



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： 信息中心

项目名称： HIS 系统升级改造项目(报名延长时间公告)

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、服务、工程清单	6
（三） 拟设置的技术要求（如有）	6
（四） 拟设置的其他要求	6
（五） 需求调查问卷	错误！未定义书签。
第四章 响应文件格式	30
格式 1	32
需求调查承诺书	32
格式 2	33
报价一览表	33
格式 3	34
格式 4 资格证明文件	35
格式 5 需求响应文件	35
格式 6 其他响应文件	35

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-0044

（二）项目名称：HIS 系统升级改造项目(报名延长时间公告)

（三）项目概述：HIS 系统升级改造。

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 10 月 29 日 8 时至 2025 年 11 月 4 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

本项目的核心内容是对医院现有的 HIS 系统进行升级改造，旨在实现历史数据的兼容、系统接口的复用以及报表功能的延续。系统将向微服务架构转型，提升系统的稳定性、安全性及数据处理效率，同时确保业务连续性和现有操作的无缝过渡。通过该系统的改造，医院将能够进一步完善信息化建设，增强数据管理的科学性与智能化水平，为医院提供更加高效、安全的数据支持与服务。

（二）拟采购货物清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	HIS 系统功能模块	套	1	

（三）拟设置的技术要求

1 历史数据兼容

- （1） 升级后的系统需无缝保留 2015 年至今的全部历史数据。
- （2） 确保患者全生命周期的医嘱处方、收费信息、发药退药记录、医嘱执行记录、财务对账和医保结算等数据能够在新系统中完整保留、可追溯且可查询。
- （3） 确保系统上线后医生能够查看历史处方、检查检验等信息，并能正常使用这些功能。

2 系统接口复用

- （1） 在不改动任何第三方系统及其接口的前提下，完成 HIS 系统升级与现有第三方系统的平滑对接，确保业务连续性、数据

一致性和可回退性。

(2) 保留所有原始接口协议、地址、字段、鉴权与时序，不求第三方系统进行改造或版本更新。

(3) 第三方系统对接清单包括但不限于以下系统：

- 麦迪斯顿手麻系统
- 高新院区手麻系统
- 东区病区呼叫系统
- 东区静配
- 西区静配
- 东区血透系统
- 高新血透系统
- 药品追溯系统
- 耗材 SPD 系统
- 电子病历接口
- LIS 系统
- PACS 系统
- 医保智能审核系统
- 包药机
- 发药机
- 其他与现有 HIS 系统集成的系统
- 第三方系统清单（以甲方台账为准，可增减但不影响总

价）

- 快速康复系统
- 合理用药
- 康复系统
- CDSS
- VTE
- 体检划价
- 营养系统
- 心电系统
- PACS
- 输血系统
- 病理系统
- 检查检验互认
- 移动输液系统
- 排队叫号系统
- 公卫系统
- OA
- 财务 HRP
- 集成平台
- GCP
- 院感系统
- 微脉
- 蚂蚁云服

- 血糖系统
- HIS 对接集成平台，HIS 对接医保智能审核，检查检验结果互认，北京 CA 与移动 CA

上述系统清单中的系统如有增减，将依据甲方实际需求调整，但不影响合同总价。

3 报表功能延续

- (1) 确保新 HIS 上线后，原有的所有报表功能、字段、口径、版式、参数、权限和导出打印习惯完全延续，确保业务不中断。
- (2) 不改变现有取数口径和计算逻辑。如数据模型有所变更，须通过适配和口径映射在报表端进行处理，业务端无需改变用法。
- (3) 升级后需保留和支持当前在用的所有报表，包括但不限于 ICU 类、手术类、药学/耗材、门急诊、住院、医保/财务、质控与上报、检验/影像/心电/血透/康复等报表。

4 系统架构升级

- (1) 提升数据加载效率，减少死锁、卡顿等问题，增强系统安全性。
- (2) 支持任务调度和异步任务处理。
- (3) 支持服务监控、日志收集、性能与异常分析，支持路由、负载均衡、身份认证、限流等功能。
- (4) 支持国产数据库和国产操作系统。

5、升级功能

(1) 系统管理

具备基于多院区的用户管理，能够对医院用户和系统管理员用户的维护，可绑定用户职务，机构，角色，数据权限；

具备集团化组织架构维护，支持多层级的树形结构；

具备配置系统菜单，操作权限，按钮权限标识等，包括目录、菜单、按钮；

具备角色绑定菜单后，可限制相关角色的人员登录系统的功能范围。角色也可以绑定数据授权范围；

支持系统正常操作日志记录和查询；系统异常信息日志记录和查询；

支持服务器的运行状态，CPU、内存、网络等信息数据的查看；

支持系统通知公告信息发布维护；

支持按照院区进行系统参数的配置；

支持与集成平台 4A 系统对接，将角色，科室权限通过 4A 系统进行授权同步反馈到 HIS；

支持与集成平台进行单点登录对接，能够通过集成平台免密登录 HIS 系统；

支持使用 Ukey 或移动 CA 登录 HIS 系统。

(2) 基本信息维护

支持提供按照院区增加，修改，作废院区下辖的科室信息；

支持按院区增、改、作废科室信息；

具备不同院区可以有独立的科室管理列表，但支持跨院区的科室查看和统一管理；

具备按照院区，科室，姓名等多维度查询患者，新增患者信息，修改患者信息；

具备诊疗项目的多级价格维护功能，能够指定项目的开展范围，有效范围等；

具备按照医生个人，级别按照药品等级，性质等不同维度进行处方权限的授权；

支持床位的分配和管理，应支持不同院区和科室的床位资源配置；

支持统一的频次信息维护，各院区按需选择需要的频次；

支持统一的用法信息维护，各院区按需选择需要的用法；

具备统一的支付方式管理，各院区按需选择需要的支付方式，防止收费出错；

具备按院区配置医院的结算方式；

具备按院区配置挂号级别与挂号费维护，并支持挂号费绑定收费项目；

支持统一的民族，国籍等常数设置；

支持标准化医嘱的维护，能够维护收费与不收费医嘱，收费医嘱与收费项目绑定；

支持物价项目按照模板导入,同时支持启用时间设置。

(3) 门急诊挂号管理系统

1) 患者建档

线上线下业务一体化: HIS 统一封装建档核心接口, 线上, 窗口, 自助等场景可以独立封装, 核心业务全部走统一的建档核心接口。

门诊患者基本信息登记需具备多院区门诊患者基本信息登记、维护、多卡管理及黑名单管理功能, 使患者就诊时拥有唯一身份标识。

具体功能点包括但不限于:

具备患者基本信息登记及身份证读取功能;

具备患者多卡管理、唯一身份标识、特殊身份标识和院区标识功能, 用于互联网医院及各院区系统流转;

具备区分普通患者和单位信息;

具备患者打印二维码功能, 且二维码可在院内流通。

(4) 门急诊挂号

线上线下业务一体化: HIS 统一封装挂号, 退号, 号源池等核心接口, 线上, 窗口, 自助等场景可以独立封装, 核心业务全部走统一的挂号管理核心接口;

具备多种“挂号类别”挂号功能, 包括: 科室挂号、专家挂号、义诊挂号、特需挂号、免费挂号;

支持患者多种身份识别功能;

具备挂号限制功能, 可以设置性别与科室规则、年龄与科室规则、

费别与挂号类别规则、大病项目与科室规则、科室次数规则、费别与科室规则等限制规则；

具备挂号费优惠功能；

具备挂号时自动预约功能，以提高医院的预约率；

支持挂号登记时使用预约记录、预检记录进行登记；

具备打印挂号凭条功能，支持在凭条上打印二维码；

支持挂号后开具及打印电子发票；

支持不同院区根据需求维护便捷的支付方式。在进行挂号、收费等收银操作时，操作员可根据院区设置的默认支付方式进行操作。

系统需提供标准化的门诊挂号核心接口，确保业务流程的统一性和数据一致性。

HIS 线上、窗口、自助等各类业务场景仅需简易封装即可完成门诊挂号操作。

(5) 门急诊收费管理系统

1) 门急诊收费

支持跨院区办理业务；

具备划价收费、收费异常处理等功能；

具备退费管理功能，实现退费闭环；

支持医保业务处理功能；

具备多种记账功能；

具备多渠道的统一对账管理；

具备发票管理功能，支持开具财政电子票据；

具备打印清单功能；

具备日结、月结汇总等统计查询功能；

具备医保办理半退；

支持按院区支付方式加载；

支持绿色通道，透析，门诊肿瘤，入院体检等特殊患者的先诊疗后付费；

系统需提供标准化的门诊缴费核心接口，确保业务流程的统一性和数据一致性。

HIS 线上、窗口、自助等各类业务场景仅需简易封装即可完成门诊缴费操作。

2) 门诊预付费管理系统

具备特殊患者预付款的押金功能；

具备预付款多种渠道的收退费管理。

(6) 门诊医生工作站

具备多科室切换功能；

具备任务中心消息提醒功能，统一的任务信息处理区域，将需要提示的内容以警示方式展示在页面上，医生可及时处理相关业务信息，如危急值提醒、转诊提醒等；

具备输入处方的类别、名称、数量、用法、每次用量、频次、备

注、是否加急、总量、单位。开立组套处方，将处方设定为组合或取消组合。

具备查看患者的历史医嘱；

可将选定的药品、非药品、诊疗项目等设置成套餐并储存为个人、科室或者全院通用的套餐，在给患者开立医嘱时调用，方便的进行医嘱录入；

支持按 ICD-10 诊断编码下达诊断，支持医生处理门诊记录、检查、检验、诊断、处方、治疗处置、卫生材料、手术、收入院活动。自动核算就诊费用，支持医保用药管理，提供医生权限管理，如抗菌药物管理、抗肿瘤药物管理等。自动向有关部门传送检查、检验、诊断、处方、治疗处置、手术、收住院诊疗信息及相关费用；

支持申请检验及影像的相关信息传送给 PACS/RIS、LIS、合理用药等相关系统，并接收回传的影像及报告；

具备自备药录入功能；

针对特殊类型的药品，可支持特殊的单位录入，如滴眼液类、喷剂类药品医嘱剂量及其单位可按“滴”、“揲”等单位录入；

具备精麻处方医嘱开立时，要求必填领药人等关键信息功能，支持先建立精麻毒档案后自动获取相关信息；

根据处方管理办法的自动分方规则内容，可进行自动分方处理功能；

支持与合理用药系统对接，实现药品说明书调用和事中用药提醒功能；

支持与检查检验结果互认平台对接，实现区域内检查检验结果互认；

具备门诊特殊病种（恶性肿瘤、高血压、糖尿病、严重精神障碍、肺结核）患者提示、特病处方标识、检查检验申请单绑定特病诊断功能，可用于有特病医保报销管理政策的地区；

具备入院通知单管理功能，门诊患者转住院可开立入院申请单，为需要住院的病人提供住院办理凭证；

具备针对绿色通道，门诊特殊慢性病，门诊康复治疗单开具、取药、执行、记录单。能够针对门诊特殊患者进行押金的收取，医生站，医护可以针对这部分患者进行一次就诊记录的连续处置，并能够记录相关治疗记录；

门诊医生站一体化集成：集成医嘱，病历，LIS，PACS，支持在一个界面上进行医嘱书写，病历输写，检查检验结果的查看，实现医嘱闭环管理。

具备限制性项目审批功能：针对限制性药品，诊疗，耗材，支持医生根据患者情况进行报销与自费的选择。

（7）住院医生工作站

住院医生站一体化集成：集成医嘱，病历，LIS，PACS，支持在一个界面上进行医嘱书写，病历输写，检查检验结果的查看。实现医嘱闭环，检验闭环，检查闭环的管理；

具备患者基本信息显示与修改功能，字段至少包括：姓名、性别、

出生日期、证件号、联系电话、地址、贫困等级、信息保密等级、籍贯、实名制登记信息等；

具备患者住院信息显示与修改功能，至少包括：入区时间、责任护士、责任医生、主治医生、住院病区等信息；

支持与患者 360 视图对接，实现调阅患者历史诊疗信息、费用信息及病历功能；

具备患者费用信息显示功能，至少包括：总费用、预交金余额、担保金额、报警线、停药线等；

具备模板范围设置功能，可设置医嘱模板应用范围，包括“个人”、“科室”；

医生医嘱处理中包括以下相关信息：开医嘱、检查、检验、处方、治疗处置、卫生材料、手术、护理、会诊、转科、出院；

支持不同用途的电子申请单，检验医嘱注明检体，检查医嘱注明检查部位；

提供长期和临时医嘱处理功能，包括医嘱的开立、停止和作废；

支持医嘱和费用明确分开，费用通过执行医嘱的频次来产生相应收费细目；

支持按 ICD-10 疾病诊断编码下达诊断；

支持所有医嘱和申请单打印功能，提供医生、操作员签字栏，打印结果由处方医师签字生效；

支持医嘱经护士站确认后方可传送到相关部门，医嘱确认后自动向有关部门传送检查、检验、诊断、手术、转科、出院等诊疗信息；

支持在抢救等紧急情况下，口头医嘱事后需及时审核并补录，且记录授权医生姓名及操作员姓名；

支持医保用药及医保费用管理；

具备医嘱打印格式设置功能，包括设置长期、临时、手术、治疗等不同医嘱的打印格式，可设置打印转科医嘱，术后医嘱换页、续打、补打、重整医嘱打印；

具备申请单打印设置功能，包括检查申请单、检验申请单、治疗申请单、输血申请单打印；

具备限制性项目审批功能：针对限制性药品，诊疗，耗材，支持医生根据患者情况，进行报销与自费的选择。

(8) 住院护士工作站

具备医嘱与收费项目联动收费功能，支持在医嘱查询界面，直观地查看每条医嘱的收费情况；

支持打印指定医嘱执行单和瓶贴；

实现医嘱审核、查询与执行一体化，具备医嘱查询界面，支持对新医嘱的审核、长期有效医嘱的批量执行及执行记录管理；

支持为住院患者或转科患者分配病床，并安排住院医师、主治医师、主任医师及责任护士；

支持包床和转床功能，允许患者预定病房内部分床位或调整病床分配；

支持患者转科申请功能，允许为患者填写转科申请；

支持婴儿登记：为产妇进行婴儿登记，填写新生儿基本信息；

支持出院登记：为患者进行出院登记；

支持出院召回：给已出院登记但未结算的患者召回住院，并分配病床；

支持查询床位的床位等级、床位费、床位编制、使用状态、护理等级以及对加床的维护；

支持对新开立的医嘱进行审核，临时医嘱审核后产生执行数据，并发送到药房、医技等终端部门；

支持对审核通过的长期医嘱，按照频次分解出执行数据，并发送到药房、医技等终端部门；

支持护士站对非药品进行手工计费；

支持退费申请、确认退费流程；

支持设置和维护病区内患者欠费警戒线；

支持在医嘱审核时添加、修改和删除附加材料，且在医嘱发送前进行审核；

提供病区床位使用情况一览表，显示床号、住院号、姓名、性别、年龄、诊断、病情状况、护理等级、饮食情况、费用情况、过敏情况等信息；

支持根据不同用法打印各类医嘱执行单、巡回单、输液卡等单据；

具备费用的计费时间和执行时间功能，护士能够调整执行时间，患者费用能够按照执行时间分组排序；

护士站出院提醒：HIS 系统具备费用规则判断功能，对常见的费用互斥、重复计费 and 超频次计费进行拦截，并在出院前提供提醒。

（9）住院入出转子系统

支持住院患者预交金的收取、返还及补打功能；

提供多种支付方式，并支持打印预交金收据凭证。

允许按全院、病区、科室、个人、合同单位和时间段设置警戒线；

支持按住院号进行单个在院患者的手工开帐和封帐操作；

支持同时录入患者担保信息，且可在担保管理界面单独进行录入。

支持直接在出院处办理出院登记：录入患者住院号并办理出院手续，将患者状态标记为“出院登记”。出院登记后，将停止患者所有医嘱、床位费等日常固定费用的计费；

支持住院处进行出院召回操作：录入患者住院号后，执行出院召回。出院召回为出院登记的逆过程，患者状态将从“出院登记”更新为“住院接诊”；

支持录入患者住院号后检索患者基本信息，供操作人员进行修改。仅允许修改患者姓名、出生日期、民族、籍贯等基本信息，结算方式、住院号、住院科室等信息不可修改；

支持担保金的收取、返还、补打等操作，支持担保信息查询；

提供自费转医保、医保转自费、自费转公费、公费转自费等不同身份类别之间的变更；

支持未发生费用的患者进行退院操作（已发生费用的需先结算，

预交金需先返还)；

支持患者住院期间的阶段性结算，并打印结算收据；

支持患者欠费结算并打印相关票据（根据实际情况）；

支持对在院患者的预交金、各项费用、出院患者结账和退款等进行统计汇总；

支持查询出院登记未结算患者的费用清单；

具备按照医疗类别进行分段结算的功能；

(10) 门诊输液管理

支持患者登记：自动获取患者注射信息，登记院注患者的信息；

支持配药确认：按照医嘱提示，确认注射药品的配药情况；

支持注射确认：按照医嘱提示，确认注射药品的注射情况，注射按照顺序号管理；

支持皮试结果录入：对医嘱开立的皮试药品录入皮试结果；

支持打印输液卡、回执单。

(11) 医技管理子系统

支持在住院患者开立医技项目后，提供医技项目执行确认功能，并且在医技项目执行时收费，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补收。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。

支持为患者进行完住院终端执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行终端确认取消，取消后此医技项目

才可进行退费

支持在门诊患者开立医技项目并收费后，提供医技项目执行确认功能，医生可根据医技项目的实际执行情况，进行费用补划价。医技项目执行确认后，此项目将不能进行退费。

支持在为患者进行完门诊终端执行确认后，如果患者因特殊原因不做此医技项目，可使用此功能进行终端确认取消，取消后此医技项目可进行退费。

具备医技项目执行取消后，还能进行二次确认。

(12) 药品库房管理子系统

支持药品字典库维护功能：可维护如名称、厂家、产地、规格、等级、类别、价格形式、用法、用量、频次、药理、批文信息、供货商、招标信息等，支持多种别名。对毒麻药品、精神药品的种类、贵重药品、院内制剂、自费药、试敏药、GMP、OTC、特殊限制药品等均有特定的判断识别处理；

支持出入库科室维护（出库目标科室、入库来源）；

支持常数维护：维护药品管理中常用的基础数据，如最小单位、包装单位、剂型、剂量单位、药品性质、存储条件等；

支持药理作用维护：维护药品的药理作用信息；

支持供货公司维护：维护药品常用的供货公司信息；

支持生产厂家维护：维护药品常用的生产厂家信息；

支持参数设置维护：维护全院药品管理中使用的控制参数，如各

药房拆分属性、有效期警示天数等；

支持人员控药属性维护：维护各药库、药房人员的允许控制的药品的属性；

支持特限药品维护：维护某些特殊限制药品在特定科室使用的信息；

支持入库计划管理：可手动或根据警戒线、日消耗量自动生成入库计划；

支持采购计划管理：根据入库计划生成采购计划，允许修改计划入库数量，并支持按不同供货公司拆分采购；

支持多种入库类型：包括正常入库、发票入库、核准入库、特殊入库及入库退货等；

支持药品出库管理：提供多种出库类型，如正常出库、特殊出库、调拨、报损、出库退库等，可手动出库或自动接收科室领药单；

支持单据补打：可补打各种入库和出库单据；

支持库存盘点管理功能；

具备药品有效期管理功能，可统计过期药品的品种数和金额，并提供库存量提示；

支持药品库存月结功能，并能校对账目与库存平衡关系。

(13) 门急诊药房管理子系统

支持设定门诊药房的配药台、发药台、特殊配药台、调剂方式等参数设置。

提供两种发药方式：自动调剂发药，手工发药；

自动调剂发药：根据设定的调剂方式，自动将已收费的药品分配至指定配药台。配药台人员核准后，药品信息传送至发药台，发药台人员确认后进行发药。

手工发药：药房发药人员通过录入患者的发票号（或病历号、处方号）显示当前处方药品，进行手动发药。

支持多种条件（如患者发票号、卡号等）输入，显示待退药品信息，选择药品进行退药操作；

支持配发药和直接发药两种模式；

支持根据本地药品量的消耗，生成领药申请单，传送到药库；

具备批量发药功能，可以按照患者显示患者所有的处方，进行一次性的发药，减少多次点击，多次核对发药。

(14) 住院药房管理子系统

支持摆药单维护：可自定义设置各种类型的摆药单，如大输液摆药单、毒麻药摆药单、口服摆药单等。

支持摆药台维护：维护各药房的摆药台及其对应的摆药单。

支持默认取药科室设置：设定各病区科室对应的取药药房，并可指定取药时间和取药类别。

支持药品拆分属性维护：设定药品品种或剂型的拆分方式，包括不可拆分、可拆分但不取整等。如果不设置，默认不可拆分。

支持根据病区（或科室、患者）选择，确认待摆药品的摆药操作。

提供药房发药退药统计功能及住院发药工作量统计。

（15）电子申请单

支持检查方法、大部位和小部位的维护，支持检查方法与部位、科室电子申请单的对应关系设置；

支持门诊和住院医生通过专用检查按钮进入电子申请单开立程序，选择电子申请单类型并自动生成对应终端科室的电子申请单。医生可通过选择检查方法和检查部位，自动生成电子医嘱；

具备申请单折扣自动处理功能：对于多部位折扣问题，系统支持定义规则，按照规则自动处理部位折扣；

支持当申请单部位超出数量限制时，系统自动按最高部位数量进行收费；

支持按院区对照检查方法、检查部位和收费项目的对照。

（16）医保管理

按照湖北省医疗保障信息平台的接口规范，实现医保的全流程功能。

支持门诊患者医保结算

支持住院患者医保结算

支持医保结算清单的上传

支持医院药品与医保药品进行对照

支持转院备案

支持医保对账

支持院外药品处方开具，并进行医保处方流转

支持医保事前事中医保智能审核

(17) 报表管理

支持统一报表管理，提供报表有效期和生命周期管理功能；

具备报表有效期管理：设定报表的有效期，系统自动停用过期报表；

支持报表统一授权：对报表进行角色权限设置，确保固定角色具有访问权限。

(18) 消息平台

支持消息的推送（如诊疗进度、患者通知等）；

支持消息的接收和显示（如查询结果、药物变更等）；

消息推送支持优先级和消息类型区分（如紧急通知、日常更新）；

支持消息的回执和状态反馈（已读、未读等）；

支持根据报警等级发送消息（如高危患者报警等）；

支持报警信息内容展示（时间、地点、患者 ID、报警信息等）；
支持分角色的通知推送（如全体员工、医生、护士、管理层等）。

（19）全院一张床

支持医院床位资源的统一管理，实现床位的实时追踪、智能调度和高效利用，具体功能如下：

支持采用后台配置开关的形式，打开/关闭床位共享；

支持对特殊科室的床位（儿科、妇产科）限定共享；

支持同院区内部的床位共享，并可限定跨院区床位共享权限；

支持根据床位所在病房患者的性别进行分析，限定同性别患者共享床位；

支持根据科室内涵设置床位优先共享原则，优先服务内涵相近科室（如内科、外科、妇科、儿科）之间的床位共享；

支持实时展示整个医院床位使用情况，包括各住院楼、病区的床位使用率、空床数和维修中床位数；

支持床位分配：入院登记过程中医护人员可根据系统提供的可视化界面快速查询可用床位，并根据患者病情、手术安排等因素合理分配床位。支持对预住院申请进行床位分配。

（20）预住院与日间手术

支持门诊医生根据患者情况选择住院类型（预住院、日间手术、普通住院等），并在打印的住院证中直观显示住院类型；

住院准备中心根据住院类型进行患者入院登记：预住院和日间手术患者按预住院流程处理，普通住院患者按现有流程处理；

支持预住院和日间手术患者住院前的检查及检验类医嘱开立；

支持针对日间手术患者，根据检查结果为符合条件的患者进行手术预约；

支持患者来院当天正式住院，分配正式住院号，并将所有费用转移至正式住院号；

对于不符合日间手术或预住院条件的患者，支持按照门诊流程进行自费或医保结算；

具备床位预约功能，可为预住院和日间手术患者预约指定日期的床位。

（四）商务要求

1. 合同履行期限：签订合同后 90 个日历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。

2. 质保期：原厂商提供 3 年质保，须提供相关售后服务承诺函。包括软硬件保修电话支持、现场支持、软件升级。（提供原厂售后服务承诺函）

3. 质保期内，供应商需提供一名专人 5*8 小时驻场服务，工作时段外以，需提供 365*7*24 小时应急响应、故障诊断处理服务。（提供供应商服务承诺函）

4. 正在正常使用的第三方系统在新 HIS 上线过程中，如需对原接口进行调整，第三方系统改造所涉及的费用全部由乙方承担，即甲方在新 HIS 上线过程中不再承担任何在用系统接口费用。

（五）产品生产厂家案例

要求厂家提供尽可能多的证明厂家实力的案例：

下列数据请各供应商认真据实酌情填写。

序	业主单位	医院等级	供应商	产品品牌	合同价格
---	------	------	-----	------	------

号					
1					
2					
3					
4					
...					

（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，要求提供材料的需提供材料，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。