

招 标 文 件

项目编号： DDKGGZY-GG1009

项目名称： 大渡口区第一人民医院
信息管理系统软件

招标人： 大渡口区第一人民医院

集中采购机构： 大渡口区公共资源招投标交易办公室

大渡口区公共资源招投标交易办公室

制

目 录

第一篇 投标须知前附表	3
第二篇 投标人须知	5
一、投标费用	5
二、投标人资质和必备条件	5
三、招标文件	5
四、投标	5
五、开标	9
六、评标	10
七、定标	14
八、签署协议	14
第三篇 项目技术规格、数量及质量要求	16
第四篇 商务条款	42
第五篇 协议关键条款	44
第六篇 投标文件格式	45
一、资格文件	45
二、商务技术文件	48
三、报价文件	49
第七篇 招标文件附则	51
一、招标文件效力	51
二、招标文件解释	51

第一篇 投标须知前附表

条款号	内 容	说明和要求
1	项目名称	大渡口区第一人民医院信息管理系统软件
2	履约地点	大渡口区
3	安装货物规模	详见第三篇
4	承包方法	综合总价包干
5	要求质量标准	国家标准、行业标准
6	项目范围	详见第三篇
7	项目审批	大渡口区发改委
8	资金起源	国有资金
9	投标人资质等级	<p>1. 含有推行协议所必需设备、专业技术能力和相关能力；</p> <p>2. 必需含有本项目开发设计、施工集成能力；</p> <p>3. 须在重庆市内有稳定技术服务机构，如办事处、分企业、驻点等（投标人须提供场地租赁协议及相关证实材料）。</p> <p>4. 投标人系统集成及实施能力：含有国家信产部颁发《计算机系统集成资质》三级以上资质（含三级）。</p> <p>5. HIS 系统知识产权：投标人正当取得、含有完整独立自主知识产权软件著作权证书（必需为原始取得并享受全部权利）：</p> <p>（1）含有医院信息系统（HIS）著作权登记证书</p> <p>（2）含有电子病历系统（EMR）著作权登记证书</p> <p>（3）含有检验信息系统（LIS）著作权登记证书</p> <p>（4）含有体检管理系统（PEIS）著作权登记证书</p> <p>（5）含有影像管理系统（PACS）著作权登记证书</p>
10	投标使用期	90 天
11	招标确保金数额	<p>人 民 币：小写金额：10000 元；大写金额：壹万元正</p> <p>到帐时间：11 月 2 日下午 16 点之前（进账凭据带至开标现场，不然视为自动放弃投标资格）</p> <p>收款人：重庆市大渡口区公共资源招投标交易办公室</p> <p>开户银行：工行新山村支行</p>

		账 号：3100 0291 0920 0026 641 联 系 人：张老师 联络电话：68173665 在款项起源处或空白处注明：采购项目编号 提醒：为不影响到账立即性，提议使用现金到银行进帐；投标后下周三办理未中标退转账支票手续；中标在完清履约确保金后方能以转账支票形式退还。 （交款人须以单位名义进账，不然可能会造成无效竞标）
12	投标答疑	自行和业主单位联络
13	投标文件份数	资格文件一式一份；商务技术文件一式两份；报价文件一式一份
14	投标文件提交地点及确保金截止时间	地点：重庆市大渡口区行政中心西楼 679 室 提交时间：11 月 3 日北京时间 9：00—9：30 截止时间：11 月 3 日 北京时间 9：30
15	开标	开标时间： 11 月 3 日 北京时间 9:30 地 点： 大渡口区行政中心西楼 679 室
16	履约确保金	人 民 币：小写金额：0 元；大写金额：贰万元正 收款人：重庆市大渡口区财政局 开户银行：农行大渡口支行营业部 账 号：31-0704 0104 0007 630 在款项起源处或空白处注明：采购项目编号 联 系 人：李老师 联络电话：68173363 提醒：项目编号是中标人中标项目标编号，请务必填写，以免影响立即发放中标通知书。
17	招标文件	发售时间：10 月 13 日至 10 月 19 日（上班时间） 报名时间：10 月 13 日至 10 月 19 日（上班时间） 本项目不接收电话或传真报名 招标文件工本费每份 300 元，售后不退。
招标机构： 大渡口区公共资源招投标交易办公室 地 址： 重庆市大渡口区行政中心西楼 666 室 联 系 人： 魏老师 电话： 采 购 人： 大渡口区第一人民医院 联 系 人： 胡老师 电话：		

第二篇 投标人须知

一、投标费用

本招标项目一切和投标相关费用，均由投标人自理。

二、投标人资质和必备条件

合格投标人应含有提供服务 and 安装服务能力，应该符合下列条件：

1. 含有《中国招标投标法》、《重庆市招标投标条例》相关要求；
2. 含有投标前附表要求资质。

三、招标文件

1. 招标文件由投标前附表；投标人须知；项目技术规格、数量及质量要求；商务条款；协议关键条款、协议及保函格式；投标文件格式和招标文件附则等七部分组成。
2. 招标采购单位对招标文件所作一切有效书面通知、修改及补充，全部是招标文件不可分割部分。
3. 投标人对招标文件如有异议，应在投标截止时间前十五日以书面形式通知大渡口区公共资源招投标交易办公室；我中心对已发出招标文件需要进行澄清或修改，应该在招标文件要求提交投标文件截止时间十五日前以书面形式通知全部招标文件收受人。该澄清或修改内容为招标文件组成部分。

四、投标

1. 投标人应该根据招标文件要求编制投标文件，投标文件应对招标文件提出要求和条件作出实质性响应。
2. 投标文件组成：

它包含：资格文件、商务技术文件、报价文件。

(以下全部要求提供文件须加盖鲜章，其中复印件文件均须将原件带至现场备查。)标书接收后拆封前，将现场检验投标人授权代表身份证原件和授权书原件 (法定代表人参与投标无须提供授权书)，未提供或弄虚作假，作无效投标处理。

(1) 资格文件：(按以下次序装订)

- A. 法人授权书
- B. 投标承诺函
- C. 法人证实书
- D. 营业执照 (复印件)
- E. 税务登记 (复印件)
- F. 投标人系统集成及实施能力：含有国家信产部颁发《计算机系统集成资质》三级以上资质 (含三级)。(复印件)
- G. 须在重庆市内有稳定技术服务机构，如办事处、分企业、驻点等 (投标人须提供场地租赁协议及相关证实材料)
- H. HIS 系统知识产权：投标人正当取得、含有完整自主知识产权软件著作权证书 (必需为原始取得并享受全部权利)：
 - ①含有医院信息系统 (HIS) 著作权登记证书
 - ②含有电子病历系统 (EMR) 著作权登记证书
 - ③含有检验信息系统 (LIS) 著作权登记证书
 - ④含有体检管理系统 (PEIS) 著作权登记证书
 - ⑤含有影像管理系统 (PACS) 著作权登记证书

(2) 商务技术文件

- A. 投标货物技术规格差异表
- B. 投标商务条款差异表
- C. 招标文件所要求提供其它资料

(3) 报价文件 注：本项目设最高限价 50 万元。

- A. 投标函
- B. 开标一览表
- 3. 投标人是响应招标而且符合本篇“第二条投标人资质”要求资格条件。

注：本项目不接收联合体投标。

4. 投标使用期：投标有限期应为投标截止日期满 90 天。

5. 投标确保金、履约确保金：

(1) 投标确保金使用期限在投标文件使用期过后 30 天内继续有效。

(2) 投标确保金为投标有效约束条件。

(3) 投标人应交纳 10000 元投标确保金。

(4) 投标确保金币种应和投标报价币种相同。

(5) 未按《招标文件》要求提交投标确保金投标或投标确保金不足将被视为无效投标。

(6) 履约确保金为人民币 0 元整。第一中标人应该在公告期结束后三个工作日内将履约确保金全额汇到前附表指定帐户后（以收款单位出具相关凭据为准），领取中标通知书，不然招标人将取消其中标资格并没收确保金。履约确保金在本项目验收合格后 5 个工作日内无息退还。

(7) 发生下列情况之一投标确保金不予退还：

A. 投标人在投标截止时间后，撤回其投标；

A. 投标人在投标使用期内撤回其投标；

B. 投标人在投标截止时间后，对投标文件作实质性修改；

C. 投标人被通知中标后，不按要求时间领取中标通知书和签署协议或拒绝按中标时要求技术条件、供货范围、商务条件和价格等签署协议；

D. 有串标等违法违规行为；

E. 采取虚假手段骗取中标。

(8) 因为中标候选人原因，发生下列情况之一履约确保金不予退还：

A. 不在《中标通知书》指定时间内签署协议；

B. 签署协议后不在要求工期内推行完协议；

C. 对协议作出重大变更。

D. 除不可抗力外，中标人放弃中标。

6. 投标文件份数和签署

(1) 投标文件资格文件一份，商务技术文件二份，报价文件一份。

(2) 投标文件技术文件和报价文件每一页均应由投标人授权代表签字。报价表均应由投标人授权代表署名并加盖投标人公章。

(3) 若投标人对投标文件作必需修改，应在修改处由法人或法人授权代表签字确定。

(4) 电报、电话、传真形式投标文件概不接收。

7. 投标报价

投标人应严格根据《投标文件格式》“开标一览表”和“分项报价明细表”格式认真填写。

投标人报价为一次性报价，即在投标使用期内投标价格固定不变。

投标文件中“开标一览表”内容和投标文件中“分项报价明细表”内容不一致，以“开标一览表”内容为准。投标文件大写金额和小写金额不一致，以大写金额为准；总价金额和按单价汇总金额不一致，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有显著错位，应以总价为准，并修改单价；对不一样文字文本投标文件解释发生异议，以汉字文本为准。

8. 投标文件递交

(1) 投标文件密封和标识

投标文件资格文件、商务技术文件和报价文件均应用信封分别密封。信封上注明项目名称、投标人名称地址、“资格文件”、“商务技术文件”和“报价文件”字样及“不准提前启封”字样。信封封口须加盖投标人公章或授权代表签字。

(2) 假如未按上述要求进行密封和标识，招标采购单位对投标文件误投或提前拆封不负责任。

9. 无效投标

发生下情况之一者，视为无效投标：

(1) 投标文件未按要求密封和标识；

(2) 投标文件逾期送达；

(3) 投标报价超出最高限价 50 万元；

(4) 未按招标文件要求按时足额提交投标确保金。

(5) 招标文件要求其它情况。

10. 投标尤其条款：

投标人有下列情形之一，处以政府采购项目中标金额千分之五以上千分之十以下罚款，列入不良行为统计名单，在一至三年内严禁参与政府采购活动，并给予公告，有违法所得，并处没收违法所得，情节严重，由工商行政管理机关吊销营业执照；组成犯罪，依法追究刑事责任：

- (1) 提供虚假材料谋取中标；
- (2) 采取不正当手段诋毁、排挤其它投标人；
- (3) 和招标采购单位、其它投标人恶意串通；
- (4) 向招标采购单位行贿或提供其它不正当利益；
- (5) 在招标过程中和招标采购单位进行协商谈判、不根据招标文件和中标供给商投标文件签订协议，或和采购人另行签订背离协议实质性内容协议；
- (6) 拒绝相关部门监督检查或提供虚假情况。

投标人有前款第（1）至（5）项情形之一，中标无效。

11. 无故放弃中标：

处以没收投标保证金，交纳其投标报价和依序递补中标候选人投标报价差额作为对招标人赔偿（差额为正值则不予赔偿），情节严重按第 10 条“投标尤其条款”处理。

前款称无故放弃中标情形是指：除不可抗力原因和招标人责任等免责条件外，中标候选人拒绝按要求接收中标；或除不可抗力原因和招标人责任等免责条件外，中标人拒绝依据招标文件、投标文件和中标通知书和招标人签署书面协议。

五、开标

1. 开标应该在招标文件确定时间和地点公开进行。
2. 招标采购单位能够视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，但至少应该在招标文件要求提交投标文件截止时间三日前，将变更时间书面通知全部招标文件收受人。
3. 开标由招标采购单位主持，招标人、投标人代表和相关方面代表参与，相关行政监督管理部门应该派员现场监督。
4. 开标时，应该由投标人或投标人随机抽取代表检验投标文件密封情况。
6. 开标次序：首先开启投标人资格文件，其次开启投标人商务技术文件，最终开启投标人报价文件。

7. 投标人报价文件经确定无误后，由招标工作人员当众拆封唱标，宣读投标人名称、报价文件“开标一览表”内容，和投标文件其它关键内容并统计。

8. 未宣读投标价格、价格折扣和招标文件许可提供备选投标方案等实质性内容等，评标时不予认可。

9. 开标过程应由招标采购单位指定专员负责统计，并存档备查。

六、评标

1. 评标委员会：招标人按《重庆市招标投标条例》要求并依据招标项目特点组成评标委员会，评标委员会由招标人代表和相关市级教授库中技术、经济等方面教授组成 5 人及以上单数。其中，技术、经济等方面教授不得少于组员总数三分之二。

2. 有下列情况之一者，资格和符合性审查将不予经过：

(1) 无法人授权书；授权书无企业法定代表人签字和加盖公章或没有企业法定代表人印鉴和加盖公章；授权书无授权代表签字。

(2) 超出营业范围投标。

(3) 工商及税务登记失效。

(4) 不含有国家信产部颁发《计算机系统集成资质》三级以上资质（含三级）

(5) 不含有 HIS 系统知识产权：投标人正当取得、含有完整独立自主知识产权软件著作权证书（必需为原始取得并享受全部权利）：

①含有医院信息系统（HIS）著作权登记证书

②含有电子病历系统（EMR）著作权登记证书

③含有检验信息系统（LIS）著作权登记证书

④含有体检管理系统（PEIS）著作权登记证书

⑤含有影像管理系统（PACS）著作权登记证书

(6) 未提供场地租赁协议及相关证明材料证实在重庆市内有稳定技术服务机构，如办事处、分企业、驻点等。

(7) 投标文件附有招标人不能接收条件，或投标文件字迹模糊，识别不清而影响评标定标。

(8) 投标文件未能实质上对应招标文件。

(9) 招标文件要求其它情况。

二、评标方法和依据：（总分 100 分）

计分标准: 评标委员会小组组员独立评分, 平均汇总。软件评审由每家投标单位现场演示 10 分钟。

序号	评审项目		满分 100分	考核标准
一	商务部分		10分	
10分	企业资质及实力	注册资金	2	1、500 万以上(含 500 万)得 2 分; 2、500 万以下得 1 分。
		质量管理体系	2	1、经过 ISO9001: 认证得 2 分; 2、没有不得分
		政府权威部门认可度	2	1、取得省市级单位颁发重协议守信用相关证实连续取得十二个月或两年得 1 分; 2、连续取得三年(含三年)以上得 2 分。
		人才技术实力	4	1、含有工信部颁发高级项目经理证书人数2人以上(含2人)得2分, 没有不得分。 2、含有工信部颁发项目经理证书人数5人以上(含5人)得2分, 没有不得分。 (社保、资格证书原件备查)。
40分	价格部分		40分	以全部报价算术平均数价格为评标基准价, 基准价得 40 分。高1%扣1分, 低1%扣0.5分, 扣完为止。
二	技术部分		40分	
	方案设计		5	<p>1、系统是否采取含有很好稳定性、高可靠性和跨平台技术构架, 服务器端支持跨操作系统平台, 总体设计是否合理 0-2 分;</p> <p>2、需求分析是否全方面、深入, 对现运行相关业务系统使用情况是否有较全方面了解, 是否能提供本项目本身特色处理方案 0-1 分。</p> <p>3、产品设计架构(0-3 分), 投标人所提供软件产品各关键子系统(HIS、EMR、LIS、PACS、PEIS)之间采取一体化设计, 有统一授权管理机制, 各子系统之间不需要编制任何数据接口即可实现数据共享和交换。</p> <p>评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定。</p>
	实施方案	2	<p>切实可行实施方案、人员安排、实施计划详尽合理, 切实可行得 0-2 分</p> <p>评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定</p>	
	数据库	4	数据库采取大型数据库系统 Sybase 得 4 分; Oracle 或 Microsoft SQL Server 得 2 分; 采取其它数据库不得分	
	安全性	3	<p>怎样保障数据安全和系统安全, 依据方案得 0-3 分</p> <p>评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定</p>	

	应急预案	3	能提供软件系统紧急应对方案可行、合理，依据方案得 0-3 分 评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定
	业务、数据标准规范体系	2	系统业务是否符合卫生管理部门制订相关业务及相关业务系统标准、规范、条例；系统数据是否符合相关业务编码标准、传输等标准。0-2 分 评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定
	可扩展性、可维护性	4	1、系统未来将和其它她医疗卫生专业软件或和其它部门进行连接。 0-2 分 2、用户可统一升级版本或打补丁、应用软件升级只需要升级服务器端、用户端自动升级；用户可自行增加、调整报表及票据格式；系统可经过参数调整满足个性化及应用模式要求；系统中全部报表均可输出到 EXCEL 格式，并对操作者有权限控制。依据满足程度，得 0-2 分。 评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定
	历史数据转移	3	能将医院历史数据完整地转移到新系统中并确保数据 连续性 和 完整性 ，需要提出数据转移具体方案，转移历史数据所产生一切相关费用由投标单位自行承担。0-3 分 评委依据现场讲解、演示和投标文件综合评定
	产品荣誉	2	取得国家级全国消费者质量信得过产品证书 2 分，没有不得分。
		2	取得全国产品质量售后服务用户满意企业证书 2 分，没有不得分。
	医院HIS 系统业绩案例数	4	有丰富医疗卫生信息化建设经验，承建二级及以上医院信息化工程项目在： 1、5 家以下得 1 分 2、5-10 家以上得 2 分； 3、提供本市内同级用户数量在 10 家以上得 4 分；
	PACS、LIS、HIS 三系统结合案例	3	以来有PACS、LIS、HIS、EMR 三系统在本市内同一医院实施项目案例者得0-3分。
	医保、新农合管理系统接口	3	投标人在本市内负担二级医院以上（含二级）医保和新农合管理系统接口案例10家及以上得3分，5-10家得2分，5家以下得1分。
三	售后服务	10分	
	培训方案	2	培训方案合理，有效确保系统使用人员熟练应用此系统得0-2分。
	售后服务	5	售后服务计划合理能有效保障服务得0-2分。 能确保1小时内到现场处理问题，且投标方在本市内或在本市设有分企业能保持连续服务，在重庆市内服务人员数量（提供重庆市内最近1个月社保缴费证实）

			在 50 人及以上得 3 分； 30-50 人得 2 分； 20 人以下得 1 分；
	其它优惠条件	3	投标人依据业主实际情况，提出优于招标文件要求并适合业主需求优惠承诺条件。0-3 分 使用单位依据本身实际情况给分

三、评标程序

(1) 依据《招标文件》要求和要求，评委首先对各投标人《投标文件》进行初审。初审分资格性检验和符合性检验：资格性检验是依据法律法规和招标文件要求，对投标资格文件等进行审查，以确定投标人是否含有投标资格；符合性检验是依据招商商务技术标进行审查，从有效性、完整性和对招标文件响应程度进行审查，以确定投标人是否对招标文件实质性要求作出响应。

(2) 澄清相关问题。为了有利于对投标文件进行审查、评定和比较，评标委员会能够对投标文件中含义不明确、同类问题表述不一致或有显著文字和计算错误内容向投标人质疑，要求投标人作出必需澄清、说明或纠正。投标人澄清、说明或补正应该采取书面形式，由其授权代表签字，并不得超出投标文件范围或改变投标文件实质性内容。书面承诺为其投标文件组成部分。

比较和评价。评委对初审合格投标文件根据招标文件中要求评标方法和标准进行综合比较和评价。

评标委员会依据确定评标方法和标准进行比较、排序，最终推荐总分排名第一投标人为第一中标候选人，推荐排名第二投标人为第二中标候选人，推荐排名第三投标人为第三中标候选人。

七、定标

1. 大渡口区公共资源招投标交易办公室将招标结果在重庆市建设项目及招标网、重庆市政府采购网和大渡口区公共资源招投标交易办公室公告栏对中标候选人公告 3 个工作日。

2.

公告期间无异议或投诉、异议或投诉不成立，招标人应该在公告期结束后五日内，根据招标文件要求定标措施确定中标人。招标人应该确定排名第一候选人为中标人。排名第一候选人放弃中标、或因不可抗力不能推行协议，或未依据招标文件在要求期限内提交履约保证金，招标人能够确定排名第二候选人为中标人。排名第二候选人因前述原因不能签署协议，招标人能够确定排名第三候选人为中标人。排名前三名中标候选人均不能签署协议，应该重新招标。第一中标人放弃中标，处以没收投标确保金、履约确保金，交纳其投标报价和依序递补中标候选人投标报价差额作为对招标人赔偿（差额为正值则不予赔偿），情节严重，将会造成取消其十二个月至两年内参与依法必需进行招标项目投标资格，并按《中国招标投标法》第五十九条及相关法律法规和规章进行处理。

前款称无故放弃中标情形是指：除不可抗力原因和招标人责任等免责条件外，中标候选人拒绝按要求接收中标；或除不可抗力原因和招标人责任等免责条件外，中标人拒绝依据招标文件、投标文件和中标通知书和招标人签署书面协议；

3. 中标通知书

(1) 公告结束，大渡口区公共资源招投标交易办公室将以书面形式发出《中标通知书》。《中标通知书》发出后，招标人改变中标结果，或中标供给商放弃中标，应该负担对应法律责任。

(2) 招标人在发出《中标通知书》同时，应将招标结果通知全部未中标投标人，并在招标结果通知发出五个工作日内无息退还其投标确保金。

(3) 《中标通知书》是签署协议书面依据。

八、签署协议

1. 签约

(1) 中标供给商按《中标通知书》指定时间、地点和需方签署协议。

(2) 招标文件、中标供给商投标文件及澄清文件等，均为签署政府采购协议依据，所签署协议不得对招标文件和中标供给商投标文件作实质性修改。

(3) 协议生效条款由供需双方约定，法律、行政法规要求应该办理同意、登记等手续后生效协议，依据其要求。

(4) 采购单位、区公共资源招投标机构不得向供给商提出任何不合理要求作为签署政府采

购协议条件，不得和供货商另行签订背离采购文件和竞标文件等供货商文件实质性内容其它协议。采购协议签署金额、取费金额、取费方法、付款方法应和采购文件和竞标文件约定完全一致，不然财政局不予出具付款通知书，属于无效协议。

2、协议变更

政府采购协议推行过程中，采购单位、区公共资源招投标机构需追加和原协议标相同货物、工程或服务，在不改变协议其它条件前提下，能够和供给商签署补充协议，但全部补充协议采购金额不得超出原协议采购金额百分之十，并同时不得超出原采购预算。

第三篇 项目技术规格、数量及质量要求

一、项目概况

医院信息系统是指利用计算机软硬件技术、网络通讯技术等现代化手段，对医院及其所属各部门对人流、物流、财流进行综合管理，对在医疗活动各阶段中产生数据进行采集、存贮、处理、提取、传输、汇总、加工生成多种信息，从而为医院整体运行提供全方面、自动化管理及多种服务信息系统。医院信息系统是现代化医院建设中不可缺乏基础设施和支撑环境。

二、项目技术要求

1. 软件系统特征

优异性和易用性

软件系统应考虑实用性和优异性相结合，表现出易于了解掌握、操作简单、提醒清楚、逻辑性强，直观简练、帮助信息丰富，而且针对医院输入项目特点对输入次序专门定制，确保操作人员以最快速度和最少击键次数完成工作。

易维护性和易扩展性

选择兼容性强产品，要求遵守相关国际标准和行业规范。系统在运行过程中，必需建立日志管理、各项管理制度及多种操作规程。系统维护应包含工作参数修改、数据字典维护、用户权限控制、操作口令或密码设置和修改、数据安全性操作、数据备份和恢复、故障排除等。

用户可统一升级版本或打补丁、应用软件升级只需要升级服务器端、用户端自动升级。

安全性和保密性

必需对医疗数据和医院经济数据安全提供可靠保护方法，预防多种形式和路径非法侵入和机密信息泄露，确保系统数据安全，又能和院外机构和个人共享信息资源。软件系统稳定、安全，全部子系统实施统一身份认证和权限管理。实现单点登陆，多向访问；有限操作，保留痕迹；应用层和基础数据层有访问限制，保密信息和公开信息有严密隔离等安全管理体系。应用系统授权方便、数据库登录用户权限、有完善备份功效、有完备恢复功效、提供数据修改全程监控、提供错误日志、提供系统运行日志。

系统含有抵御外界环境和人为操作失误能力；有预防非法用户侵入方法；提供完善基于用户名、密码系统功效、报表授权机制，支持操作员和管理员权限分离和相互制约。

- (1) 严格权限管理，依据满足程度设置不一样权限。
- (2) 详尽日志统计，统计操作员每一步操作步骤
- (3) 用户端地址绑定，含有用户端权限管理机制
- (4) 多重数据加密，确保数据安全可靠
- (5) 分布式数据库设计，降低数据风险
- (6) 备份和恢复

实用性

1. 符合现有操作和使用习惯；
2. 自主知识产权，系统性价比较高；
3. 满足不一样科室信息管理需要；
4. 整体设计、分步实施，平滑升级、无缝联接，支持历史数据在线转移、归档转存，支持在线数据和历史数据之间透明查询和分析对比；
5. 开放式系统设计，便于医院维护，避免反复投资。

一体化

确保数据由采集、存放、整理、分析到提取、应用一体化，数据之间必需相互关联，相互制约。

数据完整性

医院数据库是以病人医疗数据为主，并包含相关多种经济数据和各类行政管理数据完整集合。数据库应包含医院全部资源信息，便于快速查询，数据共享。

能将医院历史数据完整地转移到新系统中，实现无缝转移数据，需要提出数据转移具体方案。

数据库

投标软件系统后台数据库采取 SYBASE(优先加分)和 ORACLE。

其它优惠条件（中标企业依据实际情况向使用单位无条件地提供其它优惠条件）。

软件系统技术要求

一、软件系统总体要求

1. 符合卫生部信息系统功效规范；
2. 表现“以病人为中心、以临床信息为根本”设计思想，操作界面设计尽可能考虑人体结构特征及视觉特征，界面努力争取美观大方，操作界面努力争取简捷实用。
3. 必需考虑医院实际情况、满足医院在门、急诊信息管理；住院病人信息管理、药品管理、病案管理、财务核实管理；后勤管理、行政管理等实际工作需要；综合查询及辅助决议支持等方面实现计算机数字化需求，做到在全院内信息、数据高度共享、实现医院管理现代化。
4. 系统各模块建设中要表现成本核实功效，如核实到个人、科室、仪器、病种、项目等。要求原始资料齐全。
5. 系统能随时适应医疗卫生体制改革政策需要。支持重庆市公费医疗制度、医疗社会保障制度实现。
6. 系统中采取现在流行成熟优异技术，如支持病人使用条码或磁卡作为门急诊、住院病人身份识别手段。支持患者使用网上 WEB 方法及远程电话预约挂号等功效。支持多个支付手段。支持短信等电讯技术。
7. 支持对多种仪器设备连接和数据共享。
8. 中标单位必需提供使用单位全部分支机构软件无偿使用权（包含八桥门诊部和跳磴镇小区中心及其它未提及分支机构）。

二、医院管理软件功效要求

门急诊挂号系统

门急诊挂号分系统应包含预约挂号、窗口挂号、处理号表、统计和门诊病历处理等基础功效。门急诊挂号系统是直接为门急诊病人服务，建立病人标识码，降低病人排队时间，提升挂号工作效率和服务质量是其关键目标。

挂号处理功效：

- 支持医保、新农合、新城合、公费、自费、职员、等多种身份挂号。
- 支持现金、刷卡、支票等多种收费方法。
- 支持挂一般号、连续号、教授号、团体就诊号、义诊就诊号等。

查询统计功效：

- 各项查询均可生成报表并统计。

财会监督功效：

- 按会计科目要求统计收费情况并打印，对退号有标识。
- 挂号单领用、注销、作废功效。
- 挂号费用可维护（由物价部门负责）。

一、 分诊导诊排队系统

- 自动判定各诊室候诊人数及教授限号等，进行自动挂号分诊处理
- 支持分诊护士人工干预分诊
- 可自由定义排队优先次序，如：孕妇能够设置优先插队
- 系统进行自动排队显示
- 各候诊室、医技窗口、药房等可由系统依据排队情况进行语音提醒及 LED 同时显示

门急诊划价收费系统

门急诊划价收费分系统包含门急诊划价、收费、退费、打印报销凭证、结帐、统计等功效。医院门诊划价、收费系统是直接为门急诊病人服务，降低病人排队时间，提升划价、收费工作效率和服务质量，减轻工作强度，优化实施财务监督制度步骤是该系统关键目标。

划价收费功效：

- 支持单一收费、划价收费合一形式。支持现金、刷卡、支票、记账等多种收费方法。
- 使用收据号和 ID 号双重管理收据，收据号不会反复或跳号，收据存根和计算机内部资料对应。
- 退费（含金额调整）应设置对应权限，而且系统内有对应标识便于审核。
- 符合《重庆市医疗服务价格管理暂行措施》。
- 打印报表应按费别、科室、收费员、收费时间统计

查询功效：

- 收费员按各条件查询自己工作统计。
- 查询收费处、医护技科室、医生各项收费情况。

- 按多种条件查询收费情况。
- 各项查询均可打印。

统计功效：

- 按会计科目要求统计收费情况并打印。
- 查询收据使用情况。
- 按收费员、科室、医生、收费时间、收费科目统计收入量、工作量并生成图表打印。
- 能够和以往收费情况作比较、生成图表并打印。

财会监督功效：

- 按会计科目要求统计收费情况并打印，对退费有标识。
- 收费单领用、注销、作废功效。
- 各项收费可维护（由物价部门负责）。

门诊住院药房管理系统

门诊西药房、成药房管理功效：

- 可自动提供获取相关药品属性如药品名称、规格、批号、价格、生产日期、使用期、生产厂家、药品起源、药品制剂、类别。能自动提醒药品存放位置。
- 药品管理应依据医生用药权限，不一样医生在门诊医生站可依据权限使用不一样药品。
- 依据每日药品消耗量，设置药品底限报警值。自动生成领药申请单，经操作员审核，确定后发往药库。
- 药品效期自动报警。
- 提供对药库发到本药房药品出库单进行入库确定。
- 提供本药品调拨、盘点、报损、调换和退药功效。调价、报损时同时生成盈亏明细。退药时应含有批号审核功效。
- 含有药房药品日结、月结和年结算功效，并自动比较会计帐及实物帐平衡关系。
- 提供查询和打印药品出库明细功效。
- 提供对门诊患者处方实施划价功效。

提供对门诊收费药品明细实施发药查对确定，消减库存功效，并统计日处方量和各类别处方量。

- 医保、新农合和新城合患者医嘱应符合医保及合医制度相关要求。
- 特殊药品使用功效符合国家相关要求。
- 药品有效管理及毒麻药品等管理同药品库房管理。
- 设置门诊处方限量，杜绝大处方现象。
- 可自动获取相关住院患者基础信息。
- 含有分别按患者临时医嘱和长久医嘱实施确定记账功效，对医嘱下达，传达和修改有严格跟踪，对于不符合要求医嘱应给予提醒。

● 能自动依据操作员需要药品标识生成（给药路径、特殊药品、医保药品、科研药品等类型）摆药单和统领单，调剂时有操作员确定功效，便于分清摆药责任。同时能够追踪各药品库存及患者押金等，并实现对特殊医嘱、隔日医嘱等处理。能支持多种形式医嘱查询。

● 可自动获取相关药品属性如药品名称、价格、药品起源、类别（医保甲、乙、自付类）。能自动提醒药品存放位置。

● 依据每日药品消耗量，设置药品低限报警值。自动生成领药申请单，经操作员审核，确定后发往药库。

● 提供对药库发到本药房药品出库单进行入库确定。

● 提供本药房药品调拨、盘点、报损、调换和退药功效。调价、报损时同时生成盈亏明细。

● 含有药房药品日结、月结合年结算功效，并自动比较会计帐及实物帐平衡关系。

● 提供查询和打印药品出库明细功效。

● 提供对门诊患者处方实施划价功效。

● 提供对门诊收费药品明细实施发药查对确定，消减库存功效，并统计日处方量和各类别处方量。

● 医保患者医嘱应符合医保制度相关要求。

● 毒麻药品等管理同药品库房管理。

住院收费管理系统

住院收费分系统包含住院入出院管理，病人费用结算、费用录入、打印收费细目和发票、住院预交金管理、欠款管理等功效。

- 支持病人多个方法缴纳预交金（现金、支票、刷卡）并打印收款凭证。
- 按病人查询并打印预交金缴纳情况。
- 预交金日结账功。
- 按预交金类别查询统计预交金缴纳情况并打印。
- 住院病人预交金使用最低限额警告功效。
- 提供按票号统计功效，包含病人科别、住院号、姓名、交款金额等相关信息预交金日结清单，并支持打印功效。

- 预交金冲帐时，凭证上应款额应有正负之分。
- 集中费用单据由住院处录入；住院处含有费用补录功效。
- 退费功效需为冲账方法，并设置对应权限，而且系统内有对应标识便于审核。
- 能够查询查对已输入费用纪录，如遇修改需保留全过程，如要删除需有相关人员签字或授权，未结账情况下能够补充录入。

- 支持打印一日清单及病人住院费用明细。
- 按关键字查询统计费用并打印。
- 支持医保对住院病人费用管理要求。
- 出院带药功效。
- 含有中途结算、转科结算、出院结算功效，打印收据和清单。
- 出院结算后补、退费功效，重新打印收据和清单。
- 支持特殊病人费用减免。
- 医保病人出院结算，打印收据和清单（含医保清单）。
- 按任意条件打印出院病人名单、转科病人名单。
- 按关键词查询统计结算情况并打印。
- 支持病人或家眷查询自己多种费用情况。
- 结算查询：显示病人某次住院结账情况和结账单，使用预交金情况。
- 细目查询：显示病人住院各次结账细目帐。
- 医嘱查询：显示病人某次住院医嘱和费用入账情况。
- 药品查询：显示病人某次住院药品使用情况。

医保病人查询：住院期间医保政策显示病人自付部分金额和医保拨款金额，及其算法。

- 一日清单查询。
- 患者费用控制：总额控制、各项费用所占比率控制，而且上、下限可调。
- 按会计科目要求预交金和结算情况并打印，对退费有标识。
- 任意时间段统计查询操作职员作统计。
- 任意时间段统计查询各科室经济收入。
- 按多种条件统计病人交款、结算、欠帐、呆帐、减免情况并打印。
- 收据使用查询。

● 打印多种财务统计报表（其中包含住院病人收入汇总表（总收入）（表1）、住院病人住院收入月报表（表2）、出院病人住院收入月报表（表3）。其中表3=表1-表2）。

- 按医保科要求统计医保病人结算情况、住院天数、各项费用百分比。
- 收费单领用、注销、作废功效。
- 各项收费可维护（由物价部门负责）。

支持病人转科。

- 查询天天出院扎帐病人具体情况。
- 结算后病人要有和未结算病人区分标志。
- 统计平均住院天数、病床周转率、病床使用率。
- 打印床位日报表。

财会部门、统计部门、院领导可随时依据自己权限统计查询住院处工作情况并生成报表打印。

二、 药品库房和药品财务管理系统

■ 实现目录管理：包含药品卡片及规格管理，具体包含药品商品名称、通用名称、规格、批号、效期、价格、生产厂家、供货商、招标单位、包装单位、发药单位等药品信息。

- 录入或自动获取药品名称、规格、批号、价格、生产厂家、供货商、包装单位、发

药单位等药品信息和医疗保险信息中医疗保险类别和处方药标志等。

- 提供药品使用期管理、可自动报警和统计过期药品品种数和金额，并有库存量

提醒功效。

- 支持未开发票药品办理入库，进行财务审核
- 可自动调整多种单据输出内容和格式，并有操作员签字栏。
- 支持根据不一样材质、用途分类、盘点周期、库房进行药品分类盘点
- 支持对历史时间点库存进行盘点核实
- 提供特殊药品入库、出库管理功效(如：赠予、试验药品等)。
- 提供医院自制药品(含制剂)入库，同时实现成份药品扣减和库存管理。
- 提供药品库存日结、月结、年结功效，并能校对帐目及库存平衡关系。
- 支持按不一样剂型、材质等方法进行药品盘点，使盘点分类轻松实现
- 可随时生成多种药品入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报

损明细、退药明细和上面各项汇总数据。

- 可追踪各个药品明细流水帐，可随时查验任一品种库存改变人、出、存明细信

息。

- 自动接收科室领药单功效。
- 提供药品核实功效，可统计分析各药房消耗、库存。
- 提供药品字典库维护功效(如品种、价格、单位、计量、特殊标志等)，支持一药多

名操作，判定识别，实现统一规范药品名称。

- 对毒麻药品、精神药品种类、珍贵药品、院内制剂、进口药品、自费药等全部有特

定判定识别处理。

- 支持药品批次管理。
- 支持药品多级管理。
- 提供药品入库、出库、调价、调拨、盘点、报损、退库、退货等功效。

- 实现自动生成采购计划及采购单功效。
- 可随时生成多种药品入库明细、出库明细、盘点明细、调价明细、调拨明细、报

损明细、退药明细和上面各项汇总数据（实现任意时间段多种药品不一样剂型、规格使用数量）。

- 实现自动接收科室、药房领药单功效。
- 实现药品核实功效，可统计分析各药房消耗、库存、支持卫生行政部门对药品

使用（抗生素、有质量问题等药品）情况监管

- 含有自动调价、定时调价、手工调价功效，并自动产生调价通知单。
- 药品调价必需全院药库药房同时调整，同一时间计算现存药品调价盈亏，自

成调价损益单。

- 实现药品字典库维护功效（品种、价格、单位、计量、特殊标志等），支持一

药多名操作，支持同名多规格，判定识别，实现统一规范化学药品名称。

- 实现药品使用期管理，可自动报警和统计过期药品品种数和金额，并有库存

量提醒功效。

- 对毒麻药品、精神药品种类、珍贵药品、自制品、进口药品、自费药等全

部有特定判定识别处理。

- 实现药品批次管理，实现药品效期管理。
- 实现药品会计功效，提供给收款、应付款功效。
- 提供药品预置批量调价和立即生效调价功效。
- 药品采购、退货发票信息自动汇入应付款管理系统
- 提供对药品采购统计单进行财务核收功效
- 含有自动生成采购计划及采购单功效。
- 支持药品质量管理、报废登记

- 提供对药品规格进行自动或手动条件功效
- 提供对药品库存及消耗按总账、明细表和明细账多种格式查询功效
- 提供药品盘点制单和审核权限分离进行严格管理
- 药品盘点依据输入实物数据和计算机账目数据自动进行盈亏计算
- 提供药品退货、院内差价调整功效

院长查询管理系统

- 可直接浏览医疗动态、医疗数据、医疗经济、病人信息等全院医疗综合数据。
- 能够实时动态地查询各类医疗信息,便于医院领导和专业统计人员随时了解医疗数据方面第一手资料。
 - 支持各类数据和往年同期比较,为医院高层领导者提供辅助决议。
 - 支持远程查询和统计。
 - 对指定时间范围内各科室、各病种患者进行分类统计。
 - 住院患者和门诊患者百分比、人次。
 - 出、入院人次等。
 - 手术安排。
 - 住院医生和科室状态;病房床位数、病危数、死亡率、抢救人次、抢救成功率;诊疗项目、检验检验项目、药品使用情况。
 - 检验、检验科室检验、检验人次。
 - 医务人员和患者百分比。
 - 查询门诊病人和住院病人资料,如医嘱、首页信息、检验汇报等。
 - 费用发生情况。
 - 医生业绩和处方违规标识。
 - 医保项目应收款情况。
 - 各医疗项目标收入情况。
 - 各病床平均医疗收入。
 - 欠费病人名单。
 - 药品采购分析、差价分析、失效药品分析、超限报警药品、药品库存分析、药品消耗分析、药品进出量。

- 收益率分析。
- 流动性分析。
- 周转率分析。
- 生产效益率分析。
- 收支百分比分析。

财务监管查询管理系统

- 门诊收入、支出统计汇总。
- 住院收入、支出统计汇总。
- 药品进、销、差价统计汇总。
- 物资消耗和库存统计汇总。
- 固定资产统计和折旧计算。
- 各科室和病房工作量统计汇总。
- 临床工作人员职员作量统计。
- 管理部门和后勤保障部门收支和工作量统计。
- 全院综合分析统计核实。
- 各科室、病房、各部门核实分配。
- 提供各项统计汇总信息查询、显示、打印功效。

系统总控管理系统

- 系统维护管理工具
- 为确保医院信息管理系统正确、高效、长久稳定运行，系统应含有后台维护管理工具。
- 实现权限管理功效
- 可依据部门性质、职务等级等多个要素进行组合授权，权限划分明细
- 实现数据备份功效
- 在程序中提供数据备份功效
- 实现数据恢复功效
- 实现系统升级功效

- 提供数据结构升级功效
- 含有完善帮助文档或使用手册
- 全部报表和单据均可实现自定义功效
- 医院可自行修改和设计所需报表格式和字段
- 实现系统站点自动升级功效
- 工作站可自动升级
- 实现历史数据归档转移功效
- 可对长久不用到数据进行转移，确保系统高效运行
- 实现自定义消息提醒功效
- 提供消息提醒功效，可自动监测数据库，对相关人员给出提醒
- 实现错误日志汇报
- 自动统计系统产生错误事件时时间、操作员姓名、错误类型等
- 实现系统运行日志汇报
- 自动具体统计系统发生任何事情
- 实现系统运行状态监控
- 可随时查看全部操作员目前操作状态

设备和固定资产管理系统

建立、调整、修改设备管理系统中日常业务相关基础项目（部门、人员、供货商、目录、使用状态、入出等）。

- 完成各使用部门向主管部门申请所需设备请求。
- 经过请购单汇总产生或临时编制设备购置计划。
- 设备外购入库登记和入库验收，和相关历史数据查询。
- 对外购外其它设备入库业务登记验收，和相关历史数据查询。
- 完成库房及库房之间设备调拨转移申请和出库审核处理。
- 完成多种形式部门设备领用登记处理和审核处理和建立设备相关卡片信息。
- 完成多种形式设备出库(除领用外)登记处理和出库审核。

- 对库房设备进行盘存和完成历史盘存表查询、检验。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/446130142235010141>

■