



襄 阳 市 第 一 人 民 医 院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式： ☒公告； ☐邀请； ☐问卷； ☐其他：

项目类型： ☐工程； ☒货物； ☐服务； ☐其他：

需求部门： 质控办

项目名称： 临床大数据中心采购项目

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 需求调查公告（代调查问卷）	3
一、 项目概述	3
二、 需求调查活动参与条件	3
三、 报名时间和地点	3
四、 会议时间	4
五、 文件获取	4
六、 其他	4
七、 联系方式	4
八、 发布公告媒介	4
第二章 需求调查须知	5
第三章 采购需求调查内容	6
（一） 拟采购项目概况	6
（二） 拟采购货物清单	6
（三） 拟设置的技术要求	6
（四） 商务要求	23
（五） 供应商案例	23
（六） 技术偏离表	23
第四章 响应文件格式	25
格式 1	27
需求调查承诺书	27
格式 2	28
报价一览表	28
格式 3	29
格式 4 资格证明文件	30
格式 5 需求响应文件	30
格式 6 其他响应文件	30

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等的一方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2025-YNXQ-0034

（二）项目名称：临床大数据中心采购项目

（三）项目概述：本项目拟采购一套临床大数据中心系统，解决现众多业务系统各独立运行，数据格式不统一，信息统计结果不统一，跨科室协作困难的问题，实现“数据指标，全院共享”。

二、需求调查活动参与条件

为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法律、行政法规规定的其他条件。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的采购活动。

（三）本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包

（四）通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（五）本项目特定资格要求：无。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2025 年 7 月 9 日 8 时至 2025 年 7 月 22 日 17

时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

四、会议时间

以招标采购办电话通知时间为准。

五、文件获取

投 标 人 在 襄 阳 市 第 一 人 民 医 院 官 网
(<https://www.xysdyrmyygw.com>)招标公告— 招标信息栏**自行下载**
采购文件。

六、其他

（一）供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

（二）参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

七、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

八、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官网

(<https://www.xysdyrmyygw.com>)上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 需求调查须知

供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量

序号	条款名称	编列内容
1	采购人	襄阳市第一人民医院
2	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4	响应文件编列要求	见响应文件格式
5	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息，市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
7	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。
8	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
9	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有

注：表格中“☑”

第三章 采购需求调查内容

（一）拟采购项目概况

拟采购一套临床大数据中心系统。

（二）拟采购货物清单

序号	采购内容	数量	单位	详细要求
1	临床大数据中心系统	1	套	见第（三）部分

（三）拟设置的技术要求

1、整体系统要求

1.1	支持多种数据源。系统支持集成多种类型的数据源，包括大型数据库（Cache、Oracle、SQL Server、DB2、MySQL、Sybase）以及自定义WebService接口等，满足医院不同业务系统的集成需要。
1.2	同时支持客户端版（EXECL）与网页版（WEB）双模式数据展示，方便医院展示和工作人员快捷方便的工作。
1.3	整合各系统海量数据源，形成涵盖临床数据、检验数据、影像报告数据以及公卫、人力资源等的数据仓库。
1.4	需要建立统一完善的主数据、元数据、数据质量分析、数据安全和数据可视化平台。
1.5	需要建设一个全面的数字化管理和考核单元，用于实现对医院医疗质量的动态管理。根据国家文件需要，展示出各类指标，对各项指标明确统计算法、统计来源，形成统一的绩效考核指标库。
1.6	系统需具备动态实时考核和预警功能，依托网络信息技术，对医院的各项医疗质量指标进行实时监测、预警、反馈。通过信息化手段，系统可确保不同层级的管理人员能够动态掌握质量指标的情况，及时发现并应对问题。
1.7	系统支持多种移动端的访问支持，包括手机（iPhone、安卓手机，鸿蒙版）和平板（iPad）等，移动端访问的数据和电脑端数据保持一致。
1.8	需采用自主开发或者专业的数据抽取工具，支持灵活定义抽取数据源，抽取前清理、插入数据容错、抽取后清理功能，抽取任务支持按时间点抽取及循环抽取（循环抽取支持定义时间点），每个抽取任务均记录详细的抽取日志，并支持手动抽取。
1.9	数据报表采用图文并茂的方式展现，至少支持柱状图、条状图、饼图、折线图、面积图、散点图、圆环图、气泡图、雷达图等，通过交互式深入，逐层揭示数据查询细节，逐层展现医院级、科

	室级、医生级、病人级、明细级、病历级报表，并提供方便的主页、前进、后退功能。
1.10	所有的指标访问操作均记录了详细操作日志：包括操作用户、使用的计算机、IP 地址、访问的报表 ID、使用的检索参数、访问的数据条数等。此外，管理员对报表的每次修改也记录的详细日志，包括：修改时间、修改人、使用的计算机、IP 地址、修改说明等。
1.11	通过 NLP 工具支持病历大文本结构化解析，并将解析内容进行可视化展示，支持治理好的文本变量的溯源功能，精确定位抽取的变量在原文中的位置
1.12	功能要求中关于专科质控指标如有最新版，按照最新版实施

2、数据中台管理

一级功能	二级功能	功能描述
ETL 工具	可追溯	(1) 使用操作简单、方便、快捷，系统帮助完整、直观、易用，方便用户学习操作。
		(2) 数据抽取过程可控，从数据源配置、数据传输、数据存储都有日志，全程可追溯。
	智能化	数据抽取工具具有自检错误、自动修复、自动补传功能，无需人为干预。
	抽取方式	(1) 产品需采用主动接入方式，主动从医院提供的数据源获取医疗业务数据，能够支持多种采集途径，包括数据库、Web 服务接口、文件（XML、CSV、Excel 等）、集成平台接口等，支持主流的大型数据库，如 Oracle、Mysql、SQL Server、cache 等，支持异构数据库间的数据集成与协同。
		(2) 保证业务系统中历史数据与日常产生的业务数据能够及时采集，产品提供多种抽取方式，包括定时抽取、实时抽取、全量抽取、增量抽取等，能够满足平台业务系统对数据的各种展示要求。

	模板的业务适配	为快速完成医院业务系统对接，产品提供与多类医疗系统适配：如 HIS、LIS、PACS、EMR 等，完成各系统业务数据集成与上报。
	数据清洗	（1）支持数据内涵校验，保障数据质量。提供可视化数据校验规则配置功能，通过对获取的数据内容进行标准性、规范性、完整性、准确性、一致性等多维度校验，支持问题告警，第一时间处理问题，保障数据质量；（2）支持非标准化概念与标准化概念间的映射转换，实现数据标准化应用，支持术语字典对照国家、国际标准编码完成映射，如诊断名称、症状名称、检验名称、药品名称、检查名称、手术与操作等；（3）支持基于人工智能技术将集成的数据进行结构化、标准化和归一化处理，使之成为大数据平台直接利用与分析的数据，包括：支持基于自然语言处理技术的医疗文书类非结构化数据治理；（4）提供数据治理展示平台，直观展示数据治理过程和结果，主要包括：数据整体结果及数据质量概览，包括集成数据总览、结构化数据概览和非结构化数据概览、数据质量监控报告细节展示及下钻上钻分析；（5）支持文本纠错与标准化：自动识别并修正文本中的错别字、格式错误（如“血糖监测”误写为“血糖临测”），统一术语表达（如“高血压”标准化为“原发性高血压”）；（6）支持异常数据检测：通过规则引擎与机器学习结合，识别逻辑矛盾（如“年龄 3 岁，诊断前列腺癌”）或数据缺失（如关键诊断字段为空）；（7）支持文本后结构化处理，数据清洗（去重、智能补全和纠错等）、标准化（数据拆分、类型转换、字段合并等）、归一化，脱敏加密处理；（8）实现对所有的字段生产溯源记录，利用原始数据和溯源的比对进行生产质量分析。
任务管理	提供增删改查	任务创建、编辑、删除及预览功能。
	任务核查	任务抽取成功失败核查机制，数据质量核查机制。
	脚本溯源	可提供历史脚本对比，可回滚。
	解析脚本	可自动解析脚本语法，增加脚本可读性。可配置多数据源提取。
	数据更新	可使用自定义报表，并更新数据。
	运行日志	任务手动或自动执行时，可以查看运行日志。

	安全策略	提供打开和编辑二次密码验证
模板管理	模板导入导出	更加不同业务类型可以导入导出不同模板，方便现场人员实施。
系统设置	用户管理	对用户信息进行增删改。
	角色管理	区分院领导，科主任护士长等不同的角色。
	字典管理	人员或科室等字典管理。
	授权管理	授予不同的权限。
	数据源管理	支持多种数据库类型，满足医院多源异构数据采集需求。
数据标准管理	元数据管理	建立完善的元数据管理制度和流程，确保元数据的完整性和准确性。采用元数据管理平台、自动化元数据映射工具等，提高元数据的扩展性和计算效率。
	主数据管理	根据国标、行标、地标构建标准值域字典，且能系统导入导出
数据资产管理	首页概况	提供数据资产查询，将数据源，数据库，数据表等按照不同的层次展示，可展示数据资产全景，以数据资产地图的方式追根溯源
	质控管理	展示数据一致性、完整性、准确性、关联性、合理性、及时性等质量情况
	数据任务审查	提供每日任务完成情况说明。
	质量评估	提供每个模型的数据增量情况，数据执行是否正常。
	数据补录情况	提供数据补录情况反馈表。
数据安全	数据备份机制	提供数据库完善的备份记录。
	数据使用	对外数据脱敏处理，对内对外数据审批记录。
	数据库管理	提供详细的数据库对外访问记录、API 及账户记录。

3、医疗质量控制平台

一级功能	二级功能	功能描述
字典管理	标准化数据字典管理	建立标准化数据字典，人员信息、机构信息、药品信息、物价信息、医院资源、耗材、疾病编码、手术操作编码等信息数据统一标准化。
	指标定义	指标定义：有权限的用户可以定义指标，指标管理可以建立多级

		层次，例如一级指标、二级指标、三级指标，低级指标的质控范围、结果、绩效汇总到上级指标，支持用户自定义和扩展。 指标属性包括：名称、权限、指标层次关系、指标控制范围、指标采集点定义（脚本或服务方式）等。
	指标质控项定义	在指标定义的采集点的基础上，定义指标质控项。质控项包括质控项名称、质控逻辑脚本、质控评价、质控管理流程（指定上报条件、确定人、审核人等流程信息）。
	指标预警项定义	在指标定义的采集点的基础上，定义指标预警项。预警项包括：预警项名称、预警逻辑脚本、预警对象范围、预警通知方法（数据标红等方式）。
	指标质控历史查询	按权限、机构、质控对象、时间段、指标项等综合条件查询指标历史数据，包括历史指标数据、质控数据、预警信息等。
	指标质控统计分析	从质控对象、时间、质控指标、质控事件类型、绩效评分等多维度，对指标、质控项等进行分析。利用同比、环比、趋势图等多种数据分析手段，分析医疗机构质控现状，发现问题，预测未来可能情况
	绩效单元	支持按绩效考核单元定义质控指标，实现差异指标考核。
指标质控 (院级)	首页信息	(1) 门诊工作量：今年累计门诊量（上年同期、同比增长率）、日均门诊量（上年同期、同比增长率）、今年累计门诊收入（上年同期、同比增长率）、其中药品收入（上年同期、同比增长率）、药品比例（上年同期、同比增长率）、平均门诊费用（上年同期、同比增长率）、平均药品费用（上年同期、同比增长率）。 (2) 住院工作量：今年累计出院病人（上年同期、同比增长率）、平均住院天数（上年同期、同比增长率）、平均住院费用（上年同期、同比增长率）、今年累计住院收入（上年同期、同比增长率）、药品收入（上年同期、同比增长率）、药品比例（上年同期、同比增长率）、抗菌药物使用强度（上年同期、同比增长率）、手术病人数（上年同期、同比增长率）、术前住院天数（上年同期、同比增长率）。

		(3) 医院业务合计收入（门诊、住院、体检）：累计收入（上年同期、同比增长率）、药品收入（上年同期、同比增长率）、药品比例（上年同期、同比增长率）、预计全年收入（上年同期、同比增长率）。 (4) 全院质控指标：展示平均住院日、床位使用率、药占比、药占比（不含草药）、药占比（不含草药及谈判药品）、抗菌药物使用强度、基本药物占比、耗占比（含药品）、耗占比（不含药品）、百元医疗消耗卫生材料、手术率、三四级手术占比、四级手术占比、四级手术占比（国考），外科手术率、外科三四级手术占比，外科四级手术占比等关键指标本月、去年同期、上月数据及同比环比累计数据，并可超链接到相应的图表。 (5) 费用质控指标：展示门诊及住院次均费用情况，按照会计分类展示收入数据；医疗服务收入占医疗收入比例、门诊收入占医疗收入比例、住院收入占医疗收入比例、门诊次均药品费用、住院次均药品费用等指标，并包含图表。 (6) 其他关注指标：门急诊人次、出院人次(病案首页)、门诊人次数与出院人次数比、手术及治疗性操作人次、日间手术台次等，内容可随时扩展添加。
	门诊主页	(1) 门诊量统计（按挂号类型）：门诊人次（上年同期、同比增长率）、其中普通号门诊人次（上年同期、同比增长率）、副主任号门诊人次（上年同期、同比增长率）、主任号门诊人次（上年同期、同比增长率）、其他号门诊人次（上年同期、同比增长率）、急诊人次（上年同期、同比增长率），并附有门诊急诊工作量图表分析。 (2) 门诊收入合计（上年同期、同比增长率）、其中药品费（上年同期、同比增长率）、西药费（上年同期、同比增长率）、抗菌药物费（上年同期、同比增长率）、非限制级抗菌药物（上年同期、同比增长率）、限制级抗菌药物（上年同期、同比增长率）、特殊使用级抗菌药物（上年同期、同比增长率）、中成药费（上

		年同期、同比增长率）、中草药费（上年同期、同比增长率）、诊疗费（上年同期、同比增长率）、化验费（上年同期、同比增长率）、检查费（上年同期、同比增长率）、治疗费（上年同期、同比增长率）、其他费（上年同期、同比增长率），门诊费用构成分布图。 （3）展示门诊病人来源分布，包含本月、去年同期及上月数据，并附有门诊病人来源分布图。 （4）添加门诊药占比、药占比（不含草药）、门急诊抗菌药物使用率、门诊预约率等数据，可扩展。
	住院主页	（1）展示住院平均住院日、床位使用率、药占比、耗占比、手术率、三四级手术占比、四级手术占比、国家集采药品完成率等住院关键指标，通过标准值展示不同颜色，提示指标是超标还是正常。每个关键指标都伴有超链接，并包含柱状图和折线图。 （2）关键指标包含图表对比分析，除手术率之外，其他关键指标图表对比分析按照折线图展示；手术率图表分析。 （3）展示住院费用指标，包含住院次均费用、住院每床日费用及收入信息（按照会计分类），并包含住院收入信息图表分析。 （4）展示病种前 30 位和手术及操作前 30 位，数据取自病案首页。 （5）其他指标展示：住院超 30 天例数、费用超 10 万例数、危重患者例数、再入院例数、抗菌药物使用率、限制级抗菌药物治疗前送检率、特殊级抗菌药物治疗前送检率、手术并发症发生率、I 类切口手术部位感染率等，可钻取明细，可扩展。 （6）住院患者来源分布，并包含分布图。 （7）其他指标等，指标信息可扩展。
	趋势图	（1）门诊核心指标：门诊量三年对比分析、门诊收入三年对比分析、平均门诊费用三年对比分析、门诊药占比三年对比分析 （2）住院核心指标：出院病人数三年对比分析、住院收入三年对比分析、平均住院费用三年对比分析、住院药占比三年对比分析、平均住院天数三年对比分析、抗菌药物使用强度三年对比分析

		(3) 总体业务核心指标：业务收入三年对比分析、医院药占比三年对比分析。 (4) 可扩展其他指标。
质控指标 (科室)	首页信息	(1) 平均住院日、同比增长、控制指标、指标差 (2) 住院收入、同比增长 (3) 平均住院费用、同比增长 (4) 药占比、同比增长、控制指标、指标差 (5) 抗菌药物使用率、同比增长 (6) 抗菌药物使用强度、同比增长 (7) 手术例数、同比增长、一级手术比例、二级手术比例、三级手术比例、四级手术比例、术前住院日、同比增长及手术图表展示 (8) 卫生材料使用占比、同比增长、标准值 (9) 科室收入指标、同比、环比及图表展示。
	明细信息	(1) 基本信息、费用、诊断、手术、DDD、主管医师等。 (2) 患者药物使用信息。 (3) 患者卫生材料使用信息。 (4) 患者抗菌药物使用信息。 (5) 患者手术明细信息。
	诊断及手术分析	(1) 按疾病诊断统计分析医院出院病人数，占总出院病人数，前 10 位疾病等信息。 (2) 按手术类目、亚目分析科室手术信息，前 10 位手术信息。
管理目标 设定及达 标管理	目标管理	(1) 定义医院级目标：包括门诊药占比、住院药占比、平均住院天数、平均门诊费用、平均住院费用等，可以自由扩展和维护 (2) 定义科室级目标：包括门诊药占比、住院药占比、平均住院天数、平均门诊费用、平均住院费用等，可以自由扩展和维护 (3) 显示医院实际指标时和管理目标对比，并显示是否达标 (4) 显示科室实际指标时和科室管理目标对比，并显示指标差

手工录入	职能部门填报	对于目前不能从医院信息系统自动采集及需人工评价的项目，由分管职能部门负责录入、审核后提交质控办。 功能如下： （1）设置各部门的权限录入，包含录入和审核两个方面。 （2）提供标准绩效单元科室及编码，各职能科室录入的数据必须按照该标准科室名称填写。 （3）提供录入标准模板。 （4）提供数据修改页面。 （5）质控办每个月可查看各职能部门录入情况。
终末质量 质控	质控结果	临床科室登录系统后 查看本科室所有的质控项目及指标完成、考评情况，有异议、建议的，需要提交问题原因分析以及整改措施，系统自动反馈到各职能检查科室。 职能科室质控包括：质控办、医务部、护理部、门诊部、院感办、医保办等，所有职能部门的分管的客观指标全部信息化，集中存储于质控数据中心。
三级公立 医院绩效 指标	医疗质量相关指标	（1）功能定位 根据医院要求不限于门诊人次数与出院人次数比、门急诊下转患者人次数、住院下转患者人次数、日间手术占择期手术比例、出院患者手术占比、出院患者微创手术占比、出院患者四级手术比例、特需医疗服务占比，提供日期科室等维度查询。 （2）质量安全 根据医院要求不限于手术患者并发症发生率、I 类切口手术部位感染率、大型医用设备检查阳性率、低风险组病例死亡率、优质护理服务病房覆盖率等指标，提供日期科室等维度查询。 （3）合理用药 根据医院要求不限于点评处方占处方总数的比例、抗菌药物使用强度(DDDS)、门诊患者基本药物处方占比、住院患者基本药物使用率、基本药物采购品种数占比、国家组织药品集中采购中标药品使用比例等，提供日期科室等维度查询。

		(4) 服务流程 根据医院要求不限于门诊患者平均预约诊疗率、门诊患者预约后平均等待时间、电子病历应用功能水平分级等指标，提供日期科室等维度查询
	运营效率相关指标	(1) 资源效率 根据医院要求不限于每名执业医师日均住院工作负担，每百张病床药师人数等，提供科室等维度查询。 (2) 收支结构 根据医院要求不限于门诊收入占医疗收入比、门诊收入中来自医保基金比例、住院收入占医疗收入比例、住院收入中来自医保基金的比例、辅助用药收入占比、人员支出占业务支出比重、万元收入能耗支出、收支结余、医疗服务收入占医疗收入比、资产负债率等，提供日期科室等维度展示。 (3) 费用增幅 根据医院要求不限于医疗收入增幅、门诊次均费用增幅、门诊次均药品费用增幅、住院次均费用增幅、住院次均药品费用增幅等，提供日期科室等维度展示。
	持续发展相关指标	(1) 人员结构 不限于医护比、麻醉师占比、儿科医师占比、重症医师占比、病理医师占比、中医医师占比等 (2) 人才培养 但不限于住院医师首次参加医师资格考试通过率、医院接受其他医院进行并返回原医院独立工作人数占比等。 (3) 学科建设 不限于每百名卫生技术人员科研经费，每百名卫生技术人员科研成果转化金额等指标
	满意度评价相关指标	(1) 患者满意度 门诊患者满意度，住院患者满意度指标展示 (2) 医务人员满意度

		医务人员满意度
数据展示	展示方式	(1) 支持手机、平板 App （各版本）实时查看监管指标数据，预警信息通过短信、信息推送等多种方式提醒责任人，院长、质控办管理人员、职能部门管理人员、科主任、责任组长、个人均可以在授权范围内查看自己的质控项目及指标，随时 随地动态监管。 (2) 客户端展示支持多种形式客户端展示，自动读取质控数据源，支持数据、图表等多种展示方式，支持自定义设置显示样式，支持数据钻取显示。支持数据自动刷新。不限制用户数。支持交互式表格，支持指标筛选及计算列的添加，并通过设置数据格式、数据范围、排序条件等来实现用户多角度、全方位的分析需求，同时支持导出 Excel 、 CSV 、 TXT 。

4、医院等级评审系统

一级功能	二级功能	描述
指标结果	指标结果	可提取数据指标和手工录入指标整合后生成各模块上报模版数据

资源配置与运行数据指标	基本监测	(1) 床位配置（核定床位数、实际开放床位数、床位使用率）； (2) 卫生技术人员配备（卫生技术人员数与开放床位数比、全院护士人数与开放床位数比、病区护士人数与开放床位数比、医院感染管理专职人员数与开放床位数比、药学专业技术人员数与卫生专业技术人员数比）等； (3) 相关科室资源配置（固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例、固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例、重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例、重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比、重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比、麻醉科医师数与手术间数比、麻醉科医师数与日均全麻手术台次比、麻醉科医师和手术科室医师比、手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比、中医科开放床位数占医院开放床位数的比例、中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比、中医科护士人数与中医科开放床位数比、康复科开放床位数占医院开放床位数的比例、康复科医师人数与康复科开放床位数比、康复科康复师人数与康复科开放床位数比、康复科护士人数与康复科开放床位数比、固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例、固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例、感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例、可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例）等
	运行指标	(1) 相关手术科室年手术人次占其出院人次比例 (2) 开放床位使用率 (3) 人员支出占业务支出的比重 可按日期科室等维度展示
	科研指标	(1) 新技术临床转化数量

		(2) 取得临床相关国家专利数量
医疗服务能力 与医院质量安全指标	医疗服务能力	(1) 收治病种数量 (2) 住院术种数量 (3) DRG-DRGs 组数 (4) DRG-CMI (5) DRG 时间指数 (6) DRG 费用指数 可按照日期科室等维度展示
	医院质量指标	(1) 年度国家医疗质量安全目标改进情况 (2) 患者住院总死亡率 (3) 新生儿患者住院死亡率 (4) 手术患者住院死亡率 (5) 住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率 (6) 手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率 (7) ICD 低风险病种患者住院死亡率（第一诊断为以下编码的患者 115 个低风险病种 ICD-10，可以同时存在其他诊断） (8) DRGs 低风险组患者住院死亡率 可按照日期和科室等维度进行展示
	医疗安全指标（年度医院获得性指标）	(1) 手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率（ICD-10 编码：I26.9 的手术出院患者） (2) 手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率（ICD-10 编码：I80.2，I82.8 的手术出院患者） 参考《三级医院评审标准（2025 版）》32 项指标发生例数和发生率。可按照日期和科室等多维度展示。

重点专业质量控制指标	麻醉专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及麻醉专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 13 项指标的分子分母取值分析。
	重症医学专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及重症医学专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 15 项指标的分子分母取值分析。
	急诊专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及急诊专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 10 项指标的分子分母取值分析。
	临床检验专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及临床检验专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 15 项指标的分子分母取值分析。
	病理专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及病理专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 13 项指标的分子分母取值分析。
	医院感染管理医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及医院感染管理医疗质量控制指标解析文档对本专业 13 项指标的分子分母取值分析。
	临床用血质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及临床用血质量控制指标解析文档对本专业 10 项指标的分子分母取值分析。
	呼吸内科专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及呼吸内科专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 20 项指标的分子分母取值分析。
	产科专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及产科专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 10 项指标的分子分母取值分析。

神经系统疾病医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及神经系统疾病医疗质量控制指标解析文档对本专业 5 个专业方向 75 项指标的分子分母取值分析。
肾病专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及肾病专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 2 个专业方向 32 项指标的分子分母取值分析。
护理专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及护理专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 12 项指标的分子分母取值分析。
药事管理专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及药事管理专业医疗质量控制指标解析文档对本专业 15 项指标的分子分母取值分析。
病案管理质控控制指标	依据《病案管理质量控制指标（国卫办医函〔2021〕28 号）》包含 27 个指标及各指标分子分母取值分析

心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标	参考《三级医院评审标准（2025 版）》及《心血管系统疾病相关专业医疗质量控制指标（国卫办医函〔2021〕70 号）》对本专业 105 项指标的分子分母取值分析。 （1）急性 ST 段抬高型心肌梗死（16 项指标） （2）心房颤动（5 项指标） （3）心力衰竭（11 项指标） （4）高血压（4 项指标） （5）冠状动脉旁路移植术（13 项指标） （6）二尖瓣手术（9 项指标） （7）主动脉瓣手术（9 项指标） （8）主动脉腔内修复术（12 项指标） （9）先心病介入治疗技术（8 项指标） （10）冠心病介入治疗技术（11 项指标） （11）心律失常介入治疗技术（7 项指标）
超声诊断专业医疗质量控制指标	参考《超声诊断专业医疗质量控制指标（国卫办医函〔2022〕161 号）》包含 13 个指标及各指标分子分母取值分析。
康复医学专业医疗质量控制指标	参考《康复医学专业医疗质量控制指标（国卫办医函〔2022〕161 号）》包含的 22 项指标的分子分母取值分析。
临床营养专业医疗质量控制指标	参考《临床营养专业医疗质量控制指标（国卫办医函〔2022〕161 号）》包含 14 个指标分子分母取值分析。

	肿瘤专业质量控制指标	参考《肿瘤专业质量控制指标(2023 年版)》包含 10 各方向 113 项指标分子分母取值分析。 (1) 乳腺癌 (12 项指标) (2) 肺癌 (12 项指标) (3) 肝癌 (12 项指标) (4) 宫颈癌 (12 项指标) (5) 胃癌 (11 项指标) (6) 结直肠癌 (12 项指标) (7) 食管癌 (10 项指标) (8) 甲状腺癌 (11 项指标) (9) 前列腺癌 (10 项指标) (10) 肾癌 (11 项指标)
诊疗技术医疗质量控制指标	消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标	参考《《消化内镜诊疗技术医疗质量控制指标（国卫办医函〔2022〕161 号）》包含的 18 个指标分析展示
限制类技术	国家限制类医疗技术	(1) 国家限制类相关指标分析 (12 项指标) (2) 人体器官捐献、获取与移植技术 (7 项指标)
单病种（术种）质量控制指标	单病种（术种）质量控制指标	51 项单病种相关数据展示。
手工填报	手工录入	支持对获取不到的指标进行数据手工录入
	审核	手工录入的数据进行审核，审核后数据计入统计
指标管理	指标维护	维护指标相关内容，如指标类别、名称、属性、数据来源，指标定义等。

5、人工智能应用

功能模块	功能描述
Deepseek 集成	支持 Deepseek 大模型服务，如检索增强技术，构建运营智能体。投标人能提供对话模式询问医院运营情况，系统提供运营指标的横向

	分析（科室间对比分析）和纵向分析（单个实体的时间线分析，包括同比、环比）。
企业微信集成	支持企业微信平台，语音识别对话内容，获取医疗质量指标当前数值、同比及环比数值。

（四）商务要求

1. 合同履行期限：签订合同后 120 个工作日内应将本次采购内容供应到医院指定地点，并安装调试完毕，试机符合标准，货物标准应符合国家有关技术规范和技术标准，并接受采购人验收。

2. 质保期：原厂商提供五年质保，须提供相关售后服务承诺函。包括软件保修电话支持、现场支持、软件升级。（提供原厂售后服务承诺函）

3. 项目验收后，原厂商应提供一名专人驻场服务一年，提供驻场工程师名单（资质要求：项目管理、数据库工程师证书，提供相关专业认证证书复印件并加盖投标单位公章）和近 6 个月投标单位的社保证明并加盖投标单位公章。

（五）供应商案例

1、同类采购项目历史成交信息：

要求提供尽可能多的证明产品或者供应商实力的案例：

下列数据请各供应商认真据实酌情填写。

序号	业主单位	医院等级	供应商	产品品牌	合同价格
1					
2					
3					
4					
...					

2、其他认为应当说明的情况：

供应商可以根据自身的服务、业绩、等各方面特点和优势提出需求解决方案、服务思路供采购人参考，内容不限。

（六）技术偏离表

供应商需针对本章第三、四部分自行制作技术偏离表，需提供证明材料（如截图等）证明满足要求，否则视为负偏离。

第四章 响应文件格式

需求调查

响 应 文 件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 需求调查承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 资格证明文件（含产品授权、注册证、生产许可证等）
7) 需求响应文件
8) 售后服务承诺（含保修期，响应时间等）
9) 设备彩页
10) 耗材目录、来源及参考价格（没有耗材的可不做说明）
11) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件5。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期自提交之日起共 90 个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授权代表签字：

日 期：

格式 2

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
服务期	
项目负责人	
备注	

说明：人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间：年月日

格式 3

分项报价表

包号： 报价单位（元 / 万
元）：

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

注： 1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。

2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

3. 设备的标配内容及价格表，选配项目及价格表及有效期（不在选配中标明，而标配中没有而确实需要的配置视为包含在标配中）

投标人名称（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期：

格式 4 资格证明文件

格式自拟

格式 5 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，技术响应文件，需求调查问卷内容进行说明

格式 6 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。