任务信息等医嘱的审核、打印、配药、执行情况。 | | 16.支持病人记录备忘信息，支持语音输入。 | | 17.支持管理病人的皮试数据，支持皮试结果的录入。 | | 18.支持当前患者进行日常巡视。 | | 19.支持查看住院患者的电子病历情况。 | | 20.支持查看患者的检查/检验报告列表及详情 | | 21.支持查看患者的变化医嘱，点击详情查看医嘱的执行情况 | | 22.支持查看当前患者的处置医嘱、口服药医嘱、理疗医嘱，支持使用PDA扫条码执行医嘱 | | 23.支持查看患者的护理表单，护士可直接在移动设备上进行护理表单的填写。 | |  | 24.支持所有医嘱执行管理，如病人信息核对、输注/注射/口服/处置等医嘱信息核查、执行成功签字。 | |  | 25.支持医嘱分类查询功能：临时、长期、未执行、已执行等。 |   10．门（急）诊收费系统：   |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | 提供注册建卡、费用管理、打印功能、统计查询、票据管理等功能。 | | 详细要求 | 1.支持各种身份患者的注册建卡，将患者的初始档案资料与患者的就诊卡形成对应关系。 | | 2.支持多种收费方式，一卡通充值收退功能，支持门诊“一卡通”就诊流程,支持门诊混合支付，支持支付方式人工选择。 | | 3.支持各种身份患者的自动划价并收费，并能处理打折、减免各种情况。 | | 4.支持特殊身份患者的挂号费自动减免功能设置。 | | 5.支持妇科、口腔科、中医科等临床科室的附加费自动加收功能。 | | 6.支持结账管理功能；门诊需实现闭环管理：支持治疗、检查等科室。支持结账、核对、审核、作废等功能。支持随时统计输出收费日报表，支持记帐按单位分别结算出明细表。按收费方式分别结出金额,支持根据人员姓名或住院号等基本信息，查询或导出患者分割明细清单等明细表。 | | 7.支持患者退号、转诊，处理患者看病日期、类别、号别以及应退费用和相关统计等。 | | 8.支持冲帐方式退款，保留操作记录；支持按采购人要求设置退费退款流程。 | | 9.支持财务及核算系统接口，报表可按指定格式导出。 | | 10.支持给本院职工建立就诊卡并充值。 | | 11.支持各种身份患者转换功能，如医保转自费，自费转公费等。 | | 12.支持医保特殊病种的处理。 | | 13.支持统计、查询和打印就诊患者按时间段、地域、身份等信息，挂号工作量相关的操作员、科室、医生、挂号类别等信息。支持挂号界面直接进行挂号退费操作。 | | 14.支持票据管理，支持按挂号、科别、项目、时间点等多种方式打印发票；支持门诊发票重打功能；具有发票冲销、作废功能。支持票据的完善管理，包括票据的领用、退还、使用、作废、冲销、移交等。支持退费时未开具换开票的弹窗提示,支持自助机缴费按执行科室形成票据。 | | 15.支持医保接口的处理，实现无缝连接。 | | 16.支持外部显示报价器及语音提示接口,支持人脸识别系统及语音提示接口。 |   11.疫情监测报告及医院感染管理系统：   |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | 提供感染监测、医院感染现患率调查、手术部位感染监测、重症医学科感染监测、新生儿病房监测、抗菌药物监测、细菌耐药性监测、职业暴露事件管理、手卫生调查管理、环境卫生监测、爆发预警、传染病报卡管理等信息。 | | 详细要求 | 1.感染病例监测：根据患者诊疗数据（进行预警筛查，发现疑似感染患者推送给医生进行判断。确诊感染后登记上报。登记上报时可自动填充患者基础信息及其他感染相关诊疗信息。 | | 2.医院感染现患率调查：可根据调查要求自动确定调查范围，院感科确定调查日期后生成调查记录，科室医生可根据需调查的患者列表进行现患率调查。调查完成后结果自动生成分析统计报表，调查结果可直接导入到四川省医院感染横断面调查系统； | | 3.手术部位感染监测：系统对接手麻系统或HIS病案首页手术数据作为手术监测数据源，可满足特定手术监测需求。实现手术部位感染监测登记、患者术后回访记录等功能。系统可根据手术切口等级、手术感染部位、手术NNIS风险等级等维度，进行院内手术感染情况统计分析； | | 4.重症医学科感染监测：重症医学科（ICU）患者目标性监测。支持ICU患者查询、自动生成ICU患者日志、ICU患者危险等级登记、ICU感染指标月报等功能。支持有创呼吸机、尿道置管、中心静脉置管三种侵入性操作进行感染监测，支持留置尿管使用率、留置尿管患者中泌尿系统感染率、呼吸机使用率、使用呼吸机患者中呼吸系统感染率、中心静脉置管使用率、中心静脉置管中血流感染率等数据计算； | | 5.新生儿病房监测：新生儿患者目标性的监测。支持新生儿病房患者查询、自动生成新生儿病房日志、新生儿病房感染月报、新生儿患者按体重分组统计等功能。支持有创呼吸机、脐/中心静脉插管两种侵入性操作进行感染监测、呼吸机使用率、使用呼吸机患者肺炎率、脐/中心静脉插管使用率、脐/中心静脉插管中血流感染率等数据计算； | | 6.抗菌药物监测：从医嘱中获取患者抗菌药物使用记录，了解院内抗菌药物使用情况。支持抗菌药物使用目的统计、抗菌药物用量排名统计、I类手术预防用抗菌药物统计、抗菌药物使用病原学送检情况统计、出院患者抗菌药物使用送检情况统计等统计分析报表； | | 7.细菌耐药性监测：对接实验室信息系统（LIS），可查询院内患者病原体检出情况、病原体药敏试验结果。针对多重耐药菌可进行科室多重耐药菌防控措施督查，了解科室防控措施是否执行到位。单独统计重点监测多重耐药菌检出情况，方便上报。并提供多种统计报表（科室病原体检出排名、病原体检出构成情况、科室多重耐药菌检出情况、多重耐药菌感染发现率、重点监测多重耐药菌检出情况、药敏试验抗菌药物耐药情况统计、多重耐药菌防控措施督查情况统计等）； | | 8.职业暴露事件管理：提供院内职业暴露事件上报及管理功能，院内职工发生职业暴露事件，可使用系统进行事件上报，院感科收到上报报卡后对职业暴露事件进行评估、记录、跟踪。后续进行暴露后血清学追踪检验安排、检验结果记录、预防用药记录等。支持年龄分布、工龄分布、岗位类别分布、暴露类型分布、科室分布、暴露发生原因等维度统计分析报表。 | | 9.手卫生调查管理：提供医护人员手卫生调查功能，依据WHO推荐的手卫生执行标准。调查人观察并记录被调查人各时机的手卫生执行情况，并根据手卫生执行标准判断被调查人的手卫生措施是否合格。各科室调查数据可自动汇总生成报表，给院感科提供院内手卫生执行情况。调查人员还可以进行手卫生知识的知晓情况调查。 | | 10.环境卫生监测：系统提供院内环境卫生学采样监测功能。院感科制定科室环境卫生采样计划，院感科根据采样计划完成指定环境的环境标本采样，并送检验科检验，检验科将标本培养结果录入院感系统 | | 11.暴发预警：系统定时监测医院感染预警、院内感染上报、实验室病原体检出等数据，依据预定规则若发现存在满足规则的数据即刻推送给院感科，由院感科进行爆发核实。爆发预警规则参数可由医院根据本院实际情况进行配置。 | | 12.传染病信息上报：系统筛查在院住院患者和当日接诊的门诊患者，依据医生诊断、患者检验结果、患者微生物送检结果判断患者是否疑似传染病患者。发现疑似传染病患者系统会推送给医生，医生进行传染病上报。传染病上报诊断触发，根据传染病诊断标准，临床医生诊断后自动触发传染病报告填报模块完成传染病卡的填报。按照政府发布或指定的信息标准采集患者基本信息和疾病信息，减少上报录入。提供传染病报卡查询、管理、审核、统计分析等功能。 |     12. 药库管理系统：   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 功能要求 | 提供中药库、西药库等业务和管理功能，还包括药品字典及价格管理、药品进销管理、药库库存管理等信息。 | | | 详细要求 | 中药库管理系统 | 1.录入或自动获取药品名称、规格、批号、价格、产地、供货商、包装单位、发药单位等药品信息； | | 2.提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损丢失、退药等； | | 3.提供进销存报表查询，按天、按月、按季度、按药品等； | | 4.药库和药房独立，药库可以拒绝药房的退库申请； | | 5.药品调价支持自动调价，根据用户指定时间，在指定时间凌晨，系统自动对满足要求的药品数据进行调价 | | 6.可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据； | | 7.可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信息； | | 8.自动接收科室领药单； | | 9.可统计分析各药房的消耗、库存； | | 10.可调整各种单据的输出内容和格式，并有操作员签字； | | 11.药品数据字典（编码）基本维护； | | 12.提供药品的有效期管理、可自动报警和统计过期药品的品种数和金额，并有库存量提示； | | 13.支持药品批次管理； | | 14.支持零库存管理； | | 15.支持根据药品销量、出库量、存量预设自动生成采购计划，生成的采购计划中包含供货商、生产厂家、包装单位、剂型、单价等信息； | | 16.提供药品信息屏蔽和解除屏蔽功能，对停用药品进行屏蔽，停用后再使用药品解除屏蔽。 | | 17.支持药品入库验收管理。 | | 西药库管理系统 | 1.录入或自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发药单位、等药品信息以及医疗保险信息中的医疗保险类别和处方药标志等； | | 2.采购入库支持临采与非临采； | | 3.药库和药房独立，药库可以拒绝药房的退库申请； | | 4.药品调价支持自动调价，根据用户指定时间，在指定时间凌晨，系统自动对满足要求的药品数据进行调价 | | 5.提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损丢失、退药等； | | 6.提供特殊药品入库、出库管理； | | 7.提供进销存报表查询，按天、按月、按季度、按药品等； | | 8.可随时生成各种药品的入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报损明细、退药明细以及上面各项的汇总数据； | | 9.可追踪各个药品的明细流水帐，可随时查验任一品种的库存变化入、出、存明细信息； | | 10.可统计分析各药库的消耗、库存； | | 11.可调整各种单据的输出内容和格式，并有操作员签字； | | 12.药品数据字典（编码）基本维护； | | 13.提供药品的有效期管理、库存预警功能，可自动报警和统计过期、低储药品的品种数和金额； | | 14.对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂等均有特定的判断识别处理； | | 15.支持药品批次管理； | | 16.支持零库存管理； | | 17.支持根据药品销量、出库量、存量预设自动生成采购计划，生成的采购计划中包含供货商、生产厂家、包装单位、剂型、单价等信息； | | 18.提供药品信息屏蔽和解除屏蔽功能，对停用药品进行屏蔽，停用后再使用药品解除屏蔽； | | 19.支持药品入库验收管理。 |   13. 微信公众号：   |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | 提供用户注册、预约挂号、在线咨询、订单管理、在线缴费、报告查看等信息。 | | 详细要求 | 1.用户注册：支持多种证件类型注册（居民身份证、港澳台来往大陆通行证、护照、出生证明、院内就诊卡）。完成注册后用户信息实时同步到院内HIS系统，患者无需再去医院现场建卡。如医院对接了线上线下的电子健康卡，可以直接通过电子健康卡一键授权注册，且支持各个业务环节进行在线的人脸识别（如查看病历、费用、检查检验体检报告等），保障用户隐私及数据安全。 | | 2.记住登录：公众号注册成功后，不需要每次都重新登录，会记住登录状态。用户也可以根据实际情况手动退出登录。 | | 3.预约挂号：支持按照院区、日期、科室（科室、诊室）、出诊医生进行挂号，也可通过历史预约功能找到预约过的医生。选择医生后，可以切换家庭成员，选择班次，选择就诊时间段。同时支持在挂号时填写婚姻状况、职业、民族家庭住址等基本信息。填写完基础信息后，选择支付方式（至少支持微信和支付宝），完成支付。所有的业务数据实时同步到HIS，患者凭有效证件或者成功支付的订单信息即可前往医院完成就诊流程；结合智慧医院的建设标准，支持分时段挂号。 | | 4.在线咨询：患者可根据科室、医生，选择医院安排的网络班次的医生进行在线问诊，目前支持图片、文字、语音、视频等方式进行在线咨询。支持患者在线缴纳医生开具的互联网医院处方费用，并根据实际情况选择药品到院自取或物流配送到家 | | 5.订单管理：所有在线支付的挂号、门诊缴费、住院预交金、体检套餐、互联网处方等，都会生成对应的订单。患者可以在该功能中查看订单的状态，挂号订单展示订单号、计费状态、医生信息、就诊日期、号源信息、就诊位置、票据号、订单条码等信息，缴费订单展示订单号、计费状态、缴费日期、费用信息、取药信息、订单条码等。如医院在相关业务科室配置了扫码设备，可以直接扫描患者订单上的条码来完成业务流程。根据医院的情况，患者可以在订单管理中进行退号退费的申请，退费规则默认如下:当日挂号默认不可以线上退款;预约挂号，就诊当日早8点以前可以在线退款;门诊缴费、住院预交金不支持用户自助在线退款，在HIS操作退现金;门诊缴费、住院预交金等，如果是微信服务，支持在HIS操作原路退款;异常订单：扣费后HIS实际未计费，不退现金，经医院确认后，由医院退费;预约挂号、当日挂号，支持只要未就诊，都允许随时在线退费。 | | 6.在线缴费：支持用户查看自己在当前医院的门诊处方、住院预交金、医生站预约挂号三种类型的待支付项目。选中支付项目后可以直接在线支付（至少支持微信、支付宝）。支付成功后计费结果实时同步至HIS，患者可以凭缴费订单或者有效证件直接到医院对应的位置完成诊疗，如取药、检查、检验等。 | | 7.检查报告：支持在线查看院内所有已经审核的检查报告及对应的报告详情（文字版）。 | | 8.检验报告：支持在线查看院内所有已经审核的检验报告及对应的报告详情，可以展示检验项目结果，参考值，偏高还是偏低等指标（文字版）。 | | 9.体检报告：支持在线查看院内所有已经审核或者总检的体检报告及对应的报告详情，可以分科展示对应的检查检验结果及对应的指标参考值（文字版）。 | | 10.电子健康卡：支持申领电子健康卡，无需再办理医院就诊卡。即可实现一卡通用，完成院内线上线下的各个业务流程。支持上传身份证、户口本、出生证明等进行OCR识别，也支持在线的人脸识别注册。所有的用卡数据通过腾讯微信电子健康卡平台上传至对应的四川省、市卡管平台。。 | | 11.支持医院的防疫管理工作配套信息化需求。支持HIS系统配置核酸项目、开单医生、开单科室，用户即可根据配置选择对应的项目并在线缴费。缴费成功后，直接凭缴费凭证到医院现场打印核酸条码，完成核酸后可以通过检验报告功能查看本次的核酸报告结果。 | | ▲12.智能导诊：微信用户可通过智能导诊功能，选择性别（男、女、小孩）、身体部位或者症状，系统会自动为患者推荐对应的科室。（提供功能截图） | | 13.预问诊：微信用户在线挂号后，系统支持主动提醒用户，录入用户症状、主诉、现病史、既往史等基础信息，录入完成后可实时同步至HIS医生站，方便医生在接诊时即可基本了解患者本次就诊的情况。 | | ▲14.体检预约（微信公众号支持体检系统与微信公众号对接，实现体检预约）：微信用户可通过体检预约功能，查看体检须知，选择医院预置好的体检套餐，选择对应的体检日期并在线缴费。缴费成功之后直接到医院体检科凭有效证件或者缴费订单完成体检。（提供功能截图） | | 15.检验预约：微信用户可通过检验预约功能，查看检验须知。针对已缴费的检验项目，可以选择具体的日期、时间段来医院完成检验，对于已经预约的项目，也可以取消预约重新预约。 | | 16.医技预约（微信公众号支持体检系统与微信公众号对接，实现体检预约）：微信用户可通过医技预约功能，查看医技预约须知，针对已缴费的检查项目，可以选择具体的日期、时间段、设备来进行预约，对于已经预约的项目，也可以取消预约重新预约。 | | 17.预约入院：门诊医生给用户开具入院证之后，可以在微信端直接进行入院预约，选择意向入院时间、床位类型，提交后即完成住院预约。后续可以直接凭对应的预约记录到院办理入院。 | | 18.手术查询（微信公众号支持医技系统与微信公众号对接，实现医技预约）：微信用户可以直接通过手术查询功能，查看自己及家庭成员的手术安排情况，实时查询手术的进度。 | | 19.自助中药开方（微信公众号支持手术麻醉系统与微信公众号对接，实现手术查询）：微信用户可在线自助预约政策支持的中药处方（例如中药汤剂），查看处方信息，注意事项等。并根据自己的情况选择配送方式（到院取药，在线配送） | | 20.费用查询：微信用户可以通过该功能查询出在医院的每项费用分类和费用明细清单（门诊、住院）。同样用户也可以进行家庭成员的切换进行查询。 | | 21.病历查询：微信用户可以通过该功能查询自己的历史病历（门诊、住院）。病历查询分为列表和详情，可以查看处方信息、处置项目，检查检验项目，病历信息等。支持家庭成员的切换。 | | 22.每日清单：微信用户在住院期间，可以通过每日清单查看自己历次住院期间，每日的费用情况，如药品信息、诊疗项目信息及价格等，也可以看到退费情况 | | 23.门诊排班查询：微信用户可以通过该功能查看到医院的医生排班信息，支持按照科室、日期查询医生的所有班次 | | 24.门诊候诊查询：微信用户可以通过该功能查看到每个科室的病人候诊列表，能掌握好自己的排队顺序，实时了解候诊情况。 | | 25.满意度调查：微信用户可以通过满意度调查对就诊医院的各个业务环节进行满意度打分。医院可以在院内管理后台对满意度问卷进行维护管理，也可以统计每张问卷的调查结果并导出，可以将调查结果纳入绩效考核。结合智慧医院的建设标准，可以在对应的业务环节面向患者主动推送问卷调查，支持配合第三方渠道对接满意度调查系统。也可以向指定的管理员推送满意度调查的统计结果。 | | 26.社保查询：微信用户可以通过该功能查看自己及家庭成员的个人参保信息，包括个人信息，缴费信息、门诊消费、住院消费功能。（注：需地方医保机构提供接口） | | 27.未注册查询：微信用户可以通过未注册查询功能，给未注册的用户（如老人、小孩）查询一些院内基础业务信息。 | | 28.医院介绍：该功能面向用户展示当前医院的医院简介、科室介绍、医生介绍、挂号须知等常规功能。具体的内容可以在院内管理后台维护。 | | 29.医院导航：该功能为患者提供到达医院的地图导航功能，分别有公交、自驾和步行三种功能。 | | 30.住院床位查询：微信用户需要住院治疗时，可以通过该功能查询选中医院当前剩余床位。 | | 31.药品价格查询：微信用户可以通过该功能查询每项药品的价格。 | | 32.诊疗项目：微信用户可以通过该功能查询所选医院各种诊疗项目的价格。 | | 33.我的就诊卡：微信用户入院就诊办理就诊卡后，可以通过该功能绑定就诊卡。绑定就诊卡后就可以进行微信的其他功能使用。 | | 34.账号信息：账号信息功能可以查看当前注册微信用户的身份证号码、姓名、性别、绑定的手机号、职业、民族、婚姻、家庭住址等。点击“编辑”可以修改用户绑定的手机号及对应的信息 | | 35.密码修改：微信用户通过该功能验证原密码可以对登录密码进行修改 | | 36.权限设置：微信用户通过该功能设置是否能查看检查报告，是否能查看病历。、允许患者屏蔽非关键信息。 | | 37.消息中心：消息中心包括所有推送给用户的消息，比如家庭成员添加功能，就诊信息提醒等。可以设置已读未读，也可以根据消息类型进行对应的交互 | | 38.家庭成员：当微信用户需要为家人挂号，缴费、查看报告等功能时，可绑定家庭成员。、。在家庭成员列表双方可见互为家庭成员。微信公众号所有的业务均支持切换家庭成员。 | | 39.用户指南：微信用户可以通过用户指南功能进行微信的基本操作。 | | 40.意见反馈：微信用户可以通过该功能反馈自己对医院和微信的一些建议和意见，医院可以在对应的管理后台进行答复 | | 41.消息推送：结合最新的智慧医院建设政策（四川省智慧医院评价标准（2023年版）），微信公众号支持以模板消息的方式，配合院内各种业务系统（HIS、LIS、PACS、排队叫号）为患者进行符合智慧医院建设标准的信息推送。如挂号、缴费、取药推送，检查检验注意事项、手术通知、检查检验报告推送，用药指导、出院带药等。当院内资源或信息发生变化时，可及时通知患者，如可住院床位变化/临时限号/医师停诊/检查设备故障等。 | | 42.停诊查询：支持按照停诊日期、停诊科室查询医院医生的排班停诊情况，结合医生停诊的消息推送，能让患者知晓医生停诊信息 | | 43.楼层指引：支持按照楼层对患者进行指引，患者可以快速查询医院科室所在楼层的分布情况。 | | 44.专家出诊：支持按照医院配置好的规则（医院可自行配置哪些职称的专家、时间范围），面向患者提供查询一段时间内的专家出诊情况，所有数据与HIS实时同步。 | | 45.微信医保支付：结合当地线上政策，取得接口支持后，微信用户可以在微信公众号当中对当前机构下的挂号、缴费、门特门慢等项目，进行社保支付（个账、统筹、混合），可直接使用社保卡在线上进行相关的业务环节，业务数据与社保、HIS系统实时交互，确保数据一致性。 |   14. 手术麻醉管理系统   |  |  |  | | --- | --- | --- | | 功能要求 | 提供手术智能排班、术中麻醉信息管理、麻醉苏醒管理、术后麻醉信息管理、手术护理管理、医护患协同平台、麻醉手术运营管理等信息。 | | | 详细要求 | 手术智能排班 | 1.手术申请接收管理：手术室接收临床科室发起的手术申请，交由手术排程人员辨别手术申请的合理性。支持多院区模式，能够接收多院区发起的手术申请。通过HIS系统获取病人基本信息，避免信息重复录入；能够接收单个或多个患者下达的手术申请信息；可通过多条件搜索手术申请；排程人员可查看手术申请的详细信息，便于排程人员辨别手术申请的合理性；能够批量安排手术申请；能够把手术申请受理至多院区，便于多院区手术中心分别进行手术排程；当手术排程人员受理或驳回手术申请后，临床能够查看手术申请信息及状态。当手术申请未安排时，可进行取消手术操作，取消时需要选择取消原因。 | | 2.智能手术排程管理：按照手术申请日期展示已受理的手术申请，手术室排班人员能够进行排程操作，统一规划手术室资源。系统提供两种形式的排程：第一种排程模式：排程人员对手术申请安排手术间、台次、麻醉医生、洗手护士、巡回护士；第二种排班模式：排程人员通过图形化的排班表完成麻醉医生、护士的排班，定义人员的工作日期、手术间及工作内容；支持以周为单位进行人员排班，完成排班后，已受理的手术申请能够自动匹配排班表，完成麻醉医生、洗手护士、巡回护士的自动排程；允许排程人员进行手术停台操作，记录手术停台及停台原因；排程完毕后，需要进行“发布”操作对外公布手术排程结果；手术通知功能：根据手术安排情况自动生成手术通知单并打印；已发布的手术排程信息，支持手术室相关人员、临床医护人员查看。支持链接方式嵌入院内信息系统。 | | 术中麻醉信息管理 | ▲3.结构化智能麻醉风险评估：麻醉医生在术前，到床旁对患者进行麻醉前的访视；根据患者病史、实验室检查结果，制定麻醉计划并输出麻醉风险评估报告；术前麻醉风险评估给出麻醉风险预测，结合术中实际结果、术后并发症情况，形成整个风险评估的闭环；数据汇总进行偏差分析，为麻醉医生制定麻醉计划提供帮助。提供结构化的围术期风险评估，评估内容包括循环系统、呼吸系统、神经肌肉系统、内分泌代谢系统、肝肾功能、消化系统、血液系统、免疫系统、气道评估、既往麻醉史和家族史、特殊用药史、实验室检查、输血前检查，综合评估、镇痛计划、麻醉计划，便于后期统计分析；围术期结构化风险评估支持麻醉医生在不同场景下使用客户端进行评估；支持麻醉医生在床旁进行评估；支持对结构化评估数据的查询统计分析，并支持导出评估结果；根据患者的病史及实验室检查结果，系统能够进行分析与预测，给出评估结果及处置建议。包括心血管不良事件、卒中风险、术后谵妄风险、急性肾损伤风险、呼吸相关不良事件风险、术后二线呕吐风险、术后中重度疼痛风险评估。针对风险提供对应处置建议，包括监测方式、推荐使用药物、麻醉医生级别、使用设备；气道评估中支持对牙齿的图形化评估，麻醉医生可在口腔图上，形象的标记出患者牙齿情况；根据医院需求，灵活设置麻醉风险评估项中的必填项目。（提供功能截图） | | 4.智能麻醉风险评估知识库：系统提供至少14种指标的评估算法，包括：脓毒症、急性呼吸窘迫综合征、休克、呼吸衰竭、全身炎症反应综合征、通气困难评分、插管困难评分、心血管不良事件风险、肺部并发症风险、卒中风险、术后谵妄风险、急性肾损伤风险、术后恶心呕吐风险、术后中重度疼痛，根据评估算法，自动评估出结果，汇总到麻醉风险评估报告中。 | | 5.麻醉风险评估报告：麻醉风险评估完提交后，可打印术中麻醉记录符合中华人民共和国卫生行业标准《麻醉记录单》（WS 329-2011)标准麻醉风险评估报告。报告中自动显示各个系统的阳性结果和最终评估结果，包括ASA分级，围术期预后指数及围术期不良事件风险评估结果。 | | 6.术中麻醉记录：术中麻醉记录符合中华人民共和国卫生行业标准《麻醉记录单》（WS 329-2011)标准，能够帮助麻醉医生记录患者的手术过程，包括术中用药、用血、输液、出入量情况，以及侵入性操作、麻醉手术事件及发生时间。对接院内信息化系统，并获取、记录麻醉机、监护仪等硬件设备采集的数据；其中麻醉用药支持临时用药、术前用药、持续用药、麻醉诱导用药的记录，自动匹配录入的药品剂量、浓度、速度单位。支持拖动术中用药剂量修改给药时间，持续用药可拖动收尾调整持续用药时间段，点击持续用药剂量，可修改持续用药的剂量，每个药品在麻醉记录单右侧自动汇总药品总量。麻醉记录单操作界面与打印出来的麻醉记录单保持一致。麻醉记录单整体可支持区域折叠功能；实现对接手术排程信息获取并自动填充到表单内；提供急诊手术快速入口，无需填写任何信息，就可开展手术记录，患者相关信息在术中或术后补录；用药及输液情况区域支持单击记录用药、输血、输液信息；术中大量使用药品时，系统能够自动调整用药区的药品显示顺序。优先显示持续用药，其次再显示单次用药，用药区显示不下时，把单次用药显示到备注区，显示结构为：“用药时间：药品名称+剂量+单位”；输液输血记录时，提供人体静脉通道图示，可进行静脉通道的标记。麻醉记录单用药区域右侧采用不同颜色区分不同静脉通道。支持记录留置针建立的时间、材料及大小等信息，并标注是否为自带液体；出入量区域可添加患者术中血量、引流量等液体的情况，手术结束后可汇总剩余量，当患者转入苏醒室时，可把剩余量换作“带入液体”；对接手术间床旁设备，包括麻醉机、监护仪，支持自动获取并记录相关数据；麻醉医生可根据患者情况，设置生命体征数值的预警范围及显示/隐藏。其中预警范围能够设置上限及下限，当生命体征超过上限或低于下限时，麻醉记录单上的图标进行闪烁提醒麻醉医生；对于仪器设备干扰或其他因素产生的设备记录误差值可以人工手动修改，并按照院方要求，规定是否保留修改痕迹；系统提供快捷按钮，可在术中记录时一键发起事件并记录发生时间；支持快捷按钮的配置，提供事件模板功能；术中体位：根据术中选择的体位，在麻醉记录单标记区以形象的体位图标记录术中体位；人工气道建立：支持全结构化人工气道建立信息的录入，所涉及内容包括：插管方式、麻醉方式、插管设备/方法、导管口径、插管、拔管时间等信息；系统对连续事件进行倒计时提醒，如麻醉医师在添加主动脉阻断时，可设置阻断时间，系统开始倒计时提示，“主动脉阻断，开始时间：16：44，提醒时间为10分钟”；麻醉记录单按照《WS329-2011麻醉记录单》要求每5分钟显示一次生命体征数据，切换至抢救模式时，时间区域以红色背景色标注，该区域内每1分钟展示一次生命体征数据，便于麻醉医生了解患者情况；体外循环：在麻醉记录单的标记区用特殊颜色的区域标识体外循环时间段；当鼠标悬停在某个时间点时，能够显示该时间点对应的生命体征数值、用药情况；能够将术中麻醉手术事件及操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点，对应麻醉备注区域事件详情；系统记录登录人、手术时间、手术类型等信息。手术结束后，分别计算麻醉医生的工作量；支持麻醉医生的一对一交班，支持一台手术中多次交班。 | | 麻醉苏醒管理 | 7.PACU苏醒管理：为术后病人进行苏醒的护理记录。苏醒过程需要记录患者的用药、生命体征、事件及发生时间，最终输出苏醒记录单。支持1台客户端电脑控制多个床位的模式，可根据医院实际操作配置；能够提供麻醉Steward、改良的Aldrete苏醒评分；能够记录术后苏醒过程中麻醉用药、事件情况、生命体征等信息，自动生成苏醒记录单；支持记录患者进入苏醒室时随身携带管道信息；患者完成手术，麻醉医生记录术中剩余液体余量。转入苏醒室时，系统自动提取出室时记录的液体余量，标记在苏醒记录单上，并且特别显示为带入液体。 | | 术后麻醉信息管理 | 8.麻醉质量评估：根据术中的各项麻醉记录及事件等内容进行全面的麻醉总结，填制《麻醉质量评估》并存入系统，方便对手术质量进行统计评估，提供多项术后麻醉质量评估标准供选择，采用模板方式输入，可根据医院要求，灵活配置麻醉总结单，收集医院需要的总结数据。 | | 9.术后随访：术后随访支持客户端及床旁随访两种模式；提供多类型结构化的随访表单。 | | 手术护理管理 | 10.手术患者管理：通过列表形式展示手术患者，对接手术排程系统，获取今日手术患者；支持通过排程日期、登记号、手术间筛选条件进行精准查询；支持对还未行手术的患者进行“取消手术”操作；“取消手术”原因纳入统计，方便管理者了解情况；手术间护理工作站支持默认手术间，方便护士登录护理工作站后，快速操作本手术间的患者； | | 11.手术护理记录：提供三方核查单，支持麻醉实施前、手术开始前、离开手术室前进行三方核查项目的记录和确认；完成后可调阅预览及打印；提供器械清点记录，支持在关体腔前进行器械（包）的添加，关体腔后、皮肤缝后的进行器械（包）确认及术中加数；完成后可调阅预览及打印；提供手术护理交接单，可根据手术护理信息生成手术护理交接单；完成后可调阅预览及打印。 | | 医护患协同平台 | 12.手术信息电子看板：在手术室内公共区域提供手术进程电子屏，显示每个手术间手术进程情况。 | | 13.患者手术状态屏：患者家属等待区域电子看板屏能够查看患者的手术状态；支持家属等待区的交互显示功能，支持呼叫家属到谈话室谈话功能。 | | 麻醉手术运营管理 | 14.质控指标：按照《麻醉专业医疗质量控制指标（2022版）》标准提供质控指标功能。其中部分数据能通过业务系统自动抓取，部分数据需要手工录入。提供质控指标展示，提供指标的数据占比；质控指标中能查看数据占比的详情；能够核对占比的准确性，帮助管理者了解情况； | | 15.查询统计：对接手术排程系统，能够显示科室今日手术安排，并能够进行分类筛选；能够查询手术间的当前手术患者信息、生命体征趋势等概况。能够回顾指定日期的手术麻醉患者记录及其详细信息；能够按手术名称、手术类型统计指定时间段内各类型手术时长；能够将统计结果以EXCEL格式进行导出。 |   15. 应急系统   |  |  | | --- | --- | | 功能要求 | HIS/LIS/PACS/手麻等业务系统进行灾备，实现数据备份、数据保存、数据上传、离线运行。 | | 详细要求 | 1.HIS数据库灾备 | | 2.Pacs数据库灾备 | | 3.Pacs系统，pacs影像资料灾备 | | 4.HIS前台应用服务灾备 | | 5.HIS后台应用服务灾备 | | 6.lis应用服务灾备 | | 7.lis消息mq服务灾备 | | 8.lis计费mule服务灾备 | | 9.pacs应用服务（Windows系统）灾备 | | 10.手术麻醉应用服务灾备 | | 11.手术麻醉计费zookeeper服务灾备 |   **（六）总体软件技术要求**  （1）软件系统采用数据库平台。  （2）软件系统开发工具采用面向对象开发工具。  （3）操作系统：数据库层为WINDOWS SERVER或LINUX，应用服务层为WINDOWS SERVER或LINUX，客户端为Windows版本。  ★（4）所投软件必须与医院现有的HIS、LIS、PACS系统实现无缝对接，如果需要第三方配合，由中标人自行协调，所需费用均包含在本次中标费用中。（投标人提供承诺函）  （5）所提供应用软件是完整、成熟的产品，符合卫健委颁布的《医院信息系统基本功能规范》，具备根据医院实际工作需要本地化修改、完善、优化、整合的条件。  ★（6）能够听取采购人的合理建议和意见，进行软件系统的二次开发。（投标人提供承诺函）  ★（7）建设过程中不得影响医院业务的正常开展，否则由此造成的一切后果均由中标人承担。（投标人提供承诺函）  ★（8）该项目包含医院HIS、LIS、PACS等项目服务内容清单中系统已使用的子系统/模块升级改造。相关系统和其子系统/模块必须配合采购人完成医院信息互联互通标准化成熟度四级甲等和电子病历系统应用水平分级评价5级的功能升级、标准化改造和后续的测评工作，所需费用均包含在本次中标费用中。（投标人提供承诺函）  ★（9）该项目包含医保电子凭证全流程应用改造工作，支持医保电子凭证在全院挂号、就诊、支付、取药、取报告等就医服务环节应用，所需费用均包含在本次中标费用中。（投标人提供承诺函）  ★（10）在项目建设和服务周期内，涉及国家和四川省相关评级标准（包括但不仅限于医院信息互联互通标准化成熟度四级甲等、电子病历系统应用水平分级评价5级和四川省智慧医院评级等）调整，投标人所投产品及服务应该满足最新评级标准要求，对相关标准进行功能和服务响应。（投标人提供承诺函）  ★（11）按资阳市大数据局要求，负责做好适配改造并迁移项目服务内容清单中系统到资阳市信创云平台，所需费用均包含在本次中标费用中。（投标人提供承诺函） |

**3.2.3人员配置要求**

采购包1：

无

**3.2.4设施设备配置要求**

采购包1：

无

**3.2.5其他要求**

采购包1：

无

**3.3商务要求**

**3.3.1服务期限**

采购包1：

自合同签订之日起30日

**3.3.2服务地点**

采购包1：

资阳市第一人民医院

**3.3.3考核（验收）标准和方法**

采购包1：

1）验收组织方式：自行验收 2）是否邀请本项目的其他供应商：否 3）是否邀请专家：否 4）是否邀请服务对象：是 5）是否邀请第三方检测机构：否 6）履约验收程序：分段/分期验收 7）履约验收时间：供应商提出验收申请之日起10日内组织验收 8）验收组织的其他事项：无 9）技术履约验收内容：按照本项目采购文件中“技术、服务要求”及中标供应商的投标文件进行验收。 10）商务履约验收内容：按照本项目采购文件中“商务要求”及中标供应商的投标文件进行验收。 11）履约验收标准：由采购人组织，严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）的要求进行验收。 12）履约验收其他事项：无

**3.3.4支付方式**

采购包1：

分期付款

**3.3.5.支付约定**

采购包1： 付款条件说明： 合同签订后30个工作日内，中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1： 付款条件说明： 项目通过采购人初步验收后要稳定运行不少于3个月，出现重大缺陷需重新计时，由采购人组织项目竣工验收，按合同约定的验收标准对各子服务分组进行竣工验收，项目整体竣工验收合格且正常运行30个工作日内，支付项目已验收部分（实际完成验收服务子项）对应合同金额的30%，即60%\*项目已验收部分（实际完成验收服务子项）对应合同金额-合同总金额的30%，中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 30.00%。

采购包1： 付款条件说明： 项目整体验收合格且协助医院通过信息互联互通标准化成熟度评测四级甲等后30个工作日，支付项目已验收部分（实际完成验收服务子项）对应合同金额的20%，中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 20.00%。

采购包1： 付款条件说明： 项目整体验收合格且协助医院通过电子病历系统功能应用水平分级评价 5级后30个工作日，支付项目已验收部分（实际完成验收服务子项）对应合同金额的10%，中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 10.00%。

采购包1： 付款条件说明： 项目整体验收合格且协助医院通过四川省智慧医院评审3星后30个工作日，支付项目已验收部分（实际完成验收服务子项）对应合同金额的10%。中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算 ，达到付款条件起 30 日内，支付合同总金额的 10.00%。

**3.3.6违约责任与解决争议的方法**

采购包1：

按合同约定执行

**3.4其他要求**

一、其他要求见附件。（注：附件中的★条款，投标人须在《商务应答表》中应答，若涉及提供承诺函的，承诺函上传至《供应商认为需要提供的其他证明材料》中。以下条款若有与3.3商务要求不一致的，以此处为准） 二、报价要求（本条款无需供应商进行响应，供应商按本项要求报价即可）：由于系统固化，系统中的《开标一览表》、《分项报价明细表》不能详细列明明细报价，投标人还须按格式《报价表（以此为准）》进行详细报价。未按《报价表（以此为准）》报价的，视为无效投标处理。 三、说明（本说明无需供应商进行响应）：针对招标文件第二章2.4.9中“投标人应按照客户端操作要求，对应招标文件的每项实质性要求，逐一如实响应”，除招标文件中的明确要求进行单独响应或承诺的实质性要求外，对于其他实质性要求，供应商在《投标（响应）函》中以“我单位完全接受和理解本项目采购文件规定的实质性要求”进行承诺即视为响应。

**第四章 资格审查**

资格审查由 四川国际招标有限责任公司 组建的资格审查小组依据法律法规和招标文件的规定，对投标文件中的资格证明等进行审查，以确定投标人是否具备投标资格，并出具资格审查报告。

**4.1一般资格审查**

采购包1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资格审查要求概况 | 评审点具体描述 | 关联格式 |
| 1 | 具有独立承担民事责任的能力。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标文件封面 投标（响应）函 投标人应提交的相关资格证明材料 |
| 2 | 具有良好的商业信誉 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 3 | 具有健全的财务会计制度。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 4 | 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 5 | 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 6 | 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。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 7 | 不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |
| 8 | 不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。 | 供应商需在项目电子化交易系统中按要求填写《投标（响应）函》完成承诺并进行电子签章。 | 投标（响应）函 |

**4.2特殊资格审查**

采购包1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资格审查要求概况 | 评审点具体描述 | 关联格式 |
| 无 | | | |

**4.3落实政府采购政策资格审查**

采购包1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资格审查要求概况 | 评审点具体描述 | 关联格式 |
| 无 | | | |

**第五章 评标办法**

**5.1 总则**

一、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》《政府采购货物和服务招标投标管理办法》等法律规章，结合采购项目特点制定本评标办法。

二、评标工作由代理机构负责组织，具体评标事务由采购人或代理机构依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人代表和评审专家组成。

三、评标工作应遵循公平、公正、科学及择优的原则，并以相同的评标程序和标准对待所有的投标人。

四、本项目采取电子评审，通过项目电子化交易系统完成评审工作。评标委员会成员、采购人、代理机构和投标人应当按照本招标文件规定和项目电子化交易系统操作要求开展或者参加评标活动。

五、评标过程中的书面材料往来均通过项目电子化交易系统传递，投标人通过互认的证书及签章加盖其电子印章后生效。出现无法在线签章的特殊情况，评标委员会成员可以线下签署评标报告，由代理机构对原件扫描后以附件形式上传。

六、评标过程应当独立、保密，任何单位和个人不得非法干预评标活动。投标人非法干预评标活动的，其投标文件将作无效处理；代理机构、采购人及其工作人员、采购人监督人员非法干预评标活动的，将依法追究其责任。

**5.2评标委员会**

一、本项目评标委员会成员人数应当为五人以上单数，其中评审专家不得少于成员总数的三分之二。评审专家是采取随机方式在采购一体化平台的专家库系统（以下简称专家库系统）抽取。技术复杂、专业性较强的采购项目，评审专家中应当包含1名法律专家。

二、评标委员会成员应当满足并适应电子化采购评审的工作需要，使用已身份认证并具备签章功能的证书，登录项目电子化交易系统进入项目评审功能模块确认身份、签到、推荐评标委员会组长。采购人代表可以使用采购人代表专用签章确认评审意见。

三、评标委员会成员获取解密后的投标文件，开展评标活动。出现应当回避的情形时，评标委员会成员应当主动回避；代理机构按规定申请补充抽取评审专家；无法及时补充抽取的，采购人或者代理机构应当封存供应商投标文件，按规定重新组建评标委员会，解封投标文件后，开展评标活动。

四、评标委员会按照招标文件规定的评标程序、评标方法和标准进行评标，并独立履行下列职责：

（一）熟悉和理解招标文件；

(二)审查供应商投标文件等是否满足招标文件要求，并作出评价；

(三)根据需要要求采购组织单位对招标文件作出解释；根据需要要求供应商对投标文件有关事项作出 澄清、说明或者更正；

(四)推荐中标候选供应商，或者受采购人委托确定中标供应商；

(五)起草评标报告并进行签署；

(六)向采购组织单位、财政部门或者其他监督部门报告非法干预评审工作的行为；

(七)法律、法规和规章规定的其他职责。

**5.3评标方法**

采购包1：综合评分法

**5.4评标程序**

**5.4.1熟悉和理解招标文件和停止评标**

一、评标委员会正式评审前，应当对招标文件进行熟悉和理解，内容主要包括招标文件中供应商资格资质性要求、采购项目技术、服务和商务要求、评审方法和标准以及可能涉及签订政府采购合同的内容等。

二、本招标文件有下列情形之一的，评标委员会应当停止评标：

（一）招标文件的规定存在歧义、重大缺陷的；

（二）招标文件明显以不合理条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇的；

（三）采购项目属于国家规定的优先、强制采购范围，但是招标文件未依法体现优先、强制采购相关规定的；

（四）采购项目属于政府采购促进中小企业发展的范围，但是招标文件未依法体现促进中小企业发展相关规定的；

（五）招标文件规定的评标方法是综合评分法、最低评标价法之外的评标方法，或者虽然名称为综合评分法、最低评标价法，但实际上不符合国家规定；

（六）招标文件将投标人的资格条件列为评分因素的；

（七）招标文件有违反国家其他有关强制性规定的情形。

出现上述应当停止评标情形的，评标委员会应当通过项目电子化交易系统向采购组织单位提交相关说明材料，说明停止评审的情形和具体理由。除上述情形外，评标委员会不得以任何方式和理由停止评标。

出现上述应当停止评标情形的，采购组织单位应当通过项目电子化交易系统书面告知参加采购活动的供应商，并说明具体原因，同时在四川政府采购网公告。采购组织单位认为评标委员会不应当停止评标的，可以书面报告采购项目同级财政部门依法处理，并提供相关证明材料。

**5.4.2符合性审查**

评标委员会依据本招标文件的实质性要求，对符合资格的投标文件进行审查，以确定其是否满足本招标文件的实质性要求。本项目符合性审查事项，必须以本招标文件的明确规定的实质性要求作为依据。

在符合性审查过程中，如果出现评标委员会成员意见不一致的情况，按照少数服从多数的原则确定，但不得违背政府采购基本原则和招标文件规定。

符合性审查标准见下表（按以下顺序审查）：

采购包1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 符合审查要求概况 | 评审点具体描述 | 关联格式 |
| 1 | 不正当竞争预防措施（实质性要求） | 在评标过程中，评标委员会认为投标人投标报价明显低于其他通过符合性审查投标人的投标报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，评标委员会应当要求其在合理的时间内通过项目电子化交易系统进行书面说明，必要时提交相关证明材料。投标人提交的书面说明，应当加盖投标人公章，在评标委员会要求的时间内通过项目电子化交易系统进行提交，否则视为不能证明其投标报价合理性。投标人不能证明其投标报价合理性的，评标委员会应当将其投标文件作为无效投标处理。 | 开标一览表 报价表（以此为准） 分项报价表 |
| 2 | 符合采购文件的实质性要求 | 供应商按照采购文件要求上传相应证明材料 | 报价表（以此为准） 开标一览表 供应商认为需要提供的其他证明材料 分项报价表 商务应答表 服务内容及服务要求应答表 投标（响应）函 |
| 3 | 不属于采购文件规定的无效情形 | 供应商按照采购文件要求上传相应证明材料 | 报价表（以此为准） 开标一览表 供应商认为需要提供的其他证明材料 分项报价表 商务应答表 服务内容及服务要求应答表 投标（响应）函 |
| 4 | 符合采购文件3.2.2服务要求和3.4其他要求中标注★的内容。符合采购文件3.3商务要求中所有内容。（注：3.4其他要求见附件。3.3商务要求和3.4其他要求不一致的，以3.4其他要求为准。） | 供应商按照招标文件要求上传相应证明材料 | 供应商认为需要提供的其他证明材料 商务应答表 服务内容及服务要求应答表 |
| 5 | 未载明或者载明的标的名称、数量、计量单位及其他政府采购合同实质性内容与采购文件要求不一致，且采购单位无法接受的，属于无效响应。 | 未载明或者载明的标的名称、数量、计量单位及其他政府采购合同实质性内容与采购文件要求不一致，且采购单位无法接受的，属于无效响应。 | 报价表（以此为准） 开标一览表 分项报价表 |

以上实质性要求全部响应并满足采购需求的，则通过符合性审查；如有任意一项未响应或不满足采购需求的，则按无效投标文件处理。如果评标委员会认为投标人有任意一项不通过的，应在符合性审查表中载明不通过的具体原因。

**5.4.3解释、澄清有关问题**

一、评标过程中，评标委员会认为招标文件有关事项表述不明确或需要说明的，可以提请代理机构书面解释。代理机构的解释不得改变招标文件的原义或者影响公平、公正，解释事项如果涉及投标人权益的以有利于投标人的原则进行解释。

二、对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容，评标委员会应当要求投标人作出必要的澄清、说明或更正，并给予投标人必要的反馈时间。投标人应当按评标委员会的要求进行澄清、说明或者更正。投标人的澄清、说明或者更正不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。澄清、说明或者更正不影响投标文件的效力，有效的澄清、说明或者更正材料是投标文件的组成部分。

三、投标人的澄清、说明或者更正需进行电子签章，应当不超出投标文件的范围、不实质性改变投标文件的内容、不影响投标人的公平竞争、不导致投标文件从不响应招标文件变为响应招标文件的条件。下列内容不得澄清：

（一）投标人投标文件中不响应招标文件规定的技术参数指标和商务应答；

（二）投标人投标文件中未提供的证明其是否符合招标文件资格、符合性规定要求的相关材料。

（三）投标人投标文件中的材料因印刷、影印等不清晰而难以辨认的。

四、投标文件报价出现下列情况的，按以下原则处理：

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

（二）大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准，但大写金额出现文字错误，导致金额无法判断的除外；

（三）单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表总价为准，并修改单价；

（四）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。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

五、对不同语言文本投标文件的解释发生异议的，以中文文本为准。

六、代理机构宣布评标结束前，投标人应通过项目电子化交易系统随时关注评标消息提示，及时响应评标委员会发出的澄清、说明或更正要求。投标人未能及时响应的，自行承担不利后果。

评标委员会应当积极履行澄清、说明或者更正的职责，不得滥用权力。

**5.4.4比较与评价**

评标委员会应当按照招标文件规定的评标细则及标准，对符合性检查合格的投标文件进行商务和技术评估，综合比较和评价。

**5.4.5复核**

评分汇总结束后，评标委员会应当进行复核，对拟推荐为中标候选供应商、报价最低、投标文件被认定为无效等进行重点复核。

评标结果汇总完成后，评标委员会拟出具评标报告前，代理机构应当组织不少于2名工作人员，在采购监督人员的监督之下，依据有关的法律制度和招标文件对评标结果进行复核，出具复核报告。

评标结果汇总完成后，除下列情形外，任何人不得修改评标结果：

（一）分值汇总计算错误的；

（二）分项评分超出评分标准范围的；

（三）评标委员会成员对客观评审因素评分不一致的；

（四）经评标委员会认定评分畸高、畸低的。

评标报告签署前，经复核发现存在以上情形之一的，评标委员会应当当场修改评标结果，并在评标报告中记载；评标报告签署后，采购人或者代理机构发现存在以上情形之一的，应当组织原评标委员会进行重新评审，重新评审改变评标结果的，书面报告本级财政部门。

**5.4.6确定中标候选人名单**

采购包1：确定3家供应商为中标候选人。

（综合评分法适用）按投标人综合得分从高到低顺序排列，确定中标候选人。综合得分相同的，按投标报价由低到高顺序排列；得分且投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；得分且投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求，且按照评审因素的量化指标评审得分最高的投标人为排名第一的中标候选人。

（最低评标价法适用）按投标人投标报价从低到高顺序排列，确定中标候选人。投标报价相同的，按投标人提供的优先采购产品认证证书数量由多到少顺序排列；投标报价且提供的优先采购产品认证证书数量相同的并列。投标文件满足招标文件全部实质性要求且投标报价最低的投标人为排名第一的中标候选人。

**5.4.7编写评标报告**

评标报告是评标委员会根据全体评标成员签字的评标记录和评标结果编写的报告，其主要内容包括：

一、招标公告刊登的媒体名称、开标日期和地点；

二、投标人名单和评标委员会成员名单；

三、评标方法和标准；

四、开标记录和评标情况及说明，包括投标无效投标人名单及原因；

五、评标结果，确定的中标候选人名单或者经采购人委托直接确定的中标人；

六、其他需要说明的情况，包括评标过程中投标人根据评标委员会要求进行的澄清、说明或者更正，评标委员会成员的更换等；

七、报价最高的投标人为中标候选人的，评标委员会应当对其报价的合理性予以特别说明。

评标委员会成员应当在评标报告中签字或加盖电子签章确认，对评标过程和结果有不同意见的，应当在评标报告中写明并说明理由。签字但未写明不同意见或者未说明理由的，视同无意见。拒不签字或加盖电子签章又未另行说明其不同意见和理由的，视同同意评标结果。

**5.5评标争议处理规则**

评标委员会在评标过程中，对于符合性审查、对投标人文件作无效投标处理及其他需要共同认定的事项存在争议的，应当以少数服从多数的原则作出结论，但不得违背法律法规和招标文件规定。持不同意见的评标委员会成员应当在评标报告上签署不同意见及理由，否则视为同意评标报告。持不同意见的评标委员会成员认为认定过程和结果不符合法律法规或者招标文件规定的，应当及时向采购人或代理机构书面反映。采购人或代理机构收到书面反映后，应当书面报告采购项目同级财政部门依法处理。

**5.6评标细则及标准**

一、评标委员会只对通过资格审查的投标文件，根据招标文件的要求采用相同的评标程序、评分办法及标准进行评价和比较。

二、评标委员会成员应依据招标文件规定的评分标准和方法独立评审。

**5.6.1评分办法**

（综合评分法适用）采用综合评分法的，由评标委员会各成员对通过资格检查和符合性审查的投标人的投标文件进行独立评审。

投标报价得分=（评标基准价／投标报价）×100

评标总得分＝F1×A1＋F2×A2＋……＋Fn×An

F1、F2……Fn分别为各项评审因素的得分；

A1、A2、……An 分别为各项评审因素所占的权重（A1＋A2＋……＋An＝1）。

评标过程中，不得去掉报价中的最高报价和最低报价。

因落实政府采购政策进行价格调整的，以调整后的价格计算评标基准价和投标报价。

**5.6.2评分标准**

采购包1：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 评审因素 | | 评审标准 | | | |
| 分值构成 | | 详细评审80.00分  报价得分20.00分 | | | |
| 评审因素分类 | 评审项 | 详细描述 | 分值 | 客观/主观 | 关联格式 |
| 详细评审 | 技术要求 | 1、投标人针对招标文件第三章中“3.2.2服务要求”的一般技术参数条款的响应得分规则如下：（一般技术参数条款指未标注 “▲”和“★”的条款） 一般技术参数条款响应得分=（投标人满足一般技术参数条款的数量÷一般技术参数条款的总数量）×10分。 2、投标人针对招标文件招标文件第三章中“3.2.2服务要求”“▲”技术参数条款的响应得分规则如下： “▲”技术参数条款响应得分=（投标人满足“▲”技术参数条款的数量÷ “▲”技术参数条款的总数量）×40分。 注： ①针对“▲”条款的技术响应，投标人需提供技术支撑材料（如投标产品检测报告或向社会公开的产品彩页或产品说明书等），但如果招标文件第三章中“3.2.2服务要求”中的“▲”技术条款对技术支撑材料有要求，应按要求提供，否则对应技术参数条款将视为不满足。 ②针对一般条款的技术响应，如果招标文件第三章中“3.2.2服务要求”中技术参数条款对技术支撑材料有要求，应按要求提供，否则对应技术参数条款将视为不满足。 ③得分保留小数点后两位小数，四舍五入。 ④标注“★”的条款为本项目实质性要求，不作为本项评审。【编制于投标文件格式-《服务内容及服务要求应答表》《供应商认为需要提供的其他证明材料》】 | 50.00 | 客观 | 供应商认为需要提供的其他证明材料  服务内容及服务要求应答表 |
| 项目技术、实施、培训方案 | 1、根据投标人针对本项目的业务需求，结合建设要求，包括但不限于①针对本项目的工作内容：根据本项目背景、工作目标及服务要求对本项目的工作内容进行阐述并能识别本项目平台的开发难点、开发重点，并提供解决方案、②提供初步设计（对涉及本项目平台的平台架构、功能、性能、开发实现方式、系统对接方式及后期扩展性等内容进行综合评审。以上内容每具有一项得3分，最多得6分。方案中每存在一处缺陷的扣1分，单项分值扣分不超过3分。扣完为止。 2、根据投标人针对本项目编制的项目组织实施方案包括但不限于①实施总体规划、实施步骤、交付计划、实施组织构成、项目管理制度、②质量保证体制、风险预见与控制能力等内容进行综合评审。以上内容每具有一项得3分，最多得6分。方案中每存在一处缺陷的扣1.5分，单项分值扣分不超过3分。扣完为止。 3、根据投标人针对本项目提供售后服务方案包括但不限于①软件维护的工作流程、数据库维护的工作方式及技术保障措施、数据库接口服务保障措施、软件及数据库的接口与功能一一对接、系统数据备份的技术保障措施）、②安全运维服务方案（至少包含日常巡查方案、在重大活动及重要节假日的系统保障以及授权管理、安全管理、传输加密的技术保障）、③巡检服务方案（至少包含日常巡检制度、巡查、巡检内容及保障、根据本项目服务需求制定的周、月、季度、年度巡检记录表样表）、④故障处理服务方案（至少包含故障处理、配置变更、运维效率、技术手段及保障）、⑤培训服务方案（至少包含培训大纲、培训讲师的培训经验）以上内容每具有一项得2分，最多得10分。方案中每存在一处缺陷的扣1分，单项分值扣分不超过2分。扣完为止。 注：缺陷是指存在项目名称错误、地点区域错误、内容与本项目需求无关、方案内容矛盾或表述前后不一致、仅有框架或标题、适用的标准（方法）错误、明显复制其他项目内容等任意一种情形。【编制于投标文件格式-《供应商认为需要提供的其他证明材料》】 | 22.00 | 客观 | 供应商认为需要提供的其他证明材料 |
| 履约能力 | 投标人自2018年1月1日（含）至递交投标文件截止日协助医院通过互联互通不低于四级甲等测评成功案例的，每具有一个不同用户案例得4分，最高得8分。 注：提供合同复印件或中标（成交）通知书扫描件加盖投标人公章，未提供的不得分。 【编制于投标文件格式-《供应商认为需要提供的其他证明材料》】 | 8.00 | 客观 | 供应商认为需要提供的其他证明材料 |
| 价格分 | 价格分 | 有效的投标报价中的最低价为评标基准价，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： 投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×20×100%。 | 20.00 | 客观 | 报价表（以此为准）  开标一览表  分项报价表 |

价格扣除

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 情形 | 适用对象 | 扣除比例(C1) | 说明 | 关联格式 |
| 1 | 小型、微型企业，监狱企业，残疾人福利性单位 | 投标人或联合体成员均为小型、微型企业 | 10.00% | 对于经主管预算单位统筹后未预留份额专门面向中小企业采购的采购项目，以及预留份额项目中的非预留部分采购包，对符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）规定的小微企业报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参加评审。承接本项目的供应商符合相应条件时，给予10%的价格扣除，即：评标价=最后报价×（1-10%）;监狱企业与残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受同等价格扣除，当企业属性重复时，不重复价格扣除。 | 报价表（以此为准） 开标一览表 分项报价表 中小企业声明函 残疾人福利性单位声明函 监狱企业的证明文件 |

说明：

1、评分的取值按四舍五入法，保留小数点后两位；

2、评分标准中要求提供的证明材料须清晰可辨。

（最低评标价法适用）采用最低评标价法的，投标文件满足招标文件全部实质性要求，且投标报价最低的投标人为中标候选人。采用最低评标价法评标时，除了算术修正和落实政府采购政策需进行的价格扣除外，不能对投标人的投标价格进行任何调整。

**5.7废标**

本次政府采购活动中，出现下列情形之一的，予以废标：

一、符合专业条件的投标人或者对招标文件作实质响应的投标人不足三家的；

二、出现影响采购公正的违法、违规行为的；

三、投标人的报价均超过了采购预算，采购人不能支付的；

四、因重大变故，采购任务取消的；

废标后，代理机构将在四川政府采购网上公告。对于评标过程中废标的采购项目，评标委员会应当对招标文件是否存在倾向性和歧视性、是否存在不合理条款进行论证，并出具书面论证意见。

**5.8定标**

**5.8.1 定标原则**

采购人在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定1名中标人。中标候选人并列的，由采购人采取随机抽取的方式确定中标人。

**5.8.2定标程序**

一、评标委员会在项目电子化交易系统中编制评标情况，生成评标报告。

二、代理机构在评标结束之日起2个工作日内将评标报告送采购人。

三、采购人在收到评标报告后5个工作日内，按照评标报告中推荐的中标候选人顺序确定中标供应商。逾期未确认的，又不能说明合法理由的，视同按评标报告推荐的顺序确定排名第一的中标候选人为中标供应商。

四、根据确定的中标供应商，代理机构在四川政府采购网上发布中标结果公告，通过项目电子化交易系统向中标供应商发出中标通知书。

**5.9评审专家在政府采购活动中承担以下义务**

（一）遵守评审工作纪律；

（二）按照客观、公正、审慎的原则，根据采购文件规定的评审程序、评审方法和评审标准进行独立评审；

（三）不得泄露评审文件、评审情况和在评审过程中获悉的商业秘密；

（四）及时向监督管理部门报告评审过程中的违法违规情况，包括采购组织单位向评审专家作出倾向性、误导性的解释或者说明情况，供应商行贿、提供虚假材料或者串通情况，其他非法干预评审情况等；

（五）发现采购文件内容违反国家有关强制性规定或者存在歧义、重大缺陷导致评审工作无法进行时，停止评审并通过项目电子化交易系统向采购组织单位书面说明情况，说明停止评审的情形和具体理由；

（六）配合答复处理供应商的询问、质疑和投诉等事项；

（七）法律、法规和规章规定的其他义务。

**5.10评审专家在政府采购活动中应当遵守以下工作纪律**

（一）遵行《中华人民共和国政府采购法》第十二条和《中华人民共和国政府采购法实施条例》第九条及财政部关于回避的规定。

（二）评标前，应当将通讯工具或者相关电子设备交由采购组织单位统一保管。

（三）评标过程中，不得与外界联系，因发生不可预见情况，确实需要与外界联系的， 应当在监督人员监督之下办理。

（四）评标过程中，不得干预或者影响正常评标工作，不得发表倾向性、引导性意见， 不得修改或细化招标文件确定的评标程序、评标方法、评审因素和评审标准，不得接受供应商主动提出的澄清和解释，不得征询采购人代表的意见，不得协商评分，不得违反规定的评审格式评分和撰写评标意见，不得拒绝对自己的评标意见签字确认。

（五）在评审过程中和评审结束后，不得记录、复制或带走任何评审资料，除因履行本规程第十三条第（六）项规定的义务外，不得向外界透露评审内容。

（六）服从评审现场采购组织单位的现场秩序管理，接受评审现场监督人员的合法监督。

（七）遵守有关廉洁自律规定，不得私下接触供应商，不得收受供应商及有关业务单位和个人的财物或好处，不得接受采购组织单位的请托。

**第6章投标文件格式**

**6.1投标文件封面格式**

采购包1：

分册名称：投标响应文件分册

详见附件：投标文件封面

详见附件：投标（响应）函

详见附件：中小企业声明函

详见附件：残疾人福利性单位声明函

详见附件：监狱企业的证明文件

详见附件：投标人应提交的相关资格证明材料

详见附件：商务应答表

详见附件：开标一览表

详见附件：分项报价表

详见附件：供应商认为需要提供的其他证明材料

详见附件：服务内容及服务要求应答表

详见附件：报价表（以此为准）

**第7章 拟签订采购合同文本**

**政府采购合同（服务类）**

政府采购合同编号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

履约地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

签订日期：20\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

签订地点：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

采购人（甲方）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

供应商(乙方)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

依据《中华人民共和国民法典》《中华人民共和国政府采购法》与项目行业有关的法律法规，以及XXX采购项目的《采购文件》 ，乙方的《投标（响应）文件》及《中标（成交）通知书》，甲乙双方同意签订本合同。具体情况及要求如下

**一、标的信息**

**二、服务要求**

**三、合同定价方式、付款进度和支付方式**

**四、履约保证金**

**五、验收标准和方法**

**六、甲方的权利和义务**

1.甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期核对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分XXX。

2.根据本合同规定，按时向乙方支付应付服务费用。

3.国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

......

**七、乙方的权利和义务**

1.根据本合同的约定向甲方收取相关服务费用。

2.接受项目行业管理部门及政府有关部门的指导，接受甲方的监督。

3.国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

......

**八、违约责任**

1.若甲方未按照合同约定逾期向乙方支付货物费用，每逾期一天，按应支付金额的X‰作为违约金支付给乙方，直至实际支付之日

2.因甲方原因导致变更、中止或者终止政府采购合同的，应对乙方受到的损失予以赔偿或者补偿。

......

**九、不可抗事件处理**

1.在合同有效期内，任何一方因战争、洪灾、台风、地震等不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力事件影响期相同。

2.受阻一方应在不可抗力事件发生后尽快用电话通知对方并于事故发生后XX天内将有关部门出具的证明文件等用特快专递或挂号信寄给对方审阅确认。

3.不可抗力事件延续XX天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同

......

**十、解决合同纠纷的方式**

**十一、合同生效及其他**

1.合同经双方法定代表人（或主要负责人）或授权委托代理人签字并加盖公章后生效。

2.政府采购合同履行中，甲方需追加与合同标的相同的货物的，在不改变合同其他条款的前提下，可以与乙方协商签订补充合同，但所有补充合同的采购金额不得超过原合同采购金额的百分之十。补充协议签订后，报政府采购监督管理部门备案，方可作为主合同不可分割的一部分。

3.本合同一式3份，自双方签章之日起生效。甲方持有1份，乙方持有1份，同级财政部门备案1份，具有同等法律效力。

甲方： （盖章）

法定（授权）代表人：

地 址：

开户银行：

账号：

签订日期： 年 月 日

乙方：(盖章）

法定（授权）代表人：

地 址：

开户银行：

账号：

签订日期： 年 月 日