

玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目

政府采购招标文件

采购项目编号：ymzfcg202504280007

采购包名：玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目

采购单位：玉门市总医院（玉门市第一人民医院）

代理机构：甘肃铭禾工程项目管理有限责任公司

2025年4月30日



目 录

第一章 采购公告.....	1
第二章 投标须知.....	4
第三章 评标办法.....	26
第四章 合同条款及格式.....	65
第五章 服务内容.....	69
第六章 投标文件格式.....	168
第七章 其他内容.....	191



第一章 采购公告

项目概况

玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目的潜在投标人应在酒泉市公共资源交易网 (<http://www.ggzyjypt.com.cn>) 获取招标文件，并于2025年5月21日15点00分（北京时间）前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目编号: ymzfcg202504280007

项目名称: 玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目

预算金额: 21082000 元

大写: 人民币 贰仟壹佰零捌万贰仟元整

有, 最高投标限价为: 人民币 21082000 元。

采购需求: (具体内容、参数详见《招标文件》) (详见第五章)

合同履行期限: 按合同约定执行

本项目 不允许联合体投标

/

二、申请人资格要求

1. 符合《政府采购法》第二十二条规定, 并提供《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条所要求的材料

2. 2.1 投标人具有独立承担民事责任的能力, 具有独立法人资格, 须提供合法有效的企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户许可证或基本存款账户信息; 2.2 投标人须提供2023年度或2024年度财务审计报告或近期(近三月)开户银行出具的资信证明; (新注册企业: 自公司按营业执照实际成立日期之日起提供财务报表); 2.3 投标人须提供投标截止时间前六个月内(任意一期)的依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料(须提供社会保险登记证或参加政府采购活动前缴纳社会保险的凭据, 依法缴纳税收的凭据; 依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人, 应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金证明); 2.4 投标人须提供近三年内在政府采购活动中无重大违法记录的书面声明; 2.5 投标人须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单; 不处于中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间; 未被列入“信用甘肃”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。(以在“信用中国”网站、中国政府采购网及“信用甘肃”网站查询结果为准, 如相关失信记录已失效, 供应商需提供相关证明资料。供应商提供的证明资料须列明有信用截图或者信用报告均可, 查询时间在本项目公告发布之日起至投标截止时间前)。

3. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 《中华人民共和国政府采购法》、《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库(2020)46号)、《财政部关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库[2022]19号)、《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库(2014)68号)、《关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库(2017)141号)、《关于建立政府强制采购节能产品制度的通知》(国办发(2007)51号)、《节能产品政府采购实施意见》(财库(2004)185号)、《环境标志产品政府采购实施的意见》(财库(2006)90号)。

4. 本项目的特定资格要求: 无

5. 其他要求: /

三、获取采购文件

时间: 2025年04月30日08时30分 至 2025年05月21日15时00分

地点: “(酒泉市) 公共资源交易中心网站 (<http://www.ggzyjypt.com.cn/>) ”

方式: 登录 “(酒泉市) 公共资源交易中心网站 (<http://www.ggzyjypt.com.cn/>) ”, 免费获取采购文件。

采购公告、采购文件澄清或更正在 (酒泉市) 公共资源交易中心网站 (<http://www.ggzyjypt.com.cn/>) 发布,

请供应商在投标期间适时自行下载查阅。若未能及时下载查阅, 所产生一切损失由供应商自行承担。

四、投标截止时间、开标时间及地点

时间：[2025-05-21 15:00:00](#)（北京时间，逾期不予受理）

提交地点：[（酒泉市）](#) 政府采购电子开评标系统（<http://bid.ejiaoyi.vip:13100/bid-ejiaoyi-jqs/>）

开标地点：[酒泉市公共资源交易网不见面开标系统](#)

投标方式：本项目采用网上不见面开标系统进行交易（响应文件提交方式详见其它补充事宜）

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1. 本公告在甘肃政府采购网（<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/>）和 [（酒泉市）](#) 公共资源交易中心网站（<http://www.ggzvjypt.com.cn/>）同时发布。

2. 响应文件提交方式： 供应商需自行准备可以稳定上网的电脑，操作系统：Windows10、window11(推荐)，浏览器：Microsoft Edge、360安全浏览器(推荐)、谷歌，WPS 或 Office 办公软件。

(1) 供应商须在响应文件递交截止日期前登录“[（酒泉市）](#) 公共资源交易中心网站（<http://www.ggzvjypt.com.cn/>）”，点击进入不见面开标系统，选择政府采购电子开评标系统模块，点击供应商单位登录，使用CA锁进行登录；根据项目类型，选择所要参标的项目，点击“我要参标”，再点击网上开标按钮，上传响应文件。

(2) 响应文件上传环节：进入本次项目投标界面后，点击上传按钮，根据采购文件中要求的上传时间上传响应文件；上传文件过程中，请供应商耐心等待，直至出现文件上传成功提示后，方可点击确定按钮，如果提前点击确定按钮，很可能导致响应文件上传不成功；响应文件上传完成以后，点击提交按钮提交本次响应文件；之后点击上传文件回执单查看按钮，查看文件回执单，供应商可打印或拍照留存；响应文件上传结束后，验证响应文件解密环境，为开标时解密文件做准备。

投标工具请在交通信息技术有限公司（<http://www.ejiaoyi.vip/>）“下载中心”下载政府采购制作工具进行安装即可。

3. 本项目响应文件制作及开评标使用“政府采购（交易通）电子开评标系统”及“政府采购电子标书制作工具”，具体操作详见[（酒泉市）](#) 公共资源交易中心网站（<http://www.ggzvjypt.com.cn/>）和交通信息技术有限公司（<http://www.ejiaoyi.vip/>）“下载中心”的《政府采购项目全流程电子化操作手册》。

4. 投标 CA 数字证书办理方式：

(1) 网上办理：交通信息技术有限公司（<http://www.ejiaoyi.vip/>）网上注册申请办理 CA 数字证书后，由操作人员顺丰邮寄。

(2) 现场办理：兰州市城关区静宁路158号昌运大厦12楼12D 办锁、 技术联系方式：电话：4006131390 QQ 群：549192375

七、对本次项目提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：[玉门市总医院（玉门市第一人民医院）](#)

地 址：[玉门市新市区](#)

联 系 人：[华祺](#)

联系方式：[18093701366](tel:18093701366)

2. 采购代理机构信息

名 称：[甘肃铭禾工程项目管理有限责任公司](#)

地 址：[玉门市新市区](#)

联 系 人：[谢文文](#)

联系方式：[18893277259](tel:18893277259)

3. 项目联系方式

项目联系人: [谢文文](#)

电 话: [18893277259](#)

传 真: [/](#)

邮 箱: [305088209@qq.com](#)

[2025年04月30日](#)



第二章 投标人须知



一、投标须知前附表

【特别说明】

- 1、投标文件须知前附表是针对《投标文件须知》的具体补充和修改，如有不一致，应以前附表所述内容为准。
- 2、补充和修改的序号均对应、续接《投标文件须知》中的序号。
- 3、本文所示时间均为北京时间。

条款号	条款名称	编列内容
1.1	项目概况	<u>玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目的潜在投标人应在酒泉市公共资源交易网（http://www.ggztyjypt.com.cn）获取招标文件，并于2025年5月21日15点00分（北京时间）前递交投标文件。</u>
1.1.1	采购项目名称	<u>玉门市紧密型县域医共体“六大中心”建设项目</u>
1.1.2	采购人	名称： <u>玉门市总医院（玉门市第一人民医院）</u> 地址： <u>玉门市新市区</u> 联系人： <u>华祺</u> 电话： <u>18093701366</u>
1.1.3	采购预算	金额：¥ <u>21082000</u> 元 大写：人民币 <u>贰仟壹佰零捌万贰仟元整</u>
1.1.4	代理机构	采购代理机构： <u>甘肃铭禾工程项目管理有限责任公司</u> 地址： <u>玉门市新市区</u> 联系人： <u>谢文文</u> 电话： <u>18893277259</u>
1.1.5	采购方式	<u>公开招标</u>
1.1.6	评标方法	<u>综合评分法</u>
1.2.1	资金来源及比例	财政资金： <u>100%</u> 自筹资金： <u>/</u>
1.3.1	采购范围	<u>（具体内容、参数详见《招标文件》）</u>
1.3.2	服务期限/实施周期 （具体日期以双方签订的合同约定为准）	服务期限/实施周期：以合同约定为主 计划开始日期：具体日期以双方签订的合同约定为准
1.3.3	服务实施地点/区域	玉门市
1.3.4	服务标准	<u>合格</u>
1.4.1	投标人资格审查方式	资格后审

1.4.2	是否接受联合体投标	不接受
1.4.3	投标人不得存在的其他情形	是否补充投标人不得存在的其他情形条款 无
1.9	标前答疑会	<u>不组织</u>
1.10	分包履行合同	<u>不允许</u>
1.10.1	投标预备会	<u>不召开</u>
1.10.2	投标人在投标预备会前提出问题	时间：预备会召开前 <u> / </u> 日。 形式： <u> / </u>
1.10.3	招标文件澄清发出的形式	形式：通过甘肃政府采购网（ http://www.ccgp-gansu.gov.cn/ ）和 <u>（酒泉市）</u> 公共资源交易中心网站（ http://www.ggzyjypt.com.cn/ ）发出。
1.11.1	实质性要求和条件	<u> / </u>
1.11.4	偏差	<u>不允许</u>
1.12.1	踏勘现场	<u>不组织</u>
1.13.1	强制性政府采购政策落实	根据《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）要求，本项目依据品目清单和认证证书实施政府强制采购。投标人提供的产品属于品目清单范围的，依据国家确定的认证机构出具的、处于有效期之内的节能产品证书，对获得证书的产品实施政府强制采购，投标人未按照要求提供相应认证证书的，将被视为实质上不响应招标文件的要求和条件，其投标将被否决
2.1.1	构成招标文件的其他资料	<u>无</u>
2.2.1	采购人修改、澄清、更正招标文件时间	时间： <u>投标截止日期前15天</u> 形式： (1) 招标文件内容有实质性修改的，重新编制招标文件上传开评标系统； (2) 招标文件内容无实质性修改的，编制招标文件补充修改文件，作为招标文件的有效组成部分，上传开评标系统。

2.3.1	招标文件的质疑 (采购过程、评标结果的质疑)	(一) 投标人认为招标文件、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、采购代理机构提出质疑。 招标文件可以要求投标人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。本项目投标人针对同一采购程序环节的质疑,应当在法定质疑期内一次性提出。 (二) 提出质疑的投标人(以下简称质疑投标人)应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。 潜在投标人已依法获取其可质疑的招标文件的,可以对该文件提出质疑。对招标文件提出质疑的,应当在获取招标文件或者招标文件公告期限届满之日起7个工作日内提出。 (三) 投标人提出质疑应当提交质疑函和必要的证明材料。质疑函应当包括下列内容: 1、投标人的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话; 2、质疑项目的名称、编号; 3、具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求; 4、事实依据; 5、必要的法律依据; 6、提出质疑的日期。 (四) 采购人或采购代理机构收到质疑函7个工作日内根据澄清或质疑函的具体内容相应作出答复或不予答复,答复内容不得涉及商业秘密 <u>7、质疑函须有法定代表人亲笔签字,除应说明需要质疑的内容外,还应提供能够证明质疑内容的相关书面证据。质疑函应内容真实,证据充分,不得进行恶意质疑。由法定代表人递交质疑函时,提供法定代表人身份证复印件及公司营业执照;由授权投标人递交质疑函时,还须提供法人投标授权函、质疑授权函(均为原件)和被授权投标人的身份证复印件及公司营业执照。身份证复印件须正反面清晰、有效。并由身份证持有人签字确认。上述资料均须加盖公章。澄清或质疑不予受理的情况1、有下列情形之一的,属于无效质疑,被质疑人不予受理,由此产生的影响由投标人自行承担: 1.1. 不是参与该政府采购项目活动投标人的; 1.2. 被质疑人为招标代理机构或招标人之外的; 1.3. 所有质疑事项超过质疑有效期的; 1.4. 以具有法律效力的文书送达之外方式提出的; 1.5. 未按上述规定递交澄清或质疑函的; 1.6. 其它不符合受理条件的情形。1.7. 投标人进行虚假和恶意质疑的,招标代理机构、采购人可以提请政府采购监管部门将其列入不良记录名单,在一至三年内禁止参加政府采购活动,并将处理决定在相关政府采购媒体上公布。</u>
--------------	-----------------------------------	---

3.1.1	投标文件构成	封面 一、投标函 二、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书 2.1 法定代表人（单位负责人）身份证明 2.2 授权委托书 三、开标一览表 四、资格审查资料 4.1 营业执照 4.2 财务状况 4.3 社保及税收缴纳证明材料 4.4 无重大违法记录的书面证明 4.5 信用查询 五、分项报价表 六、商务偏离表 七、响应材料质量标准的详细描述 八、技术支持资料 九、相关服务计划 十、政策性支持 10.1 小微企业声明函 10.2 支持残疾人就业声明函 10.3 支持监狱企业发展声明函
3.2.1	本项目投标报价	3.2.2.1 本项目投标币种为：人民币(元) 3.2.2.2 本项目投标报价为：…(完成本项目)…的总报价，【投标报价应包括：设备的价款、包装、运输、装卸、安装、调试、技术指导、培训、咨询、服务、保险、增值税费、检测、验收合格交付使用之前以及技术和售后服务等其他各项有关费用】。 3.2.2.3 注意：采购人不接受可选择的投标报价。即投标人的报价必须为确定的，不得是可调整的价格或者附带条件的价格，否则其投标将被否决。本项目提供报价模板。请投标人按照招标文件的分项报价清单进行报价。
3.2.4	最高投标限价	有，最高投标限价为：人民币 <u>21082000</u> 元。
3.2.5	投标报价的其他要求	<u>总报价应包括完成本项目的费用</u>
3.3.1	投标有效期	自投标文件截止时间起 <u>90</u> 日（日历天）

3.5	资格审查资料	1. 营业执照：投标人具有独立承担民事责任的能力，具有独立法人资格，须提供合法有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户许可证或基本存款账户信息；； 2. 财务状况：投标人须提供2023年度或2024年度财务审计报告或近期（近三月）开户银行出具的资信证明；（新注册不足一年的公司按营业执照实际成立日期之日起提供财务报表）；； 3. 社保及税收缴纳证明材料：投标人须提供投标截止时间前六个月内（任意一期）的依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料（须提供社会保险登记证或参加政府采购活动前缴纳社会保险的凭据和依法缴纳税收的凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金证明）；； 4. 无重大违法记录的书面证明：投标人须提供近三年内在政府采购活动中无重大违法记录的书面声明；； 5. 信用查询：投标人须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重违法企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以在“信用中国”网站、中国政府采购网及“信用中国”网站查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。供应商提供的证明资料须列明有信用截图或者信用报告均可，查询时间在本项目公告发布之日起至投标截止时间前）。；
3.6.1	是否允许递交备选投标方案	<u>不允许</u>
3.7.1	开标方式	<u>在线开标+现场开标</u>
3.7.2	投标方式	<u>电子标书</u>
3.7.5	电子投标文件的编制要求	(1) 投标人须按照《政府采购项目全流程电子化操作手册》。（下载路径：<u>（酒泉市）公共资源交易中心网站：http://www.ggzv.jypt.com.cn/</u> 进行操作） (2) 投标人提交的电子投标文件必须是“http://www.ejiaoyi.vip/downCenter/downCenterPage”网站下载的最新版本的《政府采购投标文件制作工具》编制生成的三种电子投标文件（.tbjy格式文件为备用投标文件，mtbjy格式为投标文件，czr格式文件为存证文件）。电子投标文件编制不规范导致投标文件（.tbjy和.mtbjy格式文件）内容无法导入系统或开标无法解密的，该投标文件将被视为无效； (3) 投标文件所附投标人的证书证件均为原件扫描件，并加盖企业数字证书的电子印章。
4.2.1	投标截止时间	<u>2025-05-21 15:00:00</u>
4.2.2	投标文件的递交地点	<u>酒泉市公共资源交易不见面开标系统</u>

4.2.3	电子投标文件 递交方式	1. 在线递交 (1) 投标人可将加密电子投标文件(.mtbjy)于投标截止时间前 <u>24</u> 小时内上传 <u>(酒泉市)</u> 政府采购电子开评标系统 (http://bid.ejiaoyi.vip:13100/bid-ejiaoyi-jqs/), 投标人须按照《甘肃省政府采购电子标书制作工具》(下载路径:http://www.ejiaoyi.vip/downloadCenter/downloadCenterPage) 进行操作。投标人必须在投标截止时间前完成所有投标文件的上传。 网上递交网站为: http://bid.ejiaoyi.vip:13100/bid-ejiaoyi-jqs/ 如未规定文件上传时间, 上传截止时间以投标截止时间为准。 (2) 投标人完成电子投标文件上传后, 并打印“网上递交投标文件回执”。 (3) 逾期送达的投标文件, 将予以拒收。 2. 现场递交 是否现场递交电子投标文件 否 3. 逾期未完成投标文件上传和递交的视为投标人放弃投标。
4.2.4	投标文件是否退还	否
5.1.1	在线开标时间和地点	开标时间: 同投标截止时间 开标地点: 酒泉市公共资源交易网不见面开标系统
5.2.3	开标程序	是否唱标: 是 主持人按下列程序进行开标: (1) 宣布开标纪律; (2) 公布在投标截止时间前递交投标文件的投标人名称; (3) 宣布开标人、唱标人、记录人、监标人等有关人员姓名; (4) 应当由代理机构或者采购人查验投标人身份情况; 经确认无误后, 由采购人或者采购代理机构工作人员当众宣布投标人名称、身份检查情况和招标文件规定的需要宣布的其他内容; (5) 在线递交投标文件的投标人在规定时间内进行解密; (6) 完成第(4)或第(5)项后, 进行唱标, 设有最高限价的, 公布最高限价; (7) 投标人确认投标标价及内容; (8) 开标结束。
6.1.1	评标委员会的组建	评标委员会由采购人依法组建, 成员应当为5人以上单数, 其中评标专家不得少于成员总数的三分之二。
6.3.2	评标委员会推荐中标候选人的人数	<u>3</u> 本项目评标委员会应在《评标报告》中推荐 <u>3</u> 名中标候选人。 【说明】采购人应当自收到评标报告之日起5个工作日内, 在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人。中标候选人并列的, 由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人; 招标文件未规定的, 采取随机抽取的方式确定。
6.3.3	同品牌多家投标人处理原则	依据《政府采购货物和服务招标投标管理办法》(财政部87号令)第三十一条处理。

6.3.4	政府采购优先采购：节能产品(非强制类)	对列入最新一期节能清单(非强制类)的产品在评审时予以加分，每项加 <u>0</u> 分，最高加 <u>0</u> 。
6.3.5	政府采购优先采购：环境标志产品	对列入最新一期环境标志产品清单(非强制类)的产品在评审时予以加分，每项加 <u>0</u> 分，最高加 <u>0</u> 。
6.3.6	支持中小企业发展(残疾人福利性单位或监狱企业视同小型、微型企业的不重复享受政策)	符合小微企业认定(非联合体或者联合体均为小微企业)，给予报价扣除10%；本项目采购标的对应的中小企业划分标准所属行业 <u>服务业</u> 参加本项目政府采购活动的中小企业应当提供《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库[2020]46号)、《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》(财库【2022】19号)规定的《中小企业声明函》，并对其真实性负责，如有虚假，将依法承担相应责任。 200万元以下的货物和服务采购项目、400万元以下的工程采购项目适宜由中小企业提供的，各级预算单位应当专门面向中小企业采购。超过200万元的货物和服务采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的30%以上专门面向中小企业采购；超过400万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，在坚持公开公正、公平竞争原则和统一质量标准的前提下，面向中小企业的预留份额由30%以上阶段性提高至40%以上。
6.3.7	其他法律法规强制性规定或扶持政策	根据《关于印发〈政府采购促进中小企业发展管理办法〉的通知》(财库[2020]46号)、《财政部司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》(财库〔2014〕68号)和《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》(财库[2017]141号)规定，对满足价格扣除条件且在投标文件中提交了《投标人企业类型声明函》、省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件或《残疾人福利性单位声明函》的投标人，其投标报价扣除比例后参与评审。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。
7.1	中标结果公告媒介及期限	公示媒介： (1)甘肃政府采购网(网址： http://www.ccgp-gansu.gov.cn/) (2) <u>(酒泉市)</u> 公共资源交易中心(网址： http://www.ggzyjypt.com.cn/) (3)公示期限： <u>1</u> 工作日
7.6.1	履约保证金	是否要求中标人提交履约保证金： <u>不要求</u>
9	是否采用电子招标投标	<u>是</u> ，
10	采购代理服务费	<u>本项目的招标代理费由中标人支付</u> 收费标准详见投标人须知 9.1
12	<u>需要补充的其他内容</u>	
12.1	技术成果经济补偿	本次招标对未中标人投标文件中的技术成果 <u>不给予</u> 经济补偿。

12.2

其它

投标文件须使用交通投标文件制作工具V3.0.0.8以上版本制作

请务必提前安装电子开评标助手，在不见面开标系统上传文件前进行环境检测！

一、投标企业如有疑问请以pdf格式（加盖公章）发送至邮箱305088209@qq.com。二、投标CA证书可通过以下三种方法办理（1）在甘肃交易通信息技术有限公司网站（<http://www.ejiaoyi.xin/>）网上申请办理后到现场取锁；（2）在甘肃交易通信息技术有限公司网站网上申请办理后由甘肃交易通信息技术有限公司操作人员顺丰邮寄；（3）带全所需资料现场办理取锁；甘肃交易通信息技术有限公司地址及联系方式：①兰州市：兰州市城关区静宁路158号昌运大厦12楼12D 联系电话：0931-4875561 4006131306②酒泉市：酒泉市公共资源交易中心（酒泉市肃州区世纪大道55号）联系电话：0937-2812990 具体操作详见：甘肃交易通信息技术有限公司网站（<http://www.ejiaoyi.xin/>）“下载中心”中的《交通证书办理须知及材料》三、本项目开评标活动使用“酒泉市公共资源交易不见面开标系统”各投标人可在开标前登录酒泉市公共资源交易中心新版网站（<http://www.ggzyjypt.com.cn/>）办事指南下载《酒泉市公共资源交易不见面开标系统操作指南》进行学习，充分了解具体操作流程。如有疑问请咨询：甘肃交易通信息技术有限公司电话：4006131306 甘肃铭禾工程项目管理有限责任公司 电话：1893277259四、投标代表人要求：1. 投标代表人须为投标企业的法定代表人或委托代理人 2. 网上不见面开标系统与公安身份识别系统相连接，投标人须另存一份法人身份证明或法人授权委托书（PDF格式止时间前120分钟前登录《酒泉市公共资源交易不见面开标系统》按系统提示在“签到”环节进行身份验证，具体操作详见《酒泉市公共资源交易不见面开标系统操作指南》）五、中标公示期结束后中标单位须向代理机构提供3份纸质版投标文件要求如下：正本壹份、副本贰份、电子版（PDF 格式），请中标单位联系代理公司索要投标文件格式。六、招标代理服务费：1、采购代理服务费由中标供应商向代理机构支付代理服务费，开户行：甘肃玉门农村商业银行股份有限公司营业部 户名：甘肃铭禾工程项目管理有限责任公司 账 号：360030122000089467 2、费用缴纳可采用电汇转支（公户）的方式支付，在领取《中标通知书》前一次性支付给招标代理机构。3、不支付以上费用的中标供应商，招标代理机构不发放《中标通知书》。七、评标委员会构成：7人，其中：采购人代表2人。评审专家5人甘肃省综合评标专家库（玉门市公共资源交易中心）分库中随机抽取。【说明】按照《中华人民共和国招标投标法》中华人民共和国主席令（第九届第21号）第四十七条：依法必须进行招标的项目，其评标委员会由招标人的代表和有关技术、经济等方面的专家组成，成员人数为五人以上单数，其中技术、经济等方面的专家不得少于成员总数的三分之二。八、补充说明：1、本目不允许转包和分包，更不允许投标单位挂靠或借用他人资质进行投标，如发现此违规行为，采购人有权中止合同，一切责任由中标人自负。2、本次招标，采购人及采购代理机构对投标人不作任何经济补偿，对未中标人不任何说明。3、采购人、采购代理机构不向投标单位承诺最低价中标，不解释中标或落标原因，不退还投标文件。4、为保证不见面开标的正常进行，各供应商须在开标会议前做好网络和电子设备的调试，因各供应商自身的原因导致无法正常开标的，视为自动放弃本次投标。本为不见面开标以及投标文件制作的流程（详见：酒泉市

		视为自动放弃开标资格。开标个见面开标以及投标文件制作的流程\详见：酒泉市公共资源交易网办事指南中《酒泉不见面开标操作手册及视频讲解》《纸质投标使用不见面开标系统，文件导出演示》《政府采购电子招投标文件制作操作指南》。 5、投标人须递交的资质证书要求（不提供视为无效投标文件）：（1）须按照招标文件要求提供相关材料，否则视为无效投标； 6、投标人递交备查的其它证明文件及材料：招标文件要求提供的其它证明材料，不提供的不利后果由投标人自行承担。注：投标人提交的所有证明文件及材料必须清晰、准确、真实、有效；对于提供不真实或虚假资料或提供资料不唯一有效者按照无效投标处理。
--	--	--



二、投标文件否决性条款摘要

【提示采购人】如招标文件的澄清、修改文件中增加否决性条款的，采购人应当重新编写本章节内容，将新增否决性条款摘要列入本章节，并发布新的完整的《投标文件否决性条款摘要》。否则，增加的否决性条款无效。

【提示投标人和评标委员会】本章节是本招标文件(含招标文件的澄清、补充文件等)中涉及的所有否决性条款的摘要，否决性条款包括：不予受理、无效标、否决性条款。除出现以下情形外，投标文件的其他任何情形均不得作否决处理。招标文件中有关否决性条款的阐述与本章节不一致的，以本章节内容为准。

(一) 开标阶段不予受理的情形

1. 第一章招标公告或者投标邀请书中/5.3逾期递交的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。
2. 第二章投标人须知/三、投标人须知/4.1.1 电子招标投标的密封和标记要求/(2) 投标人未按规定未按本款第(1)点规定加密的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。
3. 第二章投标人须知/三、投标人须知(3) 未按本款第(1)点要求密封的投标文件，采购人将予以拒收。
4. 第二章投标人须知/三、投标人须知/4.2.2 投标文件递交方式：现场递交。(3) 逾期送达的投标文件，采购人将予以拒收。(本项目为电子招标，如需提供纸质标书，纸质标书为备查投标文件，作为投标文件的重要组成部分。)
5. 第二章投标人须知/三、投标人须知/4.2.3逾期送达的投标文件，电子招标投标交易平台将予以拒收。
6. 第二章投标人须知/三、投标人须知/5.2.6投标文件不予受理情形。投标文件有下列情形之一的，采购人不予受理：
 - (1) 在招标文件4.2.1“投标截止时间”以后逾期上传/送达的；
 - (2) 投标人对投标文件进行了加密，但未在规定时间内完成解密的；
 - (3) 投标人提交的电子投标文件格式不符合招标文件第3.7.5项要求或无法读取导入的。
7. 法律、法规或规范性文件中规定的其他情形。
8. 投标人修改或补充的投标文件不予受理的情形：

无

(二) 资格审查阶段有关投标被否决的情形

除投标人须知前附表另有规定外，投标人应按第3.5项规定提供资格审查资料，未按要求提供资格审查文件的，其投标将被否决。

采购人修改或补充的无效标情形：

无

(三) 评标阶段有关投标被否决的情形

1. 第二章投标人须知/三、投标人须知/1.11.1投标文件应当对招标文件的实质性要求和条件 作出满足性或更有利于采购人的响应，否则，投标人的投标将被否决。实质性要求和条件见投标人须知前附表。
2. 第二章投标人须知/三、投标人须知/1.11.3 投标文件中应针对实质性要求和条件中列明的技术要求提供技术支持资料。技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料，或检测机构出具的检测报告或投标人须知前附表允许的其他形式为准，不符合前述要求的，视为无技术支持资料，其投标将被否决。
3. 第二章投标人须知/三、投标人须知/1.11.4 投标人须知前附表规定了可以偏差的范围和最高偏差项数的，偏差应当符合投标人须知前附表规定的偏差范围和最高项数，超出偏差范围和最高偏差项数的投标将被否决。
4. 第二章投标人须知/三、投标人须知/1.13.1投标人须知前附表规定了强制采购节能产品的，投标人未按要求提供相应产品，将被视为实质上不响应招标文件的要求和条件，其投标将被否决。

5. 第二章投标人须知/三、投标人须知/1. 13. 2 投标人须知前附表规定了强制采购信息安全认证产品的，投标人未按要求提供相应有效认证证书，将被视为实质上不响应招标文件的要求和条件，其投标将被否决。

6. 第二章投标人须知/三、投标人须知/3. 6. 1 除投标人须知前附表规定允许外，投标人不得递交备选投标方案，否则其投标将被否决。

7. 第三章评标方法/2. 评审标准 2. 1 计算机自动清标 (2) 由计算机针对以上清标信息内容进行清标，并经评标委员会确认是否否决投标。

8. 第三章评标方法/3. 评标程序/3. 1 初步评审/3. 1. 1 评标委员会依据本章第（三）2款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

9. 第三章评标方法/3. 评标程序/3. 1 初步评审/3. 1. 2 投标人有以下情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

(1) 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应，或者对招标文件的偏差超出招标文件规定的偏差范围或最高项数；

(2) 有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

10. 第三章评标方法/3. 评标程序/3. 1 初步评审/3. 1. 3 投标报价有算术错误及其他错误的，评标委员会按以下原则要求投标人对投标报价进行修正，并要求投标人书面澄清确认。投标人拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：

(1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2) 总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外；

(3) 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；

(4) 如果分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

11. 第三章评标方法/3. 评标程序/3. 1 初步评审/3. 1. 4 初步评审中评审原则标注为“重要指标”，均为实质性要求。投标文件响应有负偏离的、属于投标文件存在重大偏差，评标委员会将否决其投标。

12. 法律、法规或规范性文件中规定的其他情形。

13. 投标人修改或补充投标被否决的情形：

无

三、投标人须知

1. 总则

1.1 采购项目概况

1.1.1 采购项目名称：见投标人须知前附表。

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》（财政部令第87号）等有关法律、法规和规章以及甘肃省政府采购的相关规定，本采购项目已具备招标条件，现进行采购招标。

1.1.2 采购人：见投标人须知前附表。

1.1.3 采购预算：见投标人须知前附表。

1.1.4 采购形式：见投标人须知前附表。

1.1.5 采购方式：见投标人须知前附表。

1.1.6 评标方法：见投标人须知前附表。

1.2 采购项目的资金来源和落实情况

1.2.1 资金来源及比例：见投标人须知前附表。

1.3 采购范围、服务期限/实施周期、实施地点/区域和服务标准

1.3.1 采购范围：见投标人须知前附表。

1.3.2 服务期限/实施周期：见投标人须知前附表。

1.3.3 服务实施地点/区域：见投标人须知前附表。

1.3.4 服务标准：见投标人须知前附表。

1.4 投标人资格要求

1.4.1 投标人资格要求：见投标人须知前附表

已通过资格预审的不再要求。

未通过资格预审的要求：见投标人须知前附表。

需要提交的相关证明材料见本章第3.5款的规定。

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

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

(2) 由同一专业的单位组成的联合体，按照资质等级较低的单位确定资质等级；

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

1.4.3 投标人不得存在下列情形之一：

/

1.5 费用承担

投标人准备和参加投标活动发生的费用自理。

1.6 保密

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

1.7 语言文字

招标投标文件使用的语言文字为中文。专用术语使用外文的，应附有中文注释。

1.8 计量单位

所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

1.9 标前答疑会

1.9.1 投标人须知前附表规定召开标前答疑会的，应当在招标文件提供期限截止后组织召开。

1.10 分包

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

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

1.11 响应和偏差

1.11.1 /

1.11.2 投标人应根据招标文件的要求提供投标材料质量标准的详细描述、技术支持资料及相关服务计划等内容应对招标文件作出响应。

1.11.3 投标文件中应针对实质性要求和条件中列明的技术要求提供技术支持资料。技术支持资料以制造商公开发布的印刷资料，或检测机构出具的检测报告或投标人须知前附表允许的其他形式为准，不符合前述要求的，视为无技术支持资料，其投标将被否决。

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

1.11.5 投标文件对招标文件的全部偏差，均应在投标文件的商务和技术偏差表中列明，除列明的内容外，视为投标人响应招标文件的全部要求。

1.11.6 如采购人对投标报价的缺漏项和技术偏差有其他要求规定的，由采购人自行填写。

1.12 现场踏勘

1.12.1 投标人须知前附表规定组织踏勘现场的，采购人按投标人须知前附表规定的时间、地点组织投标人踏勘项目现场。部分投标人未按时参加踏勘现场的，不影响踏勘现场的正常进行。

1.12.2 投标人踏勘现场发生的费用自理。

1.12.3 除采购人的原因外，投标人自行负责在踏勘现场中所发生的人员伤亡和财产损失。

1.12.4 采购人在踏勘现场中介绍的工程场地和相关的周边环境情况，供投标人在编制投标文件时参考，采购人不对投标人据此作出的判断和决策负责。

1.13 政府采购强制采购内容

1.13.1 强制采购节能产品：见投标人须知前附表。

1.13.2 信息安全认证：见投标人须知前附表。

2. 招标文件

2.1 招标文件的组成

2.1.1 本招标文件包括：

- (1) 采购公告(或投标邀请书)；
- (2) 投标人须知；
- (3) 评标办法；
- (4) 合同条款及格式；
- (5) 服务要求；
- (6) 投标文件格式；

(7) 投标人须知前附表规定的其他资料。

2.1.2 采购人根据本章第1.9款、第2.2款和第2.3款在甘肃政府采购网（<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/>）和（酒泉市）公共资源交易中心网站（<http://www.ggzyjypt.com.cn/>）对招标文件所作的澄清、修改，构成招标文件的组成部分。

2.1.3 招标文件、对招标文件所作的澄清、修改均以甘肃政府采购网（<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/>）和（酒泉市）公共资源交易中心网站（<http://www.ggzyjypt.com.cn/>）发布的为准。当招标文件与招标文件所作的澄清、修改内容相互矛盾时，以最后发出的为准。

2.1.4 采购人对评标方法、评审项目等重要评审内容作何种变更，都要重新制作电子招标文件，无论对采购预算作出何种变更，都要重新制作送审采购预算文件，同时发布补遗文件进行说明以保证各投标人都能重新下载最新的电子招标文件和采购预算文件用于编制电子投标文件。

2.2 招标文件的修改

2.2.1 采购人以投标人须知前附表2.2.1项规定的形式修改招标文件，并公开发布招标文件的修改文件。修改招标文件的时间距本章第4.2.1项规定的投标截止时间不足15日的，并且修改内容可能影响投标文件编制的，应按照法定时限延长投标截止时间。

2.2.2 投标人应在截标时间前随时登陆甘肃政府采购网（<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/>）和（酒泉市）公共资源交易中心网站（<http://www.ggzyjypt.com.cn/>），查看中有关本项目招标文件的澄清、补充内容。否则，由此引起的投标损失自负。

2.3 招标文件的质疑

2.3.1 招标文件的质疑（采购过程、评标结果的质疑）

（一）投标人认为招标文件、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、采购代理机构提出质疑。

招标文件可以要求投标人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。

（二）提出质疑的投标人（以下简称质疑投标人）应当是参与所质疑项目采购活动的投标人。

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

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

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

（四）采购人或采购代理机构收到质疑函7个工作日内根据澄清或质疑函的具体内容相应作出答复或不予答复，答复内容不得涉及商业秘密

7、质疑函须有法定代表人亲笔签字，除应说明需要质疑的内容外，还应提供能够证明质疑内容的相关书面证据。质疑函应内容真实，证据充分，不得进行恶意质疑。由法定代表人递交质疑函时，提供法定代表人身份证复印件及公司营业执照；由授权投标人递交质疑函时，还须提供法人投标授权函、质疑授权函（均为原件）和被授权投标人的身份证复印件及公司营业执照。身份证复印件须正反面清晰、有效。并由身份证持有人签字确认。上述资料均须加盖公章。澄清或质疑不予受理的情况1、有下列情形之一的，属于无效质疑，被质疑人不予受理，由此产生的影响由投标人自行承担：1.1. 不是参与该政府采购项目活动投标人的；1.2. 被质疑人为招标代理机构或招标人之外的；1.3. 所有质疑事项超过质疑有效期的；1.4. 以具有法律效力的文书送达之外方式提出的；1.5. 未按上述规定递交澄清或质疑函的；1.6. 其它不符合受理条件的情形。1.7. 投标人进行虚假和恶意质疑的，招标代理机构、采购人可以提请政府采购监管部门将其列入不良记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，并将处理决定在相关政府采购媒体上公布。

2.3.2 质疑提起人是法人的，应由其法定代表人或者授权代表签字并盖章（由授权代表签署的，应附法定代表人签署的授权委托书原件）；质疑提起人是其他组织或者个人的，应由其主要负责人或者质疑提起人本人签字，并附有效身份证明文件。质疑有关材料是外文的，质疑提起人应同时提供其中文译本，并以中文译本为准。

2.3.3 质疑函应当包含下列内容：

- (1) 有明确的质疑请求和必要的证明材料；
- (2) 有明确的质疑对象；
- (3) 署有联系人真实姓名及联系方式；
- (4) 法律、法规和规章规定的其他材料。

2.3.4 质疑存在下列情形之一的，可以不予受理：

- (1) 质疑申请不符合上述2.3.1-2.3.3规定的；
- (2) 超过质疑提出时效的；
- (3) 已经作出质疑答复、质疑提起人无新的事实证据，又就同一问题提出质疑的；
- (4) 法律、法规和规章规定的其他情形。

2.3.5 采购人、采购代理机构应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑投标人和其他有关投标人。

3. 投标文件

3.1 投标文件的组成

3.1.1 投标文件应包括下列内容：

封面

一、投标函

二、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书

2.1 法定代表人（单位负责人）身份证明

2.2 授权委托书

三、开标一览表

四、资格审查资料

4.1 公司营业执照

4.2 财务状况

4.3 社保及税收缴纳证明材料

4.4 无重大违法记录的书面证明

4.5 信用查询

五、分项报价表

六、商务偏离表

七、响应材料质量标准的详细描述

八、技术支持资料

九、相关服务计划

十、政策性支持

10.1 小微企业声明函

10.2 支持残疾人就业声明函

10.3 支持监狱企业发展声明函

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

本项目投标文件的具体要求，详见投标人须知前附表3.1.1项。

3.1.2 投标人须知前附表规定不接受联合体投标的，或投标人没有组成联合体的，投标文件不包括本章第3.1.1(3)目所指的联合体协议书。

3.2 投标报价

3.2.1 投标报价应包括国家规定的增值税税金，除投标人须知前附表3.2.1项另有规定外，增值税税金按一般计税方法计算。投标人应按第六章“投标文件格式”的要求在投标函中进行报价并填写分项报价表。

3.2.2 投标人应充分了解该项目的总体情况以及影响投标报价的其他要素。

3.2.3 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；如分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。投标人在投标截止时间前修改投标函中的投标报价总额，应同时修改投标文件“分项报价表”中的相应报价。此修改须符合本章第4.3款的有关要求。

3.2.4 采购人设有最高投标限价的，投标人的投标报价不得超过最高投标限价，最高投标限价在投标人须知前附表3.2.4项中载明。

3.2.5 投标报价的其他要求见投标人须知前附表3.2.5项。

3.3 投标有效期

3.3.1 除投标人须知前附表3.3.1项另有规定外，投标有效期为 90 天（日历天）。

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

3.3.3 出现特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知所有投标人延长投标有效期。投标人应予以书面答复，同意延长的，不得要求或被允许修改其投标文件；投标人拒绝延长的，其投标失效。

3.5 资格审查资料

3.6 备选投标方案

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

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

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

3.7 投标文件的编制

3.7.1 开标方式：见投标人须知前附表。

3.7.2 投标方式：见投标人须知前附表。

3.7.3 投标文件应按第六章“投标文件格式”进行编写，如有必要，可以增加附页，作为投标文件的组成部分。

3.7.4 投标文件应当对招标文件有关供货期、投标有效期、供货要求、招标范围等实质性内容作出响应。投标文件在满足招标文件实质性要求的基础上，可以提出比招标文件要求更有利3.7.6于采购人的承诺。

3.7.5 电子招标投标的文件编制要求:

- (1) 本项目为电子招标。投标人须按照/的相关规定制作电子版投标文件。具体操作方法和步骤详见《政府采购项目全流程电子化操作手册》。
- (下载路径: (酒泉市) 公共资源交易中心网站 (<http://www.ggzyjypt.com.cn/>)、<http://www.ejiaoyi.vip/downloadCenter/downloadCenterPage>)。
- (2) 投标人提交的电子投标文件必须是 “<http://www.ejiaoyi.vip/downloadCenter/downloadCenterPage>” 网站下载的最新版本的《甘肃省政府采购投标文件编辑工具》生成的。电子投标文件编制不规范导致投标文件内容无法导入系统的, 该投标文件将被视为无效;
- (3) 除投标人须知前附表另有规定外, 投标文件所附投标人的证书证件均为原件扫描件, 并加盖企业数字证书的电子印章。签字或盖章的具体要求见投标人须知前附表。

4. 投标

4.1 投标文件的密封和标记

4.1.1 电子招标投标的密封和标记要求

- (1) 投标文件加密要求: 投标人应当按照招标文件和电子招标投标交易平台的要求编制并加密投标文件。
- (2) 投标人未按规定未按本款第(1)点规定生成加密的投标文件, 电子招标投标交易平台将予以拒收。
- (3) 如需投标人在开标现场递交电子投标文件的, 电子投标文件密封标记详见投标人须知前附表规定, 未按要求密封的投标文件, 采购人将予以拒收。

4.2 投标文件的递交

4.2.1 投标人应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前递交投标文件。

4.2.2 投标人递交投标文件的地点: 现场递交

- (1) 投标人递交投标文件的地点: 见投标人须知前附表。
- (2) 采购人收到投标文件后, 向投标人出具签收凭证。
- (3) 逾期送达的投标文件, 采购人将予以拒收。

4.2.3 电子投标文件递交方式:

网上递交:

- (1) 网上递交网址为: <http://bid.ejiaoyi.vip:13100/bid-ejiaoyi-jqs/>, 投标人必须在投标截止时间前完成所有投标文件的上传。

- (2) 投标人完成电子投标文件上传后, 并打印“网上递交投标文件回执”。
- (3) 逾期送达的投标文件, 电子招标投标交易平台将予以拒收。

现场递交:

- (1) 电子投标文件应在投标人须知前附表规定的投标截止时间前递交。

4.2.4 投标人所递交的投标文件是否退还, 见投标人须知前附表。

4.3 投标文件的修改与撤回

- 4.3.1 在本章第4.2.1项规定的投标截止时间前, 投标人可以修改或撤回已递交的投标文件, 但应以书面形式通知采购人。

- 4.3.2 投标人修改或撤回已递交投标文件的书面通知应按照采购人的要求签字或盖章。采购人收到书面通知后, 向投标人出具签收凭证。

- 4.3.3 修改的内容为投标文件的组成部分。如投标文件内容修改应按照国家第3条、第4条的规定进行编制、密封、标记和递交。

5. 开标

5.1 开标时间和地点

5.1.1 在线开标的时间和地点

采购人在本章第4.2.1项规定的投标截止时间(开标时间),在(酒泉市)政府采购电子开评标系统(<http://bid.ejiaoyi.vip:13100/bid-ejiaoyi-jqs/>)进行公开开标,所有投标人的法定代表人(单位负责人)或其委托代理人应当准时在线参加。

需要时,采购人或采购代理机构可在投标人须知前附表中规定的日期、时间和地点组织公开开标。开标时邀请所有投标人代表自愿参加。参加开标的代表应签名报到以证明其出席。

5.1.2 现场开标的时间和地点

采购人在本章第4.2.1项规定的投标截止时间(开标时间)和投标人须知前附表规定的地点公开开标,所有投标人的法定代表人(单位负责人)或其委托代理人必须准时参加。

5.2 开标程序

5.2.1 采购人、投标人须派代表参加并签到以证明其出席。

5.2.2 采购人应邀请有关监督管理部门对开标进行现场监督。

5.2.3 主持人按下列程序进行开标:

(1)宣布开标纪律;

(2)公布在投标截止时间前递交投标文件的投标人名称;

(3)宣布开标人、唱标人、记录人、监标人等有关人员姓名;

(4)应当由投标人或者其推选的代表检查投标文件的密封情况;经确认无误后,由采购人或者采购代理机构工作人员当众拆封,宣布投标人名称、投标价格和招标文件规定的需要宣布的其他内容;

(5)在线递交投标文件的投标人在规定时间内进行解密;

(6)完成第(4)或第(5)项后,工作人员开启“开标一览表”,进行唱标,设有最高限价的,公布最高限价;

(7)投标人确认投标标价及内容;

(8)开标结束。

5.2.4 因投标人原因造成投标文件未解密的,视为撤销其投标文件;因投标人之外的原因造成投标文件未解密的,视为撤回其投标文件;投标人签到后未参加开标或对开标结果未进行及时确认的,视同认可开标结果。

5.2.5 电子开标的应急措施:电子开标如因下列原因,导致电子开标系统无法正常运行,或者无法保证招投标过程的公平、公正和信息安全时,可在行业主管部门和监标人(如有)的监督下,由采购人中止本次开标或开启提交的备份电子投标文件:

(1)网络原因,导致开标中断的;

(2)系统服务器发生故障,无法访问或无法使用系统;

(3)系统的软件或数据库出现错误,不能进行正常操作;

(4)出现断电事故;

(5)系统环境发现有安全漏洞,有潜在的泄密危险;

(6)其他无法保证电子评标工作正常进行的情形。

5.2.6 投标文件不予受理情形

投标文件有下列情形之一的,采购人不予受理:

(1)在招标文件4.2.1“投标截止时间”以后逾期上传/送达的;

(2)电子招标投标项目,投标人对投标文件进行了加密,但未在规定时间内完成解密的;

(3)投标人提交的电子投标文件格式不符合招标文件第3.7.5项要求或无法读取导入的。

5.2.7 投标截止后投标人不足3家或者开标结束后投标人不足3家的，本项目流标。

5.3 开标质疑

5.3.1 投标人对开标有质疑的，应当在开标现场提出或者电子开标会中在线提出。采购人或招标机构将当场作出答复，并制作记录。

5.3.2 投标人代表对开标过程和开标记录有疑义，以及认为采购人、采购代理机构相关工作人员有需要回避情形的，应当当场提出询问或者回避申请。采购人、采购代理机构对投标人代表提出的询问或者回避申请应当及时处理。

6. 评标

6.1 评标委员会

6.1.1 评标由采购人依法组建的评标委员会负责。评标委员会由采购人或其委托的采购代理机构熟悉相关业务的代表，以及有关技术、经济等方面的专家组成。评标委员会成员人数以及技术、经济等方面专家的确定方式见投标人须知前附表。

6.1.2 评标委员会成员有下列情形之一的，应当回避：

- （一）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；
- （二）参加采购活动前3年内与投标人存在劳动关系；
- （三）参加采购活动前3年内担任投标人的董事、监事；
- （四）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；
- （五）项目主管部门或者行政监督部门的人员；
- （六）与投标人有利害关系，可能影响对投标公正评审的；
- （七）曾因在招标、评标以及其他与招标投标有关活动中从事违法行为而受过行政处罚或刑事处罚的；
- （八）法律法规规定的其他情形。

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

6.2 评标原则

评标活动遵循公开公平、公正、科学和择优的原则。

6.3 评标

6.3.1 评标委员会按照第三章“评标办法”规定的方法、评审因素、标准和程序对投标文件进行评审。

6.3.2 评标完成后，评标委员会应当向采购人提交书面评标报告和中标候选人名单。评标委员会推荐中标候选人的人数见投标人须知前附表。

6.3.3 同品牌多家投标人处理原则：见投标人须知前附表。

6.3.4 非强制政府采购优先采购节能产品：见投标人须知前附表。

6.3.5 政府采购优先环境标志产品采购：见投标人须知前附表。

6.3.6 支持中小企业发展：见投标人须知前附表。

6.3.7 支持监狱企业：见投标人须知前附表。

6.3.8 支持残疾人福利性单位：见投标人须知前附表。

6.3.9 其他法律法规强制性规定或扶持政策：见投标人须知前附表。

7. 合同授予

7.1 结果公示

采购人在收到评标报告之日起5个工作日内，在评标报告确定的中标候选人名单中按顺序确定中标人（采购人委托评标委员会确定中标人的除外）。中标候选人并列的，由采购人或者采购人委托评标委员会按照招标文件规定的方式确定中标人；招标文件未规定的，采取随机抽取的方式确定。中标公告期限为1个工作日。）

7.2 评标结果质疑详见投标人须知前附表2.3.1

7.4 定标

按照投标人须知前附表的规定，采购人或采购人授权的评标委员会依法确定中标人。

7.5 中标通知

在本章第3.3款规定的投标有效期内，采购人以书面形式向中标人发出中标通知书，同时将中标结果通知未中标的投标人。

7.6 履约保证金

7.6.1 在签订合同前，中标人应按投标人须知前附表规定的形式、金额和招标文件第四章“合同条款及格式”规定的或者事先经过采购人书面认可的履约保证金格式向采购人提交履约保证金。除投标人须知前附表另有规定外，履约保证金为中标合同金额的10%。联合体中标的，其履约保证金以联合体各方或者联合体中牵头人的名义提交。

7.7 签订合同

7.7.1 采购人和中标人应当在中标通知书发出之日起30日内，根据招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。中标人无正当理由拒签合同，或者在签订合同时向采购人提出附加条件，或者不按照招标文件要求提交履约保证金的，采购人有权取消其中标资格；给采购人造成的损失，中标人应当予以赔偿。

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

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

8. 纪律和监督

8.1 对采购人的纪律要求

采购人不得泄露招标投标活动中应当保密的情况和资料，不得与投标人串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

8.2 对投标人的纪律要求

投标人不得相互串通投标或者与采购人串通投标，不得向采购人或者评标委员会成员行贿谋取中标，不得以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假骗取中标；投标人不得以任何方式干扰、影响评标工作。

8.3 对评标委员会成员的纪律要求

评标委员会成员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，评标委员会成员应当客观、公正地履行职责，遵守职业道德，不得擅离职守，影响评标程序正常进行，不得使用第三章“评标办法”没有规定的评审因素和标准进行评标。

8.4 对与评标活动有关的工作人员的纪律要求

与评标活动有关的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露对投标文件的评审和比较、中标候选人的推荐情况以及评标有关的其他情况。在评标活动中，与评标活动有关的工作人员不得擅离职守，影响评标程序正常进行。

8.5 投诉

质疑投标人对采购人、采购代理机构的答复不满意，或者采购人、采购代理机构未在规定时间内作出答复的，可以在答复期满后15个工作日内向财政部门提起投诉。

9. 代理服务费

9.1 招标结束后五个工作日内，根据《关于放开建设项目服务价格的通知》（发改价格〔2015〕299号），放开现行实行政府指导价管理的5项建设项目服务价格，实行市场调节，具体包括政府投资和政府委托的建设项目前期工作咨询、工程勘察设计、招标代理、工程监理、环境影响咨询服务收费。

10. 招标文件知识产权及解释权

10.1 招标文件及其所有附件的知识产权均归属于采购人及采购代理机构，投标人未经采购人许可，不得以任何理由外泄，否则，采购人有权追究投标人侵权的法律责任。

10.2 招标文件的解释权属于采购人。

12. 需要补充的其他内容

需要补充的其他内容：见投标人须知前附表。



第三章 评标办法

重要说明

电子招标文件中“评审项目”页签的评审内容应与本前附表内容一致，如有不同或者矛盾之处，应以电子招标文件“评审项目”内容为准。如招标文件中写明的评审内容，如果未体现在电子招标文件“评审项目”页签中，评标委员会成员有权不予评审。

资格审查

本项目开标结束后，采购人或者采购代理机构应当依法对供应商的资格进行审查。合格供应商不足3家的，不得评标。

评标过程

由评委会对供应商的投标文件按评标标准和程序进行评审；待全部评审工作结束，评标委员会应编制评标报告，评标委员会成员分别电子签名签章确认评审结果后，即产生最终的评标结果。

评标办法前附表

1. 评标方法

本次评标采用 综合评分法。评标委员会对满足招标文件实质性要求的投标文件，按照本章第2.3款规定的评分标准进行打分，并按得分由高到低顺序推荐中标候选人，或根据采购人授权直接确定中标人，但投标报价低于其成本的除外。综合评分相等时，以投标报价低的优先；投标报价也相等的，以技术得分高的优先；如果技术得分也相等，按照评标办法前附表的规定确定中标候选人顺序。

资格审查

评审环节	序号	评审内容	评审标准
资格审查	1	公司营业执照	投标人具有独立承担民事责任的能力，具有独立法人资格，须提供合法有效的企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户行许可证或基本存款账户信息；
	2	财务状况	投标人须提供2023年度或2024年度财务审计报告或近期（近三月）开户银行出具的资信证明；（新注册不足一年的公司按营业执照实际成立日期之日起提供财务报表）；
	3	社保及税收缴纳证明材料	投标人须提供投标截止时间前六个月内（任意一期）的依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料（须提供社会保险登记证或参加政府采购活动前缴纳社会保险的凭据和依法缴纳税收的凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金证明）；
	4	无重大违法记录的书面证明	投标人须提供近三年内在政府采购活动中无重大违法记录的书面声明；

	5	信用查询	投标人须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以在“信用中国”网站、中国政府采购网及“信用甘肃”网站查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。供应商提供的证明资料须列明有信用截图或者信用报告均可，查询时间在本项目公告发布之日起至投标截止时间前）。
--	---	------	---

政策性优惠设置

评审环节	标准
政策优惠认定	符合小微企业认定（非联合体或者联合体均为小微企业），给予报价扣除 10%

初步评审

评审环节	序号	评审内容	评审标准
符合性审查	1	《投标文件》中法人代表委托代理 人未签字、未加盖公章的	
	2	供应商递交两份或者多份内容不同的《投标文件》，或者在一份《投标文件》中对同一招标项目有两个报价或者多个报价，且未声明哪一个有效的。按招标文件规定提交备选投标方案的除外。	
	3	投标人在投标过程中存在弄虚作假行为经查证属实的	
	4	未按规定格式填写，内容不全或者关键字迹模糊的、无法辨认的	
	5	《投标文件》中填写漏项，无法确认供应商责任或投标意向的	
	6	投标报价超过采购预算的或超过最高限价的	

详细评审（90分）

评审环节	序号	评审标准	分值
	1	投标人实施团队具有高级工程师的得2分；具有中级工程师的每提供一个得1分，最多提供2个；满分4分(提供人员需提供身份证、职称证或资格证复印件加盖公章)	4

商务标	2	为了保证本次项目建设和未来规划的一体化和扩展性，投标人应具备自主研发实力和产品一体化建设能力。投标人具备满足以下要求的软件著作权证明文件（包括文字表述差异，但功能相近的知识产权）全部提供得16分，每少一个扣2分。1、具有包含关键字“医务管理”软件著作权 2、具有包含关键字“考培管理”软件著作权 3、具有包含关键字“人事管理”软件著作权 4、具有包含关键字“支付平台”软件著作权 5、具有包含关键字“康复管理”软件著作权 6、具有包含关键字“随访管理”软件著作权 7、具有包含关键字“运营决策”软件著作权 8、具有包含关键字“数据中心”软件著作权 评审依据：1. 提供相关软件产品著作权登记证书扫描件加盖公章；2. 所有证书获取时间在公告之前有效、否则无效。	16
技术标	1	有详细的实施方案且方案涉及产品使用说明、注意事项，操作规范、工作原理优势；且技术人员配置合理、分工明确、能够满足本项目实施需求，进度计划、安装调试措施得当，质量保证措施合理，配备了技术人员，紧急保障措施详细、得当的得10-7分；实施方案、进度计划及保证措施，安装调试措施、质量保证措施、紧急保障措施等简单，合理、可行，针对性一般，得6-3分；实施方案没有针对性，措施可行度不高，得2-1分，未提供实施方案不得分。	10
	2	投标人提供完善的实施方案，方案包括但不限于专业技术人员负责产品的安装调试、操作培训、质量保证措施。方案内容详尽、逻辑条理清晰、针对性强、可操作性强、完全满足采购人需求的得10-7分；方案内容基本完整、基本合理、基本满足采购人需求的得5-3分；方案内容不详、内容粗略、对本项目无针对性的得2-1分；其他不得分。	10
	3	投标人提供针对本项目的业务系统解决方案包括但不限于对项目背景和需求分析、建设目标及整体架构设计。提供的方案对现状和需求充分了解并理解透彻，整体方案解决性强，完全满足招标文件要求的得7-5分；对项目背景现状和需求理解较好，解决方案及整体架构、技术路线设计一般安全保障方案有一定的可行性，基本符合要求的得5-3分；对项目背景现状和需求的理解简单，整体架构和技术路线设计不够科学，安全保障方案可行性一般，未完全满足招标文件要求的得2-1分。	7
	4	技术培训方案叙述详尽、内容全面、计划合理、形式多样、措施得当，且师资配备力量强，有一定的培训经验，对人员培训计划方案合理，技术服务在设备安装实施过程中能够及时到位，培训方案科学合理，可实施性强的得8-4分；方案一般的得4-1分；	8
	5	（1）售后服务方案：包括但不限于①售后服务管理与计划（售后服务管理流程体系、售后服务管理规划）、②售后服务内容和流程③售后服务响应时间和质量④售后服务方式和特色。以上4项内容完整、实用、符合项目实际和本项目特点的得10分，每缺失一项扣2.5分，每项中每有一处表述不清楚、针对性不强、逻辑不清晰的扣0.5分，扣完为止。	10
	6	根据投标人针对本项目需求提出的质量保障方案，从项目质量控制体系、质量保障措施、风险管理等方面进行综合评价：（1）方案内容和措施清晰、科学、合理、完整、可操作性强得5-4分；（2）方案内容基本完整、科学、合理、具有一定可实施性的得3-2分；（3）方案内容不完整、不合理、可操作性不强得1-0分；（4）未提供的不得分。	5

	7	技术参数中以下参数为重要参数，投标人需提供实际系统截图，评审专家根据每项截图的完整性进行打分。（提供完整清晰的功能截图） 1、支持工作量统计展示：处理包括门诊人次、出入院人次、预约人次等相关工作量指标。（0-2分） 2、支持管理驾驶舱大屏展示，功能包括处理院领导关心的指标数据，帮助院领导实时掌握医院运营情况。（0-2分） 3、支持元数据首页监控功能展示：数据元总量、值域总数量、院内值域数量、院内值域已对照数量、院内值域审核对照状态、元数据明细、元数据分布情况、元数据数量分布矩阵等。（0-2分） 4、支持主数据首页监控功能展示：主数据类型、主数据发布数、主数据注册数、主数据发布失败数、主数据注册失败数、主数据类型占比、主数据字典权限分布情况、主数据发布事件情况、主数据发布分布情况、主数据权限分布矩阵、主数据发布时间分布、主数据注册时间分布等。（0-2分） 5、支持主索引首页监控功能展示：EMPI总人数、模糊匹配人数、精确匹配人数、精确匹配比例、模糊匹配比例、主索引性别占比、模糊匹配权重占比、黑名单情况、主索引匹配规则矩阵、模糊匹配分数分布、EMPI日志分布等。（0-2分）	10
	8	投标人需提供实际系统演示以下功能，评审专家根据每项演示的真实性、完整性、进行打分。（形式可为现场或远程视频或提前录制，若为现场或远程视频需提前测试网络环境，时长不超过20分钟。） 1、就诊履历：支持具备以时间线的方式，对患者历次就诊期间的诊断、检查检验结果、用药医嘱等数据进行摘要性展示。（0-2分） 2、检查报告：支持提供历次同种检查报告的对比分析。（0-2分） 3、检验报告：支持提供历次数值类型检验结果明细的对比分析。（0-2分） 4、综合首页：支持高频检查、检验的展示；历次主要手术情况的展示；支持异常检验检查的展示；（0-2分） 5、医嘱信息：支持提供闭环管理的医嘱进行闭环查看跳转；支持可以查看医嘱执行情况；支持对精毒麻用药进行重点标注；（0-2分）	10

其他评审（无此环节分）

评审环节	序号	评审标准	分值
无			

价格评审（价格分总分：10分）

序号	内容	规则
1	评标价的确定	评标价=投标函文字报价
2	评标基准价确定的方式	投标人的有效报价的最低价作为评标基准价
3	报价得分	价格分总分：10分 投标报价得分 = (评标基准价 ÷ 投标报价) × 报价总分

2. 评审标准

2.1 计算机自动清标

- (1) 投标文件信息检查：检查供应商编制投标文件电脑的芯片、硬盘和网卡序列号是否存在全部一致情况。
- (2) 若存在全部一致的情况，将被评标委员会认定供应商之间存在串标的情形，相关投标将被否决。

2.2 初步评审标准

2.2.1 初步评审标准：见评标办法前附表。

2.3 详细评审标准

2.3.1 详细评审标准：见评标办法前附表。

3. 评标程序

3.1 初步评审

3.1.1 评标委员会可以要求供应商提交第二章“供应商须知”规定的有关证明和证件的原件，以便核验。评标委员会依据本章第2.2款规定的标准对投标文件进行初步评审。有一项不符合评审标准的，评标委员会应当否决其投标。

3.1.2 供应商有下列情形之一的，评标委员会应当否决其投标：

(1) 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应，或者对招标文件的偏差超出招标文件规定的偏差范围或最高项数；

(2) 有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

3.1.3 投标报价有算术错误及其他错误的，评标委员会按以下原则要求供应商对投标报价进行修正，并要求供应商书面澄清确认。供应商拒不澄清确认的，评标委员会应当否决其投标：

(1) 投标文件中的大写金额与小写金额不一致的，以大写金额为准；

(2) 总价金额与单价金额不一致的，以单价金额为准，但单价金额小数点有明显错误的除外；

(3) 投标报价为各分项报价金额之和，投标报价与分项报价的合价不一致的，应以各分项合价累计数为准，修正投标报价；

(4) 如果分项报价中存在缺漏项，则视为缺漏项价格已包含在其他分项报价之中。

3.1.4 初步评审中评审原则标注为“重要指标”的，均为实质性要求。投标文件响应有负偏离的、属于投标文件存在重大偏差，评标委员会将否决其投标。

3.2 详细评审

3.2.1 评标委员会按本章第2.3款规定的量化因素和分值进行打分，并计算出综合评估得分。

(1) 按本章第2.3.4(1)目规定的评审因素和分值对商务部分计算出得分A；

(2) 按本章第2.3.4(2)目规定的评审因素和分值对技术部分计算出得分B；

(3) 按本章第2.3.4(3)目规定的评审因素和分值对投标报价计算出得分C；

(4) 按本章第2.3.4(4)目规定的评审因素和分值对其他部分计算出得分D。

3.2.2 评分分值计算保留小数点后两位，小数点后第三位“四舍五入”。

3.2.3 供应商得分=A+B+C+D。

3.2.4 评标委员会发现供应商的报价明显低于其他投标报价，使得其投标报价可能低于其个别成本的，应当要求该供应商作出书面说明并提供相应的证明材料。供应商不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，评标委员会应当认定该供应商以低于成本报价竞标，并否决其投标。

3.3 投标文件的澄清

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

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

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

3.4 评标结果

3.4.1 除第二章“投标人须知”前附表授权直接确定中标人外，评标委员会按照经评审的价格由低到高的顺序推荐中标候选人，并标明排序。

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

财 政 部 工业和信息化部 文件

财库〔2020〕46 号

财政部 工业和信息化部关于印发《政府采购 促进中小企业发展管理办法》的通知

各中央预算单位办公厅（室），各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、工业和信息化主管部门，新疆生产建设兵团财政局、工业和信息化主管部门：

为贯彻落实《关于促进中小企业健康发展的指导意见》，发挥政府采购政策功能，促进中小企业发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等法律法规，财政部、工业和信息化部制定了《政府采购促进中小企业发展管理办法》。现印发给你们，请遵照执行。

— 1 —

附件：政府采购促进中小企业发展管理办法



附件

政府采购促进中小企业发展管理办法

第一条 为了发挥政府采购的政策功能，促进中小企业健康发展，根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国中小企业促进法》等有关法律法规，制定本办法。

第二条 本办法所称中小企业，是指在中华人民共和国境内依法设立，依据国务院批准的中小企业划分标准确定的中型企业、小型企业和微型企业，但与大企业的负责人为同一人，或者与大企业存在直接控股、管理关系的除外。

符合中小企业划分标准的个体工商户，在政府采购活动中视同中小企业。

第三条 采购人在政府采购活动中应当通过加强采购需求管理，落实预留采购份额、价格评审优惠、优先采购等措施，提高中小企业在政府采购中的份额，支持中小企业发展。

第四条 在政府采购活动中，供应商提供的货物、工程或者服务符合下列情形的，享受本办法规定的中小企业扶持政策：

（一）在货物采购项目中，货物由中小企业制造，即货物由中小企业生产且使用该中小企业商号或者注册商标；

（二）在工程采购项目中，工程由中小企业承建，即工程施工单位为中小企业；

（三）在服务采购项目中，服务由中小企业承接，即提

供服务的人员为中小企业依照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员。

在货物采购项目中，供应商提供的货物既有中小企业制造货物，也有大型企业制造货物的，不享受本办法规定的中小企业扶持政策。

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

第五条 采购人在政府采购活动中应当合理确定采购项目的采购需求，不得以企业注册资本、资产总额、营业收入、从业人员、利润、纳税额等规模条件和财务指标作为供应商的资格要求或者评审因素，不得在企业股权结构、经营年限等方面对中小企业实行差别待遇或者歧视待遇。

第六条 主管预算单位应当组织评估本部门及所属单位政府采购项目，统筹制定面向中小企业预留采购份额的具体方案，对适宜由中小企业提供的采购项目和采购包，预留采购份额专门面向中小企业采购，并在政府采购预算中单独列示。

符合下列情形之一的，可不专门面向中小企业预留采购份额：

（一）法律法规和国家有关政策明确规定优先或者应当面向事业单位、社会组织等非企业主体采购的；

（二）因确需使用不可替代的专利、专有技术，基础设施限制，或者提供特定公共服务等原因，只能从中小企业之外的供应商处采购的；

(三)按照本办法规定预留采购份额无法确保充分供应、充分竞争,或者存在可能影响政府采购目标实现的情形;

(四)框架协议采购项目;

(五)省级以上人民政府财政部门规定的其他情形。

除上述情形外,其他均为适宜由中小企业提供的情形。

第七条 采购限额标准以上,200万元以下的货物和服务采购项目、400万元以下的工程采购项目,适宜由中小企业提供的,采购人应当专门面向中小企业采购。

第八条 超过200万元的货物和服务采购项目、超过400万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的,预留该部分采购项目预算总额的30%以上专门面向中小企业采购,其中预留给小微企业的比例不低于60%。预留份额通过下列措施进行:

(一)将采购项目整体或者设置采购包专门面向中小企业采购;

(二)要求供应商以联合体形式参加采购活动,且联合体中中小企业承担的部分达到一定比例;

(三)要求获得采购合同的供应商将采购项目中的一定比例分包给一家或者多家中小企业。

组成联合体或者接受分包合同的中小企业与联合体内其他企业、分包企业之间不得存在直接控股、管理关系。

第九条 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,采购人、采购代理机构应当对符合本办法规定的小微企业报价给予6%—10%(工程项目为3%—5%)的扣

除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 3%—5%作为其价格分。

接受大中型企业与小微企业组成联合体或者允许大中型企业向一家或者多家小微企业分包的采购项目，对于联合协议或者分包意向协议约定小微企业的合同份额占到合同总金额 30%以上的，采购人、采购代理机构应当对联合体或者大中型企业的报价给予 2%—3%（工程项目为 1%—2%）的扣除，用扣除后的价格参加评审。适用招标投标法的政府采购工程建设项目，采用综合评估法但未采用低价优先法计算价格分的，评标时应当在采用原报价进行评分的基础上增加其价格得分的 1%—2%作为其价格分。组成联合体或者接受分包的小微企业与联合体内其他企业、分包企业之间存在直接控股、管理关系的，不享受价格扣除优惠政策。

价格扣除比例或者价格分加分比例对小型企业和微型企业同等对待，不作区分。具体采购项目的价格扣除比例或者价格分加分比例，由采购人根据采购标的相关行业平均利润率、市场竞争状况等，在本办法规定的幅度内确定。

第十条 采购人应当严格按照本办法规定和主管预算单位制定的预留采购份额具体方案开展采购活动。预留份额的采购项目或者采购包，通过发布公告方式邀请供应商后，符合资格条件的中小企业数量不足 3 家的，应当中止采购活动，视同未预留份额的采购项目或者采购包，按照本办法第

九条有关规定重新组织采购活动。

第十一条 中小企业参加政府采购活动，应当出具本办法规定的《中小企业声明函》（附1），否则不得享受相关中小企业扶持政策。任何单位和个人不得要求供应商提供《中小企业声明函》之外的中小企业身份证明文件。

第十二条 采购项目涉及中小企业采购的，采购文件应当明确以下内容：

（一）预留份额的采购项目或者采购包，明确该项目或相关采购包专门面向中小企业采购，以及相关标的及预算金额；

（二）要求以联合体形式参加或者合同分包的，明确联合协议或者分包意向协议中中小企业合同金额应当达到的比例，并作为供应商资格条件；

（三）非预留份额的采购项目或者采购包，明确有关价格扣除比例或者价格分加分比例；

（四）规定依据本办法规定享受扶持政策获得政府采购合同的，小微企业不得将合同分包给大中型企业，中型企业不得将合同分包给大型企业；

（五）采购人认为具备相关条件的，明确对中小企业在资金支付期限、预付款比例等方面的优惠措施；

（六）明确采购标的对应的中小企业划分标准所属行业；

（七）法律法规和省级以上人民政府财政部门规定的其他事项。

第十三条 中标、成交供应商享受本办法规定的中小企

业扶持政策的，采购人、采购代理机构应当随中标、成交结果公开中标、成交供应商的《中小企业声明函》。

适用招标投标法的政府采购工程建设项目，应当在公示中标候选人时公开中标候选人的《中小企业声明函》。

第十四条 对于通过预留采购项目、预留专门采购包、要求以联合体形式参加或者合同分包等措施签订的采购合同，应当明确标注本合同为中小企业预留合同。其中，要求以联合体形式参加采购活动或者合同分包的，应当将联合协议或者分包意向协议作为采购合同的组成部分。

第十五条 鼓励各地区、各部门在采购活动中允许中小企业引入信用担保手段，为中小企业在投标（响应）保证、履约保证等方面提供专业化服务。鼓励中小企业依法合规通过政府采购合同融资。

第十六条 政府采购监督检查、投诉处理及政府采购行政处罚中对中小企业的认定，由货物制造商或者工程、服务供应商注册登记所在地的县级以上人民政府中小企业主管部门负责。

中小企业主管部门应当在收到财政部门或者有关招标投标行政监督部门关于协助开展中小企业认定函后 10 个工作日内做出书面答复。

第十七条 各地区、各部门应当对涉及中小企业采购的预算项目实施全过程绩效管理，合理设置绩效目标和指标，落实扶持中小企业有关政策要求，定期开展绩效监控和评价，强化绩效评价结果应用。

第十八条 主管预算单位应当自 2022 年起向同级财政部门报告本部门上一年度面向中小企业预留份额和采购的具体情况，并在中国政府采购网公开预留项目执行情况(附 2)。未达到本办法规定的预留份额比例的，应当作出说明。

第十九条 采购人未按本办法规定为中小企业预留采购份额，采购人、采购代理机构未按照本办法规定要求实施价格扣除或者价格分加分的，属于未按照规定执行政府采购政策，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究法律责任。

第二十条 供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《中华人民共和国政府采购法》等国家有关规定追究相应责任。

适用招标投标法的政府采购工程建设项目，投标人按照本办法规定提供声明函内容不实的...属于弄虚作假骗取中标，依照《中华人民共和国招标投标法》等国家有关规定追究相应责任。

第二十一条 财政部门、中小企业主管部门及其工作人员在履行职责中违反本办法规定及存在其他滥用职权、玩忽职守、徇私舞弊等违法违纪行为的，依照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国公务员法》、《中华人民共和国监察法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》等国家有关规定追究相应责任；涉嫌犯罪的，依法移送有关国家机关处理。

第二十二条 对外援助项目、国家相关资格或者资质管

理制度另有规定的项目，不适用本办法。

第二十三条 关于视同中小企业的其他主体的政府采购扶持政策，由财政部会同有关部门另行规定。

第二十四条 省级财政部门可以会同中小企业主管部门根据本办法的规定制定具体实施办法。

第二十五条 本办法自 2021 年 1 月 1 日起施行。《财政部 工业和信息化部关于印发〈政府采购促进中小企业发展暂行办法〉的通知》（财库〔2011〕181 号）同时废止。

附：1. 中小企业声明函

2. 面向中小企业预留项目执行情况公告



中小企业声明函（货物）

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

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

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

.....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

¹从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

中小企业声明函（工程、服务）

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

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

....

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

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

¹ 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

(单位名称) × × 年面向中小企业
预留项目执行情况公告

根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)要求,现对本部门(单位)××年面向中小企业预留项目执行情况公告如下:

本部门(单位)××年预留项目面向中小企业采购共计××万元,其中,面向小微企业采购××万元,占××%。

面向中小企业预留项目明细

序号	项目名称	预留选项	面向中小企业 采购金额	合同链接
	(填写集中采购目录以内或者采购限额标准以上的采购项目)	(填写“采购项目整体预留”、“设置专门采购包”、“要求以联合体形式参加”或者“要求合同分包”,除“采购项目全部预留”外,还应当填写预留给中小企业的比例)	(精确到万元)	(填写合同在中国政府采购网公开的网址,合同中应当包含有关联合体协议或者分包意向协议)
.....				

部门(单位)名称:

日期:



信息公开选项：主动公开

抄送：军委后勤保障部采购管理局，中共中央直属机关采购中心，公安部警用装备采购中心、中国人民银行集中采购中心、海关总署物资装备采购中心、国家税务总局集中采购中心、中央国家机关政府采购中心，全国人大机关采购中心，财政部各地监管局。

财政部办公厅

2020年12月23日印发



财政部文件

财库〔2017〕141号

关于促进残疾人就业政府采购政策的通知

财库〔2017〕141号

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，各民主党派中央，有关人民团体，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、民政厅（局）、残疾人联合会，新疆生产建设兵团财务局、民政局、残疾人联合会：

为了发挥政府采购促进残疾人就业的作用，进一步保障残疾人权益，依照《政府采购法》、《残疾人保障法》等法律法规及相关规定，现就促进残疾人就业政府采购政策通知如下：

一、享受政府采购支持政策的残疾人福利性单位应当同时满足以下条件：

（一）安置的残疾人占本单位在职职工人数的比例不低于25%（含25%），并且安置的残疾人人数不少于10人（含10人）；

（二）依法与安置的每位残疾人签订了一年以上（含一年）的劳动合同或服务协议；

（三）为安置的每位残疾人按月足额缴纳了基本养老保险、基本医疗保险、失业保险、工伤保险和生育保险等社会保险费；

（四）通过银行等金融机构向安置的每位残疾人，按月支付了不低于单位所在区县适用的经省级人民政府批准的月最低工资标准的工资；

（五）提供本单位制造的货物、承担的工程或者服务（以下简称产品），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

前款所称残疾人是指法定劳动年龄内，持有《中华人民共和国残疾人证》或者《中华人民共和国残疾军人证（1至8级）》的自然人，包括具有劳动条件和劳动意愿的精神残疾人。在职职工人数是指与残疾人福利性单位建立劳动关系并依法签订劳动合同或者服务协议的人员人数。

二、符合条件的残疾人福利性单位在参加政府采购活动时，应当提供本通知规定的《残疾人福利性单位声明函》（见附件），并对声明的真实性负责。任何单位或者个人在政府采购活动中均不得要求残疾人福利性单位提供其他证明声明函内容的材料。

中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购人或者其委托的采购代理机构应当随中标、成交结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。

供应商提供的《残疾人福利性单位声明函》与事实不符的，依照《政府采购法》第七十七条第一款的规定追究法律责任。

三、在政府采购活动中，残疾人福利性单位视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等促进中小企业发展的政府采购政

策。向残疾人福利性单位采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。残疾人福利性单位属于小型、微型企业的，不重复享受政策。

四、采购人采购公开招标数额标准以上的货物或者服务，因落实促进残疾人就业政策的需要，依法履行有关报批程序后，可采用公开招标以外的采购方式。

五、对于满足要求的残疾人福利性单位产品，集中采购机构可直接纳入协议供货或者定点采购范围。各地区建设的政府采购电子卖场、电子商城、网上超市等应当设立残疾人福利性单位产品专栏。鼓励采购人优先选择残疾人福利性单位的产品。

六、省级财政部门可以结合本地区残疾人生产、经营的实际情况，细化政府采购支持措施。对符合国家有关部门规定条件的残疾人辅助性就业机构，可通过上述措施予以支持。各地制定的有关文件应当报财政部备案。

七、本通知自 2017 年 10 月 1 日起执行。

财政部 民政部 中国残疾人联合会

2017 年 8 月 22 日

司法部

财库〔2014〕68号

财政部 司法部关于政府采购支持

监狱企业发展有关问题的通知

党中央有关部门，国务院各部委、各直属机构，全国人大常委会办公厅，全国政协办公厅，高法院，高检院，有关人民团体，中央国家机关政府采购中心，中共中央直属机关采购中心，全国人大机关采购中心，各省、自治区、直辖市、计划单列市财政厅（局）、司法厅（局），新疆生产建设兵团财务局、司法局、监狱管理局：

政府采购支持监狱和戒毒企业（以下简称监狱企业）发展对稳定监狱企业生产，提高财政资金使用效益，为罪犯和戒毒人员提供长期可靠的劳动岗位，提高罪犯和戒毒人员的教育改造质量，减少重新违法犯罪，确保监狱、戒毒场所安全稳定，促进社会和谐稳定具有十分重要的意义。为进一步贯彻落实国务院《关于解决监狱企业困难的实施方案的通知》（国发〔2003〕7号）文件精神，发挥政府采购支持监狱企业发展的作用，现就有关事项通知如下：

一、监狱企业是指由司法部认定的为罪犯、戒毒人员提供生产项目和劳动对象，且全部产权属于司法部监狱管理局、戒毒管理局、直属煤矿管理局，各省、自治区、直辖市监狱管理局、戒毒管理局，各地（设区的市）监狱、强制隔离戒毒所、戒毒康复所，以及新疆生产

建设兵团监狱管理局、戒毒管理局的企业。监狱企业参加政府采购活动时，应当提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。

二、在政府采购活动中，监狱企业视同小型、微型企业，享受预留份额、评审中价格扣除等政府采购促进中小企业发展的政府采购政策。向监狱企业采购的金额，计入面向中小企业采购的统计数据。

三、各地区、各部门要积极通过预留采购份额支持监狱企业。有制服采购项目的部门，应加强对政府采购预算和计划编制工作的统筹，预留本部门制服采购项目预算总额的30%以上，专门面向监狱企业采购。省级以上政府部门组织的公务员考试、招生考试、等级考试、资格考试的试卷印刷项目原则上应当在符合有关资质的监狱企业范围内采购。各地在免费教科书政府采购工作中，应当根据符合教科书印制资质的监狱企业情况，提出由监狱企业印刷的比例要求。

四、各地区可以结合本地区实际，对监狱企业生产的办公用品、家具用具、车辆维修和提供的保养服务、消防设备等，提出预留份额等政府采购支持措施，加大对监狱企业产品的采购力度。

五、各地区、各部门要高度重视，加强组织管理和监督，做好政府采购支持监狱企业发展的相关工作。有关部门要加强监管，确保面向监狱企业采购的工作依法依规进行。各监狱企业要不断提高监狱企业产品的质量和服务水平，为做好监狱企业产品政府采购工作提供有力保障。

中华人民共和国财政部

中华人民共和国司法部

2014 年 6 月 10 日



甘肃省财政厅文件

甘财采〔2022〕16号

甘肃省财政厅关于进一步加大政府采购 支持中小企业力度的通知

各市（州）财政局，兰州新区财政局，各县（市、区）财政局，省委各部门，省级国家机关各部门，各人民团体办公室（厅）：

为贯彻落实《国务院关于印发扎实稳住经济一揽子政策措施的通知》《甘肃省人民政府关于印发甘肃省贯彻落实稳住经济一揽子政策措施实施方案的通知》及财政部《关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知》精神，充分发挥政府采购支持中小企业发展政策效能，持续优化营商环境，现结合我省实际，就有关事项通知如下：

一、严格落实政府采购支持中小企业政策

各级预算单位要切实履行政府采购主体责任，认真贯彻落实《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定，在政府采购活动中加强采购需求管理，规范资格条件设置，不得以企业注册资本、资产总额、营业收入、从业人员、利润、纳税额等规模条件和财务指标作为供应商的资格要求或评审因素，不得在企业股权结构、经营年限等方面对中小企业实行差别待遇或歧视待遇；做好采购项目需求调查的基础上，灵活采取项目整体预留、合理预留采购包、大企业与小企业组成联合体、大企业向中小企业分包等形式，确保中小企业合同份额；严格落实价格评审优惠、优先采购等措施，鼓励中小企业参与政府采购活动，支持中小企业健康发展。

二、切实加快政府采购预算执行

各级预算单位要结合批复的采购预算，综合考虑部门内部规定、公共资源交易场地安排等因素，合理制定采购计划，加快采购预算执行进度，提高资金使用效益。全面实施政府采购意向公开，让更多的供应商提前了解采购信息，保障各类市场主体平等参与政府采购活动，提升采购绩效。从2022年起，各级预算单位于采购活动开始前30日在甘肃省政府采购网意向公开专区公

开采购意向，有条件的采购人，还可在其部门门户网站同步公开本部门、本系统的采购意向。

三、着力提高小微企业价格评审优惠幅度

货物、服务类政府采购项目给予小微企业的价格扣除优惠，由《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定的 6%—10%提高至 10%—20%。大中型企业与小微企业组成联合体或者大中型企业向小微企业分包的，评审优惠幅度由 2%—3%提高至 4%—6%。工程类政府采购项目的价格评审优惠按照 3%—5%执行。同时，鼓励各级预算单位在规定的价格扣除优惠幅度内，充分结合采购标的相关行业市场竞争状况等因素，从优选择价格扣除比例，提高中小企业参与政府采购活动竞争力。

四、全面执行预留份额规定

200 万元以下的货物和服务采购项目、400 万元以下的工程采购项目适宜由中小企业提供的，各级预算单位应当专门面向中小企业采购。超过 200 万元的货物和服务采购项目中适宜由中小企业提供的，预留该部分采购项目预算总额的 30%以上专门面向中小企业采购；超过 400 万元的工程采购项目中适宜由中小企业提供的，在坚持公开公正、公平竞争原则和统一质量标准的前提下，面向中小企业的预留份额由 30%以上阶段性提高至 40%以上。各级财政部门对预算单位报送的采购计划，要严格审核预留份额

的相关情况，按照公平公正、促进竞争、讲求绩效的原则，引导鼓励预算单位预留更多采购份额面向中小企业。

五、不断规范保证金收取，强化履约执行

为切实减轻企业资金负担，降低供应商交易成本，激发政府采购市场主体活力，全省政府采购项目不再收取投标保证金；各级预算单位要综合考虑供应商资信情况、市场供需关系等因素选择是否收取履约保证金，确需收取的，应当在合同金额 10% 以下灵活选择收取比例。政府采购合同应当明确约定资金支付的方式、时间和条件，对于满足合同约定支付条件的，采购人应当自收到发票后 30 日内将资金支付到合同约定的供应商账户，不得以机构变动、人员更替、政策调整等为由延迟付款，不得将采购文件和合同中未规定的义务作为向供应商付款的条件。

六、积极开展中小企业合同融资业务

持续加大“政采贷”支持中小企业力度。充分利用财政部门搭建的“政采贷”融资平台，吸纳更多的金融机构入驻，引导并鼓励平台金融机构对符合条件的中小企业，开展政府采购合同融资业务，切实有效减轻中小企业资金压力。各级财政部门要主动对接当地金融机构，充分了解当地开展“政采贷”业务存在的问题和障碍，积极争取金融机构对参与政府采购中小企业的信贷支持。

七、严格执行中小企业声明函制度

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》规定，中小企业参与政府采购活动，仅需出具《中小企业声明函》即可享受相关扶持政策，各级预算单位、采购代理机构不得要求投标供应商提供《中小企业声明函》之外的中小企业身份证明。投标供应商需对《中小企业声明函》内容的真实性负责，中标、成交供应商享受中小企业扶持政策的，《中小企业声明函》应当随中标、成交结果一并公开。

八、持续加强监督管理

各级预算单位要认真履行采购主体责任，严格按照《中华人民共和国政府采购法》及其实施条例和文件规定执行相关政府采购政策；各级财政部门切实加强组织领导，明确工作责任，强化监督检查，畅通供应商投诉、举报渠道，依法依规做好投诉、举报处理工作，切实维护政府采购领域各类主体的合法权益。

本通知自 2022 年 7 月 1 日起执行。





抄送：省纪委监委派驻省财政厅纪检监察组。

公开属性：主动公开

甘肃省财政厅办公室

2022年6月22日印发

共印 100 份



酒泉市财政局文件

酒采办〔2023〕10号

关于深入开展酒泉市政府采购线上合同 信用融资业务的通知

市委各部门，市级国家机关各部门，各人民团体，各县（市、区）
财政局，相关金融机构，各代理机构，相关供应商：

为深入贯彻落实国家深化政府采购制度改革精神，充分发挥
政府采购扶持中小企业发展的政策功能，缓解中小微企业融资
难、融资贵的问题，根据甘肃省财政厅《关于进一步加大政府采
购支持中小企业力度的通知》（甘财采〔2022〕16号）文件精神，
经研究，现就进一步深入推广我市政府采购线上合同信用融资工
作的有关事项通知如下：

一、政府采购线上合同信用融资定义

政府采购线上合同信用融资，是指参与政府采购的供应商，凭政府采购合同向金融机构申请融资，金融机构以供应商信用审查和政府采购合同信誉为基础，按便捷贷款程序和优惠利率，为其发放无财产抵押或担保机构担保贷款的一种融资模式。

二、基本原则

（一）财政引导、银企自愿。市财政局对政府采购合同融资进行政策引导，银行自主决定是否提供政府采购合同融资服务以及贷款额度，供应商自主决定是否选择参加政府采购合同融资并自由选择合作银行。

（二）市场主导、风险自担。充分发挥市场在资源配置中的主导作用，任何单位、个人不得干预金融机构与供应商之间的政府采购合同融资业务。银企双方自行承担政府采购合同融资的业务风险，市财政局不为政府采购合同融资提供任何形式的担保。

三、融资业务模式

政府采购合同融资采取线上融资模式，以甘肃省政府采购网“甘肃政府采购合同融资服务平台”为依托，实现全流程线上融资。

四、融资基本流程

（一）融资申请。有融资需求的供应商可根据自身情况，凭政府采购中标（成交）通知书或政府采购合同向金融机构提出融

资申请。

(二)融资审核。金融机构对供应商进行融资信息在线审查，决定是否为其提供融资，做好预授信。双方达成融资意向后签订融资协议，确定融资成交信息并约定融资回款账户，金融机构向财政部门反馈融资成交信息。

(三)发放贷款。政府采购合同正式签订（以在甘肃政府采购网公示为准），金融机构对融资回款账户确认无误后，根据融资协议的约定，及时向供应商发放贷款。

(四)归还贷款。采购人必须将采购资金支付到政府采购融资合同约定的融资回款账户，供应商根据融资协议的约定按时归还贷款。银行按融资协议约定，从融资回款账户中收回贷款。

五、工作要求

(一)各县（市、区）财政局要做好政府采购线上合同信用融资的政策引导，为金融机构和供应商之间开展融资业务提供必要信息，加强供应商诚信体系建设。

(二)金融机构要在风险可控、商业可持续原则下，积极开展政府采购线上合同信用融资服务。建立绿色通道，配备专门团队，简化审批手续，不得要求供应商提供其他任何形式的抵押担保和附加条件，同时，定期统计、汇总、政府采购融资业务办理情况并报送同级财政部门。

(三)供应商要真实、完整、准确地向金融机构提供融资审

查所需材料，积极配合金融机构并提醒、协助采购人及时办结政府采购融资业务有关手续和程序，严格按照规定用途使用贷款资金。

（四）采购人应提高政治站位，积极支持中小企业发展。一是应在采购文件中列明政府采购融资指引条款，随采购文件一同发布。二是要积极配合金融机构和供应商开展政府采购合同融资业务，在合同签订、验收付款等方面给予必要支持，不得干预供应商选择金融机构融资，不得无故拖延支付合同资金。三是供应商和贷款银行要及时将政府采购合同作为融资质押的信息告知采购人。采购人要增强警惕意识，免受供应商虚假游说等因素干扰，从严加强合同付款账户管理，未经贷款银行同意，不得随意更改合同付款账户。四是供应商持已经签订的政府采购合同向金融机构申请合同融资，可能出现政府采购合同中供应商的银行账户与拟贷款银行账户不一致的情形。为支持供应商通过政府采购合同成功获得银行贷款，采购人应积极协助供应商及时变更政府采购合同中的供应商银行账户，加强合同账户及资金支付管理，确保合同资金准确支付到贷款银行确认的回款账户。

（五）采购代理机构应从提升专业化服务水平和促进中小企业发展立场出发，积极配合做好政府采购线上合同信用融资工作。在供应商获取采购文件、领取中标（成交）通知书时主动宣传介绍政府采购合同融资政策。在采购文件中列明政府采购合同

融资指引条款，明确告知供应商在中标（成交）后需要融资时可以申请政府采购合同融资。相关工作将列入我局对代理机构监督检查的考核范围。



信息公开属性：依申请公开

酒泉市财政局

2023年4月20日印发



政采e贷

政采订单在手，轻松融资无忧



产品介绍

“政采e贷”是兰州银行针对中标政府采购项目的中小微企业提供的专项融资服务，致力于解决政府采购上游供应商的融资难题。

适用客户

政府公开招标采购方式下
中标的中小微企业。

产品特点

多

额度高：
可达采购金额的70%

快

审批快：
线上申请，高效审批

好

无抵押：
免担保，纯信用

省

利率低：
利率特惠，支持小微

申请渠道

登录甘肃省政府采购合同融资服务平台在线申请（省级项目）或在兰州银行任意网点申请办理。

[www.ccgp-gansu.gov.cn/
web/indexzcd.html](http://www.ccgp-gansu.gov.cn/web/indexzcd.html)

（甘肃省政府采购合同融资服务平台）

营业部	龚经理18919426283	地址：肃州区北大街37号（中医院南侧）
南街支行	王经理18993759667	地址：肃州区富康路2号1-9（凯旋苑向东50米）
东街支行	崔经理15109379626	地址：肃州区东大街90号（食乐天大酒店楼下）
西城支行	关经理17718669057	地址：肃州区雄关路20号（西关车站向南500米）
玉门支行	白经理18893630682	地址：玉门新市区明珠大酒店南侧

兰州银行“政采e贷”业务客户申请操作手册（线上）

第一步 登陆甘肃政府采购网

（网址：<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/>）或百度甘肃政府采购网点击进入。



第二步 供应商系统用户注册

若供应商没有甘肃省政府采购合同融资服务平台或甘肃省政府采购管理交易系统账号，须在甘肃省政府采购合同融资服务平台进行供应商注册（如下图）。若中标企业已有甘肃省政府采购合同融资服务平台或甘肃省政府采购管理交易系统账号，可直接登录甘肃省政府采购合同融资服务平台。



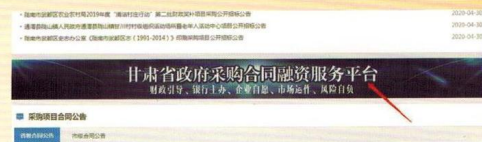
第三步 供应商系统用户登录



在甘肃政府采购网进入甘肃省政府采购合同融资服务平台模块或使用以下网址：

<http://www.ccgp-gansu.gov.cn/web/indexzcd.html>

进入，并使用账号登录。



第四步 贷款业务申请

登录成功后进入“政采贷系统管理”，点击贷款申请，选择兰州银行提交意向书并填写相关信息，选择对应抵押合同。



注：选择抵押合同时需确保该采购项目合同已备案公示，未备案公示的采购项目合同查询时不显示；同一采购项目合同仅能选择抵押一次。

第五步 业务办理进度跟进

申请提交成功后，供应商需联系经办行及时跟进该项业务办理进度，并可进入“贷款申请查看”查看贷款申请状态。



第四章 合同条款



政府采购供销合同

合同编号：BGZJ-ZC421XXX号

需方：（采购人）：

供方：（供应商）：

为了保护供需双方的合法权益，根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》等相关法规和政府采购招标文件、政府采购投标文件承诺的相关规定，签订本合同，以便共同遵照执行：

一、采购品目、型号、数量及金额（注：填写不下时，可按此表格自行打印清单）

项目	型号及主要技术指标	采购预算 （万元）	中标价（ 万元）	节约资金 （万元）	节约率

二、交货地点、时间：

交货时间：于年月日到年月日前交货完毕。

收货单位名称：指定地点：

收货联系人：联系电话：

交货方式：

1、供货方送货上门，供方将货物送到指定地点，交由指定收货人验收。此外，供方应在交货前向需方提供交货计划；运输、保险和装箱的费用由供方承担。

2、供方有权要求需方在收到货物时在收货清单上加盖公章或由合同约定的收货联系人签字并提供身份证明进行签收，否则可以不交接货物并不承担可能造成的延期供货责任。

三、质量与验收标准及提出异议时间：

质量和验收标准依据以装箱单和国家有关法规规定。

（一）验收标准：1、招投标文件要求和承诺质量标准； 2、合格证；3、供方保证一次性合格率大于98%（百分之九十八）。

（二）提出异议时间截止7天。

四、质量保证金：

中标供应商签订合同前必须向采购人（需方）交纳中标价3% 的履约保证金，一年期满经需方验收合格后予以无息退还。

五、售后服务：

以《装箱单》和国家有关法规规定为依据。产品服务标准以招标文件承诺服务标准提供服务。供方与需方另可补充达成如下条款：

- 1、供方必须按需方要求清单所需要的配置、参数、保质保量供货。
- 2、所提供的产品必须符合国家统一质量标准。

六、付款方式：

XXX

七、违约责任：

- 1、供方未能按供货合同的约定近期完成交货或需方延期付款，每逾期一天，违约方应按合同总额1%向对方支付违约金，但违约金最高金额不超过合同金额的5%，逾期超过5日，有权解除合同。
- 2、如因供方供应的设备质量问题，造成需方损失，供方应承担全部责任。

八、变更解除合同及解决纠纷方式：

- 1、供需双方如变更或解除本合同，需经同级政府采购办公室书面同意。
- 2、纠纷方式：双方协商☐；向授权厂商投诉☐；向财政部门投诉☐；提请仲裁☐；向人民法院提起诉讼☐

九、其他事项：

- 1、招标文件、投标文件和中标供应商承诺书、补充协议是本合同不可分割的部分，对采购人和中标供应商均具有法律效力，本合同未尽事宜，按相关法律规定办理。
- 2、本合同为供应商与采购人买卖合同。一式六份，双方各执二份，财政部门政府采购办公室备案一份、代理机构备案一份。

供方：（章）	需方：（章）
地址：	地址：
电话：	电话：
邮编：	邮编：

法定代表人： (或委托代理人) 签字日期：	法定代表人： (或委托代理人) 签字日期：
经办人： 签字日期：	经办人： 签字日期：
开户行： 账号：	开户行： 账号：



ymzfcg20254130007

第五章 采购内容

一、医共体“六大中心”信息化建设清单

项目	系统名称
医护调度中心	医务管理系统
	考培管理系统
	HRP 医共体人事管理系统
	医共体绩效考核系统
药耗配供中心	药耗一体化采购管理系统
	统一结算与支付平台
	药品短缺预警与应急处置系统
检查检验中心	过程超声中心软件系统
	需对接的超声点位 16 个
患者服务中心	入院准备中心系统
	康复服务管理系统
	健康宣教系统
审方中心	前置审方管理系统
	审方管理系统
	处方点评系统
信息集成共享和主要指标动态监测	BI 智慧运营决策平台
	医共体大数据中心

	信息集成与监测(医共体 HRP 数据中心)
--	-----------------------

二、建设功能

1. 医护调度中心

功能定位：负责县域内医共体成员单位医护人员的统一调度、管理和考核，实现人力资源的优化配置和高效利用。

建设内容：

（1）建立医护人员信息库，实现医护人员基本信息、执业信息、培训考核信息等数据的动态管理；

（2）建立医护调度系统，实现医护人员在线排班、任务分配、绩效考核等功能。

（3）建立医护人员培训体系，定期开展业务培训和技能考核，提升医护人员服务能力。

功能参数：

按功能定位要求，医护调度中心需考虑到人力资源系统、绩效考核系统、护理管理系统、医务管理系统、考培管理系统及 HIS、电子病历等多系统的互联互通、流程协同、数据共享等。

1.1. 医务管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
医 务 管 理 系统	门户	1. 功能导航：提供我的待办、档案管理、新技术新项目、督导检查、院内会诊、院外会诊快捷入口。 2. 医疗公文：支持在线预览发布有权限的 PDF 公文和下载文件。 3. 医师信息：查看当前登录医师基本信息，支持更新档案信息。 4. 公告通知：支持查看发布的公告和下载公告附件。 5. 考评管理：支持医师查看、自评发布的考评计划，支持评审人进行对

		医师的考评录入。 6. 职称统计：可通过年份科室统计医师职称情况。 7. 岗位统计：可通过年份科室统计医师岗位情况。 8. 会诊统计：可通过年份科室统计医师会诊情况。 9. 新技术新项目分析：可通过医院科室时间统计医师新项目新技术情况。
	医务人员管理	1. 涵盖医师个人信息、职业发展、专业技能素质等方面的综合档案，如基本信息、职称评聘、教育经历、工作经历，支持以 word 文档格式进行导出存档。 2. 档案的浏览具有严格的权限控制，系统用户可查看本人的档案信息，领导用户可查看下属人员的档案信息。 3. 在医师档案管理基础上支持防辐射人员档案管理，包括放射人员工作证、防辐射培训合格证明等。 4. 医师离职：可控制离职后人员的操作权限、人员信息的查阅权限。 5. 医师转科：选择需要转科室的医师，进行批量转科。
	医师权限管理	1. 对工作站权限、处方权权限、抗菌药物处方权限、手术权限提供统一授权和申请审批的管理机制，申请时按医院规定提交相应的资质证明等材料，如：医师资格证、医生执业证、职称等； 2. 医师提出权限申请后，需要科室初审及医务管理部门通过后才正式授予医师对应的医疗技术权限，同时将权限同步给对应的业务系统，业务系统授予此医师申请的权限；
	医务日常审批	1. 会诊审批管理。全院会诊是指患者病情复杂，需三个或三个以上学科共同参与诊治，由患者所在科室医师填写全院会诊类型的会诊申请单，提交后由医务部审批、安排、跟踪。 2. 临床用血审批。提供审批过程数据和审批步骤明细；临床可集成审批过程界面，临床医师实时掌握审批到哪个环节，以及通过和不通过的原因等。 3. 临床路径审批。科室医师在临床系统中申请临床路径模板内容后，医务管理人员对提交的临床路径模板内容进行审批，审批通过则临床科室

	启用路径，并可在临床科室应用。 4. 手术审批管理。针对三级或四级以上手术、重大手术需要进行手术审批的流程，医务系统提供自定义手术级别审批流程。 5. 新技术申请与审批。新技术开展申请内容包括新技术名称、新技术关键字、开始时间、负责人、参加人、经费等；新技术列表按角色不同进行数据隔离，并支持按科室、医生、新项目状态、新技术名称等查询条件进行检索；医生提交新技术申请后需要科主任、医务科审批通过方可立项开展；新技术项目可与患者关联，并实时查看患者诊疗数据，评估新技术应用成果。新技术应用完成后可进行结项申请，医师申请后由科主任、医务科进行审批。 6. 学术论文申请与审批。论文发表申请需要填写论文题文、发表期刊、期刊类型、作者属性等信息，填写无误提交后进入科主任审批；科主任、医务管理人员依据以上论文发表申请材料进行审核，只有审核通过才能打印推荐信，论文在期刊发表后，论文发表者将期刊信息反馈到系统中，包括发表期号、期刊信息等；期刊电子版或扫描件可作为附件上传到系统中。 7. 学术会议申请与审批。参会申请需填写会议时间、地点、主办单位、会议简介等信息，会议申请保存后需要提交科主任审批；医生申请的学术会议需要科主任、医务科审批通过后才能外出参会；医生参加学术会议后，登记参会心得成果；参会的文档、图像、视频等资料上传到会议成果中。 8. 进修培训申请与审批。进修培训者填写进修培训医院的基本情况、培训周期、培训后计划等，确认无误后提交给科主任、科教管理人员审批；相关管理人员审批同意后，医师才可开展对应工作，并在培训进修结束后，申请者对培训项目成果进行总结，并填写反馈结果，由医务科对进修培训反馈结果进行审查。 9. 科研课题申请与审批。医师发起科研课题申请，填写科研课题相关信息，上传课题资料附件，选择课题参与人员信息等；医师申请科研课题需要本科室科主任、科研管理人员、分管院领导审核通过后才正式立项；
--	--

		申请医师填写科研课题反馈结果维护，由上级管理部门对科研课题反馈结果进行审查。
	医疗质量统计	1. 住院病历质量分析。提供住院病历质量概览监测和统计分析功能，包括出院病人数、甲级病历数、甲级率、乙级病历数、乙级率、丙级病历数、丙级率等；提供评分质量指标对比结果、病历质量分布情况、质控时限指标分布、病历整改情况、病历整改问情况分布的图表展示功能。 2. 住院手术质量分析。提供对住院手术质量与安全指标进行统计分析功能，包括手术总量、一级手术量、二级手术量、三级手术量、四级手术量、非计划再次手术监测例数、住院重点手术总例数、住院重点手术死亡例数、手术后感染监测例数；可按同比、按科室、按医生维度进行统计，统计数据可下钻明细查看详细数据，结合图表对比展示，掌握科室趋势情况，统计结果提供导出功能。 3. 会诊质量分析。提供会诊质量监测和统计，包括科室会诊效率统计、科室会诊满意度统计、医生会诊效率统计、医生会诊满意度统计；提供多种筛选条件，按科室分布、按医生分布维度进行统计，可下钻明细查看详细数据，结合图表对比展示，掌握科室趋势情况，统计结果提供导出功能。 4. 临床路径质量分析。提供路径质量管理情况多维度统计分析，包括治愈率、好转率、死亡人数、转院人数等；提供多种筛选条件，按科室、按病种、按诊疗组维度进行统计，可下钻明细查看详细数据，结合图表对比展示，掌握科室趋势情况，统计结果提供导出功能。 5. 抗菌药物质量分析。提供抗菌药物情况多维度统计分析，包括抗菌药物处方人次、抗菌药物静脉使用人次、抗菌药物费用、人均使用抗菌药物品种数等；根据不同筛选条件，按同比、按科室、按医生维度进行统计，图形化展示抗菌药物处方人次比例对比、抗菌药物静脉使用人次占对比、抗菌药物费用占比分布、患者处方人均使用抗菌药物品种数对比分析结果，可下钻明细查看详细数据，统计结果提供导出功能。

		6. 输血质量分析。提供输血量监测、输血费用监测、大量输血监测、输血病历监测等。 7. 危急值质量分析。提供危急值报告情况统计分析功能，包括危急值总例数、已接收数、已发布数、平均处理时间、未及时处理数、及时处理数、及时处理率等；根据不同筛选条件，按科室、按医生维度进行统计分析，图形化展示危急值报告例数监测对比、危急值处理及时性监测对比分析图表结果，可下钻明细查看详细数据，统计结果提供导出功能。 8. 报卡质量分析。提供疾病报告卡上报质量多维度统计分析，包括按不同疾病病种统计上报数、退卡率、漏报率、迟报率等；根据不同筛选条件，按类型、按科室、按医生维度进行统计分析，并图形化展示比分析结果，可下钻明细查看详细数据，统计结果提供导出功能。 9. 重点患者监测。重点病例管理主要是为医务管理人员提供关注患者病例的数据监测和质控，包括病危、病重、抢救、疑难、重大手术、非计划再手术、住院超 30 天、24 小时入出院、30 天内再入院、输血、死亡、不良事件、纠纷风险等病例，对重点病例患者进行实时监测，提供饼图和柱状图展示，帮助医务管理人员掌握科室重点患者情况。
	医师值班管理	1. 临床医师排班。提供一线班、二线班、三线班、听班等班组类别维护和白班、夜班、全班等班次进行值班排班，按科室、病区不同分组形式进行值班排班；周末用不同颜色展示，方便排班时进行区分；提供排班表复制功能，减少医生排班操作工作量，复制后在此基础上对排班结果进行微调，实现快速排班；提供通过添加临时用户方式来对实习生、进修生等进行值班排班安排。 2. 排班表审核。科室排班完成后，提交临床科室主任进行审批，审批通过后排班数据提交到医务科统一归档；若排班数据有误，可驳回排班申请要求临床进行修改。 3. 值班汇总统计。提供值班排班报表统计，包括医师值班汇总表、医生值班情况统计报表，按照排班时间、排班班次、排班组进行组合查询，查询结果可导出和打印。
	医疗日常事务	1. 投诉纠纷跟踪与登记。投诉纠纷列表展示医院所有登记的投诉纠纷信

		息，提供按投诉时间段、患者姓名、当前处理状态、被投诉科室等信息进行查询。 2. 奖惩记录登记。管理部门每月登记医生奖惩情况，录入并提交奖惩信息，包括奖惩细则、分数、奖惩描述等，如有其他证据材料可上传到系统中；管理部门登记医生奖惩信息后，医生可查看自己的奖惩结果，有异议的可提交申诉申请，申述材料附件上传；管理人员对申诉信息进行核实，如符合事实管理人员确认取消对应记录，积分信息正式计入医生积分档案。
	医务制度管理	提供制度文件上传、编辑、废止、删除功能，可进行附件上传、生效期限、关键字备注信息编辑功能；可对已上传的制度文件进行属性编辑；废止功能可将制度文件暂时移动到已废止文件夹中，在已废止文件夹可对制度文件进行恢复或者彻底删除操作；删除功能可将制度文件暂时移动到已删除文件夹中，在已删除文件夹可对制度文件进行恢复或者彻底删除操作；下载功能可将制度文件进行原文下载。
	投诉纠纷管理	1. 事件上报后流转至待分发； 2. 待分发可以选择事件分发或者事件结案操作； 3. 事件分发：分发给科室处理，支持多科室分发； 4. 科室指派：支持科主任指派给被投诉人，被投诉人填写意见； 5. 事件结案：对当前事件做结案操作，结案后流程结束； 6. 科室处理：科室负责人可以对事件做意见填写和资料上传操作，每个科室只需要提交一次； 7. 事件没有结案前，有分发执行权限的用户随时做分发操作，每次分发后，之前未完成的科室处理都被终止，已最新分发为准，已提交的保留数据记录； 8. 结案前，有分发执行权限的用户可以对事件表单做编辑，编辑前后内容在操作日志有记录； 9. 院专家委员会意见。事件查阅详情有院专家委员会意见执行权限的可以对事件填写院专家委员会意见，可以填写多次； 10. 司法机构意见。事件查阅详情有司法机构意见执行权限的可以对事

		件填写司法机构意见，可以填写多次 11. 院长意见。事件查阅详情有院长意见执行权限的可以对事件填写院长意见，可以填写多次 12. 事件作废。有作废执行权限的用户可以对事件做作废操作 13. 事件详情导出。详情内容可以合并导出到 word 14. 发起持续改进。发起 PDCA 持续改进，填写改进表单，提交科主任及管理部门。
	医德医风管理	1. 医生医德档案。建立终身医师医德档案，记录医师的基本信息、事迹、表彰、重大事件等。具有规范、灵活的档案审批机制，可根据医院实际需要调整。 2. 干部廉政档案。记录干部的基本信息、事迹、表彰、民主评议、廉政教育、重大事件等。系统提供统一入口，方便党办等职能部门全盘掌握干部档案信息，另外也可以通过移动端方便查看所有干部档案信息。 3. 考评管理。支持面向医务、非医务人员的考评项目管理。内置典型、常规的医院考评项目库，包括职业道德、患者满意度、关爱患者、专业技术水平等，开箱即用。支持考评分类、考评内容自定义，包括内容、扣分标准、得分等，系统自动汇总考评项目总分。 4. 行风投诉。记录患者的行风投诉，文字、图像、语音、录像等，转发相关部门，跟踪处理过程和处理结果，形成投诉档案等。 5. 采购廉政。记录供应商的廉政合约、履行情况、违法记录等。对于严重违法的供应商，系统将提示是否纳入黑名单，拉入黑名单后，相关供应商信息列表提供采购依据。供应商管理是医疗机构为保证医疗质量、降低采购成本、规范供应商与医疗机构之间的合作关系而进行的一系列管理活动。 6. 重大决策。支持维护重大决策分类信息。支持记录重大决策、重要人士任免、重大项目、大额资金使用等决策过程。 7. 廉政教育监督。记录各项廉政教育、监督活动、详细记录活动的主题、参与人员、活动内容及图形资料。支持移动端上传参与廉政教育的内容，包括培训的记录、图片等。

		8. 纪检督导。对纪检检查项目进行管理维护，填写检查类型、检查项目、例数以及问题说明。系统内置常规的检查项目，医院可根据实际需要灵活调整。方便医院快速创建检查模板，发起督导检查。
	医务管理移动端	1. 支持新项目技术申请、院内会诊申请、院外会诊申请、转诊申请、下乡支农申请、义诊申请、健康讲座申请、医疗救助申请。 2. 待办审批。对医师的各种申请进行审核，包括医师档案、授权申请、新技术新项目、下乡支农、义诊、健康讲座、医疗救助、活动鉴定、院内会诊、转诊申请和其他申请，支持根据条件搜索。 3. 申请查阅。可查看医师的各种申请，包括医师档案更改、手术权限、麻醉权限、处方权限、新项目新技术、转常规、延期处理、终止处理的详情。 4. 短消息。重要消息等待办提醒。 5. 档案管理。支持对医师档案进行更改，查看详情，跟踪查看审核情况。 6. 个人信息。查看个人基础信息（包括所属医院、科室、学历、手机号、职称等）；支持对证件、医师负面等信息查看；可上传我的证件。 7. 督导检查。支持对督查计划进行登记打分，记录相关问题与整改措施。上传检查过程中的佐证图片。

1.2. 考培管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
考培管理系统	门户	1. 提供最新课程、我的待办以及按课程分类展示培训课程，让学员及时掌握院内最新的学习动态，参与培训学习更加便捷。 2. 我的待办：根据当前登录用户，罗列需要学习的课程以及参与的考试。 3. 最新课程：根据当前登录用户，展现权限范围内最新发布的课程，用户可点击进行播放学习，提供“更多”入口钻取查看所有课程信息。 4. 最新动态：展示面向全员的动态消息，包括课程、培训计划以及考试的发布。
	题库管理	1. 包括题库元数据新增、修改、删除等，一个题库下可以按需添加题目。题库列表展示各题型数量、题目总数、创建人以及创建时间等。直观掌

		握题库整体情况，方便考试管理员快速创建考试提供支持。 2. 包括单选题、多选题、判断题、填空题以及问答题。系统支持题目分数自定义，自动评分。 3. 支持通过 excel 的方式批量导入题目。 4. 支持文本方式，智能识别题干、答案以及解释等题目相关信息，快速录入题目，识别异常时系统反馈异常信息，快速定位错误位置。
	试卷管理	1. 按不同的维度对试卷进行分类，方便管理。 2. 对试卷进行管理，包括试卷的新增、修改、删除等。通过题目类型、难度、分类自由组合，提供便捷的操作流程，从题库选择题目，快速生成考试试卷。 3. 试卷创建完成，支持预览操作，方便查缺补漏。
	考试管理	考试分类管理。支持不限目录层级设置考试分类，方便管理考试。考试列表可以查看考试时间、当前考试状态，参与考试的人员情况等。 2. 考试设置。包括考试名称、说明、关联的试卷等。提供考试时间、考试限时、合格分数等，支持高级设置功能，包括人性化的设置及提醒功能，以及考试暂存、防切屏设置等。 3. 考试明细分析。包括考试统计和试题分析，直观清晰呈现考生的考试状态、分数、考试用时等。同时提供考题分析，统计考题的答题情况、正确率等。整场考试情况一目了然。支持考试记录导出，针对没通过的考生可以一键发起补考。 4. 试卷批阅。包括自动批改和手工批改。对于单选、多选、判断题等客观题型，根据设定的评分规则，自动评分汇总；对于问答题等主观题型，支持阅卷人手工批改，分数即时同步到考生端。
	素材管理	1. 支持不限目录层级设置素材分类，方便管理课程素材。 2. 提供课程素材的便捷管理功能，支持视频、文档等素材类型，方便快捷发起在线课程。
	课程管理	1. 支持不限目录层级设置课程分类，方便课程在线管理。 2. 包括课程的新增、修改、删除，根据选择的课程学习人员，即时同步到学员端，随时随地进行学习。管理后台可以随时查看学员学习情况，

		及时跟踪。支持学员学习情况统计并导出。 3. 线上创建活动计划，线下参与时可以现场移动端签到，系统可查看、导出报名、签到学员清单。
	培训考试	1. 在线考试。考生可以通过在线考试界面，领取试卷，答题和提交试卷。考试提交后成绩结果即时统计公布，考生可查看结果明细，包括答题得分情况，答案解析等。 2. 在线课程。课程管理员录制和上传课程教学视频和文件，医师可以在线浏览、学习，方便医生随时随地的进行培训。 3. 活动计划。活动计划建立，相关的参与人收到待办提醒，参与培训活动。支持活动报名，并可查看报名学员。
	考试培训移动端	1. 消息推送。支持课程、考试的企业微信推送，允许指定推送人员以及设置推送时间，消息推送成功，可以查看推送明细记录。 2. 移动考试。支持通过企业微信进行在线考试，考生可通过移动端查看待考、进行中以及已考的考试列表，可点击查看具体的考试结果明细，包括考试答题明细、答题对错分析、考试得分、答案解析等。提供嵌入式的全卷结果概览，考生可快速导航到对应题目查看明细。 3. 移动课程。课程管理员录制和上传课程教学视频和文件，学员可以通过移动端在线浏览、学习，方便医生随时随地的进行培训。 4. 活动签到。培训参与人员线下参与时，可通过企业微信现场进行扫码签到。培训管理员可实时查看学员的签到情况，及时给予提醒。

1.3. 医共体人事管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
医共体人事管理系统	组织机构管理	组织机构管理是整个人力资源管理信息系统的核心和基础部分，是实现医院的组织结构管理和交流，保证人力资源管理体系统在一个统一规范的平台基础上运行实现。组织机构管理包括医疗机构总部和各下属成员单位的完整框架，并管理整个医院组织演变的过程；清晰地定义出医院组织结构，包括划分下属单位、设置部门和岗位、岗位和部门的隶属关系、岗位与岗位之间的汇报结构、岗位的数量、岗位的性质级别、岗位的职

		责和要求、有效地管理医院的空缺职位。能实现组织机构树、图、表的信息查询分析
	人员信息管理	人员信息是整个人力资源管理的核心信息主体。系统要按照管理权限，满足当前单位及下属相关单位信息的全面管理，同时信息系统能够实现对在职员工、解聘员工、离退休员工、调离员工等的人事信息集中管理，可随时跟踪在职人员、解聘人员、离退休人员人事信息的变化情况，对员工的各类经历（学习经历、培训经历、工作经历等）以及从进入医院到离职全生命周期的全面人力资源管理
	人员变动管理	人员变动管理是在员工通过招聘入职进入系统之后，在本系统内所发生的一切调整变动的记录和过程管理，包括员工的岗位调整、部门调整、跨单位调动以及不同类型的离职等的业务处理，并能进行业务查询和汇总统计分析
	人员合同管理	劳动合同的种类全面多样，不是仅限于劳动合同、劳务派遣管理，诸如保密协议、同业竞争条款等等都属于劳动合同管理的管理范畴。系统能自定义不同的合同类型，员工与医院间的合同签订不是简单的信息记录，还包括根据系统统计分析随时生成的各类预警，如未签预警、待签提醒、到期提醒、续签提醒等
	考勤管理	考勤管理不仅包括日常考勤管理和休假管理，还包括定制休假考勤制度，处理员工排班、出差、休假、加班等与时间相关的业务以及由这些业务产生的各类考勤信息，并可将考勤数据传递到薪酬系统，为薪资计算提供数据。考勤管理包括包：考勤管理、出差管理、休假管理和加班管理、排班管理以及考勤月报管理等
	薪酬管理	薪酬管理是一个标准智能化薪资核算发放管理平台。支持对医院职工薪级调整管理、定调和调薪管理、科室绩效奖金二次分配、科室自助申报零星薪酬项目、社保公积金管理、多薪资方案核算工资、累计个税计算、发放工资、核算人员成本、账务处理、薪资报表统计明细等，通过自定义规范各个薪酬项目管理，将薪酬项目的管理权限下放到科室，提高科室间协同效率，通过协同服务提升从算发薪人员、前端业务数据到薪资核算，支持薪酬结果通过智能会计平台生成相关凭证系统，实现薪财一

		体化整体流程的自动化程度。
	系统接口	完成与其它系统对接的功能

1.4. 医共体绩效考核系统

系统名称	功能模块	功能描述
医共体绩效考核系统	一次分配审核	用户按月进行绩效考评和奖金核算的核心模块，该模块支持用户对绩效考核结果进行计算、查询、修改等一系列操作，对于需要锁定的考评月份，还可以通过“封账”功能进行锁定
	一次分配公式	支持整个绩效方案高度自适应的核心模块之一，在该模块下，用户将可以进行对单个科室的点数配置，单个科室点数计算规则的约定，以及科室绩效考核方案模型的配置
	数据补录	支持用户自定义数据，在各个考核周期，用户可以录入事先定义的指标。用户自定义的指标，也可以连同系统指标一起参与绩效考评和奖金发放的计算，因此，补录功能不仅是数据来源的补充，更是完善绩效管理系统必不可少的组件
	报表查询	绩效管理系统内置的全院级别报表分别为基本奖金、明细类、字典类、快照类等四大类报表，能够满足日常绩效评价和奖金发放核对之用。针对不同分类的报表，内嵌对应的科室级报表，用户可以通过权限设置，访问各自科室的报表模块，从而查看各自核算单元的奖金、明细等数据，用以内部核对之用
	字典维护	通过配置将各套系统的数据整合起来，在字典维护中，用户可以设置核算单元和 KPI、HIS、成本等系统中科室的对应关系，也可以参照内置的 RBRVS 构建全院的项目点数。经过设置对应关系，绩效管理系统就能够自动获取相应的数据进行计算和统计，及时得到绩效考评结果，以及各个核算单元的绩效奖金
	系统接口	完成与其它系统对接的功能

2. 药耗配供中心

功能定位：负责县域内医共体成员单位药品、耗材的统一采购、配送和管理，保障药品供应安全、有效、经济。

建设内容：

- （1）建立药品、耗材目录库，实现药品、耗材信息的统一管理；
- （2）搭建药品、耗材采购平台，实现药品、耗材的集中采购、统一配送；
- （3）建立药品、耗材追溯体系，实现药品、耗材流通全过程可追溯。

2.1 药耗一体化采购管理系统：

系统名称	功能模块	功能描述
药耗配供中心	药耗一体化采购管理系统	支持医共体联合带量采购全流程管理 需求智能聚合： 支持成员单位按月/季度上报药品耗材需求，自动汇总采购总量，生成带量采购目录（含药品通用名、规格、剂型、预估用量）。 支持历史采购数据分析（如季节性波动、临床使用趋势），动态调整采购量预测模型。 自动化价格谈判： 集成市场行情数据库，实时获取全国中标价、市场均价，为谈判提供基准参考。 支持多轮议价流程记录（供应商报价→医共体还价→最终成交价），谈判结果自动生成电子合同。 供应商智能匹配： 基于药品品类、配送范围、企业信用评级（如 GSP 认证）等条件，系统推荐最优供应商短名单。 支持供应商全生命周期管理 资质动态核验： 对接国家药监局、市场监管总局数据库，实时校验供应商资质（生产许可证、经营许可证），过期自动预警并冻结采购权限。

		履约能力多维评估： 考核指标包括：配送准时率（≥95%）、质量抽检合格率（≥99%）、投诉处理时效（≤24 小时），按权重生成综合评分，低于阈值者纳入黑名单。 应急储备供应商库： 针对短缺药品、急救耗材，预审具备快速响应能力的供应商（如区域仓储覆盖、24 小时配送），突发情况下优先调用。 支持智能化采购决策与执行 采购计划自动生成： 结合库存阈值（如安全库存为月均用量 1.2 倍）、临床科室申报需求，自动生成采购订单，减少人工干预。 合同电子化与区块链存证： 采购合同支持电子签名，关键条款（如价格、违约责任）自动提取并上链存证，确保不可篡改。 采购执行跟踪： 实时监控订单状态（已下单、在途、签收），延迟订单自动触发催办通知，并扣减供应商履约评分。
--	--	--

2.2 统一结算与支付平台

系统名称	功能模块	功能描述
	统一结算与支付平台	支持多模式结算与资金统筹 分类结算管理： 区分医保支付药品（按 DRG/DIP 结算）、财政补贴耗材（如基药）、自费项目（如特需药），自动分账至对应资金池。 智能对账与异常拦截： 每日自动比对采购订单、入库单、发票三单信息，差异超过±5%时冻结支付并推送稽查任务。 结算周期灵活配置： 支持按订单结算（货到付款）、周期结算（月结/季结），并可设置阶梯返利规则（如年采购额超 500 万返点 2%）。

		支持医保联动与风险管控 医保目录实时同步： 对接省级医保平台，自动更新药品医保支付类别（甲/乙类）、自付比例，结算时直接计算患者负担金额。 超支预警与预算控制： 设置医共体年度药耗预算红线，支出进度超 80%时触发预警，需上级审批方可继续采购。
--	--	---

2.3 药品短缺预警与应急处置系统

系统名称	功能模块	功能描述
	药品短缺预警与应急处置系统	支持短缺风险实时监测 多源数据预警： 整合库存数据（库存量/安全库存）、采购数据（供应商交货延迟率>15%）、市场数据（全国短缺药品目录），构建三级预警模型： 黄色预警（库存可维持 7 天）：通知采购部门备货。 橙色预警（库存可维持 3 天）：启动替代药品采购。 红色预警（库存耗尽）：上报卫健部门并启用应急储备。 支持短缺应对智能决策 替代药品推荐： 基于药理作用等效性（如阿莫西林替代青霉素）、医保报销匹配度，系统推荐 3 种以上替代方案供医生选择。 应急采购联动： 红色预警时，自动跳转至应急供应商采购界面，支持“先配送后补单”模式，确保临床不断供。 缺药登记与上下联动平台： 支持全渠道缺药登记 患者端便捷登记： 患者可通过医院公众号、自助机、电话等多渠道提交缺药信息（药品名称、需求数量、用药目的），支持 OCR 识别处方拍照上传。

		临床科室直报： 医生工作站内嵌缺药申报入口，紧急情况可标记“优先处理”，系统自动提升处理优先级。 支持闭环处理与数据分析 处理流程可视化： 可实时查看缺药处理进度（登记→审核→采购→配送），关键节点推送短信通知。 缺药数据挖掘： 按月分析高频缺药品种（如 top10），结合临床需求、市场供应等因素生成分析报告，指导次年目录调整。
--	--	--

3. 检查检验中心

功能定位：负责县域内医共体成员单位检查检验项目的集中开展、结果互认和质量控制，提高检查检验效率和质量。

建设内容：

（1）通过检查设备并网运行，可对基层卫生医疗机构影像检查、心电检查集中读片、出具诊断报告反馈至基层；必要时进行集体会诊。（已建成）

（2）目前省卫健委统一建设的临床检验中心已建成，若解决标本转运问题，可对基层卫生医疗机构检验进行分析、出具报告反馈至基层；必要时进行集体会诊。检验信息联网共享、互通互认，避免重复检验。

（3）建立远程超声系统，基层医疗机构在进行超声检查时，通过远程超声系统将超声图像和检查视频实时传输给上级医院的超声专家。专家可同步观察检查过程，指导基层医生调整探头位置和检查参数，实时做出诊断，让患者在基层就能得到高水平的诊断服务。上级医院也可通过远程超声系统对基层医疗机构的超声检查进行质量监控，查看检查操作是否规范、图像采集是否标准等，及时发现问题并给予指导，确保县域内超声检查的整体质量。

3.1 远程超声中心

系统名称	功能模块	功能描述
远程超声中心	超声发起会诊	1. 支持新建病人、修改病人信息的功能。 2. 直接在病人管理界面右键选择发起会诊的功能。 3. 实现远程超声的在线模式会诊功能； 4. 支持选择患者发起在线会诊功能； 5. 双路视频，实时超声视频+实时操作视频传输，基层端医院的医生与专家端医生同时在线，专家端医生可同步看到基层端医院超声探头下的实时视频，并可通过话筒与基层端医生语音交流，指导基层医生采集图像与录像； 6. 支持远程超声的不同时在线离线视频模式会诊功能； 7. 基层医院的医生发起离线会诊后，通过工作站采集到病人的超声视频与图像，并传送到服务器上进行保存； 8. 支持查看、预览专家会诊报告 9. 支持基层端医生通过工作站可提取到会诊报告并打印。
	超声专家会诊	1. 支持查看、检索受邀会诊相关信息； 2. 支持会诊受理、会诊回复 3. 专家端医生通过同步查看实时的超声视频，以及手势视频； 4. 支持从服务器上下载到病人的基本信息与相关的超声视频与图像。 5. 支持会诊医生完成会诊报告的填写与发送。 6. 支持上级专家录像和采集图像的功能； 7. 支持上级专家选择模板进行编辑的功能； 8. 支持检查工作量统计、报告分析统计、阳性率统计 9. 提供医院维护管理、科室维护管理、系统用户、角色维护的功能，提供合作关系设置。

基层医院超声信息系统	患者登记 a. 支持登记病人信息，包括姓名、性别、民族、年龄、住址、收费类别、联系电话、检查日期、检查部位、简单病史等基本信息。 b. 登记关键字后自动联想历史检查，历史检查信息快速调用登记 c. DICOM 影像阅片浏览： d. 在 HIS/体检等第三方系统配合开发的情况下，支持直接通过 HIS 或第三方接口快速刷卡登记 e. 自动合并同一病人的多条医嘱数据，自动计算费用单据
	图像采集 静态图像采集： a. 支持高清 1080P 或者标清内镜影像的数字化采集、传输、处理、存储； b. 支持多个镜头切换显示内镜图像 c. 支持通过鼠标、键盘、快捷键手动采集图像； d. 也可支持脚踏板或手按开关等外设采集图像 动态图像采集： a. 采用视频处理和录像压缩引擎技术，支持内镜原始影像长时间、全尺寸压缩录制存储； b. 视频列表可直接播放录制的视频或者调用视频源文件； c. 录制视频和播放视频的同时能关联当次检查采集静态图像
	超声工作列表 a. 关联当前时间按时分秒快速登记病人； b. 报告书写同时可对另一个病人进行申请采集图像，相互独立操作； c. 支持直接后台采集图像，前台、后台图像可自由转换 d. 采集图像同时有声音提示，支持电脑蜂鸣器和音箱输出采图声音
	图像处理 a. 图片列表通过鼠标悬浮能快速预览已采集的图像 b. 对特征图像能通过鼠标右键点击快速选作为报告图像 c. 超链接选择图像部位标注

		d. 多种图像伪彩协议选择，支持自定义伪彩设置 e. 支持直线、角度、面积、箭头、文字等图像编辑功能 f. 支持图像的切换浏览、编辑撤销、原图恢复、照片打印等功能 g. 支持对不同的内镜设备设定比例进行定标测量。
		报告编辑 a. 报告模板树形管理结构，根据检查类型自动锁定模板内容 b. 支持系统模板和私有模板 c. 报告内容超链接提示，右键点击下拉选择词库 d. 报告内容用词禁忌提示 e. 报告预览界面快速选择报告图片数量、报告类型、调整字体大小 f. 检查记录、报告痕迹跟踪 g. 以图片列表自由拖拽方式选择报告图片，按先后顺序排版 h. 报告保存、打印及发布
		病历管理 a. 一键快速勾选或者组合勾选检索病人信息 b. 以不同颜色区分不同的检查状态，按检查状态快速一键展开、收缩所有查询到的检查记录 c. 默认诊室选择，只查询本诊室的所有检查 d. 单击病人记录，实时显示该次检查报告和图像 e. 双击病人记录调阅所有检查数据 f. 查询记录一键导出 Excel 表格，自定义选择、添加列
	超声点位对接	每个需对接的超声点位按 1.2 万元收费，预估 16 个

4. 患者服务中心

功能定位：负责县域内医共体成员单位患者就诊、转诊、随访等服务的统一管理，为患者提供便捷、高效、优质的医疗服务。

建设内容：

(1) 建立患者信息库，实现患者基本信息、诊疗信息、健康档案等数据的

统一管理；

（2）搭建患者服务平台，实现预约挂号、在线咨询、报告查询、健康管理等服务；

（3）建立患者随访体系，对慢性病患者、术后患者等重点人群进行定期随访，提供健康指导。

4.1 入院准备中心系统、一体化医技预约

系统名称	功能模块	功能描述
入院准备中心	支持床位资源池统一调度	床位资源动态整合：
		支持打破传统科室床位界限，将全院床位纳入统一资源池管理（含普通病房、ICU、康复床位），实时显示床位状态（空闲、占用、消毒中）。
		支持跨科室收治规则配置（如呼吸科患者可转入内科床位），并关联医保报销政策（跨科治疗需审批的自动触发流程）。
		智能分诊与床位分配：
		根据患者病情严重程度（如急诊分级）、科室负荷（床位利用率>85%时自动避让）、医护专长（如术后患者优先分配外科邻近床位），通过AI算法生成最优床位分配方案。
	急诊/危重患者优先通道	对急诊入院、危重症患者（如胸痛、卒中）自动触发“绿色通道”，30秒内锁定可用床位并通知接诊科室准备。
		支持预住院服务与资源前置调度
	一站式入院准备	患者预约入院后，系统自动生成检查检验清单（如血常规、心电图），推送至就近医共体成员单位完成检查，结果同步至总院电子病历。
		支持检查异常预警（如血红蛋白<8g/dL），自动调整入院优先级并推荐术前干预措施。
一体化医技预约	系统控制台	当某科室床位饱和时，系统自动匹配同类型可替代科室（如妇科患者可转入外科床位），并协调主治医师跨科协作，确保患者24小时内入院。
		1）系统支持：支持管理检查预约系统所有操作用户，设置系统操作角色，设置每个角色可操作的页面，定义系统菜单属性，页面对应路径等。
		2）临床基础：支持管理和同步医院所有检查项目，可以新增修改删除，定义项目的注意事项和默认机房。管理项目与项目排斥。
		可以定义项目所属检查类型，部位，项目消耗时长，是否诊间预约等

		预约属性。 支持管理和同步所有项目类型信息，比如 B 超，放射，可以设置每个项目预约相关的参数，比如是否开通诊间预约，是否开通手机预约，预约天数等。 支持管理检查队列，根据每个执行科室的检查分类设置检查队列，维护检查队列的属性参数，包括队列就诊类型，队列类型等。 可以设置机房排斥项目。 3) 预约基础：支持管理每个医技科室的周排班；支持每个排班的预约渠道设置； 支持 4 种类型的排班模式，包括限时，限号，固定时段，门诊模式，分别支持按照部位时长，按照限号数等情况排班； 当天排班根据周排班自动生成，查看每个医技科室的当天排班，也可以临时增加和调整每个科室的当天排班。 支持统一维护节假日及临时调整的排班信息。 支持针对门诊模式的排班规则，维护周排班的具体号子；可以针对每个号子设置就诊类型，预约渠道，是否预约。 支持磁共振模式设置每个号子的检查时间点；可以针对每个号子设置就诊类型，预约渠道，是否预约。
	检查预约窗口端	1、集中预约：1) 文书按照就诊卡号/申请单号/病历号检索检查申请单，界面上能够同时显示出已预约项目，检查注意事项，临床诊断等信息。 2) 可以根据检查项目自动定位到检查机房，支持智能推荐或者手工选择检查日期和检查时段。 3) 提供按照检查队列查看任意日期排班情况，包括可预约数，已预约数等，并可以在选号页面选择号码。磁共振的排班可以在选号页面直接预留。 4) 支持患者同类检查申请单合并预约。 5) 支持检查科室手工添加检查申请单并实现预约功能。 6) 支持预约人员修改患者基本信息和录入检查备注信息。 7) 支持特殊情况的号源分配模式，包括加号，预留，急诊。支持预约，取消预约，补打预约单。 8) 一个页面支持门诊，住院，体检预约。显示申请单状态，并用不同颜色区分。 9) 支持推荐预约，排斥项目和排斥时段可以提醒。 10) 支持打印医技检查同意书，包括内镜，磁共振，彩超等检查。 2、住院预约：医技窗口和一站式预约中心窗口操作界面，支持批量预约，取消预约； 支持按照床边，年龄，诊断等条件检索申请单，可以根据情况优先或者特殊处理； 支持查看已预约信息，编辑检查备注信息，查看临床病历等资料； 3、综合查询：根据卡号，预约日期，操作日期，项目，队列等多种条

		件组合查询已预约记录；
		可以查看预约和取消预约的历史痕迹；
		可以查看预约渠道，修改人，特殊号源等信息；
		4、签到管理： 检查申请单从预约到检查完成各个状态节点的人数统计和申请单明细；
		按照检查队列查看已签到，未签到的人数和申请单明细；
		按照颜色区分不同的申请单类型显示；支持补打预约单；
		5、排班调整： 支持客户端针对任意时间的号源调整，可以调整限号数，也可以停诊；
		支持客户端对任意号源开启或停止诊间预约，自助预约等控制；
		6、预留管理： 预留号源使用，可以根据日期，队列预留想要的号子
	诊间预约	支持根据卡号和就诊序号自动查询本次就诊申请单；
		可以根据项目属性自动计算可预约的最近日期和时段，在列表中显示推荐日期和推荐时段，供医生参考；
		支持按照推荐日期进行一键预约。
		医生可以根据患者需求自定义预约，取消预约等操作。并打印预约小票。
	病区预约	支持根据护士所在病区自动查询本病区所有申请单，可根据状态分类查询。
		护士可以根据患者需求自定义预约，取消预约等操作。
		护士可以查询该病区已预约的所有申请单，一键打印。
	手机预约	可以提供预约操作所有用到的数据接口，供手机厂家集成，从而实现患者在移动端的预约；
		接口包括申请单查询，剩余号源，预约时段查询，预约保存，取消预约，注意事项等。
	院内接口	支持同步 his 门诊住院检查申请单，回写申请单状态；
		从 his 系统同步检查项目字典，科室，职工，部位，项目类型等基础信息；
		检查状态信息同步，包括登记状态，检查完成状态。也可从 HIS 系统同步。
		同步叫号状态到预约系统。
		同步体检检查项目到预约系统，实现体检检查项目的预约。
		支持与院内集成平台无缝对接；

4.2 康复服务管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
------	------	------

康复服务管理系统	个性化康复计划制定	基于患者出院诊断（如术后康复、慢性病管理）、身体机能评估（如 Barthel 指数），自动生成包含用药、康复训练、复诊节点的个性化计划，支持医生手动调整并同步至患者端 APP。 针对特殊病种（如脑卒中、骨折）预设标准化康复路径，支持按阶段（急性期、恢复期）动态调整目标。
	远程康复指导与监测：	患者通过可穿戴设备（如智能手环、血压计）上传生命体征、运动数据（如步数、关节活动度），系统自动分析异常（如心率持续>100 次/分）并触发预警至责任医生。 支持视频远程康复训练指导，治疗师可实时纠正患者动作，记录依从性评分（如每周训练≥3 次为达标）。 支持与院后康复机构协同服务
	康复机构资质与能力管理	建立县域内康复机构数据库（含社区康复中心、护理院），审核其资质（执业许可、设备清单）、服务能力（如 PT/OT 师数量），动态更新合作白名单。
	双向转诊与任务派发	患者出院时，系统根据康复需求（如高压氧治疗、语言训练）推荐匹配机构，自动推送转诊申请及病历摘要，机构确认接收后同步启动医保结算衔接。 支持康复任务分派（如“伤口换药每周 2 次”），机构执行后扫码记录并反馈至医共体平台。 支持持续性健康指导与干预
	智能健康宣教推送	根据患者疾病类型（如糖尿病）、康复阶段（如术后 1 周），自动推送图文/视频宣教内容（如饮食禁忌、伤口护理技巧），支持患者学习进度跟踪。
	用药依从性管理	集成智能药盒（支持蓝牙连接），提醒患者按时服药，记录漏服次数，数据同步至医生端用于调整方案。

4.3 健康宣教系统

系统名称	模块名称	功能描述
------	------	------

健康宣教系统	宣教课程知识库	1) 内置课程库：提供≥3000 个不同科室和疾病的基础宣教课程，包含疾病宣教、检查宣教、检验宣教、手术宣教、饮食宣教、运动宣教等，宣教课程内容包括图文、视频、音频等； 2) 内置宣教库课程均可直接应用，可对已应用的课程进行修改，覆盖原课程并直接投入使用。
	课程管理	1) 课程制作权限：支持医疗机构工作人员新增制作宣教课程； 2) 新增课程：新增课程字段包含课程标题、科室分类、宣教类型分类、添加人/更新人； 3) 课程内容支持图文、视频、音频等多种素材类型。支持音频、视频本地上传，支持选择已有课程作为模板一键生成新课程，通过简单修改即可完成新增课程的制作； 4) 课程科室分类：支持维护全院所有科室，如产科、妇科、骨科、泌尿外科、呼吸内科、口腔科等； 5) 课程类型分类：包括入院宣教、出院宣教、安全宣教、疾病宣教、药物宣教、手术宣教、饮食宣教、检查宣教、检验宣教、康复宣教；所有类型均可支持自定义配置宣教课程； 6) 课程审核：课程完成制作后，提交院内管理员审核，审核通过的课程可进行配置并对患者宣教。
	宣教配置	1) 住院患者自动宣教：支持按科室、病区、疾病诊断、时间节点条件设置相应的宣教路径，针对需要宣教的患者自动生成宣教发送任务； 2) 住院患者手动宣教：支持按照科室、病区、疾病诊断、时间节点等条件查找住院患者手动推送宣教，支持设置宣教推送任务名称、推送方式（短信、微信）、发送内容、发送时间（即时发送、定时发送）、宣教课程； 3) 门诊患者自动宣教：支持按照科室、疾病诊断、时间节点条件设置相应的宣教路径，针对需要宣教的患者自动生成宣教发送任务； 4) 门诊患者手动宣教：支持按照科室、病区、疾病诊断、时间节点条件查找门诊患者手动推送宣教，支持设置宣教推送任务名称、推送方式（短信、微信）、发送内容、发送时间（即时发送、定时发送）、宣教课程； 5) 每个宣教推送路径和任务支持同时配置多个宣教课程。
	宣教应用	1) 支持把健康宣教知识库添加到医院微信公众号菜单，支持已经关注医院微信公众号的患者自己搜索查询相关宣教知识。患者即可实现自主在移动端查看学习健康宣教知识内容； 2) 支持微信渠道开展宣教，推送宣教内容到微信公众号，患者可在手机端接收并查阅宣教课程和反馈； 3) 支持短信渠道开展宣教，推送带链接短信到患者手机端，患者在手机端接收并查阅宣教课程和反馈； 4) 支持设置微信渠道推送宣教失败后自动转短信渠道推送宣教。 5) 支持建立科室宣教中心，每个科室支持维护本科室的宣教类型和宣教课程； 6) 支持生成科室宣教中心二维码和单个宣教课程的二维码，患者通过扫二维码查看科室宣教内容。例如用手机微信扫描“胃肠外科健康饮食宣教二维码”，即可进入胃肠外科科室宣教中心进行线上学习课程内容。
	宣教统计	1) 支持宣教产生的数据按照科室、时间进行汇总统计； 2) 支持宣教发送成功率统计；

		3) 支持宣教阅读率统计;
智能随访系统	我的随访	1. 根据开通的功能模块, 可针对不同用户, 实现首页模块自定义配置显示模块, 包括随访、个人待办任务、快捷任务等;
		2. 系统登录后首页自动展示门诊个人随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。
		3. 系统登录后首页自动展示出院个人随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。
		4. 系统登录后首页自动展示科室随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。
		5. 针对每个随访人员可按照患者类型、患者科室、门诊医生等条件设置随访工作提醒; 提醒的内容包含当月出院人数、当月随访人数、昨天出院人数、昨日随访人数、出院 (N) 天未随访人数等;
		6. 提醒的方式支持系统首页提醒、短信提醒、微信提醒。
	患者数据对接	1. 支持与医院 HIS、EMR 等系统对接, 支持自动批量导入、导出患者信息资料, 可以在系统上直接查看患者信息、病情、注意事项等, 连贯的诊疗信息让随访更精准更贴切;
		2. 支持同步患者数据, 支持门诊、住院、体检患者信息同步。
	患者信息查询	1. 提供患者列表管理功能, 支持按照门诊、出院、体检类别进行列表化展现;
		2. 门诊、出院患者筛选条件可自定义编辑, 通过简单的勾选即可设置查询条件字段的启用/禁用, 通过勾选搜索时保存内容可设置用户个人搜索习惯的保存。
		3. 门诊、出院患者显示列表可自定义需要显示的字段, 门诊患者列表包含的字段如患者姓名、就诊时间、门诊号、门诊诊断、就诊科室、就诊时间、就诊医生、联系方式、随访级别、接听状态等, 出院患者列表包含的字段如科室、患者姓名、住院号、病床号、出院日期、出院病区、出院科室、入院诊断、出院诊断、管床医生、管床护士、随访级别、接听状态等,
		4. 门诊患者查询: 可基于门诊信息 (患者姓名、就诊时间、门诊号、门诊诊断、就诊科室、就诊时间、就诊医生、联系方式) 等条件进行患者筛选和检索;
		5. 出院患者查询: 可基于出院信息 (科室、患者姓名、住院号、病床号、出院日期、出院病区、出院科室、入院诊断、出院诊断、管床医生、管床护士) 等条件进行患者筛选和检索;
		6. 出院患者信息展示以卡片式及列表式呈现, 并可自由切换, 卡片式信息包括 (患者姓名、电话、电话短信微信随访次数、住院号、住院科室病区、主治医师、管床护士、出院诊断、出院日期、已随访级别)。
		7. 体检患者查询: 可基于患者信息 (患者姓名、体检号、联系方式、日期、检验检查结果) 等条件进行患者筛选和检索并可关联到患者就诊记录, 如就诊科室、诊断、主诉、现病史、既往史、家族史、体格检查、检验检查及相关报告、处方信息等;
		8. 支持对当前选择的患者进行快捷的手动电话拨打、短信发送、微信调查问卷的推送等操作。

		9. 支持死亡、医闹、纠纷等患者过滤或者标识功能。
		10. 支持随访记录查询，根据科室、病区、随访人、随访时间等条件查询随访记录。
		11. 支持随访记录导出，按自定义字段，如科室、姓名、随访人、随访时间、随访标签等条件导出 EXCEL 表格。
	患者个人 管理中心	1. 通过医院信息集成平台与医院 HIS、LIS、PACS、体检等系统对接，实现患者个人管理中心展现，集成患者基本信息、医嘱信息、电子病历、检验报告、检查报告、体检报告等，支持查看历次门诊诊疗信息、住院诊疗信息、体检检查报告等；
		2. 患者随访主界面信息包括（患者基本信息、门诊记录、住院记录、电话随访、短信随访、微信随访、随访记录、随访表单、健康宣教）；
		3. 患者基本信息界面支持维护患者使用的联系方式，患者家属主要联系人的电话号码信息；
		4. 患者基本信息界面支持添加患者标识和进行患者分组；出院患者基本信息界面支持手动标识患者死亡状态和记录死亡时间；
		5. 按照时间顺序对历次门诊记录进行排列，同时可查看门诊就诊次数，包括门诊诊断、医嘱信息、电子病历等；
		6. 按照时间顺序对历次住院记录进行排列，同时可查看住院次数，包括入院诊断、出院诊断、医嘱信息、电子病历等；
	电话随访	1. 通过配套设备（录音盒），实现一键拨号，鼠标点击联系人电话，即可发起电话随访，无需人为拨打电话号码，自动录音并上传至服务器进行录音保存；
		2. 支持来电自动弹出患者健康档案资料（基本信息、历次业务记录及随访信息）；
		3. 所有通过系统拨出、接听的通话系统自动录音，记录手机号码、通话时长、通话及挂机时间，支持播放和下载录音。
	短信随访	1. 支持在随访场景下快速唤起短信发送界面，实时发送短信给患者；
		2. 支持在随访任务中根据随访计划自动发送对应内容给患者；
		3. 支持推送带链接的问卷、表单、提醒短信到患者手机端，患者在手机端接收并反馈；
		4. 支持查看通过系统发送的所有短信记录和回复记录；
		5. 短信发送内容支持查找短信模板或者自定义输入内容。
	微信随访	1. 支持与院方官方微信进行对接（须提供微信服务号），实现微信随访推送服务。
		2. 提供由公众号申请的消息模板生成微信调查模板，微信推送时直接调用模板；
		3. 支持在随访场景下快速唤起微信推送界面，实时推送给患者；
		4. 支持在随访任务中根据随访计划自动推送对应内容给患者；
		5. 支持推送带链接的问卷、表单、提醒消息到患者手机端，患者在手机端

		接收并反馈；
		6. 微信推送内容支持查找微信模板或自定义输入内容。
		7. 提供微信推送的发送记录，可查看发送成功与否的状态；
	健康宣教	1. 支持在随访场景下快速唤起健康宣教发送界面，实时发送宣教课程给患者；
		2. 支持在随访任务中根据随访计划自动发送宣教课程给患者；
		3. 支持微信渠道开展宣教，推送宣教内容到微信公众号，患者可在手机端接收并查阅宣教课程；
		4. 支持短信渠道开展宣教，推送带链接短信到患者手机端，患者在手机端接收并查阅宣教课程；
		5. 每次健康宣教推送支持配置多个宣教课程；
		6. 提供健康宣教的发送记录，可查看发送内容、发送时间、发送状态。
	患者反馈	1. 支持记录患者反馈信息，可进行投诉、表扬、意见建议登记；
		2. 登记信息支持二级分类，记录反馈人信息和针对人信息；
		3. 登记信息支持附件材料上传，支持反馈上级领导跟进，支持短信通知跟进人；
		4. 提供反馈记录列表，反馈记录支持跟踪处理、反馈报告打印、记录导出；
		5. 反馈跟踪处理支持多人联合处理；
		6. 处理过程可进行一键拨打电话了解情况，支持记录通话录音、处理类型、处理内容文字录入；
		7. 处理过程中支持查看其它处理人的处理内容，支持播放其它处理人的通话录音；
		8. 支持自动生成反馈报告，报告记录反馈内容、多人处理结果，支持报告预览打印。
	随访表单	1. 支持按科室、用户类型（医生、护士）、患者类型（门诊患者、住院患者）、随访方式（电话随访、短信随访、微信随访）条件配置随访时需要调用的随访表单；
		2. 患者随访主界面的随访表单可根据科室、疾病诊断自动关联。
		3. 系统自带各科室、病种的随访表单不少于 300 个；
		4. 支持设计随访表单：包含专病随访表单、肿瘤类随访表单、手术类随访表单等；
		5. 支持设置表单分类；支持设置全院通用表单、科室专用表单；支持创建、编辑、删除、查询表单；
		6. 维护随访表单支持多种题型，包含单选、多选、下拉、星级、量表、多项填空、单项填空、段落说明等；
		7. 支持维护随访表单抬头说明内容；

		8. 支持随访表单题目设置跳题逻辑；
		9. 支持随访表单题目的选项设置题目关联逻辑；
		10. 支持设置随访表单题目是否必填、是否统计、回答提示、选项分值等；
		11. 支持随访表单大纲显示方便检查。
	科室专病随访计划	1. 支持按照科室、病种制定随访计划；
		2. 支持设置不同的回访周期和对应的随访问卷，一个随访计划由多个计划内容组成，系统根据设置的随访计划，自动提醒到访问时间和随访内容，以及当日随访总人数，使随访人员在系统主页面上一目了然。
		3. 随访计划分类包含术后随访计划，出院后随访计划，饮食计划，治疗与康复计划，健康宣教计划等；
		4. 随访计划可按照科室、年龄、性别、诊断设置入径条件；
		5. 随访计划内容可设置多个计划任务，根据计划条件和患者就诊信息生成任务并提醒与执行；
		6. 每个计划任务可设置执行方式、执行人群、使用的表单、执行的内容、执行时间等；
		7. 执行时间可按照门诊时间、出院时间、入院时间、体检时间、出生日期、末次月经时间后多少天生成计划；
		8. 执行方式支持电话、短信、微信、AI 语音的方式；
		9. 提供随访计划执行提醒列表，可设定提前执行或延后执行，可提前结束整个随访路径计划；
	特殊随访	1. 支持4级手术随访；
		2. 支持恶性肿瘤随访；
		3. 支持VTE患者随访；
		4. 支持慢病患者随访；
		5. 支持日间医疗随访；
		6. 支持其他特殊病种随访。
	复诊提醒	1. 支持根据病种配置患者的复诊计划，在计划复诊前自动通过短信/微信的方式提醒患者按时复诊；
		2. 支持根据患者当次复诊情况进行复诊后随访、宣教、提醒等。
	抽查回访	1. 系统展示所有已进行一级随访的患者列表，并可根据（三级随访、随访状态、是否死亡）等条件进行筛选；
		2. 实时监督一级随访情况，可自定义抽查比例筛选患者进行抽查回访；
		3. 抽查管理：从已完成随访的任务中挑选出需要抽查的患者，生成抽查回访任务，通过收听随访录音文件，以检验随访的情况和效果。

	数据统计	1. 支持医生、护士随访产生的数据进行汇总统计和明细查询;
		2. 支持统计全院各科室门诊、出院患者随访率和成功随访率;
		3. 支持统计医生、护士门诊、出院患者随访率和成功随访率;
		4. 支持根据随访信息中接听状态选择情况进行分类汇总统计;
		5. 支持对制定产生的随访计划执行情况进行统计;
		6. 支持对随访表单内容或问题选项进行统计;
		7. 支持对登记的患者反馈信息进行分类汇总统计;
		8. 支持宣教产生的数据按照科室、时间进行汇总统计, 支持宣教发送成功率和阅读率统计;
		9. 支持报表搜索条件自定义设置启用/禁用;
		10. 提供报表图表模式, 自定义选择行列生成图表, 图表支持柱状图、饼图、曲线图, 支持多种图表样式选择并自由切换;
		11. 提供报表编辑功能, 支持对涉及运算的字段编辑其运算规则, 支持运用当前报表字段重新编辑某个字段的算法, 算法支持加减乘除;

4.4 随访系统

系统名称	模块名称	功能描述
1. 智能随访系统	我的随访	1. 根据开通的功能模块, 可针对不同用户, 实现首页模块自定义配置显示模块, 包括随访、个人待办任务、快捷任务等; 2. 系统登录后首页自动展示门诊个人随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。 3. 系统登录后首页自动展示出院个人随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。 4. 系统登录后首页自动展示科室随访计划提醒, 包含今日提醒和超时提醒 (如超时 7 天、10 天、15 天、30 天), 直接点击进入随访操作页面。 5. 针对每个随访人员可按照患者类型、患者科室、门诊医生等条件设置随访工作提醒; 提醒的内容包含当月出院人数、当月随访人数、

		昨天出院人数、昨日随访人数、出院（N）天未随访人数等； 6. 提醒的方式支持系统首页提醒、短信提醒、微信提醒。
	患者数据对接	1. 支持与医院 HIS、EMR 等系统对接，支持自动批量导入、导出患者信息资料，可以在系统上直接查看患者信息、病情、注意事项等，连贯的诊疗信息让随访更精准更贴切； 2. 支持同步患者数据，支持门诊、住院、体检患者信息同步。
	患者信息查询	1. 提供患者列表管理功能，支持按照门诊、出院、体检类别进行列表化展现； 2. 门诊、出院患者筛选条件可自定义编辑，通过简单的勾选即可设置查询条件字段的启用/禁用，通过勾选搜索时保存内容可设置用户个人搜索习惯的保存。 3. 门诊、出院患者显示列表可自定义需要显示的字段，门诊患者列表包含的字段如患者姓名、就诊时间、门诊号、门诊诊断、就诊科室、就诊时间、就诊医生、联系方式、随访级别、接听状态等，出院患者列表包含的字段如科室、患者姓名、住院号、病床号、出院日期、出院病区、出院科室、入院诊断、出院诊断、管床医生、管床护士、随访级别、接听状态等， 4. 门诊患者查询：可基于门诊信息（患者姓名、就诊时间、门诊号、门诊诊断、就诊科室、就诊时间、就诊医生、联系方式）等条件进行

		患者筛选和检索； 5. 出院患者查询：可基于出院信息（科室、患者姓名、住院号、病床号、出院日期、出院病区、出院科室、入院诊断、出院诊断、管床医生、管床护士）等条件进行患者筛选和检索； 6. 出院患者信息展示以卡片式及列表式呈现，并可自由切换，卡片式信息包括（患者姓名、电话、电话短信微信随访次数、住院号、住院科室病区、主治医生、管床护士、出院诊断、出院日期、已随访级别）。 7. 体检患者查询：可基于患者信息（患者姓名、体检号、联系方式、日期、检验检查结果）等条件进行患者筛选和检索并可关联到患者就诊记录，如就诊科室、诊断、主诉、现病史、既往史、家族史、体格检查、检验检查及相关报告、处方信息等； 8. 支持对当前选择的患者进行快捷的手动电话拨打、短信发送、微信调查问卷的推送等操作 9. 支持死亡、医闹、纠纷等患者过滤或者标识功能。 10. 支持随访记录查询，根据科室、病区、随访人、随访时间等条件查询随访记录。 11. 支持随访记录导出，按自定义字段，如科室、姓名、随访人、随访时间、随访标签等条件导出 EXCEL 表格。
--	--	---

	患者个人管理中心	1. 通过医院信息集成平台与医院 HIS、LIS、PACS、体检等系统对接，实现患者个人管理中心展现，集成患者基本信息、医嘱信息、电子病历、检验报告、检查报告、体检报告等，支持查看历次门诊诊疗信息、住院诊疗信息、体检检查报告等； 2. 患者随访主界面信息包括（患者基本信息、门诊记录、住院记录、电话随访、短信随访、微信随访、随访记录、随访表单、健康宣教）； 3. 患者基本信息界面支持维护患者使用的联系方式，患者家属主要联系人的电话号码信息； 4. 患者基本信息界面支持添加患者标识和进行患者分组；出院患者基本信息界面支持手动标识患者死亡状态和记录死亡时间； 5. 按照时间顺序对历次门诊记录进行排列，同时可查看门诊就诊次数，包括门诊诊断、医嘱信息、电子病历等； 6. 按照时间顺序对历次住院记录进行排列，同时可查看住院次数，包括入院诊断、出院诊断、医嘱信息、电子病历等；
	电话随访	1. 通过配套设备（录音盒），实现一键拨号，鼠标点击联系人电话，即可发起电话随访，无需人为拨打电话号码，自动录音并上传至服务器进行录音保存； 2. 支持来电自动弹出患者健康档案资料（基本信息、历次业务记录及随访信息）； 3. 所有通过系统拨出、接听的通话系统自动录音，记录手机号码、通话时长、通话及挂机时间，支持播放和下载录音。
	短信随访	1. 支持在随访场景下快速唤起短信发送界面，实时发送短信给患者； 2. 支持在随访任务中根据随访计划自动发送对应内容给患者； 3. 支持推送带链接的问卷、表单、提醒短信到患者手机端，患者在手机端接收并反馈； 4. 支持查看通过系统发送的所有短信记录和回复记录； 5. 短信发送内容支持查找短信模板或者自定义输入内容。

	微信随访	1. 支持与院方官方微信进行对接（须提供微信服务号），实现微信随访推送服务。 2. 提供由公众号申请的消息模板生成微信调查模板，微信推送时直接调用模板； 3. 支持在随访场景下快速唤起微信推送界面，实时推送给患者； 4. 支持在随访任务中根据随访计划自动推送对应内容给患者； 5. 支持推送带链接的问卷、表单、提醒消息到患者手机端，患者在手机端接收并反馈； 6. 微信推送内容支持查找微信模板或自定义输入内容。 7. 提供微信推送的发送记录，可查看发送成功与否的状态；
	健康宣教	1. 支持在随访场景下快速唤起健康宣教发送界面，实时发送宣教课程给患者； 2. 支持在随访任务中根据随访计划自动发送宣教课程给患者； 3. 支持微信渠道开展宣教，推送宣教内容到微信公众号，患者可在手机端接收并查阅宣教课程； 4. 支持短信渠道开展宣教，推送带链接短信到患者手机端，患者在手机端接收并查阅宣教课程； 5. 每次健康宣教推送支持配置多个宣教课程； 6. 提供健康宣教的发送记录，可查看发送内容、发送时间、发送状态。
	患者反馈	1. 支持记录患者反馈信息，可进行投诉、表扬、意见建议登记；
	随访表单	2. 登记信息支持二级分类，记录反馈人信息和针对人信息； 3. 登记信息支持佐证材料上传，支持反馈上级领导跟进，支持短信通知跟进人； 4. 提供反馈记录列表，反馈记录支持跟踪处理、反馈报告打印、记录导出； 5. 反馈跟踪处理支持多人联合处理； 6. 处理过程可进行一键拨打电话了解情况，支持记录通话录音、处理类型、处理内容文字录入；

		7. 处理过程中支持查看其它处理人的处理内容，支持播放其它处理人的通话录音； 8. 支持自动生成反馈报告，报告记录反馈内容、多人处理结果，支持报告预览打印。 1. 支持按科室、用户类型（医生、护士）、患者类型（门诊患者、住院患者）、随访方式（电话随访、短信随访、微信随访）条件配置随访时需要调用的随访表单； 2. 患者随访主界面的随访表单可根据科室、疾病诊断自动关联。 3. 系统自带各科室、病种的随访表单不少于 300 个； 4. 支持设计随访表单：包含专病随访表单、肿瘤类随访表单、手术类随访表单等； 5. 支持设置表单分类：支持设置全院通用表单、科室专用表单；支持创建、编辑、删除、查询表单； 6. 维护随访表单支持多种题型，包含单选、多选、下拉、星级、量表、多项填空、单项填空、段落说明等； 7. 支持维护随访表单抬头说明内容； 8. 支持随访表单题目设置跳题逻辑； 9. 支持随访表单题目的选项设置题目关联逻辑； 10. 支持设置随访表单题目是否必填、是否统计、回答提示、选项分值等； 11. 支持随访表单大纲显示方便检查。
	科室专病随访计划	1. 支持按照科室、病种制定随访计划； 2. 支持设置不同的回访周期和对应的随访问卷，一个随访计划由多个计划内容组成，系统根据设置的随访计划，自动提醒到访时间和随访内容，以及当日随访总人数，使随访人员在系统主页面上一目了然。 3. 随访计划分类包含术后随访计划，出院后随访计划，饮食计划，治疗与康复计划，健康宣教计划等； 4. 随访计划可按照科室、年龄、性别、诊断设置入径条件； 5. 随访计划内容可设置多个计划任务，根据计划条件和患者就诊信

		息生成任务并提醒与执行； 6. 每个计划任务可设置执行方式、执行人群、使用的表单、执行的内容、执行时间等； 7. 执行时间可按照门诊时间、出院时间、入院时间、体检时间、出生日期、末次月经时间后多少天生成计划； 8. 执行方式支持电话、短信、微信、AI 语音的方式； 9. 提供随访计划执行提醒列表，可设定提前执行或延后执行，可提前结束整个随访路径计划；
	特殊随访	1. 支持 4 级手术随访； 2. 支持恶性肿瘤随访； 3. 支持 VTE 患者随访； 4. 支持慢病患者随访； 5. 支持日间医疗随访； 6. 支持其他特殊病种随访；
	复诊提醒	1. 支持根据病种配置患者的复诊计划，在计划复诊前自动通过短信/微信的方式提醒患者按时复诊； 2. 支持根据患者当次复诊情况进行复诊后随访、宣教、提醒等。
	抽查回访	1. 系统展示所有已进行一级随访的患者列表，并可根据（三级随访、随访状态、是否死亡）等条件进行筛选； 2. 实时监督一级随访情况，可自定义抽查比例筛选患者进行抽查回访； 3. 抽查管理：从已完成随访的任务中挑选出需要抽查的患者，生成抽查回访任务，通过收听随访录音文件，以检验随访的情况和效果。
	数据统计	1. 支持医生、护士随访产生的数据进行汇总统计和明细查询； 2. 支持统计全院各科室门诊、出院患者随访率和成功随访率； 3. 支持统计医生、护士门诊、出院患者随访率和成功随访率； 4. 支持根据随访信息中接听状态选择情况进行分类汇总统计； 5. 支持对制定产生的随访计划执行情况进行统计； 6. 支持对随访表单内容或问题选项进行统计；

		7. 支持对登记的患者反馈信息进行分类汇总统计； 8. 支持宣教产生的数据按照科室、时间进行汇总统计，支持宣教发送成功率和阅读率统计； 9. 支持报表搜索条件自定义设置启用/禁用； 10. 提供报表图表模式，自定义选择行列生成图表，图表支持柱状图、饼图、曲线图，支持多种图表样式选择并自由切换； 11. 提供报表编辑功能，支持对涉及运算的字段编辑其运算规则，支持运用当前报表字段重新编辑某个字段的算法，算法支持加减乘除；
--	--	---

5. 集中审方中心

功能定位：对县域医共体内医疗机构开具的处方进行审核，确保处方的规范性、合理性和安全性，促进合理用药，保障患者用药安全。

建设内容：

- (1) 建立审方信息系统，实现处方的实时传输和审核；
- (2) 组建专业的审方团队，包括临床药师、医师等；制定处方审核标准和规范，明确审核内容和流程，通过系统审核 + 人工审核的双重审方模式，所有处方“每方必审、每方必查”；
- (3) 开展处方点评工作，对不合理处方进行分析和反馈，促进临床合理用药。

组成专业化审方团队，通过系统审核 + 人工审核的双重审方模式，所有医疗机构处方“每方必审、每方必查”，实现精准诊疗，促进合理用药。通过大屏显示各医疗机构处方数量、合格处方数量、系统审核处方情况、人工审核处方情况、处方合格率等。目前中心已设置，大屏已安装到位，待软件上线。

5.1 前置审方管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
------	------	------

前置审方 管理系统	医嘱（处方）审查	剂量范围审查。检查用户输入的药品用法用量是否处于药品说明书推荐的剂量范围内。能对最大、最小剂量（次剂量、日剂量）、极量（次极量、日极量）、用药频率、用药持续时间、疗程总剂量进行审查，系统规则提供不同年龄段和特定给药途径下的正常使用范围。系统还可根据用户自定义设置，结合适应症进行剂量范围审查。 中药饮片剂量审查。检查用户输入的中药饮片每剂用量是否超出推荐量或限制量。 超多日用量审查。检查处方药品用量是否符合国家《处方管理办法》中处方一般不得超过7日用量等相关规定，如果门诊处方药品、急诊处方药品、麻醉药品、精神类药品、慢性病患者处方药品用量超出规定范围，则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品用量。 累积剂量审查。检查患者医嘱药品用药是否超过累积剂量上限，如果住院患者医嘱药品用量超出上限，则系统发出警告提醒医生可能需要调整处方药品用量或者更换药品。 肝损害剂量审查。由于病人存在肝功能损害时肌体对药物的吸收、代谢、排泄等均受到影响，给药剂量与常规剂量范围有一定差异，需检测该类人群使用药品剂量是否合理，如果使用剂量不在药品说明书推荐的剂量范围内，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物剂量。系统可根据用户自定义设置，结合适应症进行肝损害剂量审查。 肾损害剂量审查。由于病人存在肾功能损害时肾的排泄和调节功能将会降低或减弱，给药剂量与常规剂量范围有一定差异，需检测该类人群使用药品剂量是否合理，如果使用剂量不在药品说明书推荐的剂量范围内，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物剂量。系统可根据用户自定义设置，结合适应症进行肾损害剂量审查。 超适应症审查。检查病人的疾病情况是否在处方中的药品适应症范围内，若病人存在超药品适应症用药的情况，系统则发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。
--------------	----------	---

	药物相互作用审查。检查两两药物合用时可能产生的不良相互作用。这些不良相互作用可能导致药物治疗作用降低、产生或增强毒性等变化，使药品的实际使用效果发生改变，导致不良反应的发生，是临床用药中需要密切关注的问题。如果处方中存在具有不良相互作用的药物，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。 体外配伍审查。检查注射剂药物配伍使用时，是否存在理化相容或不相容。本模块审查关注的是注射剂药物配伍时是否有足以引起不良后果的理化改变（如颜色改变、沉淀、混沌、微粒增加、酸碱变化等）。如果处方中存在足以引起不良后果的理化改变，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。 配伍浓度审查。检查注射剂药物配伍使用时，配伍后的药品浓度是否在药品说明书推荐的给药浓度范围内，若不在此范围内则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或溶媒的用量。 钾离子监测审查。检查一个或多个含钾药物和其它注射剂药物同组配伍使用时，配伍后的注射液钾离子总浓度、每日补钾量是否合理。若不合理则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或溶媒的用量。 TPN 审查（全肠外营养液审查）。检查 TPN 处方（医嘱）的电解质、氨基酸、脂肪乳等营养物质比例是否均衡。若配伍后的 TPN 处方（医嘱）糖脂比、热氮比、离子浓度、每日补液量等不符合均衡性或浓度要求，则系统发出警告提醒医生可能需要调整电解质、氨基酸、脂肪乳的比例。 药物禁忌症审查。将病人的疾病情况与药物禁忌症关联起来，若处方中的药品禁忌症与病人疾病情况相关时，说明病人存在使用某个药物的禁忌症，则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。 不良反应审查。将病人的疾病情况与药物不良反应关联起来，若处
--	---

		方中的药品可能引起的某种不良反应，恰好与病人存在疾病情况相同或类似时，则系统发出警告提醒医生注意药品不良反应可能使病人原有病情加重，可能需要调整病人的处方药品或更改药物治疗方案。 门诊输液。根据医院规定的门诊限制输液科室和疾病清单，监测医生开出的处方输液药品是否满足科室和疾病要求，若门诊处方输液药品超适应症、超科室使用权限，系统则发出警告提醒医生。 儿童用药审查。提示当病人年龄阶段为儿童时，检查病人处方中是否存在不适用于儿童使用的药品。帮助医生或药师更合理地对儿童用药，防止药物不良事件的发生。 成人用药审查。提示当病人年龄阶段为成人时，检查病人处方中是否存在不适宜成年人使用的药品(如多巴丝肼片不能用于 25 岁以下的成人)。帮助医生或药师更合理地对成人用药，防止药物不良事件的发生。 老人用药审查。提示当病人年龄阶段为老人时，检查病人处方中是否存在不适宜老年人使用的药品。帮助医生或药师更合理地对老人用药，防止药物不良事件的发生。 妊娠用药审查。提示当病人为妊娠期妇女时，检查病人处方中是否存在不适用于妊娠期使用的药品。帮助医生或药师在病人妊娠期间合理用药，提高妊娠用药安全性。 哺乳用药审查。哺乳期妇女用药时，药物除对母亲产生影响外，还可通过乳汁进入婴儿体内，从而对婴儿也产生影响。本审查功能可提示当病人为哺乳期妇女时，检查病人处方中是否存在不适宜哺乳妇女使用的药品。帮助医生或药师在病人哺乳期间合理用药，防止针对哺乳妇女和乳儿的药物不良事件发生。 性别用药审查。提示病人处方中是否存在不适宜用于该病人性别的药品（如乌鸡白凤丸，用于气血两虚、腰膝酸软、调经止带，则不适宜用于男性患者）。帮助医生或药师合理用药，防止药物不良事件的发生。
--	--	--

	药物过敏审查。在获取病人皮试结果、既往过敏原或过敏类信息的基础上，提示病人处方中是否存在与病人既往过敏原相关、可能导致类似过敏反应的药品。帮助医生或药师合理用药，防止药物不良事件的发生。 给药途径审查（剂型-给药途径、药品-给药途径审查）。检查病人处方中是否存在药品剂型与给药途径不匹配，如片剂不可注射、滴眼液不可口服等；或者药品不能用于某些给药途径，如胰岛素注射液不能用于口服，氯化钾注射液不能静推等。临床上如果有此类用药不规范的情况，即予以警示提醒，并提示用户可能有处方录入错误。 重复用药审查（重复成分、重复治疗审查）。提示病人用药处方中的两个或多个药品是否存在相同的药物成分，可能导致重复用药问题；重复治疗审查提示处方中的两个或多个药品（带给药途径）同属某个药物治疗分类（即具有同一种治疗目的），可能存在重复用药的问题。 药物检验值审查。该模块可直接根据获取的患者检验值审查处方（医嘱）药品使用是否合理。 检验检查申请单审查。检查医生开具的检验检查申请单是否与患者基本情况（性别、年龄、诊断）相符，如男性患者开具了妇科相关检查，系统会警示提醒医生该检查项目与患者性别不符。 越权用药审查。根据医院规定的医生、科室、病人的用药权限，检查医生开出的处方药品是否在其可以使用的权限范围内，可以对越权用药行为进行警示提醒，监控医生越级使用抗菌药物、越级使用特殊管制药品等。 围术期用药审查。检查医生在围手术期内使用抗菌药物是否合理，包括抗菌药物品种是否合理，使用抗菌药物的时机和时限是否合理。在围手术期，若使用抗菌药物的品种不在已维护的手术能够使用的抗菌药物的品种范围内、手术使用抗菌药物时长不在医院规定的时间内（可以精确到小时），则系统发出警告提醒医生可能需要调整病人处方药品或更改围手术期的用药方案。
--	---

		细菌耐药率审查。提示病人处方中药品的本院细菌耐药情况（包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率），医生可根据耐药情况的警示提醒调整处方药品或更改用药方案。 规范性审查。检查医生开具的的处方（医嘱）填写是否符合《处方管理办法》中对于处方填写规范性的要求，比如处方未填写诊断、未填写给药途径等。若医生未按照处方管理要求进行填写，则系统发出警示。 医保审查。检查医生开具处方（医嘱）中的药品是否符合国家或省级医保政策的报销限定要求。 监测指标审查。本功能提示医嘱药品在使用时应做相关检查，如果住院病人在使用这些药品期间未按要求监测特定指标，则系统发出警示。 药品专项管控。本功能可对质子泵抑制药（PPI）、中药协定方、药物基因检测用药、雾化剂配伍、抗肿瘤药物等进行专项管控审查。
	医药信息在线查询	提供医院在用药品、药品说明书、中药材专论、重要提示信息查询功能。系统药品说明书全部来源于国家药品监督管理局（NMPA）批准发布的厂家药品说明书。系统将当前在用药品的说明书优先放在第一篇方便查看。中药材专论信息主要来源于中国药典及中医专著，录入中药材药品时，可快速查看相应中药材用法用量、毒性信息、注意事项、临床应用等信息。重要提示信息包括药品重要信息、医院药品重要信息和药品属性信息，其中医院药品重要信息和药品属性信息均可由用户根据医院实际情况对显示内容进行自定义维护。
	用药指导单	系统提供患者用药教育指导单生成功能，医生开具处方后，系统可以根据患者基本信息、疾病情况以及处方药品信息自动生成有针对性的患者用药教育指导单，方便医生指导病人准确用药。系统还提供用药指导单内容维护、打印功能。
	审查结果的统计分析功能	1. 在进行用药医嘱监测时，可以对监测结果的数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药物审查结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，显示问题医嘱的发生情况、问题类

		型、分布科室、严重程度和发生频率，并可以“科室”、“医生”、“药品”、“时间”、“监测类型”、“警示级别”等多种关键字对病人用药处方进行监测结果的全方位统计和分析，能生成各种统计结果报表，并可以 Excel 文件的形式导出，为医院的相关部门提供医院合理用药分析研究和管理的数据库信息。 2. 系统能进行查询、统计和分析的项目包括：问题明细清单；问题类型统计；警示级别统计；科室问题类型统计；科室警示级别统计；医生问题类型统计；医生警示级别统计；药品问题类型统计；药品警示级别统计。用药理由统计；PPI 用药评估单填写情况统计。 3. 每个问题均可追溯到原始处方信息，能查看病人的基本情况、诊断、处方药品等信息，及监测到的问题的详细信息，方便药师进行分析评估。
自定义		1. 审查结果的屏蔽，由于理论数据与临床实际情况的偏差，可能会导致出现假阴性和假阳性的结果。为了减少类似的无效警示，用户可以根据临床实际情况或医院管理规定，对药物相互作用、注射剂体外配伍、配伍浓度、不良反应、药物禁忌、剂量范围、给药途径、特殊人群（儿童、成人、老人、性别、妊娠、哺乳）用药、药物过敏、重复用药、检验检查申请单等多个模块进行审查结果的自主屏蔽设置。在对某药品/检验检查申请单的某一问题进行屏蔽设置之后，系统将不会再对问题涉及的药品进行审查，亦不会弹出警示信息，并且屏蔽后的警示结果不会再计入以后的统计数据中。同时能够进行的操作还包括取消屏蔽和查看屏蔽操作日志，便于追溯问题。 2. 自定义数据库，对所有药品进行警示数据的新增、修改和删除，还可对自定义规则的应用效果进行设置，包括对医生警示、填写理由后通过、对医生拦截、对审方药师警示。特殊问题可设置为填写理由后通过，医生填写理由后直接通过，药师不再审方；严重问题可设置为对医生拦截，要求医生必须修改处方，否则无法进行下一步操作。 （1）剂量范围，用户可以通过该功能对所有在用药品的次剂量、日

		剂量、给药频次、用药天数、疗程总剂量进行设置，还可设置结合药品给药途径、患者年龄、体重、体表面积、诊断等条件进行审查。 (2) 中药饮片剂量，用户可以通过该功能对所有在用中药饮片的每剂推荐量、限制量进行设置，支持以系统审查数据的整数倍自定义设置中药饮片剂量标准，还可针对不同医生、科室设置每剂用量审查规则。 (3) 肝、肾损害剂量，用户可以通过该功能对肝、肾功能不全患者用药的次剂量、日剂量、给药频次进行设置，还可结合药品给药途径、患者年龄、诊断、肝肾损害程度等条件进行审查设置。 (4) 超多日用量，用户可以对门、急诊处方药品、麻醉药品、精一药品、精二药品、慢性病患者药品、出院带药用量天数进行设置，还可根据不同的付费方式设置用药天数，当医生开具处方药品用量天数超出设置范围时，系统将发出警告提醒医生。 (5) 累积剂量，用户可以对患者药品累积剂量上限进行设置，当医生开具药品累积用量超出设置上限时，系统将发出警告提醒医生。系统可提供单次住院、多次住院、每日累积、历次门急诊和住院累积四种累积计算公式。 (6) 给药途径，用户可以通过该功能设置药品的不可用给药途径、问题的警示级别、警示信息等，当医生开具的药品给药途径不恰当时，系统将发出警告提醒医生。 (7) 重复用药，用户可以根据系统提供的治疗分类设置每一类药物在同一处方（医嘱）中可以同时使用的药品数量、警示级别、警示信息、豁免科室，还可自行增加治疗分类并维护各分类项下的药品目录。 (8) 相互作用，用户可以通过该功能设置两个药品或品种，同时使用时会出现相互作用问题，并能对问题的警示级别、警示信息进行设置。 (9) 配伍浓度，用户可以通过该功能设置配伍后的药品推荐浓度、限制浓度、推荐溶媒量、限制溶媒量及警示信息，还可结合给药途
--	--	--

		径进行审查设置。 (10) 体外配伍，用户可以通过该功能设置两药或多药配伍使用时需要警示的规则及问题的警示级别、警示信息，可设置药品的推荐溶媒、必须用溶媒稀释的药品，还可按照药物品种设置体外配伍审查规则。 (11) 超适应症，用户可以通过该功能设置药品适用、不适用的疾病，设置药品在指定范围内与特定药品联用时不属于超适应症用药的规则，设置药品在满足特定检验指标时不属于超适应症，设置药品在指定范围内与检验检查申请项目同时开具时不属于超适应症，设置药品超适应症问题在不同科室的警示级别与警示信息。用户还可根据自身实际情况，设置超适应症审查资料来源，可按照国内说明书或综合资料进行审查。 (12) 禁忌症，用户可以通过该功能设置药品的禁忌症，当医生开具的药品禁忌症与病人诊断相符时，系统将发出警告提醒医生，还可对问题的警示级别、警示信息、豁免条件等进行设置。 (13) 不良反应，用户可以通过该功能设置药品的不良反应，当医生开具的药品不良反应与病人诊断相符时，系统将发出警告提醒医生，还可对问题的警示级别、警示信息进行设置。 (14) 药物过敏，用户可以通过此功能对药品与过敏原对应关系进行设置，当患者历史过敏信息中的过敏原与医生处方药品符合对应关系时，系统将发出警告提醒医生。 (15) 科室、医生、病人权限，用户可以通过该功能对医疗机构内的科室、医生、病人的药品使用权限进行设置。用户还可设置医生是否具有西药处方权、中成药处方权、中药饮片处方权。当出现越权用药的情况时，系统将发出警告提醒医生可能需要调整病人的药物治疗方案。 (16) 围术期用药，用户可以通过该功能对围术期不可预防使用抗菌药物的手术、某手术与药品的可用关系、某手术与药品使用时间的关系进行设置。若在处方（医嘱）中超出医院规定的设置，如使
--	--	--

		用了不可在围术期内预防使用的抗菌药物，超出医院的规定在围术期使用了不符合手术要求的抗菌药物品种，术前使用抗菌药物的时间超出系统预设值或者手术使用抗菌药物的累计时长超限等情况，系统均会发出警告提示围术期用药不合理，可能需要调整用药方案。 （17）细菌耐药率，用户可以通过该功能维护医院院感药敏报告数据与医院药品的对应关系，并支持结合科室、具体菌种进行设置，在医生使用相关抗菌药品时，可对抗菌药的细菌耐药率进行审查提示。 （18）特殊人群用药，用户可以通过该功能对儿童、成人、老人、妊娠期、哺乳期、不同性别患者禁用或慎用的药品以及问题的警示级别、警示信息进行设置，还可以自定义设置儿童、成人、老人年龄值。 （19）门诊输液，用户可以对门诊输液药品限制使用的科室和疾病进行设置，当医生开具门诊处方输液药品超出可使用的科室和适应症时，系统将发出警告提醒医生。 （20）TPN审查，用户可以对TPN审查规则中糖脂比、热氮比、每日补液量、离子浓度等重要参数进行设置。 （21）钾离子监测，用户可以对钾离子浓度的推荐浓度、限制浓度范围进行设置。当同组注射液钾离子总浓度超出设置范围时，系统将发出警告提醒医生。 （22）药物检验值，用户可以通过该功能设置药品与患者检验值的不可用关系，当患者检验值在设置范围内，系统将发出警告提醒医生该患者不适宜用该药品，可能需要调整病人的药物治疗方案。 （23）监测指标，用户可以设置住院病人使用某药品时需监测的指标，还应能设置提示的文本信息和问题严重程度。 （24）规范性审查，用户可以设置具体的规范性审核规则是否开启审查、是否开启拦截。用户可设定年龄、诊断等相关的参数。 （25）医保审查，用户可以设置具体的医保规则是否开启审查、是否开启拦截，并可选择启用国家医保或省医保用药规则。
--	--	--

		(26) 自由自定义，用户可以通过该功能建立一条全新的审查规则，结合药品、诊断、性别、年龄、科室、医生、给药途径等多条件进行复杂逻辑的审查规则自定义。 (27) 药品专项管控，用户可以设置是否启用质子泵抑制药（PPI）、中药协定方、药物基因检测用药、雾化剂配伍、抗肿瘤药物的专项审查规则，并可对相应规则的生效范围、应用设置效果、参数进行设置。 3. 药品规则复制，选择合适的药品，将该药品指定模块的自定义规则复制到指定药品上，以减少规则自定义工作量。 4. 自定义规则查询，可根据药品、科室、显示和拦截情况、审查模块等条件筛选出用户的自定义规则进行查询。提供专项审查查询，可查询质子泵抑制剂、糖皮质激素、中药饮片三类专项药品的自定义规则和公开的系统规则。提供新进药品规则查询，可查询近期医院更新的药品品种中，未能及时核查补充自定义规则的药品数据，用户可在此快速复制同一品种下的具体药品的自定义规则。 5. 豁免对象设置，支持按科室、医生、药品、剂型、给药途径等条件设置审查豁免对象，被豁免对象不参与相应模块的审查。 6. 自定义工作量统计，能够对用户自定义工作量进行全面统计，系统能够生成并导出统计报表：自定义数据量统计表；自定义工作量统计表；屏蔽信息数据量统计表；屏蔽信息工作量统计表。
	通信平台	1. 通信平台中，可以搜索同样在使用通信平台的人员，与之进行及时的沟通和交流。便于药师在进行处方点评或审查结果分析时及时与医生沟通，或医生在开嘱过程中与药师进行互动交流，第一时间解决临床用药问题。 2. 药师在统计分析工作站中查看问题医嘱（处方）或进行回顾性审查时能够及时与开嘱医生取得联系，交流用药问题；医生在开嘱时，若提示医嘱（处方）中存在不合理的用药问题，也可及时与药师进行沟通。

5.2 审方管理系统

系统名称	功能模块	功能描述
审方管理系统	系统审查	医生开具新处方或修改处方后，先进行系统审查，无不合理用药问题或者问题严重程度较低的处方直接通过进入下一环节，无需药师再人工审查。系统审查项目包括： (1) 剂量范围审查 (2) 中药饮片剂量审查 (3) 超多日用量审查 (4) 累积剂量审查 (5) 肝损害剂量审查 (6) 肾损害剂量审查 (7) 超适应症审查 (8) 药物相互作用审查 (9) 体位配伍审查 (10) 配伍浓度审查 (11) 钾离子监测审查 (12) TPN 审查（全肠外营养液审查） (13) 药物禁忌症审查 (14) 不良反应审查 (15) 门诊输液审查 (16) 儿童用药审查 (17) 成人用药审查 (18) 老人用药审查 (19) 妊娠用药审查 (20) 哺乳用药审查 (21) 性别用药审查 (22) 药物过敏审查 (23) 给药途径审查（剂型-给药途径、药品-给药途径审查）

		(24) 重复用药审查（重复成分、重复治疗审查） (25) 药物检验值审查 (26) 越权用药审查 (27) 围术期用药审查 (28) 细菌耐药率审查 (29) 规范性审查 (30) 医保审查 (31) 监测指标审查 (32) 药品专项管控
	待审提示	系统可通过屏幕弹框和声音提示药师有待审查新处方（医嘱）或已修改处方（医嘱）。
	人工审查	药师审方界面可查看患者检验检查、手术、EMR 链接、其他处方、会诊（住院）等信息。药师可在审方界面收藏当前任务、比对版本变化，以便进行回顾性分析。药师还可以查看系统审查结果详细信息，作为人工审查的参考。 药师人工审查时，医生端将自动弹出等待窗口，提示医生需要等待药师审核。等待窗口将显示审方药师和药剂科的联系电话，并可查看审方倒计时。等待期间医生不可进行其他操作，药师审方结束后将在医生端自动弹窗，提示人工审查结果。
	药师医生实时互动	关于药师人工审查未通过的处方（医嘱），药师可以通过通信平台与医生进行沟通。药师可以选择系统不合理用药问题或预设的问题模板，并在此基础上编辑不通过理由发送给开嘱医生，医生修改处方（医嘱）信息或填写理由双签后，处方（医嘱）重新进入系统审查（双签无该步骤）-人工审查-修改处方（医嘱）环节，直至处方（医嘱）审查通过。对于确实不可通过的问题，药师可选择“必须修改”进行拒绝发药操作。药师在人工审查界面可以查看当前已修改处方（医嘱）的各个历史提交版本详细信息、不通过理由（状态记录）和干预记录等。同时，药师可以根据具体情况赋予医生双签通过权限。

	处方状态标记	处方（医嘱）最终通过审查的情况有很多，为了区分这些不同情况下通过的处方（医嘱），以及记录通过处方（医嘱）的每个修改版本的情况，系统给这些处方（医嘱）会添加不同的标记如“系统预判通过”、“药师审核通过”、“自动通过-干预功能关闭”、“超时通过”等。
	中药方剂智能查询	药师在查看中药处方时，可通过方剂查询入口，进行经典中药方剂的智能匹配查询。
	审方干预自定义	为了贴合医院实际需要，系统为用户提供审方干预自定义功能。 审核模式设置：用户可设置审方模式，根据医院审方工作分配进行模式选择，更好地满足用户的审方需求。门诊监测提供按任务审核、按处方审核、分药房审核三种模式，住院监测提供按任务审核、分药房审核两种模式。 超时设置：用户可以设置审方时限，超过规定时限，待审查任务自动通过，避免医生和患者等待时间过长。 监测标准：用户可以设置药师监测标准和自动监测标准。 1) 药师监测标准：系统审查后，当处方（医嘱）的问题严重程度和审查项目达到药师监测标准时，则可提交给药师审核。药师可只审查问题严重程度高的问题处方（医嘱），从而减轻药师审核工作量。 2) 自动监测标准：系统审查后，针对药师不审的任务（例如监测科室内药房不匹配的任务）或药师不监测的科室的任务，当处方（医嘱）中发生符合自动监测标准的问题时，需要医生双签才可通过，且该问题不发送给药师审核。 干预开关：非药师审方工作时间，可将人工干预关闭，关闭时若有未处理任务，系统先提示，用户确认后，未处理的任務全部自动通过，处方状态标记为“自动通过-干预功能关闭”。系统关闭期间传过来的处方自动通过，不影响处方（医嘱）执行。 重点关注：可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点

	关注对象，也可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注对象，包含重点关注对象的处方（医嘱）由药师进行全面审查。 双签模式：用户可根据实际情况对医生双签通过模式进行设置，并且可以设置双签通过、双签复核时，医生端填写双签理由的方式。 自动干预：在所有药师都下班后，无药师审核处方的情况下，若医生端有问题处方（医嘱），系统会要求医生填写用药理由，处方（医嘱）才可通过进入下一环节。用户还可设置自动干预开启后，医生端填写理由的方式。 重复问题过滤：用户可根据医院处方（医嘱）的特点，决定是否开启重复问题不再反复提示的功能。 问题模板设置：用户可预设问题模板，当药师反馈审核意见给医生时可快捷选择，节省时间。 任务获取：用户开启任务来临时自动获取，则新任务或待确认任务自动进入药师任务列表，且弹框提示药师处置任务。未开启任务来临时自动获取，需药师手动点击“新任务”或“待确认任务”的标签来获取任务。任务来临时自动获取的模式，必须启动弹窗提示工具。 使用习惯设置：用户可根据使用习惯，设置任务提示音、手动获取任务数量、处置按钮顺序和颜色、发送给医生的常用语等。 加急任务设置：用户开启加急任务功能后，医生在提交任务给药师审核时，可设置加急任务，加急任务会优先分配给药师审核。
任务分配	多个药师同时使用系统进行审方工作，为避免任务分配不均等问题，系统处方分配按如下原则进行： （1）多个药师同时工作时先根据权限分配（不同的药师审核不同科室的处方），相同权限范围内随机分配。 （2）门诊医生一次提交的一张或多张处方即为一个任务，若有多个任务，按（1）原则分配。一个任务没有通过之前，所有修改版

		本都分配给同一个药师。住院医嘱以病人为单位进行管理，同一个病人的所有医嘱任务都分配给同一个药师。 （3）自动获取任务时，在遵循（1）（2）原则的前提下，新任务或待确认任务来临后将自动进入药师处置列表，且弹框提示药师处置任务。 （4）手动获取任务时，在遵循（1）（2）原则的前提下，药师可从任务池中一次性获取 1-5 个任务。
统计分析		系统在药师进行审方干预时，可以对药师干预结果数据进行自动采集和保存，并能提供全面的药师干预结果的统计和分析。用户可以根据需要设定统计条件和统计范围，能生成全院整体情况统计表、药师个人情况统计表、审核干预情况统计表（医生、科室）等报表及统计图，为医院的相关部门分析研究和管理药师审方干预情况提供依据。 系统能够按照统计范围条件设置生成如下相关统计报表： 1. 审核干预情况汇总表（按工作具体情况/工作覆盖情况统计） 2. 审核干预情况分类统计表（按科室/医生/药品/药师/药物类） 3. 不合理问题分析统计表（按系统审核问题/药师添加问题） 4. 干预效果追踪表（按科室/医生/药品/问题类型） 5. 通过状态统计表 6. 今日动态监测表 7. 监测日志 系统门诊审核干预情况汇总表按工作具体情况统计时，可支持按照人次数进行统计，统计指标包括门诊处方总人次数、门诊处方药师审核人次数、门诊处方药师审核率、急诊处方总人次数、急诊处方药师审核人次数、急诊处方药师审核率。 系统住院审核干预情况汇总表按工作具体情况统计时，可支持按照医嘱数进行统计，统计指标包括医生提交医嘱数、药师审核医嘱数、药师审核率、药师干预静脉用药集中调配医嘱数、药师干

		预静脉用药集中调配医嘱率。
	处方（医嘱）查询	用户可以查看历史处方（医嘱）详细信息和药师干预的详细记录，可查看任务流程。并能通过查看药师审方干预的详细记录对每张处方（医嘱）的干预过程进行回顾研究。
	质量评价	用户可查看药师处理的历史处方（医嘱）详细信息和详细干预记录，并对药师处理的每个任务进行质量评价，评价结果可通过Excel导出。 用户可对相同用药问题的处置操作进行一致性评价，评估出推荐的处置方式。当药师在审方时遇到相同问题，可查看到该问题推荐的处置方案。
	移动审方	医生开具处方（医嘱）后，系统立即自动监测提示不合理问题处方（医嘱），医生自查后可返回修改或提请药师审核，药师可通过移动审方APP，对处方（医嘱）进行人工复核。审查过程中，药师可就处方（医嘱）用药问题与开嘱医生实时互动沟通，直到处方（医嘱）通过审查，进入医院处方（医嘱）管理流程的下一环节，实现药师审方干预效果。 药师可在移动审方APP中，查看已审核完成的处方（医嘱）的详细信息和药师干预的详细记录，便于药师进行回顾性研究。
	医生评价功能	药师对任务处置为必须修改、双签通过或双签复核后，在医生端弹出的警示界面上，医生可以对药师当次的干预工作进行评分，提出自己对审方内容的反馈意见。药师可在医生提交评分和反馈意见后，在此任务的审方干预记录中查看医生的评分和反馈意见。
	大屏展示功能	系统提供审方情况展示功能，可将重要的审方指标通过不同的图表进行展示。

5.3 处方点评系统

系统名称	功能模块	功能描述
------	------	------

处方点评系统	处方点评	结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《抗菌药物临床应用指导原则》、等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。 提供程序点评功能，可对处方（医嘱）用药进行合理用药审查，审查模块包括剂量、累积剂量、超多日用量、给药途径、相互作用、体外注射剂配伍、配伍浓度、钾离子监测、TPN、门诊输液、禁忌症、不良反应、儿童/成人/老人/妊娠/哺乳/性别用药、重复用药、适应症、药物过敏、药物检验值、规范性、医保、越权用药、围术期用药，审查规则可自定义。 提供抽样、任务分配、药师求助、专家复核、反馈医生、医生申述、药师审结的点评流程，在流程中提供消息提醒，医生无需登录系统即可在医生工作站查看点评结果。任务分配支持随机分配、按管辖科室、药品分配，并可设置查看任务的权限。 支持双盲点评、批量点评、逾期设置、自定义点评模板、增补处方或病人，可自定义生成患者用药联用图、时序图，高亮显示被点评药品，合并显示成组药品。 提供多张点评统计报表，包括点评工作表、点评结果统计表、存在问题统计表、点评结果差异明细表、点评问题明细表、个人任务完成情况表、点评任务完成情况表、医生反馈统计表、点评结果汇总表，部分点评报表可自定义显示和导出字段。 （1）门（急）诊处方点评（全处方点评） 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方点评监测网工作手册》等相关规定中对门急诊处方点评的要求，将《医院处方点评管理规范（试行）》中对处方的 28 项评价点进行标准化处理，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方书写规范性、药品用法用量、适应症、给药途径、相互作用等多项情况进行评价。 （2）住院病人医嘱点评（全医嘱点评） 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方点评监测网工作手
---------------	-------------	--

		册》等相关规定中对住院病人医嘱点评的要求，设置针对住院病人医嘱点评合理性评价的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中药品用法用量、适应症、给药途径、相互作用等多项情况进行评价。 （3）门（急）诊抗菌药物处方点评 根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013 年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《处方管理办法》和《医院处方点评管理规范（试行）》等相关规定对临床门急诊使用抗菌药物的要求，设置了针对门急诊处方抗菌药物使用是否合理的评价点，实现对门急诊抗菌药物处方的专项点评，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方书写规范性、用法用量、给药途径、相互作用、适应症、联合用药不适宜等多项情况进行评价。 （4）住院病人抗菌药物医嘱点评 根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013 年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《处方管理办法》和《医院处方点评管理规范（试行）》等相关规定对临床住院病人使用抗菌药物的要求，设置针对住院病人抗菌药物使用是否合理的评价点，实现对住院病人抗菌药物的专项点评。用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中抗菌药物用法用量、适应症、给药途径、相互作用、联合用药、更换药物、药物选择不符合抗菌药物分级管理、用药效果欠佳等多项情况进行评价。 （5）围手术期抗菌药物医嘱点评 根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013 年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《卫生部办公厅关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知（卫办医政发[2009]38 号）》、《普通外科 I 类（清洁）切口手术围手术期预防用抗菌药物管理实施细则》和《剖宫产手术围手术期预防用抗菌药物管理实施细则》等相关规定对围手术期使用抗菌药物的相关要求，设置针对抗菌药物围手术期使用是否合理的评价点，实现对抗菌药物围手术期使用的专项点评。用户
--	--	---

	可在程序预判的基础上结合临床实际情况对围手术期使用抗菌药物选药不合理、预防药物更换不合理、术前给药时机不合理、术中用药不合理、手术预防用药疗程不合理等多项情况进行评价。 （6）门（急）诊处方专项药品点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策要求，提供对处方中任一（类）药品的专项点评，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对相应处方的规范性、用法用量、给药途径、相互作用、适应症等进行合理性点评。 （7）住院病人医嘱专项药品点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策要求，提供对住院病人医嘱中任一（类）药品的专项点评，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对相应医嘱的用法用量、联合用药、重复给药、相互作用等进行合理性点评。 （8）门（急）诊抗肿瘤药物专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策对抗肿瘤药物的专项点评要求，设置针对门急诊抗肿瘤药物使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方的书写规范、用药顺序、化疗方案、使用权限、用法用量、药品剂型、给药途径、联合用药、重复给药等多项情况进行评价。 （9）住院病人抗肿瘤药物专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策对抗肿瘤药物的专项点评要求，设置针对住院病人抗肿瘤药物使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中的用药顺序、化疗方案、使用权限、用法用量、药品剂型、给药途径、联合用药、重复给药等多项情况进行评价。 （10）住院病人人血白蛋白专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《医疗机构药事管理规定》、《血液制品临床应用指导原则（征求意见稿）》等相关规定中对住院病人人血白蛋白专项点评的要求，设置针对住院病人人血白蛋白
--	--

	使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中药品剂型、给药途径、用法用量、联合用药、重复给药等多项情况进行评价。 （11）住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《万古霉素临床应用中国专家共识》等相关规定中对住院病人万古霉素（或其它特殊级抗菌药物）专项点评的要求，设置针对住院病人万古霉素（或其它特殊级抗菌药物）使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中用药适应症适宜性、溶媒适宜性、用法用量适宜性、治疗疗程适宜性、越权用药、送检/药敏情况、用药申请/会诊等多项情况进行评价。 （12）住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《抗菌药物临床应用管理办法》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《国家卫生健康委办公厅关于持续做好抗菌药物临床应用管理工作的通知》、《碳青霉烯类抗菌药物临床应用评价细则》、《替加环素临床应用评价细则》等相关规定中对碳青霉烯类及替加环素抗菌药物专项点评的要求，提供适应症、品种选择、用法用量及配伍、病原学及疗效评估、用药权限与会诊不符合要求等评价项目，用户可进行人工点评及自动扣分。 （13）门（急）诊中药饮片处方专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《中药处方格式及书写规范》等相关规定中对中药饮片处方点评的要求，设置针对门急诊中药饮片使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对方中填写规范、处方未按照君臣佐使顺序书写、超过规定味数、用药与辨证不符、中药配伍禁忌、未按要求标注药物调剂和煎煮等特殊要求、开具毒麻饮片未执行国家有关规定等多项情况进行评价。 （14）门（急）诊中成药处方专项点评
--	--

		根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《中成药临床应用指导原则》、《中药处方格式及书写规范》等相关规定中对中成药处方点评的要求，设置针对门急诊中成药使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方中填写规范、用法用量、超说明书用药、联合用药等多项情况进行评价。 （15）用药排名医嘱点评 根据国家、省市对重点监控药品的相关规定，提供对医院使用金额、数量或 DDDs 前 N 位药品的科室、（开嘱）医生所开具处方/医嘱进行点评的功能，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中适应症、遴选药品、剂型、给药途径、用法用量、联合用药等多项情况进行评价。 （16）住院用药医嘱点评 在用药排名医嘱点评的基础上，提供按用药时间、开嘱科室、开嘱医生等筛选条件筛选患者医嘱进行点评的功能，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中适应症、遴选药品、剂型、给药途径、用法用量、联合用药等多项情况进行评价。 （17）出院带药医嘱点评 在用药排名医嘱点评的基础上，提供出院带药点评，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中适应症、遴选药品、剂型、给药途径、用法用量、联合用药等多项情况进行评价。 （18）门（急）诊基本药物专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《国家基本药物临床应用指南》等相关规定中对基本药物处方点评的要求，设置针对门急诊基本药物使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方中填写规范、用法用量、用药方案与《国家基本药物临床应用指南》是否一致等多项情况进行评价。 （19）住院病人肠外营养专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策对肠外营养液的专项点评要求，提供对住院病人肠外营养医嘱的专项点评，程序
--	--	--

	可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标。用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对医嘱中适应症、供给热量、糖脂比、热氮比、电解质浓度适宜性等多项情况进行评价。 （20）住院病人中药饮片处方专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》、《中药处方格式及书写规范》等相关规定中对住院病人中药饮片处方点评的要求设置针对中药饮片使用是否合理的评价点，用户可在程序预判的基础上结合临床实际情况对处方中填写规范、适应症不适宜、用药与辩证不符、超过规定味数、中药配伍禁忌（十八反十九畏）、用法用量、联合用药等多项情况进行评价。 （21）住院病人自备药专项点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策要求，提供对住院病人自备药医嘱的专项点评，用户可结合临床实际情况对相应医嘱的规范性、用法用量、给药途径、相互作用、适应症等进行合理性点评。 （22）门（急）诊外延处方点评 根据《医院处方点评管理规范（试行）》等相关政策要求，提供对门（急）诊外延处方的专项点评，用户可结合临床实际情况对相应处方的规范性、用法用量、给药途径、相互作用、适应症等进行合理性点评。
病例查看	可提供时间、病人 ID/门诊号/处方号/住院号/床号、科室/病区/医疗组/医生、诊断、药品名称/类型/品种数、是否进入临床路径等多种筛选条件查看病人的相关信息。主要包括： 基本信息：了解病人性别、年龄、诊断等基本情况； 检验检查结果：实验室检查结果以及影像学检查结果； 手术信息：手术名称、手术分类、切口类型等信息；

		医嘱信息：医嘱内容、用法用量、开嘱医生等； 费用信息：项目名称、金额、数量等情况； 其它信息：时序图、联用图等。 同时，可链接医院 EMR、PACS、LIS 等系统，查询病人详细信息。
	智慧中心	将医院处方点评情况、抗网上报情况、抗菌药物使用强度等常用数据集中展现在智慧中心，用户登录系统即可查看相关数据。
	统计分析	根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《2013 年全国抗菌药物专项整治活动督导检查手册》、《2015 年抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》、《药事管理专业医疗质量控制指标（2020 年版）》、《抗肿瘤药物临床合理应用管理指标》《关于印发“提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率”专项行动指导意见的函》等相关规定对医院合理用药指标及医院药品使用情况的统计要求，通过接口从 HIS 系统提取药品、费用等相关信息，在此基础上实现对医院合理用药指标及药品使用情况的信息化统计分析。 （1）合理指标趋势分析 （2）合理用药指标统计 1) 门（急）诊处方指标 2) 门（急）诊病人指标 3) 住（出）院病人指标 4) 抗菌药物使用量 5) 抗菌药物使用强度 6) 一般手术指标 7) 重点及特殊手术指标 （3）自定义药品使用情况统计 1) 门（急）诊处方药品使用情况自定义统计 2) 门（急）诊病人药品使用情况自定义统计 3) 住（出）院病人药品使用情况自定义统计 （4）药品使用强度统计

		1) 药品使用强度医院统计表 2) 药品使用强度科室统计表 3) 药品使用强度病区统计表 4) 药品使用强度医疗组统计表 5) 药品使用强度医生统计表 6) 药品使用强度趋势分析表 (5) 药品金额、数量、DDDs 统计 1) 药品消耗情况及使用量 DDDs 医院统计表 2) 科室药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表 3) 药品科室消耗情况及使用量 DDDs 统计表 4) 医疗组药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表 5) 药品医疗组消耗情况及使用量 DDDs 统计表 6) 医生药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表 7) 药品医生消耗情况及使用量 DDDs 统计表 8) 病区药品消耗情况及使用量 DDDs 统计表 9) 科室药品使用金额及使用量 DDDs 排名表 10) 药品金额、数量及 DDDs 趋势分析表 11) 病区药品金额和 DDDs 趋势分析表 12) 药品使用金额及数量医院排名表 13) 药品使用金额及数量科室排名表 14) 药品使用金额及数量医疗组排名表 15) 药品使用金额及数量医生排名表 16) 全院药品使用金额同比环比分析表 17) 全院药品使用数量同比环比分析表 18) 全院药品使用量 DDDs 同比环比分析表 (6) 药品使用人次统计 1) 药品使用人次医院统计表 2) 药品使用人次科室统计表 3) 药品使用人次医疗组统计表
--	--	---

		4) 药品使用人次医生统计表 (7) 注射剂/大容量注射液统计 1) 注射剂使用情况统计表 2) 大容量注射液使用情况统计表 (8) 药品品种/费用构成统计 1) 医院药品品种数统计表 2) 病人药品费用构成分析表 (9) 门(急)诊大处方分析 1) 门(急)诊处方药品品种超过N种的统计表 2) 门(急)诊处方药品金额超过N元的统计表 3) 门(急)诊处方药品日均金额超过N元的统计表 4) 门(急)诊药品用药天数统计表 5) 门(急)诊病人多次就诊清单表 6) 门(急)诊病人多次就诊药品累计清单表 7) 门(急)诊药品超用药天数人次排名表 (10) 抗菌药物使用清单及统计 1) 门(急)诊处方抗菌药物使用情况清单表 2) 门(急)诊病人抗菌药物使用情况清单表 3) 出院病人抗菌药物使用情况清单表 4) 出院病人围术期抗菌药物使用情况清单表 5) 某疾病治疗效果与抗菌药物使用情况分析表 6) 越权用药统计表 7) 送检率计算 (11) 基本药物使用情况统计表 (12) 麻醉/精神药品处方登记表 (13) 国家三级公立医院绩效考核 1) 三级公立医院绩效评价指标(仅合理用药相关) 2) 国家三级公立医院绩效评价指标科室统计表(仅合理用药相关) 3) 三级公立中医医院绩效评价指标(仅合理用药相关)
--	--	---

		4) 剔除药品使用情况统计表 5) 罕见病用药情况统计表 (14) 药事管理专业医疗质量控制指标 (部分指标) (15) 全国抗菌药物临床应用管理 1) 医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况信息表 2) 医疗机构含酶抑制剂复合制剂抗菌药物使用情况信息表 3) 抗菌药物临床应用管理评价指标及要求报表 (2015 年版) (16) 抗肿瘤药物临床应用情况调查表 (部分指标) (17) 国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报 1) 医疗机构一般情况调查 2) 临床科室指标 (抗菌药物使用率、使用强度) 持续改进情况统计表 3) 全院使用量排名前十位抗菌药物 4) 抗菌药物分级管理目录 5) 临床微生物标本送检率 6) 医疗机构药品经费使用情况调查表 7) 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表 8) 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 9) 医疗机构 I 类切口手术用药情况清单表 10) 医疗机构 I 类切口手术用药情况调查表 (18) 合理用药监测系统相关统计 1) 药物临床应用监测信息 (西药、中成药) 2) 处方监测信息 (门、急诊处方) 3) 处方监测信息 (医嘱) (19) 住院患者静脉输液使用情况抽样 (20) 省、市报表中心 甘肃省“八个排队”统计
--	--	---

6. 信息集成共享和主要指标动态监测

根据酒泉市“紧密型县域医共体改革项目”实施方案，需实现信息集成共

享和主要指标动态监测。

功能定位：医共体内部信息集成共享和主要指标动态监测的功能定位在于通过信息化手段，实现医疗资源的统一管理和高效利用，提升医疗服务质量和效率。

建设内容：

（1）建设数据中心：整合医共体内各医疗机构的信息系统，打破信息孤岛，实现患者病历、检验检查结果、用药记录等数据的互联互通，确保医疗信息的完整性和一致性。

（2）BI 决策平台：根据医共体的管理需求，设计关键绩效指标（KPI），如门诊量、住院率、平均住院日、药占比、手术成功率等。通过接口对接或数据抓取技术，实时采集各医疗机构的运营数据。利用数据可视化工具（如仪表盘、图表等），动态展示关键指标的变化趋势，支持多维度分析。

（3）动态监测与预警：对医共体内国家 14 项监测指标体系实时监测进行实时监测和分析，及时发现异常情况并预警，辅助管理层做出科学决策。

6.1. BI 智慧运营决策平台

系统名称	功能模块	功能描述
BI 智慧运营决策平台	系统管理与操作环境	支持纯 Web 化的操作环境，客户端不需要安装任何程序，通过浏览器及网络即可执行。 兼容多维度延伸语言(MDX)，可自定义各种计算与统计，能够应付各种实际环境所面临的统计分析需求。 同一张报表支持多数据源。只要权限允许，能够由分割的不同数据源汇总所需的信息。 提供数据源认证机制，包括：执行使用者的认证、使用固定的认证连结数据源、与数据源不须认证机制，以满足各种单点登录平台的整合需求。 提供数据源安全管控机制。个别的数据源可依照使用者或角色定义的方式，来设定安全性管控方式。 提供超出闲置时间自动注销机制。当使用者离开电脑一段时间或系

		统闲置时间超过时，系统会将该使用者执行自动注销的动作，以防止数据外泄或遭窃。 提供角色定义及管理功能。可依照不同的角色权限来设定所属的安全机制。
	报表管理环境	支持个人化设定。使用者可在无须依赖信息人员的情况下，自行将个人需求的分析结果制作成精美报表，同时亦可节省以往开立报表规格与沟通往返的时间。可以自由进行上钻下钻，旋转，切片切块，以及过滤条件查询等操作。 支持自行定义所需的数据分析画面，以多重视窗模式让多数据表、多统计图、多数据源追踪等资讯可同时呈现在单一报表上。 支持拖拉式的版面。数据表与统计图皆可通过拖拉方式来轻易地调整大小及位置，轻松设计出最佳的呈现画面。 提供严谨的存取安全管控机制，可由使用者自行决定哪些报表要分享给哪些使用者查询。 提供报表检视程序供外部程序存取报表。 提供报表协同管理机制。使用者可以在报表画面上直接涂改或加注注解、再将信息寄发至指定收件者的个人信息信箱中，并掌握其对信息的检视状况。
	交叉分析表	支持各种维度结构。包括星形维度、雪花维度、父子式维度、虚拟维度等各式维度结构。 提供维度式、阶层式、成员式等不限阶层的多维查询操作模式，并可执行行、列、数值等三个轴的灵活弹性组合，亦包括行列旋转、数据分页、维度切片等多项功能。 提供多维度数据内任何使用者需要的比较方式，比较结果可以数值或图形的方式来呈现。比较逻辑更可依照维度成员或数值的不同，来依照使用者的需求自由搭配。 可自行设定层级内排序以及跨层级排序模式，以便找出区域性及全局性的数据统计结果。同时亦提供自动产生名次栏位的功能，以透过名次栏位分析来观测不同量值间的因果关系。

	提供多种关联式分析功能，可模拟使用者的假设性推理思路，辅助使用者展开跳跃式与引导式的关联性分析流程。 提供父子阶双向的数据过滤方式，让使用者可以最具效率的方法获得所需要的资讯。 可提供没有数量限制之行、列数据轴的维度组合，使用者可以自行组成任意阶层的维度来达成分析的目的，亦提供快速的行、列数据轴交换功能，快速达到不同角度分析数据的目的。 使用者可通过操作简易的公式设定界面来自行新增量值或维度成员。 可提供使用者对维度内数据各阶层进行逐层分析的功能，可在表格与图形中执行 数值数据可自由设定于行或列。提供快速键切换功能，可满足使用者对数据呈现方式与不同分析思维角度的需求。 提供对于表格本身各成员成员的显示格式设定，包括字形、大小、颜色、背景颜色等。对于数值数据亦提供各种格式化呈现方式，包括小数精确度、百分比呈现、币别金额呈现方式等，以及可依据不同的数值数据有不同的呈现方式，以增加表格数据的可阅读性。 支持快速重新设计机制。当使用者对于分析的结果或布局不满意而希望重新设计时，交叉分析表可立刻清除原先设计的设定。 支持红绿灯号显示机制的快速设定。提供灯号标注的直觉式管理辅助机制，还可依不同的达成率来设定不同的图示或灯号显示，方便管理者进行有效率的绩效管理。 使用成员属性设计报表。通过成员属性的定义，可建立后端数据库中相关任意数据间的关联，加入任意的栏位作为成员属性。
来源分析表	可轻松地让使用者追踪 OLAP 分析出来的各项数据的关键数据源。 系统管理人员可决定数据源是否要开放，且可决定希望开放的栏位。一个交叉分析表可以同时对应多个来源分析表，以便让使用者比较不同的数据结果所对应的发生原因。 支持拖拉查询方式。使用者只要将希望追踪原因的数据资料拖拉至

		来源分析表上，即可执行追踪数据源的动作。 支持同时开启多个来源分析表。可根据需要产生关联，提升使用者对于数据源的掌握度与数据源的可读性。 支持数据源栏位检视及数据权限设定。系统管理者可根据栏位重要性决定是否开放给使用者查询数据源；亦可设定数据源筛选条件，将不希望被使用者看到的数据内容予以过滤掉。 支持排序及分页。提供方便的排序及分页功能，以及简便的查询功能，方便使用者于庞大的数据源中迅速搜寻出需要的数据
	决策分析图	支持提供快速的统计图形产生方式。在交叉分析表中若有任意数据希望以统计图形的方式来呈现，都可以选用建立统计图形的功能，迅速产生出对应该数据的统计图形，且可以拖拉方式任意调整图形的位置与大小。 支持提供各式统计图类型可供使用者选用，每种图形并具备多种变化方式。 支持多表多图同步呈现。一个交叉分析表一次可对应多个统计图形 支持图形可选择是否与交叉分析表同步互动。 支持提供图形中数据展开与钻取的操作。
	运营大脑	能对从区域内各机构所获取的数据信息进行汇总、整理和加工处理，根据不同用户需求，生成多种报表，支持根据用户所关心主题生成自定义报表，并提供以丰富的图表样式将更多具有战略决策意义价值的信息直观、清晰地展现出来。能够按照业务主题（关键运营指标项）和业务相关建模进行查询和智能性分析，并通过分析结果的动态刷新和自动化展现延伸为预警服务。多角度分析问题，支持钻取和计算等功能，系统可以生成各种报表（主从表、交叉表、折叠报表等）和图形（直方图、面积图、曲线图等）。 决策分析系统包括对区域内公共卫生、卫生资源、医疗服务、药品保障、医疗保障、医改综合方面的监管应用，健康医疗大数据分析与应用，实现对卫生计生业务的监督管理，对卫生信息资源的统计

	分析，对深化医药卫生体制改革各项任务实施情况的动态监测，提高卫生管理工作效率和决策水平。 一、管理者综合决策 以集团、院长管理决策为主线，贯穿业务、流程、财务、绩效、物流、后勤、人力资源等多个管理条线，为卫健监管、医院管理和运营监控提供及时有效的数据支撑，为管理决策层实现日常运营管理的“运筹帷幄”。 实时掌握医院运行状况，提供数据查询、分析和计算机应用程序。该系统主要从医院信息中加工处理出有关医院管理的医、数、研和人、财、物分析决策信息，为管理决策层提供所需数据。 智慧运营驾驶舱，通过医院业务总览、病人来源分析、耗材分析、疾病分析等全方位的数据服务，有利于节约医院成本、提高工作效率，减轻各业务系统的工作负荷。 二、医疗资源使用监测 基于医疗大数据中心，区域内的医疗协作开展情况的数据进行挖掘分析，实现对区域医疗资源分布、需求及使用情况等信息进行实时监控与跟踪，根据问题提出改进措施，合理布局调配资源，推动医疗协作更加深入顺畅地开展。可按照时间、医院、科室等多维度进行实时统计分析展示，支持相关指标数据下钻展现详细数据明细。支持反映卫生计生机构卫生人员、床位等医疗资源现况，进行全面动态监测，并可进行多维度的查阅和统计，为卫生计生机构能力和事业发展提供数据支持。包括如下内容： 1、卫生机构资源信息监测： 医疗机构分类分析 医院所属分类分析 医院分级统计分析 2、卫生人员资源信息监测： 卫生人员分类分析 卫生人员职称分析
--	--

		卫生人员年龄分析 千人有医生护士数 医生护士增长趋势 千人医生护士增长 3、医院床位资源信息监测： 每千人拥有床位数 历年每千人床位数 三、医疗费用监测 通过基于区域内医疗机构门（急）诊收入和住院收入进行医疗费用相关指标分析、财务效率分析等，可按照时间、医院、科室等维度进行实时统计分析展示，支持相关指标数据下钻展现详细数据明细。 1、平均费用 按照医疗机构方式对出院患者平均住院费用进行分析。医院级别（一级、二级、三级）、医院类别（综合、妇幼保健院、专科、中医）。默认为月度分析，可选择时间区间。 具体内容包括：各区名称或医疗机构名称、住院费用总费用、住院药费、平均住院费用、平均住院药费、药占比、各费用指标同比。 2、费用分类 按照病案首页 10 大类 24 小类费用归类方式，对出院患者住院费用进行分析。医院级别（二级、三级）、医院类别（综合、妇幼保健院、专科、中医）。默认为月度分析，可选择时间区间。具体内容包括：按分类（医疗总费用、综合医疗类、诊断类、治疗类、康复类、中医类、西药类、中药类、血液制品类、耗材类、其他类）某一阶段总费用；按医疗机构统计各分类某一阶段总费用。并以直方图按照医疗费付款方式进行分析。 3、门诊费用 按照分区和医疗机构两种方式对门诊患者费用进行分析。医院级别（一级、二级、三级）、医院类别（综合、妇幼保健院、专科、中
--	--	--

	医)。默认为月度分析，可选择时间区间。具体内容包括：门诊挂号量、人均门诊诊疗费、处方量、平均每处方费用。 4、药品费用 按照医疗机构方式对门诊药品费用和出院患者药品费用进行分析。医院级别（一级、二级、三级）、医院类别（综合、妇幼保健院、专科、中医）。默认为月度分析，可选择时间区间。 具体内容包括：医疗机构名称、门诊挂号量、人均门诊诊疗费、处方量、平均每处方费用。出院人次、人均药品费用、人均抗菌药品费用。一级钻取：选择机构名称查看该机构下各科室各项门诊药品费用和出院患者药品费用分析。包括：科室名称、门诊挂号量、人均门诊诊疗费、处方量、平均每处方费用。出院人次、人均药品费用、人均抗菌药品费用。 5、中医药服务费用 按照医疗机构方式对门诊患者、住院患者中医药服务费用进行分析。医院级别（一级、二级、三级）、医院类别（综合、妇幼保健院、专科、中医）。默认为月度分析，可选择时间区间。 具体内容包括：医疗机构名称、门诊挂号量、人均门诊诊疗费、人均门诊中医医疗服务项目费、人均门诊中药费、处方量、中药饮片处方量、中药饮片总剂（贴）数、平均每处方费用、平均每中药饮片处方费用、平均每剂（贴）中药饮片费用、平均每中成药处方费用、平均每中药饮片处方味数、平均每中药饮片处方剂（贴）数。出院人次、人均药品费用、人均中药饮片费用、人均中成药费用。 三、医疗质量监测 医院质量指标管理系统是以国家三级综合医院医疗质量管理与控制指标和医院评审等文件为研发标准，实现医院医疗质量指标监控的自动化和医疗质量管理的信息化，为管理决策层提供一个医院总体医疗质量状况的监控与管理支撑。支持对如下指标进行监测： 医院运营：通过工作负荷指标、工作效率指标、患者负担指标、资源配置指标、科研成果指标、资产运营指标、治疗质量指标七大类
--	---

	指标进行监控，实现了医院运行质量的动态监控，并给出了每个监控指标的运行状况（良好、警戒、异常）。 医疗质量：主要从医疗质量概览、汇总指标、重点手术、重点疾病和麻醉方式等角度分析医疗质量情况。 患者安全：按照时间维度纵向比较各种影响患者安全的指标，对住院患者的安全情况进行统计分析，预防院内医疗事故，保障患者人身安全，提供医疗质量。 患者感染：主要从患者感染概览、患者感染汇总指标、患者感染科室排名方面分析，采用按照时间维度进行的纵向分析比较和从汇总到指标明细分析深度挖掘，结合各种图表和趋势图，全面展示院感情况。 合理用药：统计各合理用药指标趋势变化情况，主要包括“注射剂处方数/每百张门诊处方”“抗菌药物处方数/每百张门诊处方”、药品收入占医疗总收入比重、注射剂处方数、抗菌药物处方数和处方张数等。 四、公共卫生疾病监测 公共卫生疾病监测充分利用大数据和社区网格化管理手段，实现慢性病种监测包括糖尿病、高血压、心脑血管疾病和肿瘤等，实现老年人管理、孕产妇保健、儿童保健、脑卒中、冠心病等的监测。以图表形式展示当年估算发病率，与历史发病率比对。通过整合医疗机构诊疗数据和医保支出数据，叠加发病数据，可计算监测慢性病的患病率，或根据政府关心和社会热点计算指定疾病的患者率。综合地理信息地图，按区域、性别、疾病等特征展示。 支持突发公共卫生事件管理，支持按照不同地区分布，实时展示历年上报的突发公共卫生事件累计与当年实时报告数。 支持实时显示各级疾控中心传染病监测工作开展情况，省、市级传染病监测点分布情况。
智慧大屏	1. 医共体全景图：展示辐射范围、服务人口、参与机构、基层医疗机构服务量等医共体基本信息、主要业务运营及双向转诊、远程医

		疗、卫生资源优化配置、家庭医生签约情况、健康档案等。 2. 惠政大屏：集中展示和政府有关医疗卫生政策相关联的指标，包括基本药物使用率、抗菌药物使用率、每百人门急诊入院人次、平均住院日、住院自付比例、患者费用。 3. 惠医大屏：展示的指标包括医共体成员、公立医院主动下沉资源协助基层提升医疗服务水平，具体包括每千人口卫生技术人员数、每千全科医师数、每千人口注册护士数、医护比、卫生人员平均薪酬、总医院门急诊人次、总医院平均住院日等指标。 4. 惠民大屏：以人民群众的视角，展示医共体建设后的分级诊疗成效、双向转诊成效、患者减负成效，包括远程会诊、远程诊断、下转人数、上转人数、次均门诊费用、次均住院费用。
--	--	---

6.2. 医共体大数据中心

系统名称	功能模块	功能描述
医共体大数据中心	数据获取	采用领先的数据同步工具，采用数据库动态日志捕获同步技术，对生产系统的资源消耗控制在5%或以内，确保业务数据源和 ODS 数据的一致性控制在分钟级。
	数据清洗	支持过滤不符合要求的数据。
	数据转换	支持对不一致的数据进行转换规则的计算。
	数据装载	能够加载经转换和汇总的数据到目标数据仓库中，可实现 SQL 或批量加载
	日志	提供记录日志，随时可以知道数据同步及抽取运行情况，以便于在错误发生的情况下，快速定位错误原因和位置。
	历史数据	保存院内信息系统 HIS、EMR、LIS、PACS 等系统有价值的历史数据，可以提供对外查询的能力，具备分担业务库查询的能力。
	增量数据	保存院内信息系统 HIS、EMR、LIS、PACS 等系统有价值的增量数据，能够达到分钟级的同步水平。

	数据存储	支持提供临床业务模型输出患者数据。就诊数据、医嘱数据及各类报告文书等数据进行整合存储，建立关联关系。 支持对历史患者信息、医嘱、检查、检验、病理、手术、病案等数据进行抽取、清洗、转换，按标准化、结构化、分类存储。 支持临床数据中心的数据集成以患者为中心，以就诊为索引的所有临床数据。数据接入可以支持多种数据接入形式与数据规范。 支持为患者全息视图提供数据：作为患者全息视图的数据源，为其提供以患者为中心的患者临床全流程就诊数据。 支持多种数据采集的接入方式与规范：对接集成平台提供的各类接口。 支持不同数据规范的接入：对接支持html、普通的txt等格式。 支持数据接入程序支持分布式部署。
	数据整合、清洗	支持患者管理类数据，相关数据源患者基本信息、挂号信息、出入院登记信息、诊断信息。 支持医嘱类数据，相关数据源门诊处方信息、门诊处方明细信息、住院医嘱信息、检查申请单、检验申请单、手术申请单。 支持检查类数据，相关数据源检查申请信息、检查项目信息、检查报告信息。 支持实验室类数据，相关数据源申请登记信息、标本信息、临检及生化报告、微生物报告。 支持病历类数据，相关数据源病历样式数据、病历全文索引、非结构化病历数据。 支持病案类数据，相关数据源病案首页、病案诊断、病案手术。 支持手术类数据，相关数据源手术登记、手术记录、手术诊断。 支持护理类数据，相关数据源体温记录、出入量记录。
	管理驾驶舱	处理院领导关心的指标数据，帮助院领导实时掌握医院运营情况
	工作量统计	处理包括门诊人次、出入院人次、预约人次等相关工作量指标

	工作效率	处理包括床位使用率、周转率、平均住院天数等相关效率指标
	费用相关	处理包括药占比、检查费占比、耗材费占比、均次费等相关费用指标
	检查检验	处理包括检查、检验等相关指标
	手术相关	处理包括手术例数、手术费用、手术等级等手术相关指标
	用药相关	处理包括基本药、抗菌药、集采药品等相关数量及费用等指标
	医保相关	处理包括医保人次、费用、费用占比等相关指标
	医疗质量	处理包括感染、并发、重症、安全、死亡等相关医疗质量指标
	综合视图	支持以就诊、诊断、检验、检查、手麻、医嘱、处方、病历文书、护理记录、体温单、执行记录、费用等临床分类角度，展示患者各项临床数据。在首页提供当前患者总结性信息。
	就诊履历	支持具备以时间线的方式，对患者历次就诊期间的诊断、检查检验结果、用药医嘱等数据进行摘要性展示。 支持针对每次就诊中的重点信息需要突出显示，例如是否怀孕、跌倒、感染、日间、特殊过敏信息等。
	检查报告	支持需提供具体报告影像的跳转链接； 支持异常报告需要突出显示； 支持提供历次同种检查报告的对比分析
	检验报告	支持异常报告需要突出显示，包括偏高、偏低、危急值等标记； 支持提供历次数值类型检验结果明细的对比分析； 支持包含微生物、血培养等特殊检验的展现；
	综合首页	支持需要体现患者的所有就诊过程中，根据预设的项目重要性权重*项目发生时间计算排序，包括手术记录（手术并发症、植入物、手术名称）、特殊药物（精毒麻+抗生素）、危急值、异常检验指标和过敏源的内容的展现。 支持高频检查、检验的展示；历次主要手术情况的展示；

		支持异常检验检查的展示；
	病历文书	支持能够提供非结构化病历文书的展现，报告图片、html 等形式； 支持数据范围包含所有电子化存储的病历； 支持病历打印功能； 支持打开该患者历史翻拍病历功能；
	医嘱信息	支持需体现长期/临时、成组关系、医嘱状态、医嘱类型、母婴情况等； 支持提供闭环管理的医嘱进行闭环查看跳转； 支持可以查看医嘱执行情况； 支持对精毒麻用药进行重点标注；
	权限管理	支持可设置不同角色，针对不同用户的需求，将角色设置不同的查看权限。
	平台-综合分析	监控系统数、监控服务数、累计错误消息数、错误服务数、消息吞吐量趋势、监控服务分布情况、系统服务关系分布情况、当日业务调用会话实时统计情况等。
	平台-消息分析	监控系统数、监控服务数、累计错误消息数、错误服务数、当日消息发送量、当日消息接收量、消息吞吐量趋势、错误消息日期分布情况、当日业务调用会话实时统计情况等。
	平台-服务分析	系统分类数及明细、监控系统数及明细、子系统数及明细、监控服务数及明细、日业务调用会话实时统计情况及明细、服务类型分布排名情况及明细、消费系统服务分布情况等。
	平台-错误消息日志	服务 ID、服务名称、服务状态、系统 ID、系统名称、异常消息、消息时间等。
	平台-系统与服 务明细表	系统 ID、系统名称、服务 ID、服务类型、服务描述、服务名称、服务提供者、服务状态标志、服务类型、院外标志等。
	平台-消息日志查询	系统名称、服务名称、患者号、就诊号、名称、事件、项目名称、消息时间等。

	平台-系统明细表	系统 ID、系统名称、系统描述、院内外标志、上线时间等。
	平台-交互服务明细表	服务 ID、服务名称、服务提供者、服务类型、BS 名称、类名称等。
	互联互通首页	监控系统数、异常服务数、监控服务数、患者主索引总人数、精确匹配比例、模糊匹配比例、消息吞吐量趋势、共享文档分类分布情况、系统服务关系分布情况等。
	元数据首页	数据元总量、值域总数量、院内值域数量、院内值域已对照数量、院内值域审核对照状态、元数据明细、元数据分布情况、元数据数量分布矩阵等。
	共享文档首页	共享文档总数量、共享文档类型、共享文档日注册量、平台监控状态、共享文档注册时间分布趋势、共享文档分类分布情况、共享文档分类分布占比等。
	主数据首页	主数据类型、主数据发布数、主数据注册数、主数据发布失败数、主数据注册失败数、主数据类型占比、主数据字典权限分布情况、主数据注册分布情况、主数据发布事件情况、主数据发布分布情况、主数据权限分布矩阵、主数据发布时间分布、主数据注册时间分布等。
	主索引首页	EMPI 总人数、模糊匹配人数、精确匹配人数、精确匹配比例、模糊匹配比例、主索引性别占比、模糊匹配权重占比、黑名单情况、主索引匹配规则矩阵、模糊匹配分数分布、EMPI 日志分布等。
	实时监控大屏	支持可视化展示入院人次、出院人次、挂号人次、检查申请、检验申请、手术人次、发热门诊、核酸人次； 支持可视化趋势图展示就诊人次时段分布； 支持可视化柱状图展示就诊状态分布，已就诊、待就诊对应的具体人员数量展示； 支持可视化圆环比例图展示手术等级，一级、二级、三级、四级手术分布比例； 支持可视化柱状图展示在院患者病情分布，一般、危、重的具体对应的数量；

		支持可视化展示院区、数据更新时间，并支持院区的过滤展示； 支持可视化圆环比例图展示门诊各类型收费、住院各类收费具体对应的收费类型与其对应的费用明细占比情况，收费类型包括床位费、检验费、检查费、治疗费、西药费、中药费、卫生材料费等其他费用； 支持可视化展示在院患者数量； 支持可视化展示危重患者数量； 支持可视化展示在编床位数； 支持可视化展示床位使用率； 3.1.1.2.42. 门急诊实时监控大屏 支持可视化展示院区、数据更新时间，并支持院区的过滤展示； 支持可视化展示挂号方式分布具体方式与对应的数量；支持可视化展示挂号人次前10科室、科室对应的数量； 支持可视化展示挂号人次、门诊人次、急诊人次、体检人次、就诊人次、候诊人次、预约人次、门诊手术、发热门诊、核酸检测、门诊收入、药品收入分别对应的数量； 支持可视化趋势图展示就诊人次时段分布； 支持可视化柱状图展示就诊状态分布； 支持可视化展示门诊药占比、耗占比； 支持可视化圆环比例图展示收入类型分布，收费类型包括床位费、检验费、检查费、治疗费、西药费、中药费、卫生材料费等其他费用；
	住院实时监控大屏	支持可视化展示院区、数据更新时间，并支持院区的过滤展示； 支持可视化柱状图展示在院患者住院日分布； 支持可视化展示床位使用率、药占比； 支持可视化趋势图展示在院患者年龄段分布； 支持可视化展示在院人次前10科室，科室对应的数量； 支持可视化展示入院人次、出院人次、在院患者、住院手术、发热门诊、病危入院、平均住院日、危重患者、非预期手术、在编床位、

		住院收入、药品收入分别对应的数量； 支持可视化展示患者离院方式分布； 支持可视化展示手术等级分布； 支持可视化展示收入类型分布，收费类型包括床位费、检验费、检查费、治疗费、西药费、中药费、卫生材料费等其他费用。
--	--	---

6.3. 信息集成与监测(医共体 HRP 数据中心)

6.3.1 医共体管控中心

通过本次项目的建设，进一步完善医院运营管理业务数据，实现全区医院运营管理的智慧管控与业务共享，提供综合管理、决策支撑服务。在建立健全服务质量和安全、人力资源、财务资产、绩效考核等院内管理机制的基础上，构建医共体管控平台与财务共享系统，加强医疗医共体所属医院的综合绩效考核，强化对社会效益、综合管理、成本控制、资产管理等方面的监管。统一采集各医院的医疗业务、经济运营等数据，依据科学的理论方法和指标体系，建立医院运营的行为监控、预警和处置机制，为管理者提供精准决策的数据支撑，有效监督区域医疗质量的发展，提升对医共体所属医院运营的综合管控能力与资源共享效益。

系统概述

医共体管控中心提供“一院多区”或“一院多中心”医共体管理的创建模式，实现人、财、物管理一体化实现医疗集团层面对医院综合运营数据进行集中管理及报表合并，既整又分的集团化账套模式。可支持对基础资料进行分配，支持对不同基础资料进行共享或指定分配组织使用，统一规范运营管理基础资料。同时支持进行多组织协同与结算业务，将会在业务单据上显示不同组织的名称信息，满足多组织业务往来场景。不同类型的组织之间可以建立协作关系，这些协作关系大量地应用于业务流程中，通过这些协作关系，不同的业务系统被连贯有序地串起来，形成了一个完整的全面的智慧管理平台。是医共体 HRP 系统一体化应用的基础支撑平台。它提供人财物等业务统一基础资料管理，搭建用户、角色等多维度的立体权限体系，满足系统日志、密码策略和工作流等业务监控诉求，保障医院运营管理信息平台安全运作。

集成管理平台需要为医共体综合运营管理（HRP）平台提供一种开放的、基

于标准的消息机制，通过简单的标准适配器和接口，来完成粗粒度服务和其他组件之间的互操作，能够满足大型异构应用系统的集成需求。提供多种通讯协议的访问接入、不同通讯协议之间的转换、不同数据格式的加工和处理、基于业务流程的消息路由和基于主题的消息订阅/发布。它能与全院所有医疗信息系统直接沟通，统一规范、统一代码、统一接口的信息集成平台，以此为中介，实现各系统间的信息共享和交互。集成引擎支持集群部署，提供软件级容灾机制，具备容灾功能和实现高可用，保证医共体 HRP 平台 7*24 小时的运行；提供包括：服务注册、节点管理、数据转换、信息路由、规则引擎、工作流引擎、安全控制、权限管理等功能，采用“总线”拓扑结构，各业务系统之间实现松耦合的互联互通。

系统功能

基础管理

系统基础管理平台包含基础资料、公共设置、业务监控等功能。基础资料覆盖了主数据、公共资料、单据类型、编码规则等共用数据及配置；公共设置覆盖了统一参数、文件服务设置、单据参数配置；业务监控支持自定义监控方案和监控异常提醒，满足医院监控要求。

信息中心

信息中心以当前用户为核心，列示当前用户的任务、消息、流程，以工作流为驱动搭建一个个人工作平台，通过任务、消息、流程的查询处理，实现系统驱动用户完成需要处理的事项，进而提高工作效率。

工作流

提供流程设计中心、流程配置中心和流程管理中心平台，帮助用户快速设计，满足医院个性化流程定义和流程模板控制，支持流程监控分析，任务处理方便快捷。协助医院整合和改进业务流程，最终提高医院管理水平。

业务流程

提供单据转换、反写规则、流程设计中心等功能，支持自定义和流程模板控制，支持业务流程实例监控以及流程可视化。帮助医院实现信息传递、关联数据处理、业务监控和医院业务流程的持续优化。

系统管理

系统管理既是系统运行的基础，又是支撑业务运作的基石。主要提供了多

角度权限控制、形成立体权限体系，角色驱动的业务应用，用户注册、密码强度管理等。

6.3.2 医共体财务管理系统

系统概述

财务核算是医院运营管理的核心，医院所有的经济活动都需要通过财务管理系统及时、准确地反映出来，财务管理系统的规划完全遵循《医院会计制度》、《医院财务管理》要求，在满足财务日常的凭证记账、审核、结账、现金管理、应收、应付、固定资产管理等业务管理的前提下，与医院业务系统实现整合，自动生成会计凭证，实时反映医院真实的经营活动，提供财务管理需要的各种报表和统计数据。

具体功能包括：总账、智能会计平台、应收款管理、应付款管理、出纳管理、报表管理、HIS 账务、药品账务、合并报表、银医直连、发票管理、电子会计档案。

系统功能

总账管理

总账系统是财务管理系统中核心的系统，医院所有的核算最终在总账中体现；总账系统满足新政府会计制度核算要求，以凭证处理为中心，支持凭证录入、审核、记账、结账和打印等基本业务操作，支持科目多重辅助核算，支持现金流量、差异项处理以及期末自动处理科目的结转，并提供多类型、多角度的账簿报表查询；它与各个业务系统无缝链接，通过智能会计平台工具实现业财数据一体化。

具体功能包括：总账工作台、凭证管理、账簿、财务报表、现金流量、期末处理、基础资料、初始化、多账簿合并、调整期间业务处理、往来管理、财政厅凭证对接等。

1、总账工作台

包含数字看板和初始化指引工作台功能，总账数字看板支持设置及查看各类财务数据及进行财务数据风险预警；

总账初始化指引工作台，以任务列表的方式指引新用户学习与总账初始化相关的视频课件、微课件、向导式课件以及相关知识并逐步完成初始化工作。

2、凭证管理

支持财务管理日常记账工作，包括凭证录入、查询、审核、复核、过账、平行记账以及指定差异项等功能。

3、账簿

系统需提供财务日常账务处理使用的以下账簿：总分类账、明细分类账、核算维度明细账、多栏式明细账、数量金额总账、数量金额明细账、总账会计账簿。

4、财务报表

系统需提供财务日常账务处理使用的以下报表：科目余额表、试算平衡表、摘要汇总表、核算维度余额表、核算维度与科目组合表、科目多维度分析、差异项明细表、日报表、差异调节表、差异项校验报表。

5、现金流量

支持批量预置科目的现金流量主表项目、附表项目；支持快速批量指定凭证的主表项目以及附表项目；最终现金流量指定结果以现金流量表形式进行展示。

6、期末处理

支持在期末月度业务完结时，进行凭证处理及结转损益，生成损益凭证和审核过账后，对业务系统进行本月期末结账，完成月结，再进入下一个会计期间。

7、基础资料

支持设置账簿处理基本要素，如账簿、会计期间、科目、币别、现金流量项目、差异调节表项目等基础档案；

支持维度财务核算的具体维度档案，如经济分类、功能分类等；

支持设置财务科目匹配预算科目平行记账科目模板设置。

8、初始化

支持总账启用期间为年度任意期间，支持录入科目期初余额以及期初现金流量数据。

9、多账簿合并

支持多组织合并相关功能，通过设置账簿隶属关系、设置多个账簿的上下级合并关系，支持查询不同合并层级的合并科目余额表，通过合并科目余额表逐级展开各个合并层级的科目期初、本期发生数、本年累计发生数以及期末余额。

10、调整期间业务处理

支持在不反结账的情况下，直接对上一年度增加调整期间并录入调整分录，调整期间的凭证过账后，直接更新下一年度各期间的科目余额；包含调整期间凭证录入、查询、过账、结转损益等功能。

11、执行政府会计制度

由预算会计和财务管理构成，预算会计实行收付实现制，财务管理实行权责发生制，会计主体能够编制决算报告和财务报告。自动凭证能处理“平行记账”业务，能够自动判断应指定的差异项，自动指定“本年盈余与预算结余”差异项。

智能会计平台

智能会计平台支持业财一体化自动生成凭证，支持与各类业务系统（如HIS/HRP）实现智能集成，便捷地采集医院的经济活动信息，通过配置财务凭证模板，实现各类业务系统（如HIS/HRP）的单据自动生成财务凭证；同时，能够支持智能化的对账管理，确保账簿记录的真实性和正确性，有效提高账务处理工作的质量和效率。

具体功能包括：智能会计工作台、智能记账、账务处理、对账管理、扫描记账、基础资料等。

1、智能会计工作台

支持智能会计数字看板和智能记账指引工作台功能，数字看板支持设置及查看凭证自动化率和凭证准确率；

支持智能记账指引工作台功能，以任务列表的方式指引新用户学习与智能记账相关的视频课件、微课件、向导式课件以及相关知识并逐步完成智能记账工作。

2 智能记账

支持根据用户需求设置业务单据，通过凭证模板在指定的时间自动生成凭证，提高工作效率。

3、账务处理

支持用户选择业务单据通过已设置的凭证模板自动生成凭证，并提供用户查询校验业务单据凭证生成情况，保证月度账务的完整性。

4、对账管理

提供业务报表以及业务单据与财务账务的对账功能，以便财务管理发现业务数据与财务数据差异。

5、基础资料

提供分录类型、凭证模板、凭证模板查询功能，凭证模板支持任意单据按照医院需求设置单据字段以及科目的关联关系，用于自动生成凭证。

应收款管理

应收款管理是管理医院应收往来业务的系统，支持医保应收、职工应收、科室应收等医院收款收入的核算要求，支持应收往来的账龄查询、分析；支持医院完整的应收业务闭环管理：应收款确认、到期收款、收款核销、期末处理，提高医院应收管理质量。

具体功能包括：其他应收、收款、应收收款、报表分析、期末处理、账务处理、基础资料、初始化等。

1、其他应收

实现医院除了非主营业务外产生的应收款项，医院用户多用于维护公医、医保单位的应收账款。

2、收款

实现医院根据应收款项进行收款的业务，包含应收收款以及应收退款业务，可实现自动核销需求。

3、应收收款

实现其他应收款项与收款业务的核销功能，提供用户手工核销、根据核销方案自动核销以及核销记录查询功能。

4、报表分析

用于财务科查询应收款项记录及汇总导出，并进行数据汇总，具体包括应收款汇总表，应收款明细表，应收款账龄分析表报表查询功能。

5、期末处理

支持结账和反结账操作，期间结账后限制录入业务数据。

6、账务处理

支持应收模块业务单据通过凭证模板设置生成凭证，并提供业务数据生成凭证情况查询。

7、基础资料

维护应收款模块运行的基础资料，包含收款条件，应收收款核销方案，应收开票核销方案。

8、初始化

支持维护的应收款模块的启用期间以及上线节点仍未完全核销的业务数据，包含期初收款单、期初其他应收款以及期初收款退款数据。

应付款管理

应付款管理是管理医院应付往来业务的系统，支持供应商往来、患者往来、职工往来等医院的核算要求，支持应付往来的账龄查询、分析，支持应付账款与采购、预算、资金等的关联及控制；支持医院完整的应付业务闭环管理：应付款确认、到期付款、付款核销、期末处理，提高医院应付管理质量。

具体功能包括：采购应付、其他应付、付款、应付付款、应付开票、报表分析、期末处理、账务处理、基础资料、初始化。

1、采购应付

处理医院有关物资采购产生的应付款项，支持手工维护应付数据，同时支持采购入库数据、收料数据产生应付数据。

2、其他应付

处理医院除物资采购外的应付款项，多用于费用报销的挂账处理，支持手工新增，同时支持费用报销产生其他应付数据。

3、付款

实现用户付款业务处理，可根据其他应付数据和应付数据关联处理付款业务，实现自动应付付款自动核销需求。

4、应付付款

实现应收款项与付款业务的核销功能，提供用户手工核销、根据核销方案自动核销以及核销记录查询功能。

5、应付开票

支持用户根据实际采购业务入库后、发出订单后等时点确认应付，确认应付后还会收到供应商开具的采购发票。

6、报表分析

供财务会计查询应付款项及汇总导出，具体包括应付款汇总表、应付款明细表、应付款账龄分析表、往来对账明细表。

7、期末处理

支持结账和反结账操作，期间结账后限制录入业务数据。

8、账务处理

支持应付模块业务单据通过凭证模板设置生成凭证，并提供业务数据生成凭证情况查询。

9、基础资料

维护应付款模块运行的基础资料，包含付款条件，应付付款核销方案，应付开票核销方案、价格维护表。

10、初始化

支持维护的应付款模块的启用期间以及上线节点仍未完全核销的业务数据，包含期初付款、期初其他应付款、期初应付款以及期初付款退款数据。

出纳管理

出纳管理是医院货币资金收付的管理系统，结合应付款、应收款管理系统，实现应收、应付业务的收付款管理；支持现金、银行存款收付凭证序时逐笔登记现金、银行存款账簿，支持现金和银行存款的相关报表查询，支持银行存款自动对账并自动形成银行存款余额调节表以及未达账核对功能等，促进医院货币资金管理更加准确、精细化。

具体功能包括：日常处理、现金盘点、票据处理、银行对账、账务处理、日记账、报表、网银查询、期末处理、基础资料、初始化。

1、日常处理

供出纳会计进行收付款资金往来业务及操作，具体包括银行转账单、收款单、收款退款单、付款单、付款退款单、付款申请单等功能。

2、现金盘点

支出出纳会计对出纳账进行现金盘点操作，形成现金盘点表并完成现金核对工作。

3、票据处理

实现用户处理应付/应付票据以及支票业务的管理。

4、银行对账

实现银行对账单的记录跟医院系统银行存款收付款记录进行勾对，以确认银行与医院双方的未达项；支持多种条件自动匹配系统收付款与银行对账单数据，对账结果可通过余额调节表查询。

5、账务处理

支持出纳管理业务单据通过凭证模板设置生成凭证，并提供业务数据生成凭证情况查询。

6、日记账

支持根据审核无误的现金收付凭证，按日期逐笔登记的账簿通过日记账报表进行展示，供出纳人员进行查看及核对现金收付数据。具体包括现金日记账、银行存款日记账、手工日记账功能。

7、报表

通过出纳报表，出纳可以查询现金日记账，及银行存款记录、应收票据使用流水，以及分析内部账户账龄。

8、网银查询

支持系统内直接联网查询银行账户的实时余额、支持直接联网查询银行账户的历史交易明细流水。

9、期末处理

支持结账和反结账操作，期间结账后限制录入业务数据。

10、基础资料

维护出纳管理运行的基础资料，包含银行、银行账号、内部账户、收付款用途、现金账号、结算方式、银行网点。

11、初始化

支持维护的出纳模块的启用期间以及期初业务数据，包含现金期初、银行存款期初。

报表管理

报表管理是帮助用户快速、准确地编制医院各类财务管理报表的管理工具，报表编辑是类 EXCEL 报表，用户易上手、学习成本低；支持医院根据监管诉求灵活定义管理报表，可自动产生报表数据；支持表间取数、跨医院、跨年度取数；支持会计报表附注和情况说明的电子化编制，支持自动生成政府会计制度要求的整套报送报表，为医院经济运行分析评价提供决策数据支撑。

具体功能包括：报表工作台、报表管理、查询与分析、基础资料、数据授权。

1、报表工作台

报表应用指引工作台，以任务列表的方式指引新用户学习与报表设置相关

的视频课件、微课件、向导式课件以及相关知识并逐步完成报表设置。

2、报表管理

用户可根据自身需求自定义财务报表模板并根据报表模板生成月度、季度、年度报表；支持设置报表自动生成方案，定时根据报表模板自动生成月度、季度、年度报表。

3、查询与分析

用户可直接在报表编辑器中编制报表格式及取数公式，不需要编制报表模板。支持项目数据查询功能，帮助快速查询和引出所有报表数据，用于二次复杂财务分析。

4、基础资料

维护报表管理运行的基础资料，包含报表项目、项目数据类型、金额单位、项目勾稽关系、项目勾稽关系分配。

5、数据授权

对用户或角色设置拥有授权报表模板的权限，数据权限配合报表功能权限一起使用，进而控制到用户或角色拥有授权组织的授权报表的操作权限。

HIS 账务

通过 HRP 标准接口，将 HIS 的业务数据（收入数据）自动同步到财务系统，并生成对应的业务凭证。财务会计对 HIS 数据同步后生成的凭证进行审核过账，实现业务数据与财务数据一体化。

药品账务

通过 HRP 标准接口，将药库的业务数据（药品出入库、药品调拨、药房业务）自动同步到财务系统，并生成对应的业务凭证。财务会计对药库系统数据同步后生成的凭证进行审核过账，完成账务处理实现业务数据与财务数据一体化。

合并报表

合并报表是用于医疗集团、医共体、医联体等财务报表合并的工具，支持构建和规范对外合并财务报告和对内管理报告体系，简单、快速地完成各子医院个别数的采集和调整、内部会计事项的自动抵销、多汇报口径合并报表的并行出具，全面满足医院法人组织架构、责任中心考核架构等多种维度、多种合并方式的报表合并要求，及时、真实、准确地反映医联体整体的运营状况。

具体功能包括：合并报表工作台、合并准备、折算准备、报表模板、内部

事项、合并控制、查询分析、自定义取数平台、数据授权等。

1、合并报表工作台

合并报表系统，是基于会计核算体系，帮助医共体医院构建和规范对外合并财务报告和对内管理报告体系，简单、快速地完成各下属医院数据的采集和调整、内部会计事项的自动抵销、多汇报口径合并报表的并行出具。合并报表工作台，是提供给财务人员以查看合并报表上报情况、编制情况的入口。

2、合并准备

用于在编制合并报表前，对需要完成的准备工作进行处理，包括：纳入合并的医院范围及合并层次，合并采用的权益核算规则，适用会计政策等；确定合并过程中统一的报表模板格式、调整及抵消分录模板格式；统一定义报表项目间的勾稽检查公式，保证后面编制报表的完整可靠性。

3、折算准备

用于设置外币折算方法的统一管理。通过外币折算过程，将不同的外币报表折算为币别与医共体医院记账本位币一致的报表，以统一报表编制币别口径。

4、报表模板

用于编制合并报表过程中的报表编制模板、工作底稿、汇总报表、合并报表模板的管理，明确合并过程中的报表模板样式，以规范报表格式及减少重复劳动。

5、内部事项

用于查询及核对医共体合并关联医院间往来类、交易类、权益类、现金流量类的报表项目数据。

6、合并控制

提供向导式的合并控制管理。在一个管理界面中，通过自上而下的流程向导式菜单，帮助用户清晰地完成一期合并报表的编制。

7、查询分析

用于对报表的合并数和汇总数进行构成分析，包括原始数据、调整数据、抵消数据。同时，报表数据借助单元格项目公式，被格式化地保存。提供项目数据查询功能，帮助快速查询和引出所有报表数据，用于二次复杂财务分析。

8、自定义取数平台

提供自定义函数，支持从业务系统的单据、报表、基础资料获取数据。支

持对报表项目与项目数据类型的组合设置取数公式，方便快速定义报表模板所需的取数公式。

9、数据授权

支持针对用户设置合并范围的数据权限，结合各类报表的功能权限，可控制用户对具体合并范围下的报表的操作权限。

6.3.3 医共体资产管理系统

实现对医院资产情况的在线监管，能够支持多资金来源固定资产的“预算—申请—购置—登记—变动—维护—盘点—处置”的全生命周期动态管理，详细记录资产的变动轨迹，使固定资产管理实现“分级管理、授权经营、分工监督”，能够进行条形码全过程跟踪管理，并对过程中所有文档、资料、说明书进行管理，形成固定资产档案，自动计提折旧，通过采集单机设备的使用频次和相关收入，与该设备的本期成本（折旧、人力、物耗等）值对比，准确分析医院设备的使用效率和效益。

系统概述

固定资产管理系统是医院资产全生命周期管理的信息平台，支持实物资产和无形资产的管理，提供资产论证购置、验收入库、建卡、折旧到报废处置等日常业务处理，同时结合 RFID 物联网技术，实现对资产实物进行全程跟踪、盘点，帮助医院资产管理工作的规范化、标准化及智能化，全面提升医院资产管理工作的工作效率与管理水平。

具体功能包括：资产卡片管理、资产清购管理、资产账务处理、资产折旧管理、资产盘点管理、资产管理报表、期末处理、基础资料、启用期间管理。

系统功能

资产卡片管理

实现资产卡片日常管理功能，支持卡片入账、资产变更、资产处置申请、资产处置、资产借用、资产调入、调出功能；资产卡片支持多资金来源、多使用部门维护。

资产请购管理

实现资产的请购管理，支持需求部门发起资产申请、归口科室发起采购申请业务；支持需求部门发起在库资产申请，由归口部门审核后进行领用。

资产账务处理

支持将当月入账的资产卡片和当月资产卡片折旧数据生成凭证。

资产折旧管理

支持固定资产每个期间根据已设置的折旧方法对资产卡片进行计提折旧；支持用户手工调整资产卡片计提折旧数据。

资产盘点管理

支持根据用户需求自定义盘点方案，并自动产生盘点表；支持用户录入实盘数据后自动产生盘盈盘亏数据。

资产管理报表

为业务部门以及管理部门提供各类分析报表，如资产实物清单、资产价值清单、资金来源折旧汇总表等多种场景下的展示报表。

期末处理

固定资产系统的期末处理主要提供结账、反结账功能。当前期间完成全部固定资产业务后，需结账下一期，下一期间业务方可正常进行。

基础资料

用于维护支持固定资产业务的基础档案，如资产类别、资产状态、变动方式、折旧方法等；支持设置资金来源档案，用于设置多资金来源固定资产。

启用期间管理

用于设置组织的资产模块的启用期间。

6.3.4 医共体物资（耗材）管理系统

在医院原有物资管理基础上，引入先进的物流管理理念，实现医院物资统一计划、统一采购、统一配送等，特别是医院内部物资从计划、采购到入库、出库、消耗的全过程管理，避免物资管理过程中的“跑冒滴漏”现象，有效降低物资成本；通过建立医院科室二级库管理，实现科室耗用材料的流动可以跟踪管理，以确保材料在每个环节的管理监控，从而消除管理“盲点”。

系统概述

医院供应链管理系统，是专为医院物资的科学化管理而设计，通过对医院物资的采购计划管理、订单管理、库存管理、高值耗材管理、应付款管理、供应商管理等功能，规范医院物流管理，体现“适时、适量、适价、适质”的先进采

购管理思想，并以最经济的资金占用率，保证物料的充分供应，减少库存资金占用，加快库存资金周转速度，降低医院运营成本，提高医院物流管理水平。

具体功能包括：采购管理、库存管理、智能柜集成、存货核算、掌上仓储、耐用品管理、科室平台、供应商门户。

系统功能

采购管理

采购管理是医院物资采购的管理平台，支持低值卫生材料、高值植入耗材、办公用品、设备、体外诊断试剂等各类物资的采购。支持物资、供应商、生产企业等各类证件的维护。满足物资从科室申领到采购下单、收货入库的全链路管理。打通预算管理、医嘱收费，构建更全面的业务闭环。配备完善的价格体系和评价体系，为医院物资优采提供决策依据。

具体功能包括：采购工作台、采购快速下单、采购申请、采购合同、采购计划、订单处理、收料处理、退料处理、货源与价格管理、报表分析、初始化、供应商评估、证件管理、结算管理、高值代储管理（VMI 业务）、高值跟台管理。

采购工作台

采购工作台是将采购人员日常工作融合于一体的个人主页。支持用户自主配置个人工作平台。支持采购相关业务的便捷查询如逾期订单、待处理订单等。

采购快速下单

采购快速下单平台将采购业务员的日常操作聚焦在一个页面中，通过基本信息录入→物料库存查询→一键生单三个流程步骤，用户即可完成快速下单操作；在一个页面中批量选择物料，生成不同业务单据，避免用户在不同模块、不同业务单据间往返切换跳转操作，给用户提供了快捷方便的操作方式。

采购申请

采购申请单是采购需求的主要来源之一，是使用部门或计划部门根据采购计划或物料需求，向采购部门提出申请采购的单据；申请单经过相关部门审核后，才能进行采购。采购申请涵盖常规耗材申请、资产采购申请。

采购合同

采购合同是院方与供应商进行耗材、设备采买的协议记录。满足合同维护、合同付款、合同关闭、合同预算占用，同时打通价目表管理，可自动根据合同生成物资价目表，实现合同管理全流程闭环管理。

采购计划

采购计划是采购科统一管理申领需求、物资采购的功能入口。采购计划包含物资申领和申领计划定制。其中物资申领支持由科室或库房按周期提供需求计划，由采购部门进行需求汇总，并关联生成采购订单。实现物资的申购管理。

订单处理

订单处理模块作为采购模块的核心，实现了采购订单与科室物资申领的衔接，打通了与供应商的沟通壁垒（支持自动同步到供应商协同平台），记录了采购订单的来源与变更信息。采购订单支持交货控制、关联显示采购合同信息、智能获取最新采购价。同时支持下单自动校验供应商资质，为采购合规保驾护航。

收料处理

收料处理包含收料和入库两大功能。其中收料单实现与供应商协同平台对接，便捷生成收料信息，关联 UDI 条码、个体码、发票、物资注册证、手术等信息。打通 HIS 系统，支持收料后自动同步个体码信息至 HIS 系统；入库单与收料单关联，实现发票信息携带。

退料处理

退料处理支持对质量不合格、价格不正确的物资、资产做退料申请；由仓管人员统一做退料处理。其中采购退料单支持关联发票信息。

货源与价格管理

该模块是耗材资质和价格等信息的统一维护入口。包含供应商档案和采购价目表两大功能。其中供应商档案覆盖供应商注册、证件、商务、财务等信息。关联供应商证件，支持采购自动校验供应商资质；采购价目表支持按供应商、采购模式等维度设置物资采购单价。也支持由采购合同关联生成价目表。

报表分析

从采购执行、采购统计、采购评价、采购预警四大维度分析采购业务。涉及从货源到采购再到入库结算全流程的全面分析报表。如：采购合同预警、采购价格分析、采购合同执行、采购申请执行汇总、采购订单执行汇总、物资入库明细汇总、入库结算汇总表、供应商到货及时率、订单及时率。

初始化

初始化功能是上线前历史库存维护的统一入口，包括结束初始化、反初始化和期初出入库单维护等功能。

供应商评估

供应商评估是供应商评价体系的建设和维护入口。提供采购评估方案、采购评估指标、供应商评分列表等全面多维度的评分体系建设功能。为医院耗材优采及供应商优选提供了评价依据。

证件管理

证件管理为医院采购资质管理提供保障、涉及物料、供应商、生产企业三类证件的维护。同时提供物料证件校验方案。医院可以根据不同管理要求自行设置下单时需要校验证件的物料以及证件类型。

结算管理

结算管理模块记录了供应商维护的采购发票，以及采购入库单和采购发票的核销记录。为医院应付管理提供参考依据，同时支持由核销记录生成应付单。

高值代销管理（VMI 业务）

实现高值代销管理模式。支持高值代销耗材的全流程管理。包括高值代销耗材申领、采购部门线上下单、供应商接单与配送、关联 his 收入核销、批量生成代销结算汇总，自动生成物权转移单，物权转移单开票。支持查询供应商代销库存。实现高值代销耗材全流程闭环可追溯管理。同时提供丰富报表，如高值代销耗材消耗明细表、高值代销耗材出入库汇总表，实现医院高值代销耗材监管。

高值跟台管理

实现高值耗材跟台管理模式，支持对骨科手术套包的全流程闭环管理，包括手术套包的维护，医生术前手术套包申请，采购部门线上下订单，供应商接单与配送，术后手术消耗材料登记，与 his 收入核销，以及自动办理出入库，实现高值耗材全流程闭环可追溯管理。

库存管理

库存管理是院内物资监管平台。建立覆盖全院的二级库房/三级库房管理体系。引入 RFID、移动终端、智能耗材柜集成、条码管理等物联网技术，实现院内物流信息的精确管理。支持高值代销管理，实现收费材料与患者关联，解决耗材全程追溯管理问题。支持自动补货，关联库存量和采购量，有效管控库存成本。

具体功能包括：库存工作台、出入库管理、采购出入库、库存出入库、库存调拨、定期盘点、期末处理、库存查询、库存锁库、库存调整、报表分析、库龄计算、批号管理、序列号管理、基础资料、初始化、UDI 管理。

库存工作台

提供库存初始化指引及库存工作台服务。指引可使用户快速完成初始化，工作台支持添加常用功能，并且可展示库存业务的待办事项以及安全库存、保质期超时等各类预警灯信息。

出入库管理

实现所有出入库业务集中处理模式。用户可直接查询到入库、出库、调拨和库存调整等所有信息，并且通过普耗发料台办理科室申领的出库业务。

采购出入库

提供采购入退库的业务办理。支持医疗耗材、总务材料和耐用品等入退库办理，对高值耗材支持扫码入库虚拟库存，对普通材料支持货票同行、货票不同行的结算入库，对证件管控物料支持缺失证件、证件有效期预警等提示。

库存出入库

提供库存出入库的业务办理。用于物资领用、其他入库业务处理，添加出入库物料，包含领料出库单、其他入库单功能。支持按照物料编码、名称、规格、生产企业查找物料，支持扫码添加物料，支持批次、序列号、UDI 条码出库方式。

库存调拨

实现科室二级库和总仓之间库存调拨业务，提供直接调拨、分步式调拨等模式。直接调拨模式，发货方调拨后库存自动减少，接收方库存自动增加。分步式调拨模式，满足医院在途管理诉求，发货方调出库存后，库存显示在途中，需接收方确认调入后库存才能增加。

定期盘点

实现科室二级库和总仓库存盘点业务。支持制定盘点方案、生成物料盘点作业、打印盘点作业、盘点结果录入等，根据盘点误差生成盘盈盘亏单，调整库存量。包含盘点方案、盘点作业表、盘盈单、盘亏单功能。

期末处理

实现库存期末关账、反关账业务。库存关账后，用户不能录入、修改、反审核、作废关账日期前的出入库单据，生成关账日期的结余数据，提升核算关账、库存报表查询的性能。

库存查询

实现科室二级库和总仓库存查询业务，用户可实时查询、导出和打印本仓

库下所有物料的可用量、批号、有效期等库存信息，支持联查该库存历史出入库记录。

库存锁库

支持物料的库存锁库、解锁。锁库后该库存可用量减少，锁库期间该库存不可再使用，解锁后该库存可用量增加，解锁后释放库存方可使用，支持锁、解库日志查询。

库存调整

支持医院调整库存状态或批号的业务处理，支持用户调整物料库存状态、库存批号等，转换后，被调整库存将减少，新调整库存将增加。

报表分析

实现库存统计及预警查询。库存统计类报表，如物料收发存报表、盘点差异报告、科室领用分析和供应商入库等统计报表。库存预警类报表，如库存账龄、呆滞料分析、库存预警分析、保质期预警和负结余预警等。

库龄计算

计算某物料的现有库存在设定的账龄期间内分别有多少数量，进而了解这些物料都呆滞了多长时间，支持库龄汇总分析，库龄明细分析。

批号管理

医院库存批号信息管理。支持用户配置批号规则、批号主档管理等，通过批号主档，可联查从供应端到科室出库的所有材料全流程信息，如经办人员、办理日期等等，帮助医院实现院内流程信息闭环。

序列号管理

医院高值耗材条码闭环溯源管理。支持用户配置编码规则、序列号主档管理等，通过序列号主档，可联查从供应端到临床使用端的高值材料全流程信息，如临床医生、护士和患者等等，帮助医院实现高值耗材全流程闭环管理。

基础资料

实现库存业务的基础资料管理业务。提供物料、仓库、库存状态、安全库存最大最小值等基础资料维护入口，实现统一维护，一次新增，多处使用。

初始化

库存系统上线初始化操作。需用户启用库存、录入初始化库存、初始库存对账等操作后结束初始化，完成后库存方可上线使用。

UDI 管理

医疗耗材 UDI 信息管理。支持 UDI 主档管理、UDI 库存查询和 UDI 扫码解析等功能，通过 UDI 主档，可联查从供应端到科室出库的所有材料全流程信息，如经办人员、办理日期等等，帮助医院实现院内流程信息闭环。

存货核算

存货核算是对医院存货价值（即成本）进行计量的核算工具，内置先进先出法、加权平均法、个别计价法等多种计价方法，满足不同计价属性的存货需求。支持出入库成本核算，存货出入库凭证处理，核算报表查询，期初期末库存余额处理及相关资料的维护，与供应链、应付、资产、总账等业务无缝集成，实现存货价值与财务核算一体化。

具体功能包括：成本管理工作台、存货核算、业务云巡检、成本调整、报表分析、期末处理、账务处理、基础资料、初始化、成本监控。

6.3.5 成本管理工作台

提供月末存货核算结账向导，展示对每一步骤知识说明和解决方案说明，支持用户一键查看，用户可通过操作指引依次完成库存关账、成本核算、月末结账。

存货核算

实现存货成本核算业务。持多医院组织、多会计核算制度灵活准确地核算存货成本。通过与供应链、应收应付、资产管理、总账等系统的无缝集成，为医院成本管理提供精确的成本分析数据，主要提供采购入库核算、出库成本核算、成本维护和成本调整等功能。

业务云巡检

实现存货云巡检业务。云巡检按照预设检查项检查业务合理性，以达到提前检查，提前发现，及早解决的目的，支持设置自定义检查项，对“存货核算”“产品成本核算”两个子系统预设了检查项。

成本调整

月末成本异常时，可通过成本调整对存货成本进行调整，包括采购入库调整单、出库成本调整单。

报表分析

实现存货核算过程报告和统计业务。如库存核算汇总报告、明细报告，存货收发汇总明细、核算成本对比分析、存货异动汇总表等。

期末处理

实现存货核算期末关账、期末结账业务。通过关账功能可截至本期的出入库单据的录入和其他处理，期末结账时，系统会对其进行中业务、零成本业务等进行预警。仅当用户完成期末业务调整后可完成月末结账，并启动下一期存货业务。

账务处理

实现采购入库单等业务按凭证模板生成凭证业务。对于成本调整等可配置凭证生成规则，月末生成业务凭证，帮助医院实现存货与财务核算一体化。

基础资料

存货核算的基础资料管理。提供核算范围、计价方法、计价方法变更等基础资料维护入口，通过统一维护，一次新增，多处使用。

初始化

实现存货核算系统上线前初始化业务。需用户启用存货核算系统、录入初始核算数据等操作后结束初始化，完成后存货核算方可上线使用。

成本监控

实现存货成本预警设置工作，支持用户设置差异率报警范围、目标成本计算和物料目标成本数据来对差异率内的成本存货进行监控、预警。

合同管理系统

支持与医院的固定资产、物资采购、预算管理、往来账务等业务一体化整合，实现从合同拟稿、签订、执行到归档的全生命周期跟踪及管理，支持合同有效期、收付款等预警监控，全面提升医院合同管理透明度及效率，有效提高医院经济运作的安全保障水平。

系统概述

合同管理系统是以信息技术实现全方位联动的经济合同管理平台，它支持与医院的固定资产、物资采购、预算管理、往来账务等业务一体化整合，形成医院经济合同全方位、规范化、统一管控的合同管理。

本系统的业务建设目标是通过贯穿医院所有经营管理合同、协议的拟稿、

签订、履行、变更、验收、结算、归档等全生命周期跟踪及管理，加强合同有效期、收付款等预警监控，来提升医院经济合同精细化管理，从而提高医院合同管理透明度及效率。

通过经济合同管理模块的闭环式管理，能够规范化地支撑合同相关业务，满足合同管理部门和执行部门对合同相关的法务、业务、财务等方面的要求，进而达到国家和医院对内控管理的规范标准。

系统功能

合同设置

合同设置是合同系统的基础功能，支持医院合同管理员对合同类别、合同模板设置，以及物料、客户和供应商管理的基础资料统一规范设置，并支持黑名单设置等。

合同拟稿

合同拟稿是合同办理服务中心，提供合同录入和合同发起等业务处理。其中合同办理中心含流程处理、预警信息、数据统计、合同各类通知发布等功能。业务员在合同录入时可按模板把历史合同信息导入或手工录入，合同发起时可选择对应起草流程，填写合同相关信息，提交后触发在线审批合同流程。

合同执行

合同收款：合同管理员可查看合同收款计划，变更收款计划，发起合同收款申请。

合同付款：合同管理员可查看合同付款计划，变更付款计划，发起合同付款申请。对于非物资采购类合同，可根据合同付款计划发起合同付款申请。对于物资采购类合同则以入库应付为付款申请依据，办理合同付款业务。非物资采购类合同，可直接根据合同的付款计划发起合同付款申请；物资采购类合同，可由采购合同关联生成采购订单，直至采购入库确认应付后，对入库关联的应付款进行付款申请。

合同变更：合同管理员可发起相关合同变更流程，流程通过后，相关合同变更事宜自动生效，并且有日志记录。

合同延期：合同管理员可发起合同延期申请，支持查阅合同延期申请的待办、已办和延期申请已结束，提供日志可查阅。

合同验收：合同管理员可发起合同验收流程，流程通过后，合同状态变为

验收，并且有日志记录。

合同解除：合同管理员可发起合同终止流程，流程通过后，合同自动终止，并且有日志记录。

合同预警

支持用户个性化预警设置，提供预警事件中心，帮助合同管理员可即时查阅合同到期收付款提醒、合同有效期预警、未履行提醒等预警信息。

合同档案

提供合同档案管理功能，支持档案设置、档案数据、档案借查阅、档案销毁等全流程闭环管理，并且有效地控制用户借查阅的权限，保障医院合同档案均有章可循。

全宗设置：设置所有宗卷，添加宗卷的分类，将分类设置权限和对应关系，才能归档成功。

档案数据：流程归档后，数据显示在归档数据，拥有档案管理员角色的用户登录才能查看档案的内容，支持提交借阅档案流程。

档案借阅：普通用户在档案数据页面，提交借阅流程，审批后即可查看档案数据，借阅的档案同时显示在【档案借阅】页面，支持借阅流程自定义设置，

借阅流程设置：在档案-档案借阅节点新增流程。

分别在档案借出、档案归还步骤添加事件。

流程归档：办结的流程自动把表单，附件，审批过程等数据归档到档案系统，后续通过接口自动归档到医院电子档案中。

合同检索

提供合同查询、合同台账、合同检索、合同报表、数据分析大屏等功能，支持查看我审批和我发起的合同状态情况，同时支持查看范围权限内合同履行情况及收付款情况。

6.3.4 接口

与医院 HIS、LIS、PACS、EMR、CIS 等业务系统对接：实时收集业务数据，进行业务统计，获取财务数据，关联考勤，支持自动计算薪酬，实现业务协同；进行结算、出入库管理，实时查看库存、采购、结算信息，进行安全库存提醒；

第六章 投标文件格式



(项目名称)

投标文件

项目编号： ____

项目名称： (项目名称)

标包名称： ____

供应商名称： ____

供应商地址： ____

联系人： ____

联系电话： ____



目 录

一、投标函

二、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书

2.1 法定代表人（单位负责人）身份证明

2.2 授权委托书

三、开标一览表

四、资格审查资料

4.1 营业执照

4.2 财务状况

4.3 社保及税收缴纳证明材料

4.4 无重大违法记录的书面证明

4.5 信用查询

五、分项报价表

六、商务偏离表

七、响应材料质量标准的详细描述

八、技术支持资料

九、相关服务计划

十、政策性支持

10.1 小微企业声明函

10.2 支持残疾人就业声明函

10.3 支持监狱企业发展声明函



一、投标函

_____（采购人名称）：

1. 我方已仔细研究了 _____（项目名称）材料采购采购项目招标文件的全部内容，愿意以人民币（大写） _____（¥_____）的投标总报价（其中，增值税税率为_____）提供 _____（设备材料名称及相关服务），并按合同约定履行义务。

2. 我方的投标文件包括下列内容：

.....

投标文件的上述组成部分如存在内容不一致的，以投标函为准。

3. 我方承诺除商务和技术偏差表列出的偏差外，我方响应招标文件的全部要求。

4. 我方承诺在招标文件规定的投标有效期内不撤销投标文件。

5. 如我方中标，我方承诺：

（1）在收到中标通知书后，在中标通知书规定的期限内与你方签订合同；

（2）在签订合同时不向你方提出附加条件；

（3）按照招标文件要求提交履约保证金；

（4）在合同约定的期限内完成合同规定的全部义务。

6. 我方在此声明，所递交的投标文件及有关资料内容完整、真实和准确，且不存在第二章“投标人须知”第1.4.3项规定的任何一种情形。

7. _____（其他补充说明）。

投 标 人：_____

（盖单位章或者电子印章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人：_____

（签字或者电子签章）

地 址：_____

网 址：_____

电 话：_____

传 真：_____

邮政编码：_____

_____年_____月_____日

二、法定代表人（单位负责人）身份证明或授权委托书



2.1 法定代表人（单位负责人）身份证明

投标人名称：_____

姓名：_____性别：_____年龄：_____职务：_____

系_____（投标人名称）的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件。

法定代表人（单位负责人）身份证扫描件（复印件）粘贴处



注：本身份证明需由投标人加盖单位公章。

投标人：_____（盖单位章或者电子印章）

_____年_____月_____日

2.2 授权委托书

本人 _____（姓名）系 _____（供应商名称）的法定代表人（单位负责人），现委托 _____（姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清确认、递交、撤回、修改材料采购采购项目投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：_____。

代理人无转委托权。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件及委托代理人身份证复印件

委托代理人身份证扫描件（复印件）粘贴处



注：本授权委托书需由投标人加盖单位公章并由其法定代表人（单位负责人）和委托代理人签字或者电子签章。

供 应 商：_____

（盖单位章或者电子印章）

法定代表人（单位负责人）：_____

（签字或者电子章）

身份证号码：_____

委托代理人：_____

（签字或者电子签章）

身份证号码：_____

年 月 日

三、开标一览表

项目名称：__

采购包名称：__

项目编号：__

报价币种：人民币

项目名称	服务周期	投标总价（元）	备注

总价：__

供应商名称：__（签章）

法定代表人或被授权代表：_____（签字或签章）

投标日期：__



四、资格审查资料



4.1公司营业执照

投标人具有独立承担民事责任的能力，具有独立法人资格，须提供合法有效的企业营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照、开户行许可证或基本存款账户信息；



4.2财务状况

投标人须提供**2023年度或2024年度**财务审计报告或近期（近三月）开户银行出具的资信证明；（新注册不足一年的公司按营业执照实际成立期限之日起提供财务报表）；



4.3 社保缴纳与税收缴纳材料

投标人须提供投标截止时间前六个月内（任意一期）的依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料（须提供社会保险登记证或参加政府采购活动前缴纳社会保险的凭据和依法缴纳税收的凭据，依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金证明）；



4.4无重大违法记录的书面证明 (格式自拟)



4.5信用查询

投标人须为未被列入“信用中国”网站记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间；未被列入“信用甘肃”网站记录失信被执行人或财政性资金管理使用领域相关失信责任主体、统计领域严重失信企业及其有关人员等的方可参加本项目的投标。（以在“信用中国”网站、中国政府采购网及“信用甘肃”网站查询结果为准，如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。供应商提供的证明资料须列明有信用截图或者信用报告均可，查询时间在本项目公告发布之日起至投标截止时间前）。



五、分项报价表

项目名称：__

采购包名称：__

项目编号：__

序号	服务名称	服务周期	投标总价（元）	备注

合计金额（大写）：__

供应商名称：__（签章）

法定代表人或被授权代表：_____（签字或签章）

投标日期：__



六、商务偏离表



七、响应材料质量标准的详细描述



八、技术支持资料



九、相关服务计划



十、政策支持



10.1 小微企业声明函

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库（2020）46号）的规定，本公司（联合体）参加_____（单位名称）的_____（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

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

.....
以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为大企业的负责人为同一人的情形。
本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：
日期：



10.2 支持残疾人就业声明函



10.3 支持监狱企业发展声明函



七、其他内容

