附件 3

国产同类产品与进口产品对比情况表

序号	进口产品名称	主要内容		国产同类产品名称	主要内容		主要差异性对比（功能、技术参数等）
		主要功能	技术参数		主要功能	技术参数	
1	电动手术台	1.专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。 2.红外无线控制器为带液晶显示屏的触摸式键盘，有背景灯提示，在暗环境也可准确操控。具备体位角度显示（术者可根据具体角度数值调整体位）、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。开锁状态下键盘自动保护。 3.手术床面及床柱可完全分离。利用配	1.移动式手术床，最大承重≥380kg，手术床稳定性高，床下空间大。 2.手术床面及床柱可完全分离。利用配套转运小车，头/脚端均可进行纵向拆装。可直接到手术室门口接送患者，减少因多次搬运患者而可能出现的二次损伤。 3.床面电动水平移动距离：≥320mm。 4.床面高度：最高≥1100mm 最低	电动手术床	1.电动手术床，承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。 2.蓝牙无线控制器为带液晶显示屏的触摸式键盘。有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。 3.手术床面分为多段式结构，无床面进行更换。手术床面及床柱不可分离。 4.腿板配备红外传感器，可自动感知床柱及地面，与床柱或地面有碰撞风险时，会有声音报警，相应的电动操作停止，同时在红外无线控制	1、移动式手术床，最大承重≥360kg。 2.手术床床面及床柱无法分开，需整体移动。 3.床面电动水平移动距离：≥300mm。 4.床面高度：最高≥1000mm，最低≤660mm。 5.控制器具备体位角度显示，≤6种常用记忆体位，无体位调整速度调整功能。 6.无专科手术床面，可选配全透视床面配件。 7.采用移动底座，底座最厚部位≤160mm。 8.手术床通过平移透	1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。 2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。 3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。 4.进口手术床平移比国产平移大20mm，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。 5.进口手术床的升降距离大于国产，升降距离越大越便于不同病人手术和

		套转运小车，头/脚端均可进行纵向拆装。可直接到手术室门口接送患者，减少因多次搬运患者而可能出现的二次损伤。 4.腿板配备红外传感器，可自动感知床柱及地面，与床柱或地面有碰撞风险时，会有声音报警，相应的电动操作停止，同时在红外无线控制器上相应短信提示。 5.采用超薄底座，底座最最高厚度≤60mm，方便医疗设备的使用和手术医生的站位。	≤ 620mm 。 5.控制器具备体位角度显示（术者可根据具体角度数值调整体位），≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。 6.有多种专科手术床面可升级，适配术中DSA、CT、MR使用。 7.采用超薄底座，底座最厚部位≤60mm，方便医疗设备的使用和手术医生的站位。 9.手术床通过平移透视距离≥1630mm。		器上相应短信提示。 5.采用金属底座，底座厚度160mm。	视距离≥1180mm。	不同体型医生的手术站位。 6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。 7.进口床底座最高厚度≤60mm，国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用（机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等）。 8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。 9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

注：填写产品的主要功能、技术参数指标以及国产同类产品与进口产品的主要差异性对比等情况。

附件 1

政府采购进口产品专家论证意见

<table>
<tr><td rowspan="5">专家信息</td><td colspan="3">姓名：蒋建华</td></tr>
<tr><td colspan="3">职称：高级工程师</td></tr>
<tr><td colspan="3">工作单位：广州医科大学附属妇女儿童医疗中心</td></tr>
<tr><td colspan="3">来源：☐随机抽取 ☑自行选定</td></tr>
<tr><td colspan="3">类别：☐法律专家 ☑技术专家</td></tr>
<tr><td colspan="4">一、基本情况</td></tr>
<tr><td>申请单位</td><td colspan="3">广东省人民医院</td></tr>
<tr><td>所属采购项目名称</td><td>电动手术台</td><td>所属采购项目预算金额（单位：万元）</td><td>236</td></tr>
<tr><td colspan="2">进口产品名称</td><td colspan="2">进口产品预算金额（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术台</td><td colspan="2">236</td></tr>
<tr><td colspan="4">二、采购进口产品的主要用途</td></tr>
<tr><td colspan="4">专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。</td></tr>
<tr><td colspan="4">三、适用情形（勾选其中 1 项）</td></tr>
<tr><td colspan="4">☑ 1.中国境内有国产同类产品但无法满足实质需求，确需采购进口产品的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 2.中国境内无法获取的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 3.为在中国境外使用而进行采购的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 4.高校、科研院所采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 5.使用社科项目资金采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">属于上述第 1 项适用情形的，需填写下列内容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">国产同类产品名称</td><td colspan="2">市场价格（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术床</td><td colspan="2">10-50</td></tr>
<tr><td colspan="4">四、申请理由</td></tr>
<tr><td colspan="4">采购进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等方面的理由阐述：
（1）必要性说明（政策依据、工作任务等）
神经外科手术具有精度高、耗时长、操作空间受限及患者体位特殊等特点，专用神经外科手术床是保障手术顺利开展的关键设备。
1. 降低手术风险，提升治疗效果：专业神经外科手术床支持多体位精准调节（如三点头架固定、俯仰卧位快速切换、脊柱曲度精细控制），具备优异的术</td></tr>
</table>

蒋建华

中稳定性和影像兼容性（适配术中 CT、DSA 等设备），有助于减少脑组织牵拉损伤和体位相关并发症（如压疮、神经损伤），从而提升肿瘤切除、脑血管畸形修复及脊髓手术等复杂术式的成功率，降低患者致残率与死亡率。

2.优化医疗资源配置，扩大服务覆盖：配备专业神经外科手术床有助于医疗机构承接更多疑难病例，减少患者跨区域转诊，提升区域医疗中心在神经外科领域的辐射能力，使更多患者就近获得高水平诊疗，缓解优质医疗资源分布不均的问题。

3.提升急诊救治能力：针对颅脑外伤等急症，专业手术床可快速调整体位、兼容急救设备，缩短术前准备时间，为患者争取救治黄金窗口，提升急诊救治效率与成功率，对区域急救体系建设具有重要价值。

4.提供标准化教学平台：专业手术床的规范使用是神经外科医师必备技能。在教学场景中，带教医师可借助其体位调节、影像融合等功能，直观演示不同术式的体位选择、影像配合及微创布局要点，帮助学员建立标准化手术思维，提升教学内容的系统性与完整性。

5.支持临床技能实训：结合模拟训练系统，专业手术床可用于术前模拟操作，如体位摆放训练、手术入路规划演练等，使学员在真实设备环境中积累操作经验，提高临床动手能力，加速从理论到实践的过渡。

6. 促进教学同质化发展：在教学医院统一配备专业手术床，有助于实现不同批次、不同教师的教学标准统一，为培养高素质、同质化的神经外科人才提供设备基础，助力缓解专业医师短缺问题。

7.支撑新技术、新术式的临床研究：神经内镜手术、术中电生理监测、机器人辅助手术等新技术的开展，对手术床的体位精度与设备兼容性提出更高要求。专业手术床可为临床研究提供稳定可靠的操作平台，保障科研数据准确性，推动新技术向临床转化。

8. 助力循证医学研究：通过手术床的术中数据记录功能（如体位参数、手术时长等），结合患者术后随访信息，可开展手术体位对预后影响、术式疗效对比等循证研究，为神经外科临床实践指南的制定提供高质量证据支持。

9.促进多学科交叉科研合作：神经外科手术床可作为跨学科研究平台，与影像、康复、生物医学工程等学科协同，开展术中影像导航、术后康复体位管理、设备智能化升级等联合研究，推动学科交叉创新，提升医院科研整体影响力。

（2）不可替代性说明（对开展工作的实质性影响等）：

1.进口手术床承重大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移距离范围大，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离范围大，升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10 种体位记忆、≥4 档体位操作运转速度调节功能。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

蒋建华

7.进口床底座最高厚度≤60mm,床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

（3）经济性和效益性说明（市场价格是否合理经济以及预期效益等）

进口设备质量可靠，运行平稳，病人体位调节丰富方便，提高了手术病人的安全性，适应多种手术体位要求，方便复杂手术的开展，减少了手术时间，也减轻了手术医生和护士的劳动强度，相应地提高手术室的利用效率,加快临床科室的周转率。手术床作为外科手术必备辅助设备，在医院收费名录中虽没有直接收费项目，但可提高手术的周转率，减轻医护人员的劳动强度，节省了医疗资源，为医院间接创造了经济效益。

（4）国内同类产品与进口产品的主要差异性说明（第1种适用情形的，需说明）

1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移比国产平移大20mm,手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离大于国产,升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

蒋建华

五、专家论证意见（由专家手工填写）

经论证认为：用户申请理由阐述详实，不可替代性论述属实，进口自动手术台在性能稳定性、技术成熟度、操作便利性、承载承重力、床面平移范围、床面升降范围、表面厚度、台面立行平移速度、设备可调性以及降噪等方面此国产同类产品有较大优势，为更好满足用户手术需求建议允许进口产品参与投标。

论证专家签字：薛建华

2026年1月22日

注：1.专家组应当由5人以上单数组成，其中，必须包括1名法律专家，技术专家应当为熟悉该产品的专家。

2.专家应当对进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等，进行客观、独立地论证并提出具体论证意见。

3.属于适用情形第4或5的，同一年度内已备案的，无须重新组织专家论证，直接附原专家论证意见。

附件 1

政府采购进口产品专家论证意见

<table>
<tr><td rowspan="5">专家信息</td><td colspan="3">姓名：王海林</td></tr>
<tr><td colspan="3">职称：主任医师</td></tr>
<tr><td colspan="3">工作单位：广州市第一人民医院</td></tr>
<tr><td colspan="3">来源：☐随机抽取 ☑自行选定</td></tr>
<tr><td colspan="3">类别：☐法律专家 ☑技术专家</td></tr>
<tr><td colspan="4">一、基本情况</td></tr>
<tr><td>申请单位</td><td colspan="3">广东省人民医院</td></tr>
<tr><td>所属采购项目名称</td><td>电动手术台</td><td>所属采购项目预算金额（单位：万元）</td><td>236</td></tr>
<tr><td colspan="2">进口产品名称</td><td colspan="2">进口产品预算金额（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术台</td><td colspan="2">236</td></tr>
<tr><td colspan="4">二、采购进口产品的主要用途</td></tr>
<tr><td colspan="4">专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。</td></tr>
<tr><td colspan="4">三、适用情形（勾选其中 1 项）</td></tr>
<tr><td colspan="4">☑ 1.中国境内有国产同类产品但无法满足实质需求，确需采购进口产品的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 2.中国境内无法获取的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 3.为在中国境外使用而进行采购的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 4.高校、科研院所采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 5.使用社科项目资金采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">属于上述第 1 项适用情形的，需填写下列内容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">国产同类产品名称</td><td colspan="2">市场价格（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术床</td><td colspan="2">10-50</td></tr>
<tr><td colspan="4">四、申请理由</td></tr>
<tr><td colspan="4">采购进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等方面的理由阐述：
（1）必要性说明（政策依据、工作任务等）
神经外科手术具有精度高、耗时长、操作空间受限及患者体位特殊等特点，专用神经外科手术床是保障手术顺利开展的关键设备。
1. 降低手术风险，提升治疗效果：专业神经外科手术床支持多体位精准调节（如三点头架固定、俯仰卧位快速切换、脊柱曲度精细控制），具备优异的术</td></tr>
</table>

王海林

中稳定性和影像兼容性（适配术中 CT、DSA 等设备），有助于减少脑组织牵拉损伤和体位相关并发症（如压疮、神经损伤），从而提升肿瘤切除、脑血管畸形修复及脊髓手术等复杂术式的成功率，降低患者致残率与死亡率。

2. 优化医疗资源配置，扩大服务覆盖：配备专业神经外科手术床有助于医疗机构承接更多疑难病例，减少患者跨区域转诊，提升区域医疗中心在神经外科领域的辐射能力，使更多患者就近获得高水平诊疗，缓解优质医疗资源分布不均的问题。

3. 提升急诊救治能力：针对颅脑外伤等急症，专业手术床可快速调整体位、兼容急救设备，缩短术前准备时间，为患者争取救治黄金窗口，提升急诊救治效率与成功率，对区域急救体系建设具有重要价值。

4. 提供标准化教学平台：专业手术床的规范使用是神经外科医师必备技能。在教学场景中，带教医师可借助其体位调节、影像融合等功能，直观演示不同术式的体位选择、影像配合及微创布局要点，帮助学员建立标准化手术思维，提升教学内容的系统性与完整性。

5. 支持临床技能实训：结合模拟训练系统，专业手术床可用于术前模拟操作，如体位摆放训练、手术入路规划演练等，使学员在真实设备环境中积累操作经验，提高临床动手能力，加速从理论到实践的过渡。

6. 促进教学同质化发展：在教学医院统一配备专业手术床，有助于实现不同批次、不同教师的教学标准统一，为培养高素质、同质化的神经外科人才提供设备基础，助力缓解专业医师短缺问题。

7. 支撑新技术、新术式的临床研究：神经内镜手术、术中电生理监测、机器人辅助手术等新技术的开展，对手术床的体位精度与设备兼容性提出更高要求。专业手术床可为临床研究提供稳定可靠的操作平台，保障科研数据准确性，推动新技术向临床转化。

8. 助力循证医学研究：通过手术床的术中数据记录功能（如体位参数、手术时长等），结合患者术后随访信息，可开展手术体位对预后影响、术式疗效对比等循证研究，为神经外科临床实践指南的制定提供高质量证据支持。

9. 促进多学科交叉科研合作：神经外科手术床可作为跨学科研究平台，与影像、康复、生物医学工程等学科协同，开展术中影像导航、术后康复体位管理、设备智能化升级等联合研究，推动学科交叉创新，提升医院科研整体影响力。

（2）不可替代性说明（对开展工作的实质性影响等）：

1. 进口手术床承重大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2. 进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3. 进口手术的底座和地面完全接触，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4. 进口手术床平移距离范围大，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5. 进口手术床的升降距离范围大，升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6. 进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10 种体位记忆、≥4 档体位操作运转速度调节功能。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

（3）经济性和效益性说明（市场价格是否合理经济以及预期效益等）

进口设备质量可靠，运行平稳，病人体位调节丰富方便，提高了手术病人的安全性，适应多种手术体位要求，方便复杂手术的开展，减少了手术时间，也减轻了手术医生和护士的劳动强度，相应地提高手术室的利用效率,加快临床科室的周转率。手术床作为外科手术必备辅助设备，在医院收费名录中虽没有直接收费项目，但可提高手术的周转率，减轻医护人员的劳动强度，节省了医疗资源，为医院间接创造了经济效益。

（4）国内同类产品与进口产品的主要差异性说明（第1种适用情形的，需说明）

1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移比国产平移大20mm,手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离大于国产,升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

五、专家论证意见（由专家手工填写）

用户申请理由充分，资料齐全，属于精准治疗领域的特殊项目，采用电动手术要求与精度适应，能够满足手术操作，方便植入式神经刺激设备，国产设备无法完全满足用户需求，建议允许进口产品参与投标。

论证专家签字：

2026年1月23日

注：1.专家组应当由5人以上单数组成，其中，必须包括1名法律专家，技术专家应当为熟悉该产品的专家。

2.专家应当对进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等，进行客观、独立地论证并提出具体论证意见。

3.属于适用情形第4或5的，同一年度内已备案的，无须重新组织专家论证，直接附原专家论证意见。

附件 1

政府采购进口产品专家论证意见

<table>
<tr><td rowspan="5">专家信息</td><td colspan="2">姓名：李汉超</td></tr>
<tr><td colspan="2">职称：高级工程师</td></tr>
<tr><td colspan="2">工作单位：广东药科大学附属第一医院</td></tr>
<tr><td colspan="2">来源：☐随机抽取 ☑自行选定</td></tr>
<tr><td colspan="2">类别：☐法律专家 ☑技术专家</td></tr>
<tr><td colspan="3">一、基本情况</td></tr>
<tr><td>申请单位</td><td colspan="2">广东省人民医院</td></tr>
<tr><td>所属采购项目名称</td><td>电动手术台</td><td>所属采购项目预算金额（单位：万元） 236</td></tr>
<tr><td colspan="2">进口产品名称</td><td>进口产品预算金额（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术台</td><td>236</td></tr>
<tr><td colspan="3">二、采购进口产品的主要用途</td></tr>
<tr><td colspan="3">专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。</td></tr>
<tr><td colspan="3">三、适用情形（勾选其中 1 项）</td></tr>
<tr><td colspan="3">☑ 1.中国境内有国产同类产品但无法满足实质需求，确需采购进口产品的；</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 2.中国境内无法获取的；</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 3.为在中国境外使用而进行采购的；</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 4.高校、科研院所采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="3">☐ 5.使用社科项目资金采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="3">属于上述第 1 项适用情形的，需填写下列内容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">国产同类产品名称</td><td>市场价格（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术床</td><td>10-50</td></tr>
<tr><td colspan="3">四、申请理由</td></tr>
<tr><td colspan="3">采购进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等方面的理由阐述：
（1）必要性说明（政策依据、工作任务等）
神经外科手术具有精度高、耗时长、操作空间受限及患者体位特殊等特点，专用神经外科手术床是保障手术顺利开展的关键设备。
1. 降低手术风险，提升治疗效果：专业神经外科手术床支持多体位精准调节（如三点头架固定、俯仰卧位快速切换、脊柱曲度精细控制），具备优异的术</td></tr>
</table>

中稳定性和影像兼容性（适配术中 CT、DSA 等设备），有助于减少脑组织牵拉损伤和体位相关并发症（如压疮、神经损伤），从而提升肿瘤切除、脑血管畸形修复及脊髓手术等复杂术式的成功率，降低患者致残率与死亡率。

2.优化医疗资源配置，扩大服务覆盖：配备专业神经外科手术床有助于医疗机构承接更多疑难病例，减少患者跨区域转诊，提升区域医疗中心在神经外科领域的辐射能力，使更多患者就近获得高水平诊疗，缓解优质医疗资源分布不均的问题。

3.提升急诊救治能力：针对颅脑外伤等急症，专业手术床可快速调整体位、兼容急救设备，缩短术前准备时间，为患者争取救治黄金窗口，提升急诊救治效率与成功率，对区域急救体系建设具有重要价值。

4.提供标准化教学平台：专业手术床的规范使用是神经外科医师必备技能。在教学场景中，带教医师可借助其体位调节、影像融合等功能，直观演示不同术式的体位选择、影像配合及微创布局要点，帮助学员建立标准化手术思维，提升教学内容的系统性与完整性。

5.支持临床技能实训：结合模拟训练系统，专业手术床可用于术前模拟操作，如体位摆放训练、手术入路规划演练等，使学员在真实设备环境中积累操作经验，提高临床动手能力，加速从理论到实践的过渡。

6. 促进教学同质化发展：在教学医院统一配备专业手术床，有助于实现不同批次、不同教师的教学标准统一，为培养高素质、同质化的神经外科人才提供设备基础，助力缓解专业医师短缺问题。

7.支撑新技术、新术式的临床研究：神经内镜手术、术中电生理监测、机器人辅助手术等新技术的开展，对手术床的体位精度与设备兼容性提出更高要求。专业手术床可为临床研究提供稳定可靠的操作平台，保障科研数据准确性，推动新技术向临床转化。

8. 助力循证医学研究：通过手术床的术中数据记录功能（如体位参数、手术时长等），结合患者术后随访信息，可开展手术体位对预后影响、术式疗效对比等循证研究，为神经外科临床实践指南的制定提供高质量证据支持。

9.促进多学科交叉科研合作：神经外科手术床可作为跨学科研究平台，与影像、康复、生物医学工程等学科协同，开展术中影像导航、术后康复体位管理、设备智能化升级等联合研究，推动学科交叉创新，提升医院科研整体影响力。

（2）不可替代性说明（对开展工作的实质性影响等）：

1.进口手术床承重大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移距离范围大，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离范围大，升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10 种体位记忆、≥4 档体位操作运转速度调节功能。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

（3）经济性和效益性说明（市场价格是否合理经济以及预期效益等）

进口设备质量可靠，运行平稳，病人体位调节丰富方便，提高了手术病人的安全性，适应多种手术体位要求，方便复杂手术的开展，减少了手术时间，也减轻了手术医生和护士的劳动强度，相应地提高手术室的利用效率,加快临床科室的周转率。手术床作为外科手术必备辅助设备，在医院收费名录中虽没有直接收费项目，但可提高手术的周转率，减轻医护人员的劳动强度，节省了医疗资源，为医院间接创造了经济效益。

（4）国内同类产品与进口产品的主要差异性说明（第1种适用情形的，需说明）

1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移比国产平移大20mm,手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离大于国产,升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。



五、专家论证意见（由专家手工填写）

经论证，电动手术台、进口急诊无影灯和吸痰泵满足医院临床科室的采购需求，建议允许进口供应商参与本项目投标

论证专家签字：

2026 年 10 月 23 日

注：1.专家组应当由5人以上单数组成，其中，必须包括1名法律专家，技术专家应当为熟悉该产品的专家。

2.专家应当对进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等，进行客观、独立地论证并提出具体论证意见。

3.属于适用情形第4或5的，同一年度内已备案的，无须重新组织专家论证，直接附原专家论证意见。

附件 1

政府采购进口产品专家论证意见

<table>
<tr><td rowspan="5">专家信息</td><td colspan="3">姓名：谢伟柯</td></tr>
<tr><td colspan="3">职称：高级工程师</td></tr>
<tr><td colspan="3">工作单位：广州中医药大学第一附属医院</td></tr>
<tr><td colspan="3">来源：☐随机抽取 ☑自行选定</td></tr>
<tr><td colspan="3">类别：☐法律专家 ☑技术专家</td></tr>
<tr><td colspan="4">一、基本情况</td></tr>
<tr><td>申请单位</td><td colspan="3">广东省人民医院</td></tr>
<tr><td>所属采购项目名称</td><td>电动手术台</td><td>所属采购项目预算金额（单位：万元）</td><td>236</td></tr>
<tr><td colspan="2">进口产品名称</td><td colspan="2">进口产品预算金额（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术台</td><td colspan="2">236</td></tr>
<tr><td colspan="4">二、采购进口产品的主要用途</td></tr>
<tr><td colspan="4">专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。</td></tr>
<tr><td colspan="4">三、适用情形（勾选其中 1 项）</td></tr>
<tr><td colspan="4">☑ 1.中国境内有国产同类产品但无法满足实质需求，确需采购进口产品的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 2.中国境内无法获取的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 3.为在中国境外使用而进行采购的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 4.高校、科研院所采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 5.使用社科项目资金采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">属于上述第 1 项适用情形的，需填写下列内容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">国产同类产品名称</td><td colspan="2">市场价格（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术床</td><td colspan="2">10-50</td></tr>
<tr><td colspan="4">四、申请理由</td></tr>
<tr><td colspan="4">采购进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等方面的理由阐述：
（1）必要性说明（政策依据、工作任务等）
神经外科手术具有精度高、耗时长、操作空间受限及患者体位特殊等特点，专用神经外科手术床是保障手术顺利开展的关键设备。
1. 降低手术风险，提升治疗效果：专业神经外科手术床支持多体位精准调节（如三点头架固定、俯仰卧位快速切换、脊柱曲度精细控制），具备优异的术</td></tr>
</table>

中稳定性和影像兼容性（适配术中 CT、DSA 等设备），有助于减少脑组织牵拉损伤和体位相关并发症（如压疮、神经损伤），从而提升肿瘤切除、脑血管畸形修复及脊髓手术等复杂术式的成功率，降低患者致残率与死亡率。

2.优化医疗资源配置，扩大服务覆盖：配备专业神经外科手术床有助于医疗机构承接更多疑难病例，减少患者跨区域转诊，提升区域医疗中心在神经外科领域的辐射能力，使更多患者就近获得高水平诊疗，缓解优质医疗资源分布不均的问题。

3.提升急诊救治能力：针对颅脑外伤等急症，专业手术床可快速调整体位、兼容急救设备，缩短术前准备时间，为患者争取救治黄金窗口，提升急诊救治效率与成功率，对区域急救体系建设具有重要价值。

4.提供标准化教学平台：专业手术床的规范使用是神经外科医师必备技能。在教学场景中，带教医师可借助其体位调节、影像融合等功能，直观演示不同术式的体位选择、影像配合及微创布局要点，帮助学员建立标准化手术思维，提升教学内容的系统性与完整性。

5.支持临床技能实训：结合模拟训练系统，专业手术床可用于术前模拟操作，如体位摆放训练、手术入路规划演练等，使学员在真实设备环境中积累操作经验，提高临床动手能力，加速从理论到实践的过渡。

6. 促进教学同质化发展：在教学医院统一配备专业手术床，有助于实现不同批次、不同教师的教学标准统一，为培养高素质、同质化的神经外科人才提供设备基础，助力缓解专业医师短缺问题。

7.支撑新技术、新术式的临床研究：神经内镜手术、术中电生理监测、机器人辅助手术等新技术的开展，对手术床的体位精度与设备兼容性提出更高要求。专业手术床可为临床研究提供稳定可靠的操作平台，保障科研数据准确性，推动新技术向临床转化。

8. 助力循证医学研究：通过手术床的术中数据记录功能（如体位参数、手术时长等），结合患者术后随访信息，可开展手术体位对预后影响、术式疗效对比等循证研究，为神经外科临床实践指南的制定提供高质量证据支持。

9.促进多学科交叉科研合作：神经外科手术床可作为跨学科研究平台，与影像、康复、生物医学工程等学科协同，开展术中影像导航、术后康复体位管理、设备智能化升级等联合研究，推动学科交叉创新，提升医院科研整体影响力。

（2）不可替代性说明（对开展工作的实质性影响等）：

1.进口手术床承重大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移距离范围大，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离范围大，升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10 种体位记忆、≥4 档体位操作运转速度调节功能。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

（3）经济性和效益性说明（市场价格是否合理经济以及预期效益等）

进口设备质量可靠，运行平稳，病人体位调节丰富方便，提高了手术病人的安全性，适应多种手术体位要求，方便复杂手术的开展，减少了手术时间，也减轻了手术医生和护士的劳动强度，相应地提高手术室的利用效率,加快临床科室的周转率。手术床作为外科手术必备辅助设备，在医院收费名录中虽没有直接收费项目，但可提高手术的周转率，减轻医护人员的劳动强度，节省了医疗资源，为医院间接创造了经济效益。

（4）国内同类产品与进口产品的主要差异性说明（第1种适用情形的，需说明）

1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移比国产平移大20mm,手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

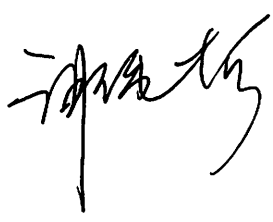
5.进口手术床的升降距离大于国产,升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。



五、专家论证意见（由专家手工填写）

上述阐述理由属实，进口电动手术床用于神经外科手术较国产同类产品相优势，采集量大，稳定性较强，使用时间较长，建议允许进口产品参与投标。

论证专家签字：

2026 年 10 月 23 日

注：1.专家组应当由5人以上单数组成，其中，必须包括1名法律专家，技术专家应当为熟悉该产品的专家。

2.专家应当对进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等，进行客观、独立地论证并提出具体论证意见。

3.属于适用情形第4或5的，同一年度内已备案的，无须重新组织专家论证，直接附原专家论证意见。

附件 1

政府采购进口产品专家论证意见

<table>
<tr><td rowspan="5">专家信息</td><td colspan="3">姓名：宋晓鑫</td></tr>
<tr><td colspan="3">职称：律师</td></tr>
<tr><td colspan="3">工作单位：广东法盛律师事务所</td></tr>
<tr><td colspan="3">来源：☐随机抽取 ☑自行选定</td></tr>
<tr><td colspan="3">类别：☑法律专家 ☐技术专家</td></tr>
<tr><td colspan="4">一、基本情况</td></tr>
<tr><td>申请单位</td><td colspan="3">广东省人民医院</td></tr>
<tr><td>所属采购项目名称</td><td>电动手术台</td><td>所属采购项目预算金额（单位：万元）</td><td>236</td></tr>
<tr><td colspan="2">进口产品名称</td><td colspan="2">进口产品预算金额（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术台</td><td colspan="2">236</td></tr>
<tr><td colspan="4">二、采购进口产品的主要用途</td></tr>
<tr><td colspan="4">专用于神经外科各类复杂高难度手术及新技术开展，用于承载患者，提供适当的手术体位，协助完成神经外科手术。</td></tr>
<tr><td colspan="4">三、适用情形（勾选其中 1 项）</td></tr>
<tr><td colspan="4">☑ 1.中国境内有国产同类产品但无法满足实质需求，确需采购进口产品的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 2.中国境内无法获取的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 3.为在中国境外使用而进行采购的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 4.高校、科研院所采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 5.使用社科项目资金采购进口科研仪器设备的；</td></tr>
<tr><td colspan="4">属于上述第 1 项适用情形的，需填写下列内容：</td></tr>
<tr><td colspan="2">国产同类产品名称</td><td colspan="2">市场价格（单位：万元）</td></tr>
<tr><td colspan="2">电动手术床</td><td colspan="2">10-50</td></tr>
<tr><td colspan="4">四、申请理由</td></tr>
<tr><td colspan="4">采购进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等方面的理由阐述：
（1）必要性说明（政策依据、工作任务等）
神经外科手术具有精度高、耗时长、操作空间受限及患者体位特殊等特点，专用神经外科手术床是保障手术顺利开展的关键设备。
1. 降低手术风险，提升治疗效果：专业神经外科手术床支持多体位精准调节（如三点头架固定、俯仰卧位快速切换、脊柱曲度精细控制），具备优异的术</td></tr>
</table>

中稳定性和影像兼容性（适配术中 CT、DSA 等设备），有助于减少脑组织牵拉损伤和体位相关并发症（如压疮、神经损伤），从而提升肿瘤切除、脑血管畸形修复及脊髓手术等复杂术式的成功率，降低患者致残率与死亡率。

2. 优化医疗资源配置，扩大服务覆盖：配备专业神经外科手术床有助于医疗机构承接更多疑难病例，减少患者跨区域转诊，提升区域医疗中心在神经外科领域的辐射能力，使更多患者就近获得高水平诊疗，缓解优质医疗资源分布不均的问题。

3. 提升急诊救治能力：针对颅脑外伤等急症，专业手术床可快速调整体位、兼容急救设备，缩短术前准备时间，为患者争取救治黄金窗口，提升急诊救治效率与成功率，对区域急救体系建设具有重要价值。

4. 提供标准化教学平台：专业手术床的规范使用是神经外科医师必备技能。在教学场景中，带教医师可借助其体位调节、影像融合等功能，直观演示不同术式的体位选择、影像配合及微创布局要点，帮助学员建立标准化手术思维，提升教学内容的系统性与完整性。

5. 支持临床技能实训：结合模拟训练系统，专业手术床可用于术前模拟操作，如体位摆放训练、手术入路规划演练等，使学员在真实设备环境中积累操作经验，提高临床动手能力，加速从理论到实践的过渡。

6. 促进教学同质化发展：在教学医院统一配备专业手术床，有助于实现不同批次、不同教师的教学标准统一，为培养高素质、同质化的神经外科人才提供设备基础，助力缓解专业医师短缺问题。

7. 支撑新技术、新术式的临床研究：神经内镜手术、术中电生理监测、机器人辅助手术等新技术的开展，对手术床的体位精度与设备兼容性提出更高要求。专业手术床可为临床研究提供稳定可靠的操作平台，保障科研数据准确性，推动新技术向临床转化。

8. 助力循证医学研究：通过手术床的术中数据记录功能（如体位参数、手术时长等），结合患者术后随访信息，可开展手术体位对预后影响、术式疗效对比等循证研究，为神经外科临床实践指南的制定提供高质量证据支持。

9. 促进多学科交叉科研合作：神经外科手术床可作为跨学科研究平台，与影像、康复、生物医学工程等学科协同，开展术中影像导航、术后康复体位管理、设备智能化升级等联合研究，推动学科交叉创新，提升医院科研整体影响力。

（2）不可替代性说明（对开展工作的实质性影响等）：

1. 进口手术床承重大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2. 进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3. 进口手术的底座和地面完全接触，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4. 进口手术床平移距离范围大，手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5. 进口手术床的升降距离范围大，升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6. 进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10 种体位记忆、≥4 档体位操作运转速度调节功能。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

（3）经济性和效益性说明（市场价格是否合理经济以及预期效益等）

进口设备质量可靠，运行平稳，病人体位调节丰富方便，提高了手术病人的安全性，适应多种手术体位要求，方便复杂手术的开展，减少了手术时间，也减轻了手术医生和护士的劳动强度，相应地提高手术室的利用效率,加快临床科室的周转率。手术床作为外科手术必备辅助设备，在医院收费名录中虽没有直接收费项目，但可提高手术的周转率，减轻医护人员的劳动强度，节省了医疗资源，为医院间接创造了经济效益。

（4）国内同类产品与进口产品的主要差异性说明（第1种适用情形的，需说明）

1.进口手术床承重比国产手术床承重要大，承重越大手术床的稳定性越强，可以适合不同体型的病人和加载更多的手术床附件。

2.进口产品床面和床柱可以分开，便于移动不便移动的病人，国产床无床面和床柱分开设计。床面分开可以进行多功能床面和碳钎维床面更换，适合不同手术需求进行切换，提升使用效率。

3.进口手术的底座和地面完全接触，国产底座是通过轮子与地面接触锁定，两种接触方式中，底座与地面全接触手术床更稳定，手术越安全。

4.进口手术床平移比国产平移大20mm,手术床平移距离越大手术透视空间越大，能透视部位越多，提高手术效率。

5.进口手术床的升降距离大于国产,升降距离越大越便于不同病人手术和不同体型医生的手术站位。

6.进口手术床遥控器具备体位精准角度显示、≥10种体位记忆、≥4档体位操作运转速度调节功能。国产床有床面偏转角度显示，≤6种常用记忆体位。体位多可以更快的进行体位摆放，节约手术时间，提高效率。

7.进口床底座最高厚度≤60mm,国产床底座最高厚度为160mm。床底座厚度越小便于神经外科医生手术时靠近手术床，不影响大型医疗设备的摆放和使用(机器人、神外显微镜、移动C臂、术中导航等)。

8.进口手术床可以进行底座嵌入式的选配安装方式。国产产品不能实现此功能。不同安装方式便于神经外科手术后续可以进行复合手术应用。

9.进口手术床通过不同手术床面的选择，可以实现与DSA、MR、CT等影像设备的联合使用。国产产品不能实现此功能。不同手术床面支撑神经外科手术中进行多种仪器设备的诊断，提供手术的精准度，节约手术时间，提供效率。

五、专家论证意见（由专家手工填写）

该设备不属于必须限制进口的医疗器械和产品，不属于用于临床研究改变限制进口的产品。

论证专家签字：

2016 年 10 月 23 日

注：1.专家组应当由5人以上单数组成，其中，必须包括1名法律专家，技术专家应当为熟悉该产品的专家。

2.专家应当对进口产品的必要性、不可替代性、经济性、效益性等，进行客观、独立地论证并提出具体论证意见。

3.属于适用情形第4或5的，同一年度内已备案的，无须重新组织专家论证，直接附原专家论证意见。