

第三章 采购需求

一、项目概况：

1. 项目名称：琼中县“机器管处方”平台建设项目

2. 项目地点：琼中黎族苗族自治县或采购人指定地点；

3. 主要包括：构建琼中县全县一体化区域审方中心平台，包含琼中县人民医院、琼中县中医院、琼中县妇幼保健院、11家基层卫生院及下属管辖卫生室、1家社区服务中心，分设以人民医院牵头的西药审方中心和以中医院牵头的中药审方中心，该中心不仅能帮助药学人员快速开展跨机构合理用药审查、前置审方和处方点评等工作，还能促进统一标准的药品知识库、药品审查规则库等数据库的建立，大大提升县域医共体合理用药整体水平，确保医疗行为规范有序，保障患者用药安全。

4. 服务期：自合同签订之日起60日内完成系统建设工作

5. 付款方式：（以实际签署合同为准）分期付款，每次付款前成交供应商须向采购人提供合法、有效的发票。

1) 签订合同后，采购人凭成交供应商开具的正式有效发票向成交供应商支付合同金额的30%；

2) 项目服务齐全，验收合格后，采购人凭成交供应商开具的正式有效发票向成交供应商支付合同金额的65%；

3) 项目合同总价款的5%在项目验收满贰年后支付。

二、采购需求

1、服务内容：

(1) 省级云HIS合理用药模块升级；

(2) 区域审方中心。

2、服务要求：

序号	服务内容		服务要求描述	数量	单位
1	省级云 HIS 合理用药模块升级	合理用药升级	中药饮片剂量审查	1	套
			TPN 审查	1	套
			不良反应审查	1	套
			药物过敏审查	1	套
			药物检验值审查	1	套
			检验检查申请单审查	1	套
			规范性审查	1	套
			医保审查	1	套
			监测指标审查	1	套
			围术期用药审查	1	套
			细菌耐药率审查	1	套
			质子泵抑制药（PPI）专项管控	1	套
			中药协定方专项管控	1	套
			经验性用药专项管控	1	套
			门急诊抗菌药物处方点评	1	套
			住院病人抗菌药物医嘱点评	1	套
			围手术期抗菌药物医嘱点评	1	套
			门（急）诊处方专项药品点评	1	套
			住院病人医嘱专项药品点评	1	套
			门（急）诊抗肿瘤药物专项点评	1	套
			住院病人抗肿瘤药物专项点评	1	套
			住院病人人血白蛋白专项点评	1	套
			住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评	1	套
			住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评	1	套
			门急诊中药饮片处方专项点评	1	套

				门急诊中成药处方专项点评	1	套
				用药排名医嘱点评	1	套
				住院用药医嘱点评	1	套
				出院带药医嘱点评	1	套
				门急诊基本药物专项点评	1	套
				住院病人肠外营养专项点评	1	套
				住院病人中药饮片处方专项点评	1	套
				住院病人自备药专项点评	1	套
				门（急）诊外延处方点评	1	套
				重点监控药物使用情况统计	1	套
				麻醉/精神药物使用情况统计	1	套
				国家公立医院绩效考核指标	1	套
				药事管理专业医疗质量控制指标	1	套
				抗肿瘤药物临床应用情况调查表	1	套
				全国合理用药监测系统数据统计	1	套
				全国抗菌药物临床应用管理数据统计	1	套
				国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理	1	套
				省、市报表中心	1	套
			抗菌药物临床应用	抗菌药物临床应用监测数据上报	1	套
2	区域审	西药处方审核点	合理用药监测	处方（医嘱）用药监测	1	套
				药品专项管控	1	套
				医药信息在线查询	1	套

	方 中 心	评中心		统计分析	1	套
				自定义功能	1	套
				区域合理用药审查	1	套
			药师审方干 预	药师审方干预	1	套
				审方干预自定义	1	套
				任务分配功能	1	套
				统计分析功能	1	套
				门诊（住院）查询	1	套
				质量评价	1	套
				区域审方	1	套
			处方点评	处方点评	1	套
				区域处方点评	1	套
			药品使用指 标分析	药品指标	1	套
				区域用药数据分析	1	套
			电子药历	电子药历	1	套
			抗菌药物临 床应用	抗菌药物临床应用监测数据上 报	1	套
		中药处 方审核 点评中 心	合理用药监测	处方（医嘱）用药监测	1	套
				药品专项管控	1	套
				医药信息在线查询	1	套
				统计分析	1	套
				自定义功能	1	套
				区域合理用药审查	1	套
			药师审方干 预	药师审方干预	1	套
				审方干预自定义	1	套
				任务分配功能	1	套
				统计分析功能	1	套
				门诊（住院）查询	1	套
				质量评价	1	套

			区域审方	1	套
			处方点评	1	套
			区域处方点评	1	套
			药品使用指标分析	1	套
			区域用药数据分析	1	套
			电子药历	1	套

3、技术参数：

序号	服务内容		技术参数
	省级云 HIS 合理用药模块升级	合理用药升级	1.1 中药饮片剂量审查 结合给药途径、处方医生审查处方（医嘱）中的中药饮片使用量是否超出规定。
			1.2 TPN 审查 审查 TPN 处方的合理性，详细警示信息中可展示计算过程。
			1.3 不良反应审查 结合患者的诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起或加重患者当前病理状况的药品。
			1.4 药物过敏审查 结合患者既往药物过敏史、皮试结果，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起病人过敏或者交叉过敏的药物。
			1.5 ▲药物检验值审查 可实时结合患者检验值审查药物使用是否合理。
			1.6 剂量审查 可结合年龄、给药途径等信息审查处方（医嘱）中药品剂量、给药频率是否在药品厂家说

说明书推荐范围内，包括审查每次和每日剂量的最大最小推荐量、每次和每日极量、给药频率、疗程总剂量、给药持续时间。
1.7 规范性审查 根据《处方管理办法》审查医生开出的处方是否规范，如是否填写诊断、是否按规定填写年龄、诊断与年龄/性别是否相符等。
1.8 医保审查 根据国家医保报销限定要求，对处方药品是否符合报销规定进行审查。
1.9 ▲监测指标审查 可结合医嘱药品提醒医生应做相关检查，如果住院病人在使用这些药品期间未监测这些指标，则给予警示。
1.10 围术期用药审查 审查在围手术期内使用抗菌药物的品种是否合理，使用抗菌药物的时机和时限是否合理。
1.11 细菌耐药率审查 对医生处方（医嘱）中药品的本院耐药情况进行提示包括哪些细菌对方药品耐药和耐药率。
1.12 质子泵抑制药（PPI）专项管控 (1) ▲医生开具质子泵抑制剂时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析。 (2) ▲系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议。 (3) 围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。

1.13 中药协定方专项管控 系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。
1.14 经验性用药专项管控 系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。
1.15 全处方点评
1.16 全医嘱点评
1.17 门急诊/住院抗菌药物专项点评，含药物选择不合适、无适应症、药物选择不符合抗菌药物分级管理、联合用药不适宜、更换药物不适宜、用药效果欠佳等点评点
1.18 围手术期抗菌药物专项点评，含选药不合理、预防药物更换不合理、术前给药时机不合理、术中用药不合理、手术预防用药疗程不合理等点评点
1.19 门急诊/住院专项药品点评，可点评任意（类）药品
1.20 门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评，含医师超权限使用抗肿瘤药、用药顺序错误、化疗方案不合理等点评点
1.21 住院病人特殊级抗菌药物专项点评
1.22 ▲住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评，应能针对适应证、品种选择、用法用量及配伍、病原学及疗效评估、用药权限与会诊等评价项目进行人工评价及自动扣分
1.23 住院病人人血白蛋白专项点评
1.24 ▲门（急）诊/住院中药饮片专项

点评，含超过规定味数、未按照君臣佐使顺序书写、用药与辨证不符、中药配伍禁忌、联用不适宜或者不良相互作用、未按要求标注药物调剂和煎煮特殊要求、开具毒麻饮片未执行国家有关规定等点评点
1.25 门（急）诊中成药处方专项点评
1.26 ▲用药排名医嘱点评，应能对门急诊/住院使用金额、数量或 DDDs 排名前 N 位的科室和医生开具的处方（医嘱）进行点评
1.27 住院用药医嘱点评
1.28 出院带药医嘱点评
1.29 门（急）诊基本药物专项点评，含用药方案与《国家基本药物临床应用指南》不一致等点评点
1.30 ▲住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标
1.31 住院病人自备药专项点评
1.32 门（急）诊外延处方点评
1.33 抗菌药物使用清单及统计 可实现门（急）诊/出院病人及围术期抗菌药物使用情况、送检率（可自定义送检项目）、越权用药情况、抗菌药物使用情况分析等统计
1.34 基本药物使用清单及统计 可实现基药品种数、基物品种总数所占比例等统计

		1.35 麻精药品管理处方登记表
		1.36 国家公立医院绩效考核指标 (1) 国家三级公立医院绩效考核评价指标 (2) 国家三级公立医院绩效评价指标 科室统计表 (3) 国家三级公立中医医院绩效考核评价指标 (4) 剔除药品使用情况统计表 (5) 罕见病用药情况统计表
		1.37 药事管理专业医疗质量控制指标
		1.38 ▲抗肿瘤药物临床应用情况调查表
		1.39 全国合理用药监测系统数据统计 (1) 药物临床应用监测信息（西药、中成药） (2) 处方监测信息（门、急诊处方） (3) 处方监测信息（医嘱）
		1.40 全国抗菌药物临床应用管理数据统计 (1) 医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况统计 (2) 医疗机构含酶抑制剂复合制剂抗菌药物使用情况统计 (3) 抗菌药物临床应用管理评价指标及要求统计
		1.41 国家卫生健康委抗菌药物临床应用管理 (1) 医疗机构一般情况调查

			(2) 临床科室指标持续改进情况统计表 (3) 全院使用量排名前十位抗菌药物 (4) 抗菌药物分级管理目录 (5) 临床微生物标本送检率 (6) 医疗机构药品经费使用情况调查表 (7) 医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计调查表 (8) 医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报表 (9) 医疗机构 I 类切口手术用药情况清单表 (10) 医疗机构 I 类切口手术用药情况调查表
		抗菌药物临床应用	1.1 高级填报 系统应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，完成抗菌药物临床应用监测网要求的抗菌药物使用情况统计及上报工作。▲系统应提供手术/非手术抗菌药物使用情况调查表、门诊/急诊/住院患者抗菌药物使用情况统计报表的离线上报功能，可直接上传文档至监测网完成填报工作，避免二次填写。 1.2 普通填报 系统应提供非手术抗菌药物使用情况调查表、手术抗菌药物使用情况调查表、门(急)诊处方用药情况和住院病人抗菌药物使用情况的数据生成和人工上报功能。
区域审	西药处	合理用药监测	1.1 处方（医嘱）用药监测

	方中心	方 审核点 评中心		系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提示医生。 1.2 药品专项管控 1.2.1 质子泵抑制药专项管控 （1）▲医生开具质子泵抑制剂药品时，需填写用药评估单。提供评估单专项统计分析。 （2）▲系统可评估患者病生状态，若存在应激性溃疡风险，提供质子泵抑制剂用药建议。 （3）围术期不合理使用质子泵抑制剂时，系统可警示医生。 1.2.2 经验性用药专项管控 系统提供抗肿瘤药物过敏反应预处理用药合理性审查。 1.2.3 抗菌药物专项管控 （1）医生开具预防用抗菌药物时，需填写用药评估单，评估单区分非手术预防用药和手术预防用药。 （2）系统提供抗菌药物用药指征审查。医生开具抗菌药物必须有用药指征，否则系统将予以警示。
--	-----	-----------------	--	--

			1.3 医药信息在线查询 可快捷查看药品相关重要信息；药品厂家说明书。
			1.4 统计分析 (1) 问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析。 (2) 用药理由统计
			1.5 自定义功能 (1) ▲系统可以提供多种自定义方式： 1) 基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量； 2) 可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。 (2) 用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。 (3) 规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。 (4) ▲豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。 (5) 自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。
			1.6 区域合理用药审查 (1) 支持结合多个机构的历史处方做审查，结合病人在不同机构的过敏信息进行药物过敏审查。

			(2) 支持区域内共用一套审查规则，无需各机构分别制定审查规则。
		药师审方干预	1.1 药师审方干预 (1) ▲系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。 (2) 药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。 (3) 药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。 (4) ▲药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。 1.2 审方干预自定义 (1) ▲可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。 (2) 用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。 (3) ▲用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。 1.3 患者信息查看

			(1)药师审方界面:可查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息、会诊信息,检验结果异常项可单独显示。可链接 EMR 系统查看患者详细信息。 (2) 可标记门诊特殊病人。 (3) 可标记慢病处方。 (4)药师审查时可查看当前患者的其他处方。
			1.4 统计分析功能 可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标,并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。
			1.5 系统审查 系统审查项目、规则等应与医生端审方系统保持一致,并能实现无缝对接,即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息,同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。
			1.6 质量评价 (1)系统提供多种筛选方案设置功能,进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表,并可导出到 Excel。 (2)评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案,供审方药师审核同一问题时参考。
			1.7 区域审方 (1)支持审方中心的药师收到多家机构的

		处方/医嘱，进行集中审方。 (2) 药师审方时，可查看患者在区域内其他机构就诊的处方，并且可查看到审方处置意见推荐。 (3) 可对区域内药师审方结果进行质量评价和一致性评价。 (4) 支持区域审方情况数据合并统计，也支持分机构单独统计。
	处方点评	1.1 系统应结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床指导原则》等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。 1.2 ▲系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、钾离子监测、TPN 处方审查、门诊输液审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查、围术期用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。 1.3 系统应能实现从抽样、分配、求助、专家复核、反馈医生、医生申述、药师审结的点评闭环管理，▲并在点评求助、复核完毕、

				反馈医生、医生申述的环节进行消息提示。
				1.4 系统应支持点评任务随机分配、按管辖科室、药品分配，点评人只能查看自己相关的任务，无权查看他人的任务信息。
				1.5 ▲系统应提供双盲点评，在需要时隐藏医生、药师的姓名。
				1.6 ▲系统应提供逾期设置，规定医生处理点评结果的时间期限。
				1.7 ▲系统应能自定义点评模板及点评点，实现个性化点评需求。
				1.8 ▲系统应能自动生成住院患者用药联用图，直观查看药品使用（联用）情况，联用图支持自定义。
				1.9 ▲系统应能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术和检验信息，时序图支持自定义。
				1.10 系统应能高亮显示被点评药品，当选择某一（类）药品时，将其成组药品一并显示。
				1.11 系统应支持处方（医嘱）批量点评，应能将点评结果反馈医生或科主任，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需登录系统查看点评结果。
				1.12 ▲系统应支持增补处方或病人，将需要的处方或病人批量添加至点评任务中。

			1.13 系统应能自动生成点评工作表、点评结果统计表、存在问题统计表、点评结果差异明细表、点评问题明细表。点评相关报表支持自定义显示和导出字段。
			1.14 系统应能自动生成个人任务完成情况表、点评任务完成情况表、医生反馈统计表、点评结果汇总统计表等管理报表。
			1.15 系统应包含以下点评模块： (1) 全处方点评 (2) 全医嘱点评 (3) 门急诊/住院抗菌药物专项点评，含药物选择不合适、无适应症、药物选择不符合抗菌药物分级管理、联合用药不适宜、更换药物不适宜、用药效果欠佳等点评点 (4) 围手术期抗菌药物专项点评，含选药不合理、预防药物更换不合理、术前给药时机不合理、术中用药不合理、手术预防用药疗程不合理等点评点 (5) 门急诊/住院专项药品点评，可点评任意（类）药品 (6) 门急诊/住院抗肿瘤药物专项点评，含医师超权限使用抗肿瘤药、用药顺序错误、化疗方案不合理等点评点 (7) 住院病人特殊级抗菌药物专项点评 (8) ▲住院病人碳青霉烯类及替加环素专项点评，应能针对适应证、品种选择、用法用量及配伍、病原学及疗效评估、用药权限与会诊等评价项目进行人工评价及自动扣分

			(9) 住院病人人血白蛋白专项点评 (10) ▲用药排名医嘱点评，应能对门急诊/住院使用金额、数量或 DDDs 排名前 N 位的科室和医生开具的处方（医嘱）进行点评 (11) 住院用药医嘱点评 (12) 出院带药医嘱点评 (13) 门（急）诊基本药物专项点评，含用药方案与《国家基本药物临床应用指南》不一致等点评点 (14) ▲住院病人肠外营养专项点评，可自动计算热量、补液量、氮量、糖/脂肪乳/氨基酸总量、氨基酸供给量、糖脂比、热氮比、丙氨酰谷氨酰胺用量占比、钠/钾/钙/镁/磷/电解质一价及二价阳离子浓度、渗透压摩尔浓度等指标 (15) 住院病人自备药专项点评 (16) 门（急）诊外延处方点评
		区域处方点评	系统应支持全区共用一套规则，系统应可抽取单个医疗机构或多个医疗机构的处方或医嘱点评，也可抽取专项药品进行专项化点评；点评过程中系统应可将点评任务分配给区域中不同医疗机构的药师，系统应支持点评人在遇到点评问题时可向上级医院的药师进行求助；点评完成后，系统应可以按照区域中的医疗机构生成点评结果的统计。
		药品使用指标分析	系统应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》等相关规定的要求，提供对医院合理用药指标及

			药品使用情况的信息化统计分析。 系统应利用图文并茂的形式，通过趋势分析、构成分析、主从分析、排名分析等分析手段，提供了大量统计分析报表。 ▲系统应提供常用报表收藏及报表人工填写功能。 ▲系统应提供报表示例模板，在生成报表前了解统计内容。 ▲系统应提供自定义显示和导出报表功能。 系统应提供关键字检索功能，便于快速查询指标。
			1.1 合理用药指标 (1) 指标统计 1) 系统应提供合理用药相关指标的统计，包括：平均用药品种数、注射剂使用率、特殊级抗菌药物使用率、预防使用抗菌药物病人的百分率、治疗使用抗菌药物病人的百分率、抗菌药物患者使用前病原送检率、X类切口手术预防用抗菌药物百分率、X类切口手术术前0.5-1.0小时预防给药百分率、X类切口手术患者预防用抗菌药物时间<24h、>24h且≤48h、>48h且≤72h、>72h百分率等。 2) ▲系统应能将上述合理用药指标重新组合并生成新的报表。 3) ▲系统应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别进行统计。 (2) 趋势分析 系统应能实现抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率、抗菌药物使用量、I类切口手术预防用

			抗菌药物百分率、国家基本药物药占比同比、环比分析。
			1.2 自定义合理用药指标 ▲系统应提供自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。 ▲自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、使用量 DDDs、人天数、用药医嘱条目数。
			1.3 药品使用强度统计 (1) 药品使用强度统计 ▲系统应能分别按出院时间（费用使用量）、收费时间（费用使用量）和出院时间（医嘱使用量）统计使用强度。可选择排除结核用药、特殊病人。 (2) 药品使用强度趋势变化分析 系统应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。
			1.4 药品金额、数量、DDD_s 统计 (1) 药品金额、数量及 DDD_s 使用量统计 (2) 药品金额、数量及 DDD_s 趋势变化分析，系统应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量、DDD_s 及浮动率，应能分别提供药品金额、数量、DDD_s 同比环比分析 (3) 药品金额、数量统计并排名
			1.5 药品使用人次统计
			1.6 注射剂/大容量注射液统计

		1.7 药品品种/费用构成统计
		1.8 门（急）诊大处方分析 可实现超 N 种处方、超 N 元处方、超 N 天处方、超 N 次就诊患者统计
		1.9 抗菌药物使用清单及统计 可实现门（急）诊/出院病人及围术期抗菌药物使用情况、送检率（可自定义送检项目）、越权用药情况、抗菌药物使用情况分析等统计
		1.10 基本药物使用清单及统计 可实现基药品种数、基物品种总数所占比例等统计
	区域用药数据分析	系统应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》、《抗菌药物临床应用管理评价指标及要求》等相关规定的要求，并通过接口从 HIS 系统提取药品、费用等相关信息，在此基础上实现对全区域或单个医疗机构合理用药指标及药品使用情况的信息化统计和分析。
	电子药历	1.1 教学药历 系统应提供教学药历的书写功能，帮助用户快速生成电子化的教学药历；同时，系统应提供教学药历的审阅功能。 教学药历应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供教学药历的模板自定义功能，用户应可根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。 1.2 工作药历 系统应提供工作药历的书写功能，帮助用

		户快速生成电子化的工作药历；同时，系统应提供工作药历的审阅功能。 工作药历应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供工作药历的模板自定义功能，用户应可根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。
		1.3 查房记录 系统应提供查房记录的书写功能，帮助用户快速生成电子化的查房记录；同时，系统应提供查房记录的审阅功能。 查房记录应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供查房记录的模板自定义功能，用户应可根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。
		1.4 工作量统计 系统应提供教学药历、工作药历、查房记录的书写工作量和审阅工作量的统计功能。
	抗菌药物临床应用	1.1 高级填报 系统应根据卫生部《抗菌药物临床应用监测方案》中的相关规定，完成抗菌药物临床应用监测网要求的抗菌药物使用情况统计及上报工作。▲系统应提供手术/非手术抗菌药物使用情况调查表、门诊/急诊/住院患者抗菌药物使用情况统计报表的离线上报功能，可直接上传文档至监测网完成填报工作，避免二次填写。
		1.2 普通填报 系统应提供非手术抗菌药物使用情况调查表、

			手术抗菌药物使用情况调查表、门(急)诊处方用药情况和住院病人抗菌药物使用情况的数据生成和人工上报功能。
	中药处方审核点 评中心	合理用药监测	1.1 处方（医嘱）用药监测 系统应能对处方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药（重复成分、重复治疗）审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、监测指标审查、越权用药审查，并提示医生。 1.2 药品专项管控 系统提供医院中药协定方证型适宜性审查。 1.3 医药信息在线查询 可快捷查看药品相关重要信息；查询相应药品的中药材专论信息。 1.4 统计分析 （1）问题处方（医嘱）保存、查询，以及不合理问题统计分析。 （2）用药理由统计 1.5 自定义功能 （1）▲系统可以提供多种自定义方式： 1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量； 2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。

				(2) 用户可自定义药品警示、拦截规则，被拦截的问题处方必须返回修改，否则不可进行下一步操作。用户可设置已执行的长期医嘱是否拦截。 (3) 规则复制功能：系统支持将其它药品已有的自定义规则分模块复制到被选择的药品上。 (4) ▲豁免对象：可根据药品、医生、科室等条件设置特定对象不参与某些模块审查，并可按照模块查看对各种豁免情况的统计。 (5) 自定义规则查询：可查询药品、科室以及各模块的自定义规则。
			1.6 区域合理用药审查 (1) 支持结合多个机构的历史处方做审查，结合病人在不同机构的过敏信息进行药物过敏审查。 (2) 支持区域内共用一套审查规则，无需各机构分别制定审查规则。	
		药师审方干预		1.1 药师审方干预 (1) ▲系统可主动分配任务给药师，任务来临时可用弹框提醒药师，点击弹框后即可跳转至审方页面。 (2) 药师审查时，可在审查界面一体化查看当前处方（医嘱）历史干预记录，如医生操作、用药理由等。 (3) 药师审查时可查看当前处方（医嘱）历史修改版本信息。 (4) ▲药师可以根据不同任务情况选择医生处方（医嘱）直接双签通过还是需要药师复核。

			(5)▲系统支持根据医生提交至药师处的中药处方智能检索近似经典方剂供药师参考。
			1.2 审方干预自定义 (1)▲可将任意科室、医生、患者、疾病、药品设置为重点关注，可按科室、医生、患者、疾病、药品、问题类型、警示级别多条件组合设置重点关注，包含重点关注信息的处方由药师进行全面审查。 (2) 用户可根据使用习惯进行个性化设置，如任务提示音（支持上传），处置按钮顺序及样式，审方界面字体及颜色，发送给医生的常用语等。 (3)▲用户可设置自动干预模式，并设置医生填写用药理由的模式。药师不在岗时，系统自动干预，医生填写用药理由后方可执行，支持全院和分科室设置。
			1.3 患者信息查看 (1)药师审方界面：可查看患者基本信息、患者过敏史、手术信息、检验检查信息、会诊信息，检验结果异常项可单独显示。可链接 EMR 系统查看患者详细信息。 (2) 可标记门诊特殊病人。 (3) 可标记慢病处方。 (4) 药师审查时可查看当前患者的其他处方。
			1.4 统计分析功能 可以分别统计门诊、住院任务的审核率、干预率、合格率等重要指标，并可提供统计图。可按照科室、医生、药品、药师、药物类进行干预情况分类统计。

			1.5 系统审查 系统审查项目、规则等应与医生端审方系统保持一致，并能实现无缝对接，即药师端可查看医生端审方系统的详细审查结果信息，同时药师审核问题标准可按医生端审方系统的审查项目和问题级别进行设置。
			1.6 质量评价 (1) 系统提供多种筛选方案设置功能，进行待评价任务筛选。评价人可对每个任务输入审核意见并打分。系统可自动生成任务评分表，并可导出到 Excel。 (2) 评价人可评估历史审核任务并设置问题推荐处置方案，供审方药师审核同一问题时参考。
			1.7 区域审方 (1) 支持审方中心的药师收到多家机构的处方/医嘱，进行集中审方。 (2) 药师审方时，可查看患者在区域内其他机构就诊的处方，并且可查看到审方处置意见推荐。 (3) 可对区域内药师审方结果进行质量评价和一致性评价。 (4) 支持区域审方情况数据合并统计，也支持分机构单独统计。
		处方点评	1.1 系统应结合《医院处方点评管理规范（试行）》、《处方管理办法》、《处方点评监测网工作手册》、《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》等处方点评相关政策要求，实现对医院处方（医嘱）的电子化评价功能。

			1.2 ▲系统应能对方（医嘱）用药进行剂量审查、累积剂量审查、超多日用量审查、给药途径审查、相互作用审查、体外注射剂配伍审查、配伍浓度审查、禁忌症审查、不良反应审查、特殊人群（儿童、成人、老人、妊娠、哺乳、性别）用药审查、重复用药审查、适应症审查、药物过敏审查、药物检验值审查、规范性审查、医保审查、越权用药审查，并提供审查规则自定义功能，使得点评结果更加符合医院实际用药情况。
			1.3 系统应能实现从抽样、分配、求助、专家复核、反馈医生、医生申述、药师审结的点评闭环管理，▲并在点评求助、复核完毕、反馈医生、医生申述的环节进行消息提示。
			1.4 系统应支持点评任务随机分配、按管辖科室、药品分配，点评人只能查看自己相关的任务，无权查看他人的任务信息。
			1.5 ▲系统应提供双盲点评，在需要时隐藏医生、药师的姓名。
			1.6 ▲系统应提供逾期设置，规定医生处理点评结果的时间期限。
			1.7 ▲系统应能自定义点评模板及点评点，实现个性化点评需求。
			1.8 ▲系统应能自动生成住院患者用药联用图，直观查看药品使用（联用）情况，联用图支持自定义。
			1.9 ▲系统应能自动生成住院患者时序图，包括患者体征（体温、脉搏、呼吸、疼痛评分、血糖、出/入量、血压）、用药、手术

			和检验信息，时序图支持自定义。
			1.10 系统应能高亮显示被点评药品，当选择某一（类）药品时，将其成组药品一并显示。
			1.11 系统应支持处方（医嘱）批量点评，应能将点评结果反馈医生或科主任，医生（工作站）可直接填写申述理由或确认，无需登录系统查看点评结果。
			1.12 ▲系统应支持增补处方或病人，将需要的处方或病人批量添加至点评任务中。
			1.13 系统应能自动生成点评工作表、点评结果统计表、存在问题统计表、点评结果差异明细表、点评问题明细表。点评相关报表支持自定义显示和导出字段。
			1.14 系统应能自动生成个人任务完成情况表、点评任务完成情况表、医生反馈统计表、点评结果汇总统计表等管理报表。
			1.15 系统应包含以下点评模块： （1） 全处方点评 （2） 全医嘱点评 （3） 门急诊/住院专项药品点评，可点评任意（类）药品 （4） ▲门（急）诊/住院中药饮片专项点评，含超过规定味数、未按照君臣佐使顺序书写、用药与辨证不符、中药配伍禁忌、联用不适宜或者不良相互作用、未按要求标注药物调剂和煎煮特殊要求、开具毒麻饮片未执行国家有关规定等点评点 （5） 门（急）诊中成药处方专项点评

			区域处方点评	系统应支持全区共用一套规则，系统应可抽取单个医疗机构或多个医疗机构的处方或医嘱点评，也可抽取专项药品进行专项化点评；点评过程中系统应可将点评任务分配给区域中不同医疗机构的药师，系统应支持点评人在遇到点评问题时可向上级医院的药师进行求助；点评完成后，系统可以按照区域中的医疗机构生成点评结果的统计。
			药品使用指标分析	1.1 合理用药指标 系统应提供合理用药相关指标的统计，包括：平均用药品种数等。 ▲系统应能将上述合理用药指标重新组合并生成新的报表。 ▲系统应能按全院、大科室、科室、医疗组、医生分别进行统计。 1.2 自定义合理用药指标 ▲系统应提供自定义合理用药指标功能，可自行设置指标分子、分母进行统计。 ▲自定义要素包含药品、治疗金额、药品金额、处方数、病人数、药品品种数、人天数、用药医嘱条目数。 1.3 药品使用强度统计 (1) 药品使用强度统计 ▲系统应能分别按出院时间（费用使用量）、收费时间（费用使用量）和出院时间（医嘱使用量）统计使用强度。 (2) 药品使用强度趋势变化分析 系统应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。

			1.4 药品金额、数量统计 (1) 药品金额、数量使用量统计 (2) 药品金额、数量趋势变化分析，系统应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量，应能分别提供药品金额、数量同比环比分析 (3) 药品金额、数量统计并排名
			1.5 药品使用人次统计
			1.6 药品品种/费用构成统计
			1.7 门（急）诊大处方分析 可实现超 N 种处方、超 N 元处方、超 N 天处方、超 N 次就诊患者统计
		区域用药数据分析	系统应根据《三级综合医院评审标准实施细则》、《药事管理专业医疗质量控制指标》等相关规定的要求，并通过接口从 HIS 系统提取药品、费用等相关信息，在此基础上实现对全区域或单个医疗机构合理用药指标及药品使用情况的信息化统计和分析。
		电子药历	1.1 教学药历 系统应提供教学药历的书写功能，帮助用户快速生成电子化的教学药历；同时，系统应提供教学药历的审阅功能。 教学药历应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供教学药历的模板自定义功能，用户应根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。
			1.2 工作药历 系统应提供工作药历的书写功能，帮助用

			户快速生成电子化的工作药历；同时，系统应提供工作药历的审阅功能。 工作药历应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供工作药历的模板自定义功能，用户应可根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。
			1.3 查房记录 系统应提供查房记录的书写功能，帮助用户快速生成电子化的查房记录；同时，系统应提供查房记录的审阅功能。 查房记录应提供导出功能，方便用户导出电子化文档进行存档。 系统应提供查房记录的模板自定义功能，用户应可根据管理需要进行开启、关闭、新增、删除相应字段。
			1.4 工作量统计 系统应提供教学药历、工作药历、查房记录的书写工作量和审阅工作量的统计功能。

三、商务要求

1、除技术参数中特别约定外，自产品验收合格之日起计算，供应商须提供2年质保期和7×24小时技术咨询与售后服务

2、供应商提供产品培训，对产品的使用、操作、维护进行培训，并提供操作文档，以确保使用人员对产品有足够的了解和熟悉，能够独立进行日常维护和管理。

3、验收要求：

(1) 按磋商文件的所有要求及成交供应商响应文件的所有条款含产品技术参数进行验收，如验收不符合所投产品技术参数的，采购人有权要求更换符合所投产品技术参数的产品，如不执行，采购人有权终止本项目的合同。

(2) 是否满足合同规定的相关要求；

(3) 是否达到了采购文件的采购需求；

(4) 是否达到了响应文件承诺的要求；

(5) 是否满足国家、海南省、行业相关规范和标准的要求。