

磋商项目技术、服务、商务及其他要求

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

3.1、采购项目概况

本项目 4 个包，采购包 1 采购运营管理及内部控制管理系统建设服务；采购包 2 采购重点专科建设能力提升服务；采购包 3 采购三级等保测评服务；采购包 4 采购三级等保加固建设服务。

3.2、服务内容及服务要求

3.2.1 服务内容

采购包 1:

采购包预算金额（元）：2,600,000.00

采购包最高限价（元）：2,600,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额 (元)	计量 单位	所属 行业	是否 涉 及 核 心 产 品	是否 涉 及 采 购 进 口 产 品	是否 涉 及 采 购 节 能 产 品	是否涉 及采购 环境标 志产品
1	运营管理及 内部控制管 理系统建设 服务	1.00	2,600,000.00	套	软件 和信 息技 术服 务业	否	否	否	否

采购包 2:

采购包预算金额（元）：600,000.00

采购包最高限价（元）：600,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额 (元)	计量 单位	所属 行业	是否 涉 及 核 心 产 品	是否 涉 及 采 购 进 口 产 品	是否 涉 及 采 购 节 能 产 品	是否涉 及采购 环境标 志产品
----	------	----	-------------	----------	----------	----------------------------------	--	--	--------------------------

1	重点专科建设能力提升服务	1.00	600,000.00	项	其他未列明行业	否	否	否	否
---	--------------	------	------------	---	---------	---	---	---	---

采购包 3:

采购包预算金额（元）: 310,000.00

采购包最高限价（元）: 310,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否涉及核心产品	是否涉及采购进口产品	是否涉及采购节能产品	是否涉及采购环境标志产品
1	三级等保测评服务	1.00	310,000.00	项	软件和信息技术服务业	否	否	否	否

采购包 4:

采购包预算金额（元）: 450,000.00

采购包最高限价（元）: 450,000.00

序号	标的名称	数量	标的金额（元）	计量单位	所属行业	是否涉及核心产品	是否涉及采购进口产品	是否涉及采购节能产品	是否涉及采购环境标志产品
1	态势感知平台	1.00	190,000.00	台	工业	否	否	否	否
2	全流量分析探针	1.00	100,000.00	台	工业	否	否	否	否
3	安全分路设备	12.00	79,200.00	台	工业	否	否	否	否
4	特征库升级	1.00	30,000.00	套	软件和信息技术服务业	否	否	否	否
5	安全服务	1.00	50,800.00	年	软件和信	否	否	否	否

					息技 术服 务业				
--	--	--	--	--	----------------	--	--	--	--

3.2.2 服务要求

采购包 1:

标的名称：运营管理及内部控制管理系统建设服务

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	★一、项目模块内容必须满足并不限于以下范围： 1.系统平台 2.财务核算系统 3.全面预算管理系统 4.报销管理系统 5.合同管理系统 6.专项管理系统 7.科室成本管理系统 8.物资管理系统 9.供应商协同平台 10.资产管理系统 11.人力资源管理系统 12.智能发放系统 13.内控管理系统 ★二、项目实施要求 1.实施准备阶段：与医院相关科室进行调研，设计系统业务蓝图，并且进行项目实施规划，根据项目进度安排推进。 2.系统环境搭建阶段： （1）搭建实施环境，负责医院服务器、网络及软件程序安装等工作； （2）基本数据字典准备，梳理确认系统公用字典、各个业务系统字典等数据； （3）初始化数据准备，各个业务系统按照科室要求进行数据初始化；

		(4) 系统平台，导入系统公用字典，并且维护基本数据字典； (5) 基础应用培训，医院系统使用和维护人员进行培训，达到熟练操作要求，期间进行基础数据维护。 3.应用实施阶段： 各个业务系统同步进行需求确认、模板数据配置、基础数据迁移和导入、接口改造、报表制作、系统调试、需求调整、系统培训、上线试运行等工作。 4.提高应用及优化阶段： 各个业务系统根据运行情况以及用户使用情况，进行系统功能、数据连通等方面的调整和优化。 5.验收阶段：对本次项目建设内容进行梳理和总结，与医院相关科室进行系统交接工作，交付项目实施全过程资料，并且申请组织验收，项目验收人员给出验收意见，确认通过验收，出具验收报告。 三、具体功能要求 (一) 系统平台 ★1.性能要求 (1) 可靠性要求：1) 整个应用软件系统应能够连续7×24小时不间断工作，出现故障应能及时告警。2) 应用系统应具备自动或手动恢复措施，以便在发生错误时能够快速恢复正常运行。软件系统故障时，自动恢复时间< 20 分钟，手工恢复时间<1 天。 (2) 兼容性要求：系统底层架构应适应最新的操作系统和浏览器版本，支持国产操作系统和国产浏览器。
--	--	--

		3.消息管理：支持相关人员对消息进行催办，并显示消息状态、催办次数、催办时间等。 4.基础数据管理：包含公共档案、会计信息、往来单位信息、人员信息、物资基础信息、资产基础信息、结算信息、项目信息等,并可对以上信息进行自定义设置。 5.公告管理：包含公告标题、公告类型设置、发布状态、发布人、发布时间等。 6.流程设计：可通过在线工作流设计器实现医院、科室的业务流程的重组设计，实现包括工作流程、审批流程的自定义设计。 7.日志管理：支持系统日志的应用。 8.报表平台：可以实现医院、科室业务表单的设计，实现包括表单、报表的自定义设计,可自定义高级查询。数据分析引擎：数据可视化展示界面数据可钻取,可联动,数据中心接口开放可定制，数据更新间隔可定制，另可定时发送邮件，获取数据分析结果。支持分布式任务调度。 （二）财务核算系统 9.财务核算系统功能主要包括总账管理、出纳管理、往来管理、报表管理等功能。系统须符合财政部《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》（财会[2017]25号）“双基础双功能双报告”的要求。政府会计制度财务会计与预算会计能够相互衔接，自动关联生成预算凭证。预算会计与财务会计差异能自动平衡。支持凭证管理、报表查询、处理 HIS 账
--	--	---

		务管理和药品存货和固定资产的账务管理。能自定义报表。生成财务分析表。可通过科目汇总表,到会计凭证,到原始凭证,到原始单据。医院名下所有账套都需要帮忙开设并升级最高版本。账套能够分多院区核算,以医院名义开设多个账套(工会、基建、党费等),不可加收。 10.实现医院收入、支出、资金、票据、申请、借款、报销、费控、支付、结算、核算全业务单据、流程、审批管理。 11.建立单位应收款项管理体系,为医院落实催款责任,确保应收应尽提供系统数据支持;实现各项收入及时、准确分账户管理;收入管理包含账户管理、用款计划、计划汇总、资金看板、收入登记、到账明细;根据发布的内部预算指标管控每个指标的用款计划或收入登记到账,形成每个内部指标的资金池。面向医院财务会计人员,将应收款管理分为四个基本业务环节,构成应收款管理完整的业务循环,包括往来款确认、到期收款、到期付款、收付款核销、期末处理、往来报表、账龄分析。取数来源:物资管理系统、合同管理系统、固定资产管理系统、费用报销系统和医院门诊、住院收费系统。 12.各项支出均得到正确核算,相关财务信息真实完整。支出管理主要包括借款管理、报销管理、对公支付管理、发票管理等,系统设置符合医疗行业管理特点的预算控制管理模型;依据预算数据,将报销管理制度、差旅费
--	--	--

		管理制度等纳入系统控制逻辑，在系统内填写单据时就展现控制预警。 13.财务分析：根据财务数据在财务分析报告模板上生成财务分析报告（包含图表）、自动生成国家绩效考核、市绩效考核的绩效指标，绩效指标能生成同比百分比，自定义数据生成图表及生成自定义分析指标。以上内容都可下载至 WPS 或者 office。 14.▲智能会计平台：通过会计政策、会计核算体系的架构对业务进行财务监控、分类、记账，能够对接到人事管理系统、各个物资管理系统。与成本系统对接，需要进行成本分摊的费用（例如水电费）能自动生成会计凭证，使得财务系统与成本系统的数据无需重复录入。通过对基础资料（人员对口科室，所属部门的属性）的维护，在录入会计凭证时进行选取，然后可以带到成本系统。能够配合数字财政系统导出合适格式的数据，能够直接上报数字财政核算域。输入系统：物资管理系统、固定资产系统、his 药品系统、智能发放系统、绩效系统、预算系统、合同管理系统、出纳管理模块、智能报销模块、专项系统。输出系统：成本系统、预算系统。 15.报销管理实现医院对所有费用支出的管控。通过此功能，医院可以对所有费用支出实现事前、事中、事后全程管理。 A.总账管理 16.总账管理用来记录医院发生的各种经济业务在账务
--	--	---

		上反映的全部内容；反映医院账务处理的全过程，从账务处理所需初始信息，到凭证录入、审核、记账，以及各种辅助核算账信息的输入和输出，包括部门核算、供应商核算、科研项目核算和往来核算等，产生各种会计账簿输出打印等内容。包括凭证制单、自动凭证、凭证审核、凭证记账、凭证打印、凭证模板、凭证统计等信息。 17.按照 2019 年政府会计制度的规范要求，支持平行记账。预置标准的财务会计科目和预算会计科目，支持在同一个凭证中处理财务凭证和预算凭证。 18.支持凭证处理过程中的财务预算差异校验、现金流量校验等。系统支持差异项智能指定，一键完成所有凭证差异项的自动指定，无需手工指定差异项，并自动生成符合新制度要求的差异项报表。 19.提供财务会计期末结转和预算会计的期末结转功能，实现自动期末结转；期末结转中的费用摊销和费用预提自动结转：通过设置费用摊销和费用预提凭证模板，自动生成费用摊销凭证和费用预提凭证。 20.预置现金流量项目，指定现金及现金等价物科目的现金流量项目；支持凭证录入时指定现金流量项目，同时支持现金流量拆分模板设置，系统可按模板规则自动指定。 21.具备查账功能。 22.支持凭证查询时对明细账、总账、原始单据进行联查
--	--	---

		功能。提供查询账簿功能，并可查询包含未记账凭证的各种账表；支持财务多维度的辅助核算处理。 23.支持凭证制单：包含凭证页面、凭证保存、凭证打印、凭证删除、出纳签字、凭证审核、冲销、查询、删除、作废、恢复、复制。 24.可自定义多种凭证类型，并可对凭证打印模板进行自定义，支持凭证套打。 25.提供对凭证及账表跨年度查询功能，同时可自定义账表的格式和可自定义查询条件。 26.▲具备经济分类及功能分类的相关功能。凭证节点支持按一定规则分摊成本费用，凭证审核时，能够将填写审核批注；支持按制单人进行凭证整理。 B.自动凭证与总账接口 27.支持按照医院的业务，定义财务凭证的入账规则，并根据规则自动生成凭证，实现自动生成的凭证反查业务明细。 28.能与 HIS 收费系统、成本核算系统、业务系统等第三方系统集成，完成业务自动生成财务会计凭证和预算凭证。 C.出纳管理 29.包括出纳的全部工作内容：现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理等日常工作处理；同时支持不同银行对账单导入的标准化静态接口。包括银行初始、日记账、出纳账登记等信息。支持银医直连，后期可扩展。出纳管理系统为医院出纳提供管理工具，管理医院资金、票
--	--	---

		据的收支业务，通过业务流程、权限、盘点作业、账表等保证医院资金收支业务的准确执行，确保资金安全。通过相关收支核算生成相关费用凭证，形成出纳收付款单据，能从报销模块导出相关数据，直接对接银行网银，形成支付。会计人员选择相关出纳单据，完成凭证处理，自动生成收支报表、日记账、银行调节表。从银行客户端接收处理结果，然后把结果反馈给系统显示和处理。出纳数据能够与总账核对，总账也可以查询出纳数据。数据输入来源：费用报销模块、专项系统、预算系统。 D.往来管理 30.往来管理包括应收管理系统和应付管理系统两部分内容，从财务层面管控业务，进行资金流入流出的核算与管理，保证采购人资金的健康流动。 31.提供应付单、预付款单的录入、供应商付款的处理、单据核销处理等功能，并提供应付及付款常用报表的查询分析等业务的全流程管理。 32.系统提供坏账计提功能，支持余额百分比法、账龄分析法、个别认定法等多种方法计提坏账。 33.▲支持票到货未到、票货同到、货到票未到三种情况下的结算和核销，支持自动、手工逐笔或批量核销。 34.▲能够与其他系统互联互通，可以通过各个系统业务信息自动生成应付款、预付款单据信息，也支持单据手工录入。并且能够与财务
--	--	---

		系统对接,自动生成凭证,实现业务与账务数据同步。 35.面向医院财务会计人员,将应收款管理分为四个基本业务环节,构成应收款管理完整的业务循环,包括往来款确认、到期收款、到期付款、收付款核销、期末处理、往来报表、账龄分析。 E.报表管理 36.系统能自动出具政府会计制度要求的财务报表,包括资产负债表、收入费用表、净资产变动表、现金流量表等。 37.能够根据常用的报表取数公式,直接获取账务中的数据。取数公式满足新制度中要求的财务报表和预算会计报表的取数要求,可按采购人要求进行个性化报表的自定义。 38.能按照财务会计科目体系和预算会计科目体系提供两套账册报表。 (三)全面预算管理系统 39.符合卫健委《公立医院全面预算管理制度实施办法》(国卫财务发(2020)30号)、《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》(财会[2017]25号)、《关于印发公立医院内部控制管理办法的通知》(国卫财务发(2020)31号)文件对于医院预算管理的制定要求。 40.系统根据工作目标和计划编制年度财务收支计划,包括医疗行业收入预算和支出预算;预算管理与单位各项业务活动事前、事中和事后的全过程关联,实现单位内部计划、协调、控制、评价等综合管理;支持预算的内
--	--	---

		控风险管控；对预算编制的控制、对预算审批的控制、对预算调整的控制和对预算执行分析的控制等环节。包括医院收入、支出、专项项目预算的编制、上报、汇总、审批、下发、调整、批复、执行、控制分析的全过程控制管理。 A.基础设置 41.建立医院层、归口层、科室执行层的三层预算组织体系；实现三级预算组织体系维护。 42.支持医院各职能部门作为归口科室，支持各归口科室启用、停用。 43.参照采购人组织架构生成预算科室作为预算编制、执行、考核最小业务单元。 44.支持对医院全面预算进行分类，支持收支类、资本类、业务类的预算类型管理；预算类型也可以根据医院实际情况，进行细化或者增减。 45.支持预算指标的定义、变更、控制；能对预算指标进行是否论证、是否下发、下发科室的设置、填制上下线的设置、是否必须填制明细是否纳入项目库管理等进行控制。 46.支持医院 N 上 M 下的预算编制及调整流程，支持按医院的要求定制预算表样； 47.支持事项类预算项目的管理，可进行事项项目细化至明细项目； 48.用于业务科室/预算归口部门编制年度预算，包括预算多资金来源、预算编制依据、政策依据、预算项目明细信息维护。构建医院级、归口管理级、业务科室级三级预
--	--	--

		算管理。需要提供政府采购预算,与支出预算相关联,设置参考数字财政的预算域。 B.项目库 49.▲支持院内项目库管理,将各类项目从科室填报到院内各个环节的论证,以及院外专家论证结果全部在系统内管理,实现从论证到项目库到预算的一体化应用。 50.支持专家在移动端上完成预算论证的打分。 51.实现项目预算管理,提供项目立项基本信息登记,完成项目总预算编制,为项目经费计划以及项目明细支出提供控制依据。 52.支持医院预算的中长期规划在项目库落地,进行多年的持续滚动管理。 53.所有通过论证的项目入库后,作为后续预算编制与执行的数据源头,与后续环节进行流程与数据关联,可对全院项目的执行情况进行分析和监督,实现医院资源的有效配置。 54.针对不同项目可以进行不同的论证内容预置,如:资产类项目、信息类项目等。 55.预算归口科室负责维护各自的预算项目(项目库)基础资料,预算项目作为预算编制的基础字典。 C.预算论证 56.支持论证类型的自定义;支持论证的在线申请及在线审核。 57.对需要论证的项目,并可在线录入论证项目的基本信息、申请理由、预计绩效分析、配套条件、安装条件、操作人员资质等关键信息,并可根据医院情况进行自定
--	--	---

		义；支持申请过程的在线审批及附件的上传。 D.预算任务 58.支持定制预算编制流程，设置各级预算编制的开始及结束时间；可通过预算任务的设置，实现医院“N上M下”的预算编制过程的全程管理，包括编制时间设置、各预算机构在线编制、上级预算数自动汇总、系统催办等。 E.预算编制 59.实现系统预算的编制，包括：科室填报、归口填报、院方填报子模块；包含预算科室的预算指标填报功能。预算任务启动编制后，会下发多个指标到相应的预算科室，预算科室根据下发的指标进行对应的预算填报。 60.各业务科室进行年度业务收入预算编制。归口职能科室汇总各业务科室年度业务收入预算编制数据。归口职能部门编制项目收入预算。支持多上多下预算编制模式。 61.各归口科室编制支出预算（包含支出内容、经济科目、政府采购预算等内容），支持多上多下预算编制模式。项目支出预算需要包含政府采购预算、经济科目、支出内容、政策依据、绩效指标及绩效目标等内容。能够关联合同模块，提醒经办人新预算年度有合同进度款需要列入预算项目和金额。 62.实现预算填制的过程管理，监控下级的预算填制过程；支持按照预算任务对预算编制及调整、执行的过程的控制。
--	--	---

		63.支持预算任务下发后，新增预算项目指标填报。预算任务流程走到归口时，会下发多个指标到相应的预算归口，预算归口根据下发的指标进行对应的预算填报及对预算科室的指标进行审核及汇总。 64.支持查看并给出预算归口和预算科室填报指标的预算总额。支持预算编制环节中，各预算科室及归口管理科室，对下发的预算指标编制情况提供总览查询功能，并对未编制预算的科室进行预警或提示。 65.▲支持建立绩效指标库，对预算编制内容进行绩效目标的填报，并对绩效目标进行跟踪分析，考核预算执行结果。实现“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制。 66.支持全院各级预算编制情况查询，可以以财务角度查询全院预算收支项目平衡情况。 67.可自行设置审批流程及预算管理各级权限。 F.预算号管理 68.▲按照医院编号规则，对预算进行编号；支持预算号的启用、停用；并可按预算号进行业务系统预算执行的追溯查询。 G.预算调整 69.预算调整包括中期调整及日常调整。其中中期调整包括：(1)科室中期调整，主要进行预算科室的预算指标中期调整功能；(2)归口中期调整，归口的预算指标调整
--	--	---

		功能；(3)院方中期调整，指院方查看并给出预算归口和预算科室指标的调整预算总额。 70.实现预算日常调整功能，包括：预算日常调整申请、预算日常调整审核功能。实现预算按照医院的调整流程进行调整申请、调整审批，包括预算科室调整、归口科室调整、医院层面的调整；实现预算调整的日常申请、审核。实现预算调整的控制。 H.预算执行 71.实现预算按照不同维度的控制，包括但不限于按照预算类型、预算指标、预算号、预算科室等；通过设定预算控制规则，对合同、各费用报销等业务单据进行预算的控制，费用报销系统及财务会计系统的支出数据关联预算控制。支持设置控制单据保存/提交/审核时的控制强度，如不控制，提示和强制性控制。按照月度进行预算的分析工作，每月拿本年累计发生额，从各业务系统、总账取得实际数，系统生成预决算报表及报告，可生成个性化预算执行跟踪表、可按照经济科目、经济事项、科室等多维度进行预算跟踪。科室、归口科室、医院可查询收入、支出执行情况。根据收支配比及相关考核指标情况，药品耗材等支出可根据预算指标控制。 72.支持预算指标的使用与合同、报销及会计核算系统的关联控制；实现预算对医院其他业务系统的控制及取数，并对超预算事件进行审批；
--	--	--

		73.根据预算主题、预算年度、预算号等不同颗粒度设置控制规则，支持强制控制、提醒控制、不控制多种方式。 74.支持手工录入预算执行申请及预算执行审批。 75.提供预算管理系统参数设置功能，用户可对预算管理系统的个性化配置。提供费用申请单和各种费用报销单界面根据单据体预算号查询可用预算余额功能。查询各预算项目的预算执行明细情况，支持联查单据功能。 I.预算分析 76.提供将预算数据与实际执行数进行对比的功能。能从多个维度：包括预算科室、归口科室、全院、预算指标、预算类型、预算执行进度等进行预算反馈及分析。 77.支持查询预算项目执行明细表、预算项目执行汇总表、主管部门预算执行汇总表、预算项目年度执行表和年度财务预算明细表。生成预决算报表。查询科室收入月度执行汇总表、收入项目执行汇总表、科室收入执行明细表、科室收入执行汇总表。用于维护绩效考核指标类别、绩效指标。通过绩效考核评分表对各预算项目进行结构化评分并加权计算得出各预算项目的绩效得分。结合绩效考核报表可查询各预算项目和预算归口科室的整体绩效得分。设置年中绩效运行监控表及绩效评价表。 （四）报销管理系统 78.将所有资金使用业务的内部控制节点内置到系统中。实现报销业务从报销申请--预算占用--报销事项记
--	--	--

		录--报销单形成--报销审批--在线支付--财务凭证生成的全过程信息化。可以直接生成会计凭证、挂接到预算模块（如果出现超预算或无预算情况，无法提交费用报销申请，同时财政资金关联财政项目及经济科目，如果没有关联不能费用报销）、挂接到专项系统（提取科研项目经费使用申请表及核销表资料，经办人无需再次填写费用报销申请，科研项目如果没有申请无法办理费用报销）、出纳管理模块也能生成该单据（出纳无需再次输入收款方信息）。在前端（在移动手机端及电脑系统端）申请和报销时进行自动执行和控制，系统根据规则进行自动合规校验。通过移动端实现费用报销审核及流程查看。报销系统与现在正在运行的专项报销系统对接上，避免申请人重复录入报销资料。支持移动报销申请及审批、用户发票通过手机拍照上传、OCR识别（扫描增值税发票、电子发票、飞机行程单、火车票、出租车票等提取相关信息，所有发票可做到查重并验真伪，提取的信息自动填写报销单据）、上传其他附件功能。 79.培训费可关联专项系统，从专项系统提取经办人外出培训申请表信息（包括培训班名称、培训地点、培训时间、培训费用、审批情况），进行报销处理，费用报销模块将信息导入专项系统外出培训核销表中，无需再次填写费用报销申请。关联合同管理系统，按照合同付款信
--	--	--

		息及付款计划，根据发票信息，自动填充报销单据，可查看合同电子版，报销后自动把信息导入合同管理系统、预算系统、财务管理系统。采购报销自动关联物资系统的采购发票及出入库单据，自动填充报销信息，支持只收到发票未入仓作为预付账款事后报销的情况。维修维保费报销与合同管理系统及固定资产管理系统对接，关联维修维保发票及合同，自动提取报销信息。 A.基础设置 80.可根据医院需求，自由扩展不同类型的报销业务，并支持根据不同类型的报销展示不同页面，配置不同审批流程、不同的预算控制策略、不同的报销政策标准。如：差旅费、培训费、职工医疗费用、补助等。 81.▲实现报销事项先申请再报销，与预算系统对接实现报销事项的事前控制。结合预算模块功能，实现预算执行进度的实时分析功能。一个报销单可以关联多个预算号或预算指标，实现预算事项的分项控制。 B.个人业务办理 82.个人业务办理包括事项申请、借款、报销等各类单据申请业务办理。提供对报销、借款单据的录入、修改、删除、提交、批量提交等功能。支持通过移动端或 PC 终端网上报销，实现借款和日常报销管理，医院领导和职能科室通过智能移动端或 PC 终端进行审批。 83.支持事前申请、员工借款、冲销借款及报销，能够根
--	--	--

		据申报金额进行预算管控以及借款逾期预警提醒功能。同时支持对每笔借款业务一一对应核销处理。 C.发票库管理 84.支持对发票库的管理，能够通过发票发起报销单。 85.▲利用 OCR 自动识别技术，自动识别上传的纸质及电子票据，并进行验真、验重；并实现票据去向追溯、票据智能判断消费类型。 D.业务审批 86.提供单据流程化审核功能，针对申请、借款、报销等业务支持工作流配置，能够按业务流程完成业务审批。并可根据不同岗位设置审批、审核权限。 87.业务审批支持消息提醒，让审批人员及时完成单据审批。 E.报销 APP 88.支持报销业务全流程的移动申请、移动报销、移动审批、智能提醒等。 F.财务处理 89.报销业务与财务账务一体化处理，自动生成相关的财务凭证，形成财务的闭环处理。 G.可拓展性与互联互通 90.平台化系统应用，拥有扩展空间,能够拓展医院各种业务功能模块，满足医院报销业务未来发展的需求，且可以与全面预算管理系统、财务系统、OA 等系统互联互通。 （五）合同管理系统 91.具有合同管理，主要完成合同信息的录入、保存、审核、生效、变更、续签、冻结、废止、终止及查询、预收(付)
--	--	--

		款等功能。包括但不限于合同预算、基本信息、合同条款、收付款计划、合同附件、变更历史和执行过程。支持各相关部门在系统中对采购合同进行全程跟踪、监控管理。 92.合同管理系统要求结合国内医疗行业特点，将合同进行细化分类，可对预算执行过程中涉及的各种合同进行集中管理。系统围绕合同录入、合同处理、合同收付款管理、统计分析等模块的业务流程管理；针对不同的角色，根据业务情况进行管理控制，为单位业务人员与领导、主管部门与下级单位、各业务部门之间的业务工作平台。资金收入的实时统计，可以即时得到资金报表情况并能够全面掌握资金，极力控制业务风险、全面提升单位管控能力，提高合同沟通及管理效率，实现标准化规范管理。 A.基础设置 93.支持收款合同、付款合同、非经济合同等各类合同的管理，并支持合同类别的自定义。 94.根据合同类别，支持自定义预制合同模板，根据格式化的合同内容自动生成模板对应的可供打印的电子文档，并做防伪处理。 95.支持合同履约保证金管理。 B.预算控制 96.▲支持预算对合同的控制，并从多个维度实时反馈预算执行数据。 97.支持合同对收付款的控制。付款合同可以直接付款，
--	--	---

		实现预付业务，收款可直接预收款或收款。支持合同信息共享及处理相关业务时联查商务合同“影印件”。 C.合同比对 98.▲支持合同多版本对比，并且能够对已定稿电子合同和最终纸质盖章版本进行OCR对比。 D.合同审批 99.支持合同的电子化线上审批、移动审批，也支持合同线上线下结合的方式进行审批。涉及预算（追加预算的审批流）、三重一大事项的审批资料嵌入到合同及报销环节及提示。 100.▲合同编制功能：中标单位通过系统下载合同，可对合同进行编辑修改，完成合同的在线提交和确认。 E.统计分析 101.提供合同执行情况查询、统计、分析功能。 F.互联互通 102.支持合同与物流系统、与专项系统、资产系统、财务报销、财务往来等系统的一体化应用，如合同对资产维修维护的控制、对收付款的控制以及生成收付款凭证。 （六）专项管理系统 103.支持项目立项任务书事前绩效报告、事前绩效目标设定和资金来源分配的管理，支持项目任务书附件及其他附件的上传，支持附件在线预览。 104.支持多类型的项目在统一平台中管理，包括但不限于科研项目、人才项目、临床项目、教学项目、GCP项目等类型。
--	--	---

		105.支持项目收款资金池管理，允许项目管理部门或项目负责人对项目收款的认领，支持同一笔来款认领到多个项目。 106.支持对认领的资金进行全额及部分退回。 107.支持项目经费的批量匹配。 108.支持项目按照项目、按照项目的支出科目等维度对项目支出进行控制。 109.▲支持项目各类的支出，包括合同的签订、差旅支出、劳务支出等各类支出，并与相关的报销系统、合同管理系统、财务系统、往来核算系统、工资奖金发放系统等直接集成应用，实现专项系统与各个相关业务系统的数据联通、业务协同、流程约束；也可单个系统独立应用，在系统内实现各类的业务控制。 110.支持自动根据不同项目类型出具不同项目预算表、结项表的功能。 111.支持对预算调整的控制，比如哪些科目可以调增，哪些那可调减，哪些做内部调整。 112.支持项目成果的管理，包括但不限于论文、专利、研究生培养、专著等。 113.支持科研预算按照不同的项目来源或项目类别进行预算调整及预算调整控制。 114.支持项目负责人对项目经办人、项目参与人的管理。 115.▲支持移动端的应用，包含项目、预算、执行情况、成果等的查询。 116.▲支持根据中科院区分对成果进行绩效核算。
--	--	--

		117.▲支持按照资金来源冻结项目，没有冻结的经费可以使用，冻结的部分的经费不可使用。 118.支持对院外人员劳务费计税，且支持按照税前自动计算税后，也支持按照税后自动计算税前发放额。 119.支持批量提取项目费。 120.支持项目绩效目标评价及科研成果奖励、项目奖励的进行二次分配。 121.支持专项各类业务的在线处理，移动审批。 122.支持各类查询统计分析。 （七）科室成本管理系统 123.科室成本核算是将医院业务活动中所发生的各种耗费以科室为核算对象进行归集和分配，采用四类三级分摊方法，计算出科室成本的过程。实现院级成本核算、科室成本核算、床日成本核算、诊次成本核算。 124.实现全院和科室的相关收入、费用、效益等数据的相关的展现及分析。通过医院各核算单元成本构成分析找到成本控制点。 A.基础数据 125.参数设置：设置各类成本分摊参数。 126.基础信息：对医院各核算单元的明细数据进行维护，包含收入数据、人力成本、物资成本、药品成本、固定资产折旧、风险基金、内部服务量、工作量等，提供数据的记录、查询、修改、添加、删除等功能。 127.▲支持总账驱动成本，业务驱动成本两种模式：支
--	--	---

		持收入、成本明细数据与总账数据核对校验。 128.分摊关系设置：设置会计科目、科室部门、工资项目、物资分类、药品分类、资产分类、资产分类、职称与专业技术关系、资金来源与资金构成关系等分摊关系明细设置。 129.支持自定义核算科室（责任中心）分类，满足各类成本在不同级次的科室间进行分项、逐级、分步自动的分摊临床科室、医疗小组、病种（DRG 分组）及医疗项目等。 B.收入数据 130.对医疗收入数据和其它收入的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，并提供收入数据的统计汇总。 131.工作量数据：对门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护，包括增加、修改、删除、查询等。 C.成本数据 132.能够从 HIS、财务核算等系统获取医院的医疗收入数据、财政科教收入数据、其他收入数据等。 133.能够自动从财务核算系统、HRP 相关业务系统、HIS 等第三方系统获取成人力成本、物资成本、药品成本、资产成本、风险基金、其他成本的相关数据。 D.分摊设置 134.自定义成本分摊级次及分摊流程，可按照科室分类定义分摊顺序，也可按照单独或指定的核算单元提取数据源并分摊到指定的科室或
--	--	--

		科室类别上。新增核算科室进行分摊定向关系设置时能够实现单科室批量设置。自定义各类成本项目在不同级次的分摊参数(收支配比、收入比例、执行收入比例、工作量、服务量、人员、面积等),支持某一科室不同成本项目采用不同参数进行分摊,支持同一成本项目在不同级次上采用不同参数进行分摊。成本分摊结果及收入归集结果与会计核算系统收入费用自动进行校验,保证一致。 135.系统支持对非临床科室的开单收入按自定义的参数分摊到临床科室。 136.可以自定义多类公共成本分摊模板,分摊参数可以事先定义,公共成本分摊完后可以自动生成会计凭证。 137.采用四类三级分摊方法,将医院科室分为行政管理类、医疗辅助医疗类、医疗技术类、临床服务类,并通过对各级分摊的方法设定,分别将全院的各项成本分项逐级分步骤的分摊到直接医疗科室,同时支持按照总额分摊与成本项目分摊。 138.支持管理分摊,披露各级各类科室的全部成本情况,并可以查询分摊明细。 139.支持分摊模型多级次分摊自由配置;支持同级科室或向下级科室定向分摊;支持成本分摊方法按照总额分摊与成本项目分摊;支持分摊计算前校验检查。 140.对“水、电、气费”等大用户科室,应遵循重要性原则,能够直接计量到相应的核算责任中心的,按照实际发生数,据实核算成本;无法
--	--	---

		单独计量的,以人员、面积或床位比例作为参数向全院分摊。 141.标准四类科室分摊模型支持自由配置。 E.成本计算 142.可执行科室成本计算,对分摊尾差进行计算对数,可查询成本分摊明细。 F.科室报表分析 143.能够满足医院目前“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析。 144.能分析到每一级核算单元在分摊过程中的直接成本与间接成本数据。 145.能够反映(门诊、住院各科室)成本的构成情况,并按成本项目明细列示,揭示各项目对各科室医疗成本的影响程度以及控制成本的目标,指导科室及诊疗组、护理组解决成本中的问题。 146.分析能够从不同属性、不同角度为成本控制、应用提供实际成本的成本额和成本率:如固定成本/变动成本、直接成本/间接成本、人力成本/材料成本/药品成本/其他成本。 147.实现科室、床日、诊次成本的核算。 148.系统需具备自定义报表功能。 (八)物资管理系统 149.将医院全部的物资全部纳入系统中进行统一管理,能够实现从采购申请--采购合同--采购订单--采购入库--科室申领--物资出库--成本归集--采购结算业务全流程管理。能够从业务的源头进行物资的追溯管理,并且能够与智能耗材柜、手术室机
--	--	---

		器人的新型的应用模式进行对接，实现物资管理的智能化。支持对物资目录库管理，锁定目录信息，目录信息变更权限管理（库房对入库数量、效期管理；）有新增、变更需要审批完成后方可执行，停用需要库房提交后执行，以旧换新、以定额定消、以售定消等多种减库方式的科室二级库出库管理。支持医院根据存货明细设定的最佳储存量管理进行计划采购网络报送，根据药械阳光采购平台的申请数量配送产品的信息(效期等)等自动配送货物。 150.对政府采购业务预算与计划管理，严格遵循“先预算，后计划，再采购”的工作原则，填写采购预算，建立录入采购计划后，方可实施采购。采购管理主要实现对单位内部采购采购需求、采购计划、采购执行、采购验收进行管理及内部控制，提供采购计划申请、审批、采购执行、资金支付申请、资金支付审批、采购合同、资产转移、采购统计查询，通过数据分析、查询、预警，实现对采购数据的动态监管。 A.基础设置 151.物资档案拥有耗材的基本信息如规格型号、品牌、是否高值、是否收费、是否资产、是否条码管理、是否批次管理等属性，以及全院唯一的物资编码确保一物一码，支持自定义物资属性。 152.物资分类支持多维度的分类管理，例如管理维度、价值维度等。
--	--	--

		153.支持不同的物资分类设计不同的管理流程和管理权限。 154.支持物资档案接口用以对接医保档案、OA 审批单、HIS 收费项目档案。 155.针对医疗耗材资质提供了资质的类型、编码、名称以及多版本的保存，实现物资资质随时封存、启用和更新。 156.支持定义物资和收费项目之间的对应关系，链接可收费耗材物资出库量与销售量之间的对应关系。 157.与外系统对接时支持将本系统的部门和外系统的部门建立对应关系。 158.将部门和仓库建立对应关系，或与外部系统对接时通过部门与部门对照，部门与仓库对照转换为外部系统与 HRP 仓库关联关系。 159.支持物料在仓库中的安全库存、最高库存和订货量等库存模型。按照库存计划生成需求申请单或者请购单，进行采购流程。 160.针对不同性质的物资建立不同的业务流程，实现全程闭环管理。 161.提供条码打印程序，支持条码标签的内容、大小、条码码制的自定义；物资条码的内容设计支持物资编码、物资批次、高值耗材序列号等。 162.维护条码规则，按照单据类型设置，可以配置物资的主条码和唯一码的条码规则。 163.自动生成每一个高值耗材的唯一条码。支持条码逐条打印，或批量打印。
--	--	---

		164.支持供应商基础档案维护，包括：往来单位分类、往来单位档案、资质证件等；实现资质证件基础信息维护和管理，资质图片上传，资质效期预警等功能。 165.维护供应商物资的关系，记录供应商与物资的价格信息。 166.提供物资档案建立耗材的基本信息。如：规格、型号、品牌、是否高值、是否收费、是否条码管理、是否批次管理等属性。 167.物资套餐设置：提供将不同数量的物料组合成一个套餐，在选择物料时选择套餐可带出物料明细进行便捷操作，可以实现医院耗材整包申领、整包收费、耗材整包预留。 168.资质类型设定：提供维护物资资质类型和往来单位资质类型，选择资质类型，系统会预置资质类型。 169.物资资质：系统需提供维护物资资质明细，如：注册号、证件名称、生效日期、失效日期、备注等。可与供应商平台的资质管理的资质信息数据同步。 170.支持多级库房的应用。 171.支持主计量单位和辅计量单位的应用，支持多计量单位的国家标准预置。 172.▲预警管理：支持物资资质有效期提示预警功能；支持物资库存量安全数量预警，耗材有效期预警，供应商资质效期预警，超出预警条件自动将预警信息推送到登录界面或微信端。 173.支持新供应商准入申请和新物资准入申请管理，对
--	--	---

		新供应商所有资质信息进行审查，及院内对新增物资准入进行多级部门审核。 174.提供因停产或代理变更等某些原因，医院对已上架使用的物资发出的停用需求申请，并支持相关事项的审批。 B.采购管理 175.提供价格审批单功能，可对价格变更进行维护、审批。并对现存的物资价格进行自动追溯调整。 176.提供采购价目表的功能，可对物资的采购价格进行生效及失效日期管理。 177.提供物资请购功能，能够在线提出物资请购需求，并由相关负责人进行审批。 178.提供采购计划功能，帮助采购部门制定计划，审批计划，并根据业务的进展对计划进行调整。 179.▲提供采购需求量自动计算功能，能够根据库存量、消耗情况、最大库存、最小库存、安全库存、订购批量、订货周期等因子自动生成采购计划量。 180.提供采购订单功能，对采购计划和采购申请进行执行，采购订单到货情况可以随时追踪。 181.提供物资采购入库功能，根据供应商资质、物资注册证有效期、最大库存情况进行自动预警。 182.提供采购发票管理功能，能够进行票货同到、货到票未到、票到货未到多种情况的管理，货到票未到情况支持暂估入库，一张发票可以核销多张采购单、一张采购单也可以对应核销多张发
--	--	--

		票：支持模版导入的资产采购发票，支持发票与入库单的关联绑定。支持采购发票明细查询功能，支持统计查询已入库、尚未出库的入库资产数据。 183.可以在系统维护采购价格并设定采购价格的有效期间，后续入库存将以价格维护表上的数据作为出入库价格自动带出。当出现物资价格变动时，需要作价格变动审批单，并由相关领导进行审批。 184.▲支持需求汇总平衡节点的请购单及采购订单影响因子模型计算，并能以不同颜色来区分库存是否大于预计领用量。 185.▲采购付款：支持采购发票直接生成付款单功能、支持已开发票、未付款的发票数据统计查询。 C.库存管理 186.提供批次管理功能，能够进行批次规则定义，区分不同批次的物资属性。 187.提供快捷出库功能，可以在入库单上直接点击出库按钮，一键出库。 188.提供采购入库、自制入库、其他入库、盘盈入库等多种入库管理模式。 189.提供领用出库、其他出库、盘亏出库等多种出库管理模式；科室使用的定额标准量和医疗收费耗费标准量出库的理论耗费与月末实际盘存差异和差率的审核提交监督管理部门总务科、财务科和审计组。 190.支持对物资进行分类精细化管理，设立科室二级库、引入条形码支持。依靠二级库
--	--	---

		与 HIS 医嘱收费联用自动记账逐步达到收费耗材的实耗实销。 191.提供高值耗材代管入库功能，进行代管的高值耗材入库手续办理。 192.提供仓库对供应商到货的物资进行验收入库。 193.提供有现存量的物资，或对已入库尚未出库的物资进行退货处理。适用于因质量、效期等问题，仓库需要将耗材退回供应商的业务处理流程。提供对已领用出库物料进行退回，记录领用退回物资的相关信息。适用于因质量、效期等问题，科室需要将耗材退回仓库的业务处理流程。 194.提供对仓库现有库存量进行物资领用出库，记录领用出库物资的相关信息。 195.提供组织之间、仓库之间、供应商之间、物料之间、批次之间的库存结存进行相互调整。 196.支持物资实际盘点数量的自动导入，自动进行盘点处理，生成盘盈盘亏单；提供二级库盘点功能，实现二级库的定期盘存，明确管理责权；系统支持移动盘点设备的接入，能够与移动盘点设备进行数据交换，实现移动盘点、查询。 197.提供了库存月末关账及反关账功能。 D.追溯管理 198.能够与医嘱系统或者 HIS 收费系统自动对接，高值耗材的收费、使用信息自动传递到系统内，实现高值耗材从入库、流转、到使用收费的全过程跟踪管理。
--	--	--

		199.提供高值耗材追踪表，能够追踪到每一个高值耗材的生产厂家、批次、入库、调拨、领用、使用、收费信息。 200.提供对寄存业务模式的高值收费材料进行出库；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费出库单；也可进行手工录入收费出库信息。 201.提供对寄存业务模式的高值收费材料进行退回；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费退回单；也可进行手工录入收费退回信息。 202.提供对寄存业务的出库单按实际使用情况，对各科室的消耗进行汇总后与供应商结算。 203.提供对寄存业务模式的低值收费材料进行出库；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费出库单；也可进行手工录入收费出库信息。 204.提供对寄存业务模式的低值收费材料进行退回；数据来源可通过接口将系统外的数据传到该单据，自动形成收费退回单；也可进行手工录入收费退回信息。 E.统计分析 205.系统所提供的报表包括系统内置的报表及用户自定义报表两类。其中系统内置报表包括：出入库流水表、出入库汇总表、收发存明细及汇总表、现存量报表、条码现存量报表、请购单执行情况表、采购订单执行情况表、消耗汇总查询表、库存转移表、条码跟踪表等。 （九）供应商协同平台
--	--	--

		206.▲供应商协同平台能够将供应商和医疗机构在线进行业务协同，主要由平台管理端、供应商门户构成，同时与后端 HRP 物资管理衔接。对最佳储备量的配送申请管理、送货入库管理、验收质量数量和供应商评价管理、申请报销支付发起提交电子发票和送货单的审核管理（电子发票验真验重的台账管理）、库管审核（合同履行时间、有无违约情况-数量质量和配送质量根据合同违约条款提示做出意见、分管领导审批决策），对合同执行管理（付款期限、违约条款事项的审核、违约金等的支付）予以全流程审核报销支付。 A.支持对平台端管理 207.支持对供应商用户和运营用户进行管理，能够对用户、角色、菜单进行权限控制；支持财务和绩效单独授权管理，避免出问题后财务核算、监督和报表影响，权限保密。 208.支持发布公告、通知等消息及附件。 B.支持基础数据相互同步 209.支持从 HRP 同步企业信息、个人信息、产品信息、资质信息等到供应商平台。 210.支持从供应商平台同步生成 HRP 物料档案、往来单位档案、物料资质、往来单位资质、价目表。 211.支持在供应商平台查询物料分类、厂家、品牌等基础数据。 C.支持供应商和医疗机构业务相互协同 212.支持供应商维护合同信息，包括合同开始时间、结束
--	--	---

		时间、合同标的以及上传合同附件等。 213.支持对 HRP 的订单进行接收、确认操作。 214.支持对 HRP 的订单进行整单配送、部分配送、多单合并配送、取消配送操作。 215.支持货票同行、先货后票两种模式。 216.支持打印配送单码、产品主条码、产品唯一码, HRP 验收入库时扫配送单码、产品主条码、产品唯一码进行快速入库。 217.支持接收 HRP 消耗汇总单进行确认并在消耗汇总直接进行整单开票或部分开票以及合并开票操作。 218.支持接收 HRP 的采购退货单并进行确认操作并对 HRP 的退货单进行整单开票、部分开票、合并开票操作。 219.支持上传电子发票或发票附件并提交到 HRP 给医院审批。 (十) 资产管理系统 220.支持资产的“申请—论证—预算—合同—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,责任到人。 221.全面预算管理系统项目库功能支持院内项目库管理,将各类项目从科室填报到院内各个环节的论证,以及院外专家论证结果全部在系统内管理,实现从论证到项目库到预算的一体化应用;支持论证类型的自定义;支持论证的在线申请及在线审核;对需要论证的项目,并可在在线录入论证项目的基本
--	--	--

		信息、申请理由、预计绩效分析、配套条件、安装条件、操作人员资质等关键信息，并可根据医院情况进行自定义；支持申请过程的在线审批及相关附件的上传。 222.物资管理系统中验收入库功能支持资产验收入库，供应商通过供应商协同平台录入资质、合同、产品信息，供应商接收采购订单进行配送处理,库管扫配送单据条码验收入库，支持多部门在线审批，联合验收入库;医院可通过扫描供应商打印的配送单条码、主条码或唯一码进行扫码验收入。 223.支持到期维护提醒预警功能；支持移动端报修等移动应用。 224.支持扫码查看设备信息，扫码记录更新设备计量、维修、发证日期等信息。 225.▲自定义表单：提供财务报表统计查询功能，可自定义表格，生成包括资产明细表（含资产编码、资产名称、资产分类、型号、购入时间、资产原值、月折旧、累计折旧、净值资金来源分类明细、所属科室、存放位置、备注）、折旧账表、资产月报、资产总账、变动账表、资产入库分析账表等。提供管理报表统计查询功能，可自定义表格，生成包括资产增减、资产分布、科室资产分布及资产入库、出库报表等。 A.设备卡片 226.支持自制、采购到货、采购入库、调拨入库等多种建卡业务场景。此外，设备卡片拥有多个附属卡片，用来对设备发生的各种业务的跟
--	--	--

		踪,例如:子设备附卡、零部件附卡、调拨记录附卡、保修记录、维修记录、计量结果、保修合同、资金来源等。 227.支持资产条形码、二维码、RFID 等条码技术的应用管理,支持资产编码和资产条码关键字段的自定义,根据实际情况进行设置。 228.支持资产档案管理,系统支持资产的电子档案管理,包括资产图片与各种电子资料。 229.支持设备的使用部门和管理部门分离。 230.▲支持在设备卡片页签方便快捷地查询设备相关信息,如:设备采购信息中的合同号、预算号、设备论证号;财务相关信息中的设备原值、净值、折旧月份、月折旧额等。 231.提供以资产卡片为核心的资产管理模式,自动计提折旧,并且支持自动完成固定资产折旧等数据调整。 232.可对多种资金来源形成的固定资产,进行单一资金来源或多种资金来源组合的分科室部门、分资产类别管理。 233.▲系统支持根据多种资金来源比例登记固定资产原值、按比例分别计提固定资产折旧,确保不同资金来源的固定资产核算管理的完整;并且能够按照新制度要求生成相应的会计凭证。 B.使用管理 234.包括从设备采购后的安装调试、领用及归还、借用及归还、变动、闲置、封存、调拨、报废直至最后的处置。
--	--	---

		235.变动管理：用于记录设备使用过程中发生的科室、位置、状态等变动,所有固定资产类设备的变动业务,都会自动联动资产卡片,支持资产的多种变动操作,比如资产的人员变动、部门变动、地点变动、单位变动、价值变动等操作,支持综合变动和批量变动操作。 236.调拨管理：包括资产所有权、使用权的调拨管理,资产调出单可以协同生成资产调入单;资产调出单支持 workflow 管理,可以在调拨过程中录入调拨的相关信息,并完成调出审批和调入审批。 237.支持多种资产增加、内部调整、减少等变动的定义方式,并且这些变动完全与财务处理同步,保证资产的实际与资产的账面处理严格一致,明确资产的状态和责任人。 238.设备处理：包括资产闲置、资产报废、资产捐赠、资产处置。 239.支持资产的盘点业务,能根据盘点结果自动生成资产盘盈单、盘亏单、差异调整单,支持移动扫码盘点模式。 C.维修维护 240.系统能够提供设备管理功能,包括设备的计量检测、设备维护、设备维修等。 241.系统支持设备档案管理,管理到设备的基本信息、设备分类、设备附件、操作员的证件等,可以将设备的全周期信息全部归档到设备档案中。 242.支持设备过程管理,系统能够进行设备故障登记维修、按计划进行设备保养和
--	--	---

		维护保养，能够进行计量器具检测情况管理，并记录维修、维护、计量检测过程中产生的各种费用。 243.维修计划：在设备资产的维修维护管理中，支持医疗机构制定设备资产的维修维护计划，医疗机构可以制定年度计划，月度计划以及周计划等。 244.工单管理：要求所有的维修维护业务，包括日常维修维护、预防性维护、定修、大修理等。通过工单管理，可以实现对维修维护的全过程管理，包括从计划、审批、派工、准备、执行、完工、验收、报告以及最后关闭的全生命周期的过程，同时可以帮助医疗机构实现维修维护的人财物、工器具以及现场施工的安全管理，并可对维修维护的最终成本进行管理。 245.系统支持自动预警，系统可以进行维护、维修、检定等预警提示。 D.移动应用 246.▲借助手机端的扫码、盘点、出入库、调拨、保修等功能，实现资产的管理。根据资产盘点管理制度，实现盘点人员移动扫码盘点，并可根据盘点结果自动生成盘盈单、盘亏单。 （十一）人力资源管理系统 247.人力资源管理系统应具备并满足组织管理、职位管理、人员管理、人员调配、薪资管理、保险管理、合同管理、报表管理、表格工具、考勤上报管理、科室自助等业务和功能的要求。在满足构建全院完整的信息化管理平台同时，应预留有与 HIS、财
--	--	---

		务等系统实现系统集成对接。支持部门对医院科室人员新入、调配及离职（退休、辞职或死亡），与业务相关系统对接，打卡后自动计算工作时间和夜班、加班、福利等薪酬核算。对人员工作排班状态（长期安排任务、临时指派任务、学习培训-短期、学习培训-长期）的管理审批，予以分类及核算标准的设定后自动计算工资薪酬及福利。 A.组织机构管理 248.能建立组织机构（包括分院、专业系统、一级科室、二级科室等）；每级机构都能记录本机构的基本信息、岗位信息、编制人员记录等信息。 249.要能够对各组织机构完成新增、合并、划转、撤销等工作。 250.▲能够针对科室、部门进行编制的管理。 251.▲能够生成组织结构图，点击结构图可以穿透查询到相关部门的岗位及职工信息，如岗位设置、部门职责、职工人数等。 252.能够对全院机构信息进行及时、动态的查询、分析，展现各岗位的编制、状态等信息。能够将机构信息输出成相应的报表，如《事业单位法定代表人登记申请表》、《社会保险单位信息登记表》、《各科室获奖情况统计表》、《科室考核信息汇总表》等；人员浏览时可以直接查看到该人员所属部门、岗位及照片等信息；能自由调整单位或者科室的人员排列顺序，如可按照职务、年龄、
--	--	--

		学历等条件排序。既支持单指标排序，也支持多指标排序。人员信息集（如获奖信息）中多条记录，能按记录中的不同指标排序（如获奖级别、获奖时间等）。 253.按照不同人员属性建立不同的数据采集方案，选择不同的人员指标，设置不同的审核人员，方便员工信息维护；对组织、人员信息能够输出、打印各种人事卡片，如登记表、花名册以及各种统计报表、各类证明等，并可导出 Excel；人事业务处理后，信息自动归档到相关人员信息项目下，无需重复录入，如人员岗位变动审批后，该职工岗位变动信息中自动生成一条新记录；还可与其他业务进行联动，如工资调整等。 254.各种人事卡片表样能够根据上级单位的要求灵活定义，并能导入 excel 表样快速制作，各种统计条件、公式的定义简单方便，不需要厂商的二次开发；能够根据不同的口径、范围、查询条件等进行便捷的统计分析，如，全院（或某科室）人员的学历分布，年龄分布、职称分布情况等，并能够生成生动直观的统计结果和统计图形，能一目了然地洞悉人力资源的全貌，便于医院对人力资源的总量、趋势、结构比例等方面有直观的认识，佐证决策。 255.能够根据标签技术进行百度式查询，通过查询展示相关人员画像。 256.支持自定义盒式简卡，比如：以行政职务、职务级别两类信息组合二维分析矩阵，显示人员分布情况。
--	--	--

		257.可利用预警的方式对职工生日、转正、培训、退休、返聘等自动提醒，并且可以通过邮件、短信等方式提醒相关人员进行及时处理。 B.岗位管理 258.能建立岗位体系，包括岗位分类（如医、护、药、技、管理、工勤等）、岗位级别（如：院长、科主任、主任医师、主治医师、住院医师等）。 259.能够对各岗位工作职责、任职资格、隶属关系等信息进行维护，形成规范的岗位任职体系，制作各岗位的岗位说明书，点击岗位体系各单元能够展示各岗位说明书，支持职位说明书的导入导出功能和岗位角色审批授权。 260.能够展示隶属关系图，并能够进行调整和修改。 261.要能够进行岗位的新建、更名、撤销、科间划转调拨等业务的处理；岗位划转中人员关联调整；要能够对各岗位的人员信息进行查询、统计，并能够输出相应的各种报表，如《岗位说明书》。 C.人员管理 262.信息系统能够实现对在职员工、解聘员工、离退员工、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。 263.支持人员信息导入。对外出学习、对口支援等进行分类管理，相关费用报销支持在报销系统中配置对应报
--	--	---

		销单据类型，报销流程需经过人力资源部审批。 264.支持培训管理，采集管理医院培训人员信息、科室及单位、规培人员信息管理、培训定岗人员薪酬发放。 265.支持实习管理，采集管理医院实习人员信息、实习轮转科室、实习人员信息管理、实习费用及薪酬发放。 266.可以记录职工从入职到离职的全部信息，如基本信息、学习培训经历、历次职务职称变动、历次工资变动、岗位轮转信息、每月考勤信息、奖惩情况、考核情况等等，并支持附件上传。 267.管理员或有权限的业务人员可根据需要对人员信息项目进行增加、修改、删除。 268.可从不同维度进行职工分类管理，如：按照用工形式分为在编人员、非在编人员、劳务派遣人员、返聘人员等；按照人员状态可分为在岗人员、离退休人员、进修培训人员，待岗人员、内退人员、待聘人员、调出人员等。 269.能够对外派、兼职人员进行管理。 270.职工信息采集与维护中，支持对人员数据进行批量修改、增加、删除，支持excel的导入、导出功能。 271.具有智能计算功能，如通过身份证自动计算出出生日期、年龄、性别信息等。 272.能自由调整单位或者科室的人员排列顺序。 273.具有检索、查询功能，能够实现任意符合格式的组合条件查询。
--	--	--

		274.支持历史信息查询，例如查询曾经任职过人事专员的人员等。 275.▲提供表格设计工具，既可自动生成预定义的各种报表，也可由用户自定义各类报表，绘制或导入表样，具有自动取数，自动校验，自动排版、打印输出等功能，用户可根据需要自行设计各种人事卡片，如职工履历表、干部任免表、各种证明等，并可根据需要导出 Excel、PDF、Word 等多种格式，不需要二次开发。 276.支持人员黑名单管理；支持院外人员管理。 277.能够对职工生日、转正、轮调、职称晋升、薪资晋档、退休、返聘等信息进行自动提醒，并且可以通过邮件、短信等方式提醒相关人员进行及时的处理。预警的内容、条件、时间等能由业务人员根据需要自行定义。预警信息能够直接与相关的业务模板进行关联，对预警出来的人员直接进行业务处理。 D.人员变动管理 278.应满足员工通过招聘入职进入系统之后，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、职级变化以及不同类型的离职等等的业务处理。 279.支持内部晋升、降职，辞职、调离、退休、交流、挂职、长期病假、脱产学习培训、待岗、停薪留职等人员异动的规范处理与结果自动归档。 280.支持人员的调配、兼职、离职业务的申请、审批、执
--	--	--

		行，并将执行结果反馈到人员档案。 281.能够由医院自行设计各种人员调配业务表单，能够基于表单设计调配前后业务规则，自动计算关联项，数据结果自动归档。 282.审批流程可采用自动流转、手工指派等规则进行处理 283.工作流程处理，一个人员调配业务办理结束后，可以根据业务的关联关系，自动引发接下来的业务处理。 284.系统可以通过站内信、邮件、短信等多种形式发起待办通知，提示工作人员及时处理相应流程，并可以对流程的审批进度实时监控。 285.具有表单的输出、打印等功能，能够配合线下审批或存档应用。 286.业务办理结束后能够将人员异动信息自动归档到人员信息子集中，无需手工再次录入。 E.薪资社保管理 287.医院在编人员、非在编职工、返聘人员执行不同的工资管理体系具有明确工资标准的工资项目，可以在系统自动生成。支持对薪酬和五险一金多维度核对无误后账务处理。 288.能对工资项目及其计算公式进行新增、修改、删除等操作。 289.能够进行工资数据的批量导入、导出。 290.对工资项目的运算结果要能够进行手工调整。 291.可以维护职工银行账户信息，支持职工多账户的管
--	--	---

		理,可按工资、奖金等维护多套账户信息。 292.工资发放支持多种形式,满足月薪制及一月多次发放等。 293.满足医院保险项目的增减需求,包括基本养老保险、医疗保险、失业保险、工伤保险、生育保险、补充医疗、住房公积金等。 294.能够记录社保个人缴纳部分和单位缴纳部分的详细数据。 295.根据工资发放的实际情况,统计工资总额并与缴费基数联动,用于社保基数的年度调整;基数及缴费额和各种补缴等工作能够支持系统自动记录,同时支持手工记录与调整。 296.能够分部门、分人员类别、分社保项目导出明细表及汇总表,满足财务记账及成本核算的要求。 F.合同管理 297.能够保存全体职工的合同信息,包括合同性质、类型、起止时间、签订次数等,形成合同台账;支持标准风险项目锁定和提示项目的设定和预警,确保合同的全生命周期管理,与财务核算和医院执行部门管理相结合。 298.对合同的签订、续签、变更、终止等业务要能够进行流程审批管理,,流程处理结果能够自动归档;合同签订由系统自动通知人事部门签订合同业务,需在系统中打印合同模板,姓名、试用期、起止时间等各项内容可随模板一同打印。合同签订信息自动添加到职工信息记录中,不需重复维护。可通过短
--	--	--

		信或邮件方式通知职工；合同续签：系统对合同到期自动预警及通知，发起申请由所在科室、主管部门及领导考核鉴定，审批流程结束后，人事部门最终提交入库，信息归档，同时通过短信或邮件方式通知职工；合同变更：职称晋升或岗位级别晋升后，自动预警变更合同，可通过短信或邮件方式通知职工；合同终止：职工或单位发起终止合同申请表。发起时录入相关信息，经相关部门审批信息归档，出具离院手续。 299.系统需预置聘用合同常用模板，并可根据需要调整，可以进行批量打印。 300.可查询已到期合同、预到期合同、当前执行合同等信息。 301.对试用期满、合同到期等信息具有自动提醒功能，业务人员可根据提醒直接进行相关合同业务办理。 302.对各类合同信息能够从不同角度进行统计分析，如按照合同类型、合同期限、合同起始日期等不同维度的分析。 G.招聘管理 303.涉及招聘计划的制定、招聘方案的制定、简历的筛选、笔试面试的记录、招聘人员的领导审批与录用过程以及后备人才库管理等内容。 304.支持招聘需求的申请与发布。 305.招聘网站支持岗位展示，以及招聘岗位自动上下架。
--	--	---

		306.支持招聘简历的填写、存档、求职反馈、面试邀请，以及历史投递情况查询。 307.支持简历筛选、面试、录用、简历管理等。 308.筛选支持初筛、复筛，可待定处理简历。 309.支持按岗位要求，智能筛选简历。 310.面试支持笔试、单面、多面等多环节。 311.支持无面试安排的面试、有面试安排的面试。 312.支持应聘各个阶段简历转简历库，以及人才标记和黑名单管理。 313.支持其他渠道收集简历导入简历库，安排筛选。 314.支持应聘各个阶段，同意调岗的应聘者调岗。 315.支持人员权限管理，包含人事、应聘者、面试官等。 316.支持邮件消息发送书面通知给应聘者，包含：笔面试邀约、面试官通知、Offer 发送。 317.支持对接短信平台；支持消息通知多模板配置。 318.支持筛选通过安排面试、面试通过安排录用。 319.支持与 HRP 系统人力资源模块整合，简历入职直接转人员档案。 320.支持招聘报表查询。 H.考勤排班管理 321.▲可根据医院要求灵活定义考勤项目；各科室可自行维护本单位月度考勤数据，根据审批流程进行上报审核或自行导入 excel 各部门考勤数据。 322.人事处考勤专员可根据各科室上报考勤数据，生成
--	--	--

		医院月考勤明细表和汇总表并导出 Excel。 323.提供历史考勤数据查询和输出。 324.各科室考勤员可以按月或者按周进行手工、规律排班。 325.员工可以根据自身情况进行发起调班，审核完成后同步到排班表中。 326.人事处可线上发送消息提醒各个考勤员进行排班。 327.支持考勤科室权限管理，支持科室轮转人员的考勤统计及薪酬核算和发放。 I.年度考核 328.▲支持定义年度考核项目及考核任务，纳入预算管理。 329.支持定义年度考核流程、支持流程循环。 330.支持收集院方、小组、支部、科室等维度的考核结果。 331.支持将年度考核结果回写到人员信息中。 J.报表管理 332.要求表格绘制可以完成单位中各类登记表、花名册、业务模板、统计报表和名单设计的用户自定义制作。 333.医院内部统计报表能够制作与应用。 334.各种报表的数据能够实时自动生成，并且有准确性校验功能。 335.各种报表能够保存历史数据，各种报表能够导出 excel 格式。 336.▲对已完成的历史报表，以一定时间顺序（以月、季、年或不定期）进行归档，既可进行时间维度的纵向分析，也可进行部门间的横向比较。
--	--	--

		337.上级要求的报表格式发生变动，医院业务人员能够修改、新增各种统计报表。 338.能够将各种 excel 表格样式直接导入系统，并在系统内进行自动提取数据。统计报表可以在不同部门间共享，不同部门可以自己实时自动取数。 K.员工自助 339.提供 PC+移动双端的人力资源自助管理，集人事档案维护、各类人事业务申请、薪酬查询、自助考勤、学分提交、自助证明打印、假期公休查询等为一体，科主任可查看报表，可处理流程等。 （十二）智能发放系统 340.将各类人员的工资、奖金、津贴、劳务费统一纳入系统内管理，完成工资、津贴等的核算以及各类发放业务的过程管理，其中劳务费包括院内劳务费、院外劳务费等，实现多次发放、统一计税。前端与人员信息、考勤数据等联动，后端与总账、成本等系统联动。绩效奖金核算及发放：一级指标下达部门或科室，根据二级分配指标形成部门或科室人员薪酬，汇总各部门质量检查的奖惩通知，经部门及绩效办审核无误后予以发放奖金表，按审批流程完成后形成绩效工资表，并自动财务编制凭证。 A.基础设置 341.实现薪资核算期间和薪资项目的定义。 342.实现设定薪资类别名称、选核算币种、进行扣税设置及选定税率表。 343.实现定义所得税项目名称、扣零设置定义、是否参与
--	--	---

		月末制单、是否复审、是否参与预算、薪资审核方式、薪资变动取值方式等。 344.薪资发放单元：即薪资发放时费用归属发放的单位，每个单元都对应一个平台的科室。 345.薪资发放项目：用于确定某个薪资类别下所要采用的薪资项，并提供针对薪资项目的数据来源、是否扣税、结转设置、预警条件设置的定义功能。 346.税率表：用来计算员工个人所得税的税率表；可定义是按年计税还是按月计税；支持费用类型默认以及多选，默认则在转单环节自动带出，多选内容为转单环节候选项。 347.专项扣除：六项专项扣除，每个月导入医院最新全部人员数据，使用身份证号+工号作为唯一标志。用于计税时专项扣除数。 348.薪资档案：从属于薪资类别的，每个薪资类别都有自己的薪资档案，如果要给某个员工发放工资，则必须将该员工加入到某个薪资类别的薪资档案中，薪资档案中存放的内容包括：员工编制类别（卫编、教编、非编、派遣）、员工薪资的发放状态、税率、代发银行及账号。 349.薪资标准类别：系统支持在薪资标准类别下建立级别与档别，也可将薪资标准类别与人员属性相关联，自动匹配员工的人事属性值而给出应调整的薪资级等及金额。 350.薪资标准表：定义薪资标准类别中各个薪资级别、
--	--	--

		档别对应的金额或系数，支持薪资标准表的多版本记录。 351.定调资管理：对员工的定调资信息进行查看、维护；支持直接进行薪资普调业务的处理；支持期初导入功能。 352.退休人员管理：对到法定年限退休人员设置提醒机制，及时停发退休人员工资薪酬。 B.智能发放计税 353.工资计算：完成薪资项目数据的录入、薪资的计算、发放、审核等操作。 354.工资计税：工资审核后将应纳税额传输到计税系统进行和其他发放类别的统一计税。 355.一次分配：用于院到科室的一次绩效分配。 356.绩效二次分配：用于科室到员工的分配;审批通过后传递财务复核计税。 357.绩效二次分配计税：根据计税属性，对员工发放数据进行计税，与工资合并计税。 358.科室余额：查看科室项目分类下的余额，数据来源于一次分配和二次分配，用于控制科室发放。 359.税务系统税额：能与税务系统做接口，直接上传工资薪金算税，不用再后期进行税额比对。 360.在完成本期发放后进行结账处理（根据成本进行自动归集，自动生成凭证），结账同时生成下个月该类别的薪资发放数据。 361.在发放人员劳务报酬时，识别填报的人员身份证
--	--	--

		号码与人名是否相符，直接计算出应扣税金额。 C.查询管理 362.可按月按人、科室、类别等查询个人各项收入的明细情况。 363.查询奖金发放明细，用于与银行对账使用的。 364.实现查询每人全年一次性收入。 365.实现以科室的维度统计发放情况。 366.可以查询所有人员的劳务报酬情况，用于上报税务局。 367.工资汇总表：工资按发放项目及科室分类进行汇总。 368.公积金汇总表：查询公积金缴纳及汇总情况。 369.工资科室汇总表：以科室及薪资项目的维度，汇总工资发放情况。 370.个税差异表：按月或按年查询 HRP 系统与税务局系统的个税差额，方便业务人员进行调整。 371.五险一金汇总表：查询五险及职业年金的缴纳及汇总情况。 372.工会会费汇总表：工会会费汇总情况及科室分类、人员类别等维度查询与汇总。 D.移动端 373.支持查询每个月个人每个分类的汇总数。 374.支持查询具体发放的明细数。 375.支持查询税额明细。 376.支持根据查询薪酬期间汇总。 （十三）内控管理系统
--	--	---

		377.支持定期自查管理系统、培训监督管理和执行风险识别与控制、年度内部控制评价和报告系统，对风险提示和整改有闭环管理（时效性、问题落实和持续改进。问题分类分析和措施建议等），根据国家的管理制度予以系统完善和更新。 A.单位层面内控管理 需实现以下功能要求： 378.组织机构设置：在符合部门(单位)职能配置、内设机构和人员编制规定规定的前提下，需提供内控控制职能部门或者牵头部门机构设置、权责配置、人员配置和权限功能设置；依据归口管理的要求需提供经济活动相关部门或者关键岗位设置、权责配置、人员配置和权限功能设置。 379.决策议事设置：落实“分事行权、分岗设权、分级授权”提供决策议事机制设定，支持内控领导小组、内控工作小组、风险评估小组等设置，提供决策成果记录和归档功能，强化议事决策机制并具有全过程实时跟踪功能等。 380.三重一大配置：提供三重一大定义包括：重大事项决策、重要干部任免、重大项目安排和大额资金使用，依据三重一大定义提供校验规则规范经济业务流程；提供三重一大相关记录统一集中呈现功能，提供三重一大公示推送和记录功能。 381.关键岗位设置：需提供不相容岗位的配置、岗位轮换的配置和提醒预警功能、
--	--	--

		内控关键岗位职责的配置等功能。 382.内控审计设置：提供内审部门、内审人员的配置，提供内部审计记录和全过程实时跟踪功能，提供外部审计机制设置和提醒预警功能，支持专项审计并能保留各种审计记录，实现备案追溯。 383.单位内部报告：需提供内控建设工作日报、周报、月报等报告模板，便于记录医院内控建设关键节点成果。 384.信息内部公示：需提供消息提醒配置、通讯及短信相关的设置，增强信息与沟通范围和能力。 385.内部评价监督：提供内控知识文档库和内控调查问卷功能，形成自上而下或自下而上的沟通渠道。 386.单位层面风险控制：提供单位层面内部审计、议事决策和三重一大等关键环节的风险预警和处置功能。 387.单位层面内控建设上述需求需要 1: 1 对照进行信息化固化，并将应用落实到具体部门、岗位或个人，最终进行数据自动归集形成单位层面内控管理报告电子书籍，支持推送分享。 388.单位层面内控提醒：按照单位层面和业务层面信息与沟通机制，提供集中展示单位内控信息，包括单位层面消息提醒、业务层面消息提醒（预算预警提醒、申请失效提醒、借款到期提醒、采购流程提醒、合同到期提醒、付款到期提醒、质保金归还提醒、资产维保到期和资产领用提醒等）。 B.风险管理
--	--	--

		需实现以下功能要求： 389.风险类型：按照管理层级需实现对风险的分类管理，提供自定义风险类型。 390.风险识别评估方法：根据医院各项经济活动的控制目标，通过对各项业务流程进行全面梳理、及时识别、系统分析需提供具体目标分析方法，包含：可能性分析、影响程度分析的识别方法和定性评估、定量评估以及风险等级划分标准。 391.风险评估模型建立：按照风险识别评估方法，系统需自动建立风险地图识别矩阵，将医院内部单位层面和业务层面风险按照目标识别成具体风险事件。 392.风险分析：按照风险识别和评估的方法，在医院内部进行各项经济业务活动全过程分析，找到风险点，形成风险指标库。 393.风险应对：结合定性和定量方法对风险指标库中风险进一步分析，制定风险应对策略和风险控制方法，形成风险措施库。 394.在制定应对策略时，需对应对措施库中具体措施提供依据，形成政策法规库，参照执行。 395.风险预警和处置：需对单位层面和业务层面中的各项经济业务开展的全过程设置风险预警和处置，按照不同审批环节、不同岗位职责需求进行自动风险触发提醒。 396.风险统计分析：结合医院督办等内控方式，提供不同维度（时间、风险类型、部门等）统计分析图表。
--	--	--

		397.实时对医院所发生的风险明细情况、风险组成以及风险认定和处理情况进行检查和监控。 398.风险评价和监督：支持监督过程和评价报告的备案功能。 399.自定义分析能力：有分析报告功能。 400.院级驾驶舱：院级驾驶舱中包含的核心经济运行指标如：医院收入、门诊收入、住院收入、医务性收入等；预算执行情况指标包含：、医疗收入执行率、门诊收入执行率、住院收入执行率、医务性收入执行率等；医疗服务产出的核心指标包含：门急诊人次、出院人次、手术人次等；医疗服务效率指标包含：平均住院日、病床周转变次数、病床使用率、住院次均费用、门诊例均费用等。 上述指标按院级、科室等组织维度,通过同比增长率、同比值、趋势及年平均、院/科平均等对比方式，反应医院运营现状，并支持对异常关键指标进行警示及挖掘分析。 基于日常管理，反应医院患者来源分布，反应医院实时运营状态的当日医疗收入、候诊患者人次、在院病人等指标。 401.收入分析报表报表——收入结构指标—医疗服务占比、药占比、耗材占比检查占比、化验占比等；运行效率——门诊人次、出院人次、住院患者手术占比、床位使用率。收入分析具体包括总收入分析、门诊收入分析、住院收入
--	--	--

		分析、有效收入分析、医疗服务收入分析。 402.总收入（本期、同期、增长率）、医疗收入（本期、同期、增长率）、有效收入（本期、同期、增长率）、门诊收入（本期、同期、增长率）、住院收入（本期、同期、增长率）、总收入构成项占比、医疗收入构成项占比、门诊收入占比、住院收入占比、门诊收入构成项占比、住院收入构成项占比、科室有效收入（本期、同期、增长率）、科室收入（本期、同期、增长率）、科室次均收入（本期、同期、增长率）、科室门诊次均收入（本期、同期、增长率）、科室住院例均收入（本期、同期、增长率）。 403.经济效益分析报表——总收支结余（本期、同期、增长率）、医疗收支结余（本期、同期、增长率）、门诊收支结余（本期、同期、增长率）、住院收支结余（本期、同期、增长率）、收支结余构成项占比、收支结余率、门诊收益率、住院收益率、科室收支结余（本期、同期、增长率）、科室收入（本期、同期、增长率）、科室收入占比、科室收支结余（本期、同期、增长率）、科室门诊收支结余（本期、同期、增长率）、科室住院收支结余（本期、同期、增长率）。主要指标柱状图或折线图。全成本的科室保本点、直接成本的科室保本点。 404.财务分析（本量利分析）报表——总医疗服务量，总门诊人次、总出院人次，科室门诊人次，科室出院人次，总
--	--	--

		医疗收入、总门诊收入、总住院收入、科室门诊收入、科室住院收入、医疗服务收入、贡献毛益、单位贡献毛益、保本工作量、安全边际、安全边际率。 405.资产负债分析报表-资产总量、结构及趋势,流动资产总、结构量及趋势、非流动资产总量、结构及趋势,货币资金、应收账款、存货,负债总量、结构及趋势、流动负债总量、结构及趋势、非流动负债总量、结构及趋势,以及各类应付款项的趋势。 406.现金流量分析——现金余额、构成及趋势,净收益构成及趋势,净支出构成及趋势,非现金物品总额、构成及趋势,应付薪金构成及趋势。 407.预算分析报表——财政拨款预算收入(本期、同期、增长率)、事业预算收入(本期、同期、增长率)、非同级财政拨款预算收入(本期、同期、增长率)、投资预算收益(本期、同期、增长率)、其他预算收入(本期、同期、增长率)、收入需求执行率(本期、同期、增长率)、支出预算执行率(本期、同期、增长率)、财政补助预算执行率(本期、同期、增长率)等。折线图、柱状图。 408.成本分析报表——主要针对全成本(支出)分析及医疗成本(支出)进行分析,使管理者全面了解医院的盈亏状态。通过汇总数据,直观的查询出医院医疗成本收益的总体情况,同时可以查询出医院的总支出、总收入情况、各科室的收益数据排名情况。对医院全成本、医疗成
--	--	---

		本、财政支出、科教支出、其他支出、全院成本构成、门诊住院成本占比、门诊住院成本趋势、门诊住院成本构成、科室成本排名、全院成本构成详情表。 409.医院全成本分析报表——医院全成本（本期、同期、增长率）、医疗成本（本期、同期、增长率）、财政支出（本期、同期、增长率）、科教支出（本期、同期、增长率）、其他支出（本期、同期、增长率）、门诊成本（本期、同期、增长率）、住院成本（本期、同期、增长率）、门诊成本构成项、住院成本构成项、科室成本（本期、同期、增长率）、科室次均成本（本期、同期、增长率）、科室门诊次均成本（本期、同期、增长率）、科室住院例均成本（本期、同期、增长率）、科室人员经费、科室人员经费占比、科室药品费、科室药品费占比、科室卫生材料费、科室卫生材料费占比、科室固定资产折旧、科室固定资产折旧占比、科室无形资产摊销、科室无形资产摊销占比、科室提取医疗风险基金、科室提取医疗风险基金占比、科室其他费用、科室其他费用占比。 410.医疗成本分析报表——临床科室医疗成本（本期、同期、增长率）、人员成本（本期、同期、增长率）、固定资产折旧费（本期、同期、增长率）、药品成本（本期、同期、增长率）、耗材成本（本期、同期、增长率）、科室成本构成项占比、成本分摊项占比、人力成本构成项占比、门诊
--	--	--

		人力成本占比、住院人力成本占比、门诊人力成本构成项占比、住院人力成本构成项占比、资产成本构成项占比、药品成本构成项占比、门诊药品成本占比、住院药品成本占比、门诊药品成本构成项占比、住院药品成本构成项占比、耗材成本构成项占比、门诊耗材成本构成项占比、住院耗材成本构成项占比、科室人员直接成本、科室人员间接成本、科室人员费用占比、科室药品直接成本、科室药品间接成本、科室药品费用占比、科室卫生材料直接成本、科室卫生材料间接成本、科室卫生材料费用占比、科室固定资产折旧直接成本、科室固定资产折旧间接成本、科室固定资产折旧费用占比、无形资产摊销直接成本、无形资产摊销间接成本、无形资产摊销费用占比、科室提取医疗风险基金直接成本、科室提取医疗风险基金间接成本、科室提取医疗风险基金费用占比、科室其他费用直接成本、科室其他费用间接成本、科室其他费用占比。 411.人力配置分析报表——医生数量、护士数量、技工数量、其他人员数量以及各类人员占比情况，直观反应医院人力配比合理度。通过医护比、副高及以上医生数量占比等指标，反映医护配比合理程度以及医院医生资源实力情况。具体内容包括：以直观图像化方式，展现当前人员数量，并按人员类别、年龄结构、工龄结构、学历层次分布、人员异动等基本情况，
--	--	---

		利用占比、趋势等方法对整体人数等指标进行分析。院级执业类别(医技护药)职工数量、科级执业类别(医技护药)职工数量、院级职称(高中低)职工数量、学科职称(高中低)职工数量、院级学历职工数量、学科学历职工数量、院级人员类别(正式规培聘用)职工数量、科级人员类别(正式规培聘用)职工数量、院级执业医师总数、麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比等。 412.人员效率分析——每名执业医师日均门诊工作负担、学科、亚专科、治疗组每名执业医师日均门诊工作负担、院级每名执业医师日均住院工作负担、学科、亚专科、治疗组每名执业医师日均住院工作负担、院级每医师手术台次、学科、亚专科、治疗组每医师手术台次、院级每医师人均收入、学科、亚专科、治疗组每医师人均收入、院级每医师人均门急诊收入等。 413.资产流动分析报表--固定资产变动金额(增加、减少)、固定资产分类变动金额(增加、减少)、固定资产变动数量(增加、减少)、固定资产分类变动数量(增加、减少)、科室固定资产变动(增加数量、增加金额、减少数量、减少金额)、同期科室固定资产变动(增加数量、增加金额、减少数量、减少金额)、科室固定资产变动增长率(增加数量、增加金额、减少数量、减少金额)。 414.科主任驾驶舱——收入(医疗收入、医疗服务收入、
--	--	---

		门诊收入、住院收入等)；服务量（门急诊人次、出院人次、手术人次）、服务效（平均住院日、住院次均费用、门诊例均费用）、收入占比（医疗服务收入占比、检查占比、化验占比、药占比、耗占比）。
--	--	---

采购包 2:

标的名称：重点专科建设能力提升服务

参数性质	序号	技术参数与性能指标
★	1	（一）服务内容 1.供应商需辅导医院优化和提高重点专科建设及服务能力，达到成都市高水平临床重点专科相等水平。包括但不限于以下内容： （1）项目申报。对医院重点学科进行现场调研、了解，评估科室科研能力、医疗技术、人才队伍、教学能力、基本设施、项目管理等相关信息，协助医院按照市级、省级重点专科建设申报的具体要求和评分细则，成功申报为市级重点专科。 （2）人才培养。通过重点专科的建设，对医院骨干人员进行培训和指导，为科室培养学科带头人及学术骨干，为医院的发展储备人才队伍。 （3）研究方向。协助医院联合各大高校或三级医院的资源，结合医院现有医疗水平，明确研究方向，重点突破、创新特色医疗技术，提高医院的科研水平和创新能力。 （4）教学提升。通过重点专科的建设，使科研与临床、教学结合，开展临床特色诊疗技术，协助医院申报省级或市级继教项目，联合医院申

		报国家级远程继续医学教育项目，协助召开相关学术会议或培训班，推动医院教学工作全面发展。 （5）科研管理。建设科研管理，对重点科室的年度计划、科研制度、经费制定、人员安排等相关制度进行专项指导。 （6）保障措施。按照学科结构调整的原则，协助制定学科五年发展规划和阶段性目标。 （7）验收评审。按照《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系（试行）》进行模拟评审和打分，确保验收通过。 2.提供全程的项目跟进服务，每季度进行项目执行情况的评估，并根据项目经验和反馈意见，不断改进服务和 workflows 以确保项目顺利进行并按时交付； 3.完成采购人交办的涉及成都市高水平临床重点专科建设工作相关的事项。 （二）服务质量要求 1.需协助医院重点专科建设达到成都市高水平临床重点专科水平。 （三）成交供应商需协助采购人完成成都市高水平临床重点专科水平全面迎评准备，成交供应商提供的服务方案主要分为两个阶段，三年建设周期进行： （1）立项阶段。供应商需协助采购人在成都市高水平临床重点专科建设立项前，根据《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系（试行）》评分标准，达
--	--	---

		到 400 分重点专科立项标准。 （2）验收、动态管理阶段。供应商需协助采购人在成都市高水平临床重点专科建设验收前，根据《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系(试行)》评分标准，达到 500 分重点专科验收、动态管理标准。 （3）第一年度：医院科室管理水平提升服务项目。主要是对科室的研究方向、临床医疗技术、人才队伍和教学管理等内容进行全方位的指导和培训，确保相关评价指标得分达到申报的基本要求，从而完成市级重点专科的申报工作。 （4）第二年度：医院综合能力提升服务项目。联合医院申报继续医学教育项目，指导学科带头人完成并发表学术论文，协助医院召开学术会议和培训班，同时协助医院开展科研成果的申报、转化和推广，从而全面提升医院各项服务能力。 （5）第三年度：医院高质量发展服务项目。协助开展医疗质量精细化管理培训会，协助医院在基层医疗机构开展特色医疗技术的推广和培训，进一步提升医院的影响力和知名度，推动医院运营管理迈向科学化、规范化、精细化和智能化。对医院进行重点专科验收的模拟评审，协助完成重点专科验收合格，建立后续科研动态管理平台。 （6）第四年度：持续进行市级重点专科建设，经市级重
--	--	--

		点专科评审组评审合格并授牌。
--	--	----------------

采购包 3:

标的名称：三级等保测评服务

参数性质	序号	技术参数与性能指标
★	1	（一）测评依据 信息系统等级测评依据《网络安全等级保护基本要求》、《网络安全等级保护测评要求》，在对信息系统进行安全技术和安全管理的安全控制测评及系统整体测评结果基础上，针对相应等级的信息系统遵循的标准进行综合系统测评，提出相应的系统安全整改建议。 主要标准如下： 《中华人民共和国网络安全法》 GB17859-1999：《计算机信息系统安全保护等级划分准则》 GB/T 20984-2022《信息安全技术信息安全风险评估方法》 GB/T 22239-2019：《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》 GB/T 22240-2020：《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》 GB/T 25058-2019：《信息安全技术网络安全等级保护实施指南》 GB/T 25070-2019：《信息安全技术网络安全等级保护安全设计技术要求》 GB/T 28448-2019：《信息安全技术网络安全等级保护测评要求》

		GB/T 28449-2018：《信息安全技术网络安全等级保护测评过程指南》 GB/T 36627-2018：《信息安全技术网络安全等级保护测试评估技术指南》 （二）测评对象 <table><tr><th>序号</th><th>系统名称</th><th>安全等级</th></tr><tr><td>1</td><td>门户网站</td><td>三级</td></tr><tr><td>2</td><td>HIS</td><td>三级</td></tr><tr><td>3</td><td>LIS</td><td>三级</td></tr><tr><td>4</td><td>PACS</td><td>三级</td></tr><tr><td>5</td><td>OA</td><td>二级</td></tr><tr><td>6</td><td>血库用血管理软件</td><td>二级</td></tr><tr><td>7</td><td>营养软件</td><td>二级</td></tr><tr><td>8</td><td>心理测评软件</td><td>二级</td></tr><tr><td>9</td><td>《GFSELL 儿童发育量表》《新生儿神经行为测定》软件</td><td>二级</td></tr></table> （三）测评内容 1、网络安全等级保护测评要求 （1）供应商应提供本项目整体实施方案，包括项目概述、等保测评服务方案、项目实施方案等。 （2）供应商应提供本项目服务人员的组成、资质及各自职责的划分。供应商应配置测评人员（具有 2 年以上测评经验）进行本次网络安全等级保护测评工作。 2、网络安全等级保护测评的具体要求 （1）信息系统技术安全测评 1）安全物理环境测评应当包含：物理位置选择、物理访问控制、防盗窃和防破坏、防雷击、防火、防水和防	序号	系统名称	安全等级	1	门户网站	三级	2	HIS	三级	3	LIS	三级	4	PACS	三级	5	OA	二级	6	血库用血管理软件	二级	7	营养软件	二级	8	心理测评软件	二级	9	《GFSELL 儿童发育量表》《新生儿神经行为测定》软件	二级
序号	系统名称	安全等级																														
1	门户网站	三级																														
2	HIS	三级																														
3	LIS	三级																														
4	PACS	三级																														
5	OA	二级																														
6	血库用血管理软件	二级																														
7	营养软件	二级																														
8	心理测评软件	二级																														
9	《GFSELL 儿童发育量表》《新生儿神经行为测定》软件	二级																														

		潮、防静电、湿温度控制、电力供应、电磁防护等。 2) 安全通信网络测评应当包含：网络安全测评应当包含：网络架构、通信传输、可信验证等。 3) 安全区域边界测评应当包含：边界防护、访问控制、入侵防范、恶意代码和垃圾邮件防范、安全审计、可信验证等。 4) 安全计算环境测评应当包含：身份鉴别、访问控制、安全审计、入侵防范、可信验证、数据完整性、数据保密性、数据备份恢复、剩余信息保护、个人信息保护等。 5) 安全管理中心测评应当包含：系统管理、审计管理、安全管理、集中管控等。 (2) 信息系统管理安全测评 1) 安全管理制度测评应当包含：安全策略、管理制度、制定与发布、评审和修订等。 2) 安全管理机构测评应当包含：人员录用、人员离岗授权和审批、沟通和合作、审核和检查等。 3) 安全管理人员测评应当包含：人员录用、人员离岗、安全意识教育和培训、外部人员访问管理。 4) 安全建设管理测评应当包含：定级备案、安全方案设计、产品采购和使用、自行软件开发、外包软件开发、工程实施、测试验收、系统交付、等级测评、服务供应商的选择等。 5) 安全运维管理测评应当包含：环境管理、资产管理、介质管理、设备维护管理、
--	--	---

		漏洞风险管理、恶意代码防范、配置管理、密码管理、变更管理、备份与恢复管理、安全事件处置、应急预案管理、外包运维管理等。 （四）交付成果 包括但不限于以下资料： 1、信息系统安全等级测评报告（提供纸质版报告一式两份） 2、网络安全等级保护整改意见（提供纸质版报告一式两份） 3、网络安全等级保护测评方案（提供纸质版报告一式两份）
--	--	---

采购包 4:

标的名称：态势感知平台

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	1、★高度 2U，千兆电口≥2 个，万兆光口≥2 个，扩展槽≥4 个；硬盘≥8T；CPU≥（8 核心 8 线程）×2 颗，内存≥64G；支持并配置双电源； 2、★单台最大流量处理能力≥3G，配置 3 年特征库升级服务； 3、★配置显示端，不小于 65 寸，刷新率不低于 120Hz，分辨率不小于 3840*2160； 4、▲支持查看 5G 威胁的日志统计数据，包括攻击级别分布，攻击名称 Top5 和手机号 Top5 统计图以及 5G 威胁事件的列表；支持查看 5G 威胁日志的攻击列表展示，包括攻击者、受害者、所属机构、攻击类型、攻击名称、关键字、发现时间（须提供产品功能界面截图证明和具有 CMA 或 CNAS 认证资质

		的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 5、支持自定义攻击事件分析模型，至少包括：事件规则匹配模型、事件统计分析模型、事件关联分析模型；内置 38 种及以上安全事件分析模型，如冰蝎 webshell 通信、利用 Sqlmap 上传 webshell、Acunetix 安全工具扫描、APPSCAN 工具扫描等（须提供产品功能界面截图证明和具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 6、支持攻击事件时间溯源轴展示匹配上的威胁建模模型信息，攻击手段显示模型名称，事件类型显示威胁建模设置的事件标签，覆盖的攻击阶段显示威胁建模设置的攻击链，安全处置建议显示威胁建模设置的处置建议； 7、▲支持时间轴溯源分析，以时间轴的形式展示攻击者在入侵全过程中各个入侵时间节点中的攻击目标、攻击次数、攻击手段以及攻击阶段，同时提供各攻击手段安全处置建议；展示该攻击事件历史的处置记录； 8、▲支持基于 ATT&CK 框架的攻击链分析，内置不低于 13 个入侵阶段的攻击链知识库，入侵阶段包括但不限于：扫描探测、投放利用、代码执行、持续突防、权限提升、防御绕过、账户破解、环境洞察、横向扩散、数据采集、命令控制、数据窃取、深度影响（须提供产品功能界面截图证明和具有
--	--	---

		CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 9、支持多层溯源功能，开启多层溯源后，默认展示两层溯源信息，攻击手段在展示图中消失(改为显示受害者ip)，右侧展示攻击手段TOP6 及描述信息；支持选择1-10 层进行溯源，溯源层数不足时默认展示可溯源的最高层数，不同层源使用不同颜色区别展示，并可点击攻击者跳转查看攻击事件详情（须提供产品功能界面截图证明和具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 10、▲支持 AI 判真功能，存在多个攻击手段的攻击事件显示为 AI 判真事件，AI 判真事件存在 AI 判真标识（须提供产品功能界面截图证明和具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 11、支持 SOAR 自动编排功能，攻击事件匹配上剧本设定的攻击条件、机构分组、IP 等信息后，攻击事件按照剧本设置的处置策略如封禁、白名单、判认、忽略、邮件、通报等处置手段进行处置，攻击事件被盖上相应的处置标签，处置列表显示处置目标、数据来源、联动设备、处置状态、处置信息、所属机构、处置来源、处置手段、操作用户、处置事件、备注信息；
--	--	--

		12、▲支持 AI 自动处置功能，当处置列表有昨天的处置信息，今天没有处置信息时，攻击事件支持自动按照昨天的处置历史信息进行处置，攻击事件被盖上相应的处置标签，历史处置记录按时间轴形式显示处置时间、设备信息或备注信息，处置列表新增一条处置信息，显示处置目标、所属机构、数据来源、威胁等级、威胁资产数量、事件类型、处置来源、处置手段、处置时间、生效日期和备注信息（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 13、支持自定义弱密码字典的增删改查，可用于检测自定义的弱密码，弱密码字典支持对事密码进行筛选和检索； 14、★态势感知平台可联动采购人现网防火墙设备下发处置任务，可通过平台查看、导出和搜索处置列表，支持对威胁 IP 进行处置封禁。（提供提供功能界面截图或产品说明书或产品技术白皮书或技术承诺函证明予以佐证，并加盖供应商公章）； 15、★态势感知平台可联动采购人现网入侵防御设备下发处置任务，可通过平台查看、导出和搜索处置列表，对威胁 IP 进行处置封禁。（提供提供功能界面截图或产品说明书或产品技术白皮书或技术承诺函证明予以佐证，并加盖供应商公章）；
--	--	---

标的名称：全流量分析探针

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	1、★高度 2U；千兆电口≥6 个，硬盘容量≥4T；内存 ≥16G；支持并配置双电源，配置 3 年特征库升级服务； 2、通过旁路镜像采集网络全部流量，支持在线支持同时接入不低于 6 个镜像口，每个口相互独立不影响，设备部署不影响原有网络结构； 3、支持多种 Web 渗透攻击检测，至少包括：SQL 注入、跨站脚本工具、代码注入、文件上传漏洞攻击、Webshell 注入、Activex 漏洞攻击、Web 应用漏洞攻击、目录遍历攻击、文件包含漏洞攻击、服务器配置信息泄露、扫描探测、信息泄露探测等；支持多种恶意文件传播检测，至少包括：木马通信、后门通信、勒索病毒通信回传、间谍软件通信等； 4、支持多种协议的隐匿隧道通信检测，至少包括：ICMP、HTTP、DNS 等协议的隧道通信； 5、支持对 5G 协议解析和威胁检测，可以通过平台查看 5G 威胁的日志统计数据，包括攻击级别分布，攻击名称 Top5 和手机号 Top5 统计图以及 5G 威胁事件的列表。支持 5G 威胁检测，至少包括 PFCP 关联建立信令风暴、PFCP 关联修改信令风暴、PFCP 关联删除信令风暴、PFCP 会话建立信令风暴、PFCP 会话修改信令风暴、PFCP 会话删除信令风暴、非法终端等； 6 支持全流量报文的存储，以及远程调取、查看和下载功

		能（须提供产品功能界面截图证明和具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）；
--	--	--

标的名称：安全分路设备

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	1. ★交换容量$\geq 5\text{Tbps}$，整机转发性能$\geq 210\text{Mpps}$，以官网公布信息为准（提供官网链接和截图并加盖供应商公章）； 2. 整机可用端口数≥ 28个，其中千兆电口≥ 24个，千兆光口≥ 4个； 3. 支持静态路由、RIP、OSPF； 4. 要求采用无风扇设计； 5. 支持对病毒的网络层传播行为进行溯源及阻断，防止内网病毒扩散（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 6. 支持防 IP 扫描、防 UDP 端口扫描、防 TCP 端口扫描等异常行为（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 7. ▲支持“肉鸡”源主机的溯源及阻断（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 8. ▲支持 IP 仿冒、MAC 仿冒溯源与阻断（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明

		材料扫描件，并加盖供应商公章）； 9.支持识别 IPC 等哑终端设备类型，并支持开启终端安全功能，只允许特定类型的设备接入网络；
--	--	---

标的名称：特征库升级

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	1. ★1 年 FW1000-MS-N,病毒库、协议库、URL 库升级授权； 2. ★1 年 IPS2000-MS-N,特征库、病毒库升级授权；

标的名称：安全服务

参数性质	序号	技术参数与性能指标
	1	1. ★完成 1 次对医院内网设备的漏洞扫描服务，检测设备存在的高风险漏洞，输出安全检测报告； 2. ★组织 1 次实战化应急演练，发现整体风险发现、预警通报、上传下达及检验联动响应等综合能力； 3. ★提供不限次应急响应服务，当接到采购人安全事件通知后，1 小时内以远程方式对安全事件进行分析、抑制、溯源，如果远程无法进行应急，4 小时内指派安全服务工程师，赶到采购人单位现场进行应急处理。 4. ★提供 1 次安全意识培训，内容包括信息安全普及知识、法律法规、安全趋势、安全管理、移动安全以及常见办公安全等； 5.▲供应商使用的漏洞扫描工具支持高危漏洞的自动化验证功能，支持自动对漏洞进行验证、判断，并可在报表中体现（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构

		出具的检验报告证明材料扫描件，并加盖供应商公章）； 6.服务供应商使用的漏洞扫描工具具备高危漏洞的专项检测能力，适用于服务器、业务系统等设备极多的网络环境下快速安全检测； 7.▲服务供应商使用的漏洞扫描工具支持基于 A 段、B 段创建下发资产盘点任务，检测任务可发现目标范围内在线的资产，可检测到在线资产的 IP 地址、MAC 地址、操作系统、设备类型、设备厂商、设备型号、软件版本，并在报告中展示设备开放的高危端口，（须提供具有 CMA 或 CNAS 认证资质的检测机构出具的检验报告证明材料复印件，并加盖供应商公章）。 8、★供应商服务使用的漏洞扫描工具，可以部署在网络的任意节点，产品整体尺寸（尺寸（宽*深*高/mm） $\leq 350 * 300 * 35$（提供工具产品图片，并加盖供应商公章）； 9、★供应商服务期间提供一套数据安全分类分级工具，对采购人重要的业务系统进行数据安全分类分级服务，输出数据分类分级规则，并提供数据安全风险评估报告； 10、★在重大活动期间，对采购人指定的网站或业务系统，进行现场安全保障，按客户实际值守时间安排单次具体天数，每天工作时间为夜间 12 小时（20：00—次日 8：00）现场值守，预计 120 天。
--	--	--

3.2.3 人员配置要求

采购包 1:

★实施期间提供驻场服务的人员不少于 3 人。

采购包 2:

★供应商须提供不低于 5 人的服务团队。

采购包 3:

★实施期间提供驻场服务的人员不少于 4 人。至少包含 1 名项目负责人、1 名项目经理、1 名质量主管、1 名测评工程师。

采购包 4:

无。

3.2.4 设施设备要求

采购包 1:

无。

采购包 2:

无。

采购包 3:

无。

采购包 4:

无。

3.2.5 其他要求

采购包 1:

因一体化格式具有字数限制，采购包 1 其他要求详见附件《采购包 1 其他要求》。

采购包 2:

无。

采购包 3:

★供应商须具备经“公安部第三研究所”认证颁发的《网络安全等级测评与检测评估机构服务认证证书》。

采购包 4:

★1.维保期为项目验收合格后不低于 1 年。 ★2.维保期内，供应商负责软硬件的维护，供应商需保证 7*24 小时的服务响应，响应时间不得低于如下标准：接到采购人的通知后 1 小时内必须做出明确的响应和安排；若远程不能解决，需提供现场服务的，服务人员须在 2 小时内达到故障现场；4 小时内做出故障诊断报告，常规故障 8 小时内必须解决。

3.3、商务要求

3.3.1 服务期限

采购包 1:

自合同签订之日起 450 日

采购包 2:

自合同签订之日起 1460 日

采购包 3:

自合同签订之日起 90 日

采购包 4:

自合同签订之日起 90 日

3.3.2 服务地点

采购包 1:

成都市武侯区人民医院

采购包 2:

成都市武侯区人民医院

采购包 3:

成都市武侯区人民医院

采购包 4:

成都市武侯区人民医院

3.3.3 考核（验收）标准和方法

采购包 1:

1.产品若有国家标准按照国家标准验收，若无国家标准按行业标准验收，整体无侵权行为、无任何缺陷隐患，在中国境内可依常规安全合法使用，同时符合项目要求。 2.需满足采购合同和响应文件的全部要求。 3.提供文档齐全，包括但不限于下列文档：需求说明书、概要设计说明书、详细设计说明书、数据库设计说明书、测试计划、测试报告、用户手册、项目计划书、用户培训计划、会议记录和开发进度月报等。 4.验收项目包括按照合同和磋商文件中所标明的软件系统及相关的技术维护文档、培训教材、使用说明书等。 5.项目验收要求在对各个单项产品的测试和系统联机测试以及试运行，均达到用户确定的《需求确认书》产品技术规格和产品性能要求，实现验收前使用用户满意度达到 $\geq 80\%$ 。 6.成交供应商应负责在项目验收时将系统的全部软件、本地化开发源代码、数据字典与表结构、软件操作手册以及软件维护文档等文档汇集成册交予采购人。 7.验收时如发现不符合合同约定，采购人做出详尽的现场记录，或由双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由成交供应商承担，验收期限相应顺延。 履约验收其他事项： 严格按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）等政府采购相关法律法规的要求进行验收。

采购包 2:

按磋商文件要求、成交供应商响应文件及承诺、签订的合同、成都市医学重点学科（实验室）及重点专科评价指标体系（试行）进行；验收时如发现不符合合同约定，采购人做出详尽的现场记录，或由双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由成交供应商承担，验收期限相应顺延。

采购包 3:

按磋商文件要求、成交供应商响应文件及承诺、签订的合同进行；验收时如发现不符合合同约定，采购人做出详尽的现场记录，或由双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由成交供应商承担，验收期限相应顺延。

采购包 4:

按磋商文件要求、成交供应商响应文件及承诺、签订的合同进行；验收时如发现不符合合同约定，采购人做出详尽的现场记录，或由双方签署备忘录，此现场记录或备忘录可用作补充、缺失和更换损坏部件的有效证据，由此产生的时间延误与有关费用由成交供应商承担，验收期限相应顺延。

3.3.4 支付方式

采购包 1:

分期付款

采购包 2:

分期付款

采购包 3:

分期付款

采购包 4:

分期付款

3.3.5 支付约定

采购包 1: 付款条件说明: 合同签订后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 30.00%。

采购包 1: 付款条件说明: 软件系统 7 个模块完成开发、安装上线且试运行满 3 个月, 采购人通过验收测评, 可分别对各子系统逐一进行初验, 初验合格后, 双方签署《项目软件部分模块的初验报告》后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 30.00%。

采购包 1: 付款条件说明: 本合同完成剩余 6 个模块项下全部软件系统初验满 2 个月, 项目实施过程中出现的问题须已解决且通过验收测评合格, 双方签署《项目终验报告》后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 30.00%。

采购包 1: 付款条件说明: 所有模块验收合格运行满 3 个月后进行终验合格后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 10.00%。

采购包 2: 付款条件说明: 合同签订后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包 2: 付款条件说明: 第一年度服务完成后, 达到付款条件(供应商需协助采购人在成都市高水平临床重点专科建设时, 根据《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系(试行)》评分标准, 自评达到 400 分重点专科立项标准且立项成功)起, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包 2: 付款条件说明: 立项成功后的在建阶段(第二年度)服务完成后, 达到付款条件(根据《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系(试行)》评分标准自评在 450 分及以上)起, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包 2: 付款条件说明: 第三年度服务完成达到付款条件(供应商需协助采购人在成都市高水平临床重点专科建设验收前, 根据《成都市医学重点学科(实验室)及重点专科评价指标体系(试行)》评分标准, 达到 500 分及以上重点专科验收、动态管理标准或专家中期评审合格)起, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包 2: 付款条件说明: 第四年度, 经市级重点专科评审组评审合格并授牌后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 20.00%。

采购包 3: 付款条件说明: 合同签订后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 30.00%。

采购包 3: 付款条件说明: 收到等保测评报告并完成等保备案后, 达到付款条件起, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 70.00%。

采购包 4: 付款条件说明: 合同签订后, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 30.00%。

采购包 4: 付款条件说明: 验收合格并完成等保备案后, 达到付款条件起, 达到付款条件起 15 日内, 支付合同总金额的 70.00%。

3.3.6 违约责任及解决争议的方法

采购包 1:

1.采购人、供应商双方必须遵守政府采购合同并执行合同中的各项规定，保证合同的正常履行。 2.如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

采购包 2:

1.采购人、供应商双方必须遵守政府采购合同并执行合同中的各项规定，保证合同的正常履行。 2.如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

采购包 3:

1.采购人、供应商双方必须遵守政府采购合同并执行合同中的各项规定，保证合同的正常履行。 2.如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

采购包 4:

1.采购人、供应商双方必须遵守政府采购合同并执行合同中的各项规定，保证合同的正常履行。 2.如因供应商工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给采购人造成损失或侵害，包括但不限于采购人本身的财产损失、由此而导致的采购人对任何第三方的法律责任等，供应商对此均应承担全部的赔偿责任。

3.4 其他要求

1.包装方式及运输：涉及的商品包装和快递包装，均应符合《商品包装政府采购需求标准（试行）》《快递包装政府采购需求标准（试行）》的要求，包装应适应于远距离运输、防潮、防震、防锈和防野蛮装卸，以确保货物安全无损运抵指定地点。 2.说明（本说明无需供应商进行响应）：（1）针对磋商文件第二章 2.4.9 中“供应商应按照客户端操作要求，对应磋商文件的每项实质性要求，逐一如实响应”，除磋商文件中的明确要求单独响应或承诺的实质性要求外，对于其他实质性要求，供应商在《投标（响应）函》中以“我单位完全接受和理解本项目采购文件规定的实质性要求”进行承诺即视为响应。（2）本项目为服务项目，不对采购包 4 的货物标的（态势感知平台、全流量分析探针、安全分路设备）进行中小企业认定。