

项目编号：LZSZYYCGYJ2024(38)

泸州市中医医院  
门急诊医生工作站诊疗信息页改造服  
务采购项目

邀  
请  
竞  
价  
文  
件

泸州市中医医院 编制

2024年11月

# 目录

第一章 竞价邀请 .....	3
第二章 供应商须知 .....	10
一、供应商须知前附表 .....	10
第三章 供应商应提供的响应资料 .....	11
一、供应商资格条件相关证明材料 .....	11
二、承诺函 .....	12
三、报价表 .....	13
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料 .....	10

# 第一章 竞价邀请

各潜在供应商：

我院拟对泸州市中医医院门急诊医生工作站诊疗信息页改造服务采购项目进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYCGYJ2024(38)

二、项目名称：泸州市中医医院门急诊医生工作站诊疗信息页改造服务采购项目

三、资金预算：70000.00 元。

最高限价：70000.00 元。

四、项目简介：本项目 1 个包，采购清单如下。

## （一）总体要求（（实质性））：

1. 严格按照《国家卫生健康委办公厅关于印发门（急）诊诊疗信息页质量管理规定（试行）的通知》国卫办医政发〔2024〕16 号的通知要求内容，对门诊急诊医生工作中进行改造。

2. 最大限度地利用医院现有系统的数据资源，本次系统改造将直接对系统中已有的数据进行归纳和汇总，自动整理和更新已存在的数据，确保医生无需重复手动输入相同的信息。

3. 对于门（急）诊诊疗信息页面中所需的内容，如果医院现有系统中没有这些数据，投标方需要对系统的流程和功能进行必要的改造。改造方案中的数据来源，数据是自动收集还是手动填写，是否由医生填写等具体改造内容，需经过医院方面的确认后，方可实施。

## （二）详细要求（（实质性））

1、门（急）诊诊疗信息页（以下简称信息页）是医院根据门（急）诊病历和患者在本院门（急）诊就诊期间产生的各项信息汇总形成的反映患者本次就诊过程的信息摘要，包括患者基本信息、就诊过程信息、诊疗信息以及费用信息等。

2、信息页不纳入门（急）诊病历，以电子数据集或电子文档等适当形式保存。

3、信息页相关信息在门诊电子病历系统记录。其中，患者基本信息应当于患者首次在本院就诊时完整采集，并在患者再次就诊时更新，保障相关信息准确性。

4、信息页可以通过唯一患者识别标识进行检索。

5、系统在患者每次诊疗活动结束后使用信息化方法生成信息页。其中，本次就诊期间未采集或不涉及的项目以“—”替代；未使用信息系统采集的门（急）诊相关信息，暂不纳入汇总范畴。

6、患者基本信息包括姓名、性别、出生日期、婚姻状态、国籍、民族、有效身份证件类型及号码、现住址、联系电话、药物或其他过敏史、就诊卡号/病案号等内容。

(1) 婚姻状态：指患者在本次门（急）诊就诊时的婚姻状态。可分为：未婚、已婚、丧偶、离婚、其他。

(2) 国籍：参考《GB/T 2659-2000 世界各国和地区名称代码》。

(3) 民族：参考《GB/T 3304-1991 中国各民族名称的罗马字母拼写法和代码》。

(4) 证件类型与证件号码：据实填写患者有效身份证件及证件号码。证件类型有：1. 居民身份证；2. 中国人民解放军军人身份证件；3. 中国人民武装警察身份证件；4. 港澳居民来往内地通行证；5. 台湾居民来往大陆通行证；6. 护照；7. 外国人永久居住证；9. 其他。

(5) 现住址：指患者来院就诊前实际居住半年以上的常住地址。

(6) 联系电话：指患者或其联系人的联系电话。

(7) 药物或其他过敏史：指患者在本次门（急）诊就诊以及既往就诊过程中，明确的药物或其他过敏史，并采集引发过敏反应的具体药物或其他过敏原，如：青霉素、芒果、花粉等。

(8) 就诊卡号或病案号：指本院在实名就诊的基础上，为患者门（急）诊病案设置与身份证明编号相关联的唯一性标识号码，保障患者就诊信息可检索汇总。

7、患者门（急）诊就诊过程信息包括医院信息、挂号时间、报到时间、就诊时间、就诊科室、接诊医师、接诊医师职称、就诊类型、是否复诊、是否输液、是否为门诊慢特病患者、急诊患者分级、急诊患者去向、住院证开具时间等信息。

(1) 医院信息包括医院名称和统一社会信用代码。医院名称是指《医疗机构执业许可证》登记的机构名称。统一社会信用代码是由行政部门核发的一组长度为 18 位的用于法人和其他组织身份识别的代码。

(2) 挂号时间：指患者提交挂号申请，形成号条或就诊序号时的时间。

(3) 报到时间：指患者到达医院或诊室的时间。配备有报（签）到信息系统的医院，采集系统记录时间。

(4) 就诊时间：指医师开始接诊的时间。采用信息系统的医院，采集医师在系统上确认开始接诊时间。

(5) 就诊科室：指患者门诊挂号对应的医院内设科室或部门，以医院对相关科室或部门实际命名为准。

(6) 接诊医师：指实际接诊患者的医师姓名。诊疗过程涉及多个接诊医师的，采集首诊医师姓名。

(7) 接诊医师职称分为：1. 主任医师；2. 副主任医师；3. 主治（主管）医师；4. 医师；5. 医士。

(8) 就诊类型分为：1. 急诊；2. 普通门诊；3. 特需门诊；4. 互联网诊疗；5. MDT 门诊；9. 其他。

(9) 是否复诊：指患者于初次就诊后，是否因同一种疾病在同一家医院再次就诊。

(10) 是否输液：指医师是否为患者开具以静脉输液方式进行给药、补充营养等治疗的医嘱。

(11) 是否为门诊慢特病患者：指患者是否纳入医保部门规定的门诊慢性病、特殊疾病保障。

(12) 急诊患者分级：指依据急诊患者病情的危急程度判断急诊患者就诊及处置的优先次序，分四级：I 级为急危患者，需要立即得到救治；II 级为急重患者，需要评估与救治同时进行；III 级为急症患者，需要在短时间内得到救治；IV 级为亚急症或非急症患者。

(13) 急诊患者去向：指患者本次急诊就诊后的离院方式或分流去向。主要包括：

1) 医嘱离院（代码为 1）：指患者急诊就诊结束后，按照医嘱离院。

2) 医嘱转院（代码为 2）：指医院根据诊疗需要，将患者转往相应医疗机构进一步诊治，用于统计“双向转诊”开展情况。

3) 医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院（代码为 3）：指医院根据患者诊疗情况，将患者转往相应社区卫生服务机构进行后续诊疗，用于统计“双向转诊”开展情况。

4) 非医嘱离院（代码为 4）：指患者未按照医嘱要求而自动离院。

5) 死亡（代码为 5）：指患者在急诊就诊期间死亡。

6) 急诊留观（代码为 6）：指急诊患者在病情未稳定时医师采取留院观察措施。

7) 急诊转住院（代码为 7）：指急诊患者办理入院继续治疗。

8) 其他（代码为 9）：指除上述 7 类离院方式或分流去向外的其他方式或去向。

(14) 住院证开具时间：指接诊医师为门（急）诊患者入院治疗开具住院证的时间。住院证也称为入院通知单、入院证等。

8、患者门（急）诊就诊的诊疗信息包括患者主诉、门（急）诊诊断、手术及操作等内容。

(1) 患者主诉：指促使患者就诊的主要症状（或体征）及持续时间。

(2) 门（急）诊诊断：指患者在门（急）诊就诊时，由接诊医师在病历上填写的门（急）诊诊断。

1) . 主要诊断：指患者门（急）诊就诊的主要疾病或原因。

2) .其他诊断：除主要诊断外的其他诊断，包括并发症和合并症。

(3) 疾病编码：使用《疾病分类与代码国家临床版》进行编码。

(4) 手术及操作名称：填写手术及操作名称，包括诊断性操作及治疗性操作。表格中第一行应当填写本次门（急）诊就诊的主要手术操作名称。

(5) 手术及操作编码：按照《手术操作分类代码国家临床版》编码执行。

(6) 手术及操作者：指实施该门（急）诊手术及操作的医师姓名。

(7) 麻醉方式：指该手术及操作采用的麻醉方式。分为：1. 全身麻醉；2. 区域麻醉；3. 局部麻醉；4. 针刺镇痛与麻醉；5. 复合麻醉；9. 其他。

(8) 麻醉医师：指在该门（急）诊手术及操作期间实施麻醉的医师姓名。

(9) 手术分级管理级别：指该手术在本院手术分级管理目录中的级别。分为：1. 一级手术；2. 二级手术；3. 三级手术；4. 四级手术。

9、门（急）诊费用：总费用指患者门（急）诊就诊期间发生的与诊疗有关的所有费用之和。已实现城镇职工、城镇居民基本医疗保险或新农合即时结报的地区，应当填写“自付金额”。

门（急）诊费用共包括以下 10 个费用类型：

(1) 综合医疗服务类：各科室共同使用的医疗服务项目发生的费用。

1) .一般医疗服务费：包括诊查费、会诊费、营养咨询等费用。

2) .一般治疗操作费：包括注射、清创、换药、导尿、吸氧、抢救等费用。

3) .护理费：患者就诊期间等级护理费用及专项护理费用。

4) .其他费用：救护车使用费、尸体料理费等。

(2) 诊断类：用于诊断的医疗服务项目发生的费用。

1) .病理诊断费：患者就诊期间进行病理学有关检查项目费用。

2) .实验室诊断费：患者就诊期间进行各项实验室检验费用。

3) .影像学诊断费：患者就诊期间进行透视、造影、CT、磁共振检查、B 超检查、核素扫描、PET 等影像学检查费用。

4) .临床诊断项目费：临床科室开展的其他用于诊断的各种检查项目费用。包括有关内镜检查、肛门指诊、视力检测等项目费用。

(3) 治疗类：

1) .非手术治疗项目费：临床利用无创手段进行治疗的项目产生的费用。包括高压氧舱、血液净化、精神治疗、临床物理治疗等。临床物理治疗费指临床利用光、电、热等外界物理因

素进行治疗的项目产生的费用，如放射治疗、放射性核素治疗、聚焦超声治疗等项目产生的费用。

2) .手术治疗费：临床利用有创手段进行治疗的项目产生的费用。包括麻醉费及各种介入、孕产、手术治疗等费用。

(4) 康复类：对患者进行康复治疗产生的费用。包括康复评定和治疗。

(5) 中医类：利用中医手段进行治疗产生的费用。

(6) 西药类：包括有机化学药品、无机化学药品和生物制品费用。

1) .西药费：患者此次就诊开具西药所产生的费用。

2) .抗菌药物费用：患者此次就诊开具抗菌药物所产生的费用，包含于“西药费”中。

(7) 中药类：包括中成药和中草药费用。

1) .中成药费：患者此次就诊开具中成药所产生的费用。中成药是以中草药为原料，经制剂加工制成各种不同剂型的中药制品。

2) .中草药费：患者此次就诊开具中草药所产生的费用。中草药主要由植物药（根、茎、叶、果）、动物药（内脏、皮、骨、器官等）和矿物药组成。

(8) 血液和血液制品类：

1) .血费：患者就诊期间使用临床用血所产生的费用，包括输注全血、红细胞、血小板、白细胞、血浆的费用。医院对患者临床用血的收费包括血站供应价格、配血费和储血费。

2) .白蛋白类制品费：患者就诊期间使用白蛋白的费用。

3) .球蛋白类制品费：患者就诊期间使用球蛋白的费用。

4) .凝血因子类制品费：患者就诊期间使用凝血因子的费用。

5) .细胞因子类制品费：患者就诊期间使用细胞因子的费用。

(9) 耗材类：当地卫生、物价管理部门允许单独收费的耗材。按照医疗服务项目所属类别对一次性医用耗材进行分类。“诊断类”操作项目中使用的耗材均归入“检查用一次性医用材料费”；除“手术治疗”外的其他治疗和康复项目（包括“非手术治疗”“临床物理治疗”“康复”“中医治疗”）中使用的耗材均列入“治疗用一次性医用材料费”；“手术治疗”操作项目中使用的耗材均归入“手术用一次性医用材料费”。

1) .检查用一次性医用材料费：患者就诊期间检查检验所使用的一次性医用材料费用。

2) .治疗用一次性医用材料费：患者就诊期间治疗所使用的一次性医用材料费用。

3) .手术用一次性医用材料费：患者就诊期间进行手术、介入操作时所使用的一次性医用材料费用。

(10) 其他类：患者就诊期间未能归入以上各类的费用总和。

10、信息页的保存时间自患者当次就诊结束之日起不少于 15 年。

11、生成信息页时，应当按照门（急）诊诊疗信息页数据采集质量与接口规范（附件 2），使用统一的数据采集项、数据类别、数据类型、字段名称、数据长度及数据标准，保障相关数据信息规范可用。

12、门诊病历中增加，是否疑难（是/否）选项。

### （三）商务要求（实质性）

1、完工时间：合同签订后 30 天内完工。

2、付款方式：供应商入场完成系统改造工作，通过验收后凭借发票 30 天内支付合同金额的 100%。

**注：实质性条款，均不允许负偏离，负偏离视为非实质性响应投标文件，做无效投标处理。**

## 五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：**泸州市中医医院官网** (<http://www.lzszyyy.com>)

**六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：**

**1. 符合以下条件；**

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次竞价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规【提供承诺函】；

2. 本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1. 邀请竞价文件发放时间：自 2024 年 11 月 11 日至 2024 年 11 月 13 日上午 8：00—12：00，下午 14：30—17：30 止（北京时间，节假日除外）

2. 邀请竞价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 382101555@qq.com 后免费获取, 供应商参选资格不能转让。

3. 报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间：2024 年 11 月 14 日下午 3：00 止（北京时间）。

文件接收时间：2024 年 11 月 14 日下午 3：00 止（北京时间）以前密封递交至医院综合采购部逾期送达的响应文件恕不接受。（本项目供应商不用派人参加开标，只需在 2024 年 11 月 14 日下午 3：00 前将相关资料密封邮寄到或派人送达即可；邮寄地址：泸州市纳溪区杏林路 80 号泸州市中医医院城南院区 4 号楼行政楼 8 楼综合采购部，收件人：万先生，收件电话：0830-2962180）

九、递交响应文件地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十、响应文件开启时间：2024 年 11 月 14 日下午 3：00（北京时间）。

十一、开启地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十二、联系方式

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：万先生 电话：0830-2962180

## 第二章 供应商须知

### 一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	名 称：泸州市中医医院
2	项目名称及编号	泸州市中医医院门急诊医生工作站诊疗信息页改造服务采购项目 LZSZYYCGYJ2024(38)
3	预算金额/最高限价	预算金额：70000元。最高限价：70000元。 注：超过最高限价及单项限价的报价,其响应文件按无效处理。（请 供应商仔细核对报价表）
4	采购方式	邀请竞价
5	邀请竞价办法	符合采购要求的前提下最低价中选
6	联合体投标	本次不接受联合体投标。
7	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
8	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
9	邀请竞价保证金	本项目不收取投标、履约保证金。
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
11	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
12	响应文件份数	1份
13	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
14	递交响应文件地点	泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部
15	开启时间和地点	见竞价邀请
16	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。

## 第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

### 一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

## 二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的**邀请竞价**活动，现承诺我单位：

1. 我方具有独立承担民事责任的能力；
2. 我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
5. 我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规；
6. 我方满足法律、行政法规规定的其他条件；
7. 我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；
8. 我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称：                    （盖章）

参选日期：

### 三、报价表

项目名称：泸州市中医医院门急诊医生工作站诊疗信息页改造服务采购项目

LZSZYYYCGYJ2024（38）

名称	供应商报价
门急诊医生工作站诊疗信息页改造服务	小写：  大写：

1.报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装、辅材、拆除、调试、培训、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

邀请竞价日期：年 月 日

#### 四、供应商认为需要提交的其他文件和资料

## 附件 1

医院名称\_\_\_\_\_（统一社会信用代码：\_\_\_\_\_）

### 门（急）诊诊疗信息页（通用示例）

就诊卡号/病案号：

姓名\_\_\_\_\_性别： 1. 男  2. 女  3. 其他 出生日期 \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

婚姻状态： 1. 未婚  2. 已婚  3. 丧偶  4. 离婚  9. 其他

国籍\_\_\_\_\_ 民族 \_\_\_\_\_证件类型\_\_\_\_\_证件号码

现住址 \_\_\_\_\_省(区、市) \_\_\_\_\_市 \_\_\_\_\_县

联系电话

药物或其他过敏史：药物  1. 无  2. 有\_\_\_\_\_；其他  1. 无  2. 有

挂号时间 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

报到时间 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

就诊时间 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日\_\_\_\_时\_\_\_\_分

就诊科室 \_\_\_\_\_ 接诊医师 \_\_\_\_\_ 接诊医师职称

就诊类型： 1. 急诊  2. 普通门诊  3. 特需门诊  4. 互联网诊疗  5. MDT 门诊  9. 其他

是否复诊： 1. 是  2. 否

是否输液： 1. 是  2. 否

是否为门诊慢特病患者： 1. 是  2. 否

急诊患者分级： 1. I 级  2. II 级  3. III 级  4. IV 级

急诊患者去向： 1. 医嘱离院  2. 医嘱转院  3. 医嘱转社区卫生服务机构/乡镇卫生院  4. 非医嘱离院

5. 死亡  6. 急诊留观  7. 急诊转入院  9. 其他



