克拉玛依市独山子人民医院

重症系统升级项目采购需求

1. **投标人资格条件**

（一）一般资格条件

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加政府采购活动前三年内，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

（二）特定资格条件

1、无

（三）联合体投标

不接受联合体投标

1. **服务内容及要求**

（一）招标项目名称、预算、服务期限

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购预算**  **（万元）** | **服务期限** | **备注** |
| 1 | 重症系统升级 | 45万 | 自合同签订之日起一年 |  |

（二）项目基本情况及服务内容

将本院重症系统系统升级5.0版本及扩展15张床位，同时在现有重症系统使用版本的功能上优化或增加以下功能：

1）系统可自动采集床边仪器上的数据，服务器同步数据存储，数据可记录在特护单上，无需护士再次抄写，并具有以下功能：

* 系统需可以采集监护仪、呼吸机等仪器。
* 允许用户手动设置每个床位的仪器采集信息。根据患者病情可设置默认采集频率,实际采集频率，采集次数；允许用户手动取消监护仪、呼吸机的绑定并终止其参数数据自动采集。
* 抢救状态下，采集的频率可达到30秒/次以上，同时可以插入护理措施及抢救药品等，并生成抢救医嘱记录单。
* 出现异常数据，需提供报警；对异常数据可以进行二次修改。
* 采集到的体征需要提供数字、曲线图等多种方式展现。
* 需与我院现有的ＨIS、EMR、LIS、PACS系统接口，其他系统的信息需同时共享到本系统内，方便医护人员工作。
* 对于观察类数据，需提供点选、填写等多种方式；观察类的具体内容可自定义。
* 连接监护病房的检查检验设备，如血气分析仪，自动采集检查检验的结果。

2）系统需支持以下床头卡功能：

* 能够以电子床头卡片的形式显示当前科室所有床位的状况以及患者基本信息，方便管理者查看床位使用的情况。
* 可以在床头卡上快速进行患者基本信息维护、患者入科、出科、换床、设备采集绑定操作，快速切换到护理文书；床头卡片可打印。
* 系统提供操作帮助提示，引导新用户操作系统。

3）系统需支持快捷键操作功能：

* 系统界面配置灵活，能够有效提高文书书写效率；方便护理人员一键打开常用的系统功能模块。
* 快捷键可以根据操作人员的需要灵活配置，并具有模板功能。

4）系统需支持以下床位管理功能：

* 能够通过接口程序从医院信息系统中同步在院病人信息到ICU程序中。
* 可提供灵活的床位调整（换床）功能，调整的同时患者信息自动跟随，患者与床位与设备的快速准确匹配的功能。
* 已经治愈或其他原因出科患者转出，选择需要出科的患者进行操作。
* 同步HIS患者基本信息，并显示入院时间、入科日期、出科日期、转入科室、转出科室、手术名称、手术日期、身高、体重、血型、换床信息、生日、诊断信息、生命体征信息、医生、护理等级、病情、主管护士等，提供异常数据报警和数据修正功能。
* 根据患者病情可设置默认采集频率,实际采集频率，采集次数；允许用户手动取消监护仪绑定并终止监护仪体征数据自动采集。
* 为不同患者不同病情提供多种采集参数设置，以及监护仪报警个性化定义对不同患者可设置多种报警阀值，避免误报警。

5）系统需支持医院所有格式的护理文书，包括特别护理记录单、体温单、护理措施记录单、各类评分类文书、护理评估单等。

* 特别护理记录单：需要能够自动生成特别护理记录单，按照我院临床科室需求合理展现生命体征数据、生命体征趋势折线图、呼吸机相关参数、观察信息、出入量信息、护理措施信息等，减少护士文字书写时间。
* 护理措施：基础护理措施模板，可自定义模板内容；模板内容符合《病历书写规范》要求。专科护理措施模板，模板内容满足专科护理需要，并符合《病历书写规范》要求。护士可手动录入护理措施。可拼音或关键字检索护理措施模板，勾选后直接记录到护理记录单。
* 出入量：显示每班及全天的出量、入量信息；每班及全天的出入量平衡情况。可根据临床的具体需要设置统计类型，如晶体入量、胶体入量等。可根据临床的具体需要设置统计途径，如补液量、鼻饲量等。
* 评估单：需提供ICU常用的各类评估单，包括：入院评估单、跌倒评估单、诺顿评估单、出院评估单、导管滑脱风险评估单、疼痛评估单、留置导尿管感染评估单等。
* 评估单/评分支持配置，制定了大量的模板库，可自定义配置评估单/评分。
* 所有文书均可打印，并需提供：未满页打印提醒、打印当前页、打印设置、打印预览等功能。
* 所有文书均可根据具体需要查询；例如：根据时间查询、根据诊断查询等。

6）为方便护士执行医嘱，系统需具有以下医嘱执行功能：

* 能够同步电子医嘱中的医嘱信息，并将医嘱进行分类，如长期医嘱、临时医嘱、治疗类医嘱、护理类医嘱等，方便医护人员核对、执行医嘱。
* 需显示医嘱的具体名称、剂量、单位、途径、用法等内容；执行后的医嘱可自动记录到特护单中。对于特殊药物医嘱可以设置单位转换。
* 护理类的医嘱，执行时可提供护理措施模板，在模板中勾选后可直接记录到特护单中。
* 对于补液类医嘱，具体补液滴数、泵入速度等，需有计算器类工具，方便护士工作，执行后计入入量中，并可单独统计补液量。
* 对于本班未完成的医嘱，系统中可以交班，方便下个班次的人员了解本班医嘱执行的情况。系统中可以对交班的医嘱与接班的医嘱进行特殊标示。
* 系统能够通过提供多种方式进行医嘱的快速定位，并自动计算并提示执行医嘱的余量，方便护士快速查找并录入数据。

7）根据我院临床工作需要，系统需要有护理交班功能，具体包括以下信息：

* 具有护理交接班单，提供给责任护士进行交班记录。
* 对于特殊需要注意的事项，有单独的交班模块，用特殊颜色提醒，护士确认后特殊颜色方可消失。

8）根据我院临床工作需要，系统需要有统计查询功能，具体包括以下信息：

* 基础数据查询：对患者数据、科室数据的基本条件查询，如患者入科人数、出科人数、患者生命体征以及异常体征等。
* 系统可直接查询电子病历、检验、检查等相关信息、无需切换系统。
* 系统可直接查询患者的历史病历。
* 系统需要提供备注功能，方便医护人员根据备注查询需要的信息。

1. 根据ICU的工作特点，系统需要提供重症相关评分，包括TISS评分、APACHE II评分、MODS多器官功能障碍评分、MODS多器官功能失常评分，RASS镇静评分、误吸/窒息评分、VTE风险评分、GlasGow评分、CPOT评分、NRS评分、营养风险评分、跌倒风险评分、泌尿系统感染评分、成人Braden评分、儿童Braden评分、成人跌倒坠床评分、儿童跌倒评分等，对患者状况进行全面评估。并将相关评分分类，将自动采集数据和填写、点选数据相结合，方便医护人员使用；系统可记录每次评分的结果，并形成相应的统计图。

* 系统可对不同患者的情况，可以自定义各种标签，方便后期统计查询，以及为后期科研提供样本数据。
* 系统支持多科室功能，并可以灵活切换科室，查看不同科室患者的信息。
* 提供ICU现有患者与历史患者数据查询。为护理人员提供更多的临床数据知识库。
* 系统可对不同患者的情况，可以自定义各种标签，方便后期统计查询，以及为后期科研提供样本数据。
* 系统需要根据医院使用者的不同，设置使用权限，保证系统数据信息安全。

10）为满足ICU对各种管路的管理，系统需要有专门导管管理模块，并具有以下功能：

* 需要展示每根导管的详细信息：包括置管时间、置管部位、置管类型等，方便医护人员对各种置管的管理。
* 需要能够统计导管的脱管次数、托管原因等，方便医护人员进行原因分析。
* 需对即将到拔管期的导管进行报警提醒。

11）系统提供护理计划执行的功能，实时显示护理计划当前的执行情况。并生成护理计划单。

12）系统需集中展示患者的相关信息包括：

* 生命体征信息：可用数字、曲线图等多种方式展现。
* 医嘱信息：包括医嘱具体信息、已执行医嘱、未执行医嘱等，方便医生动态了解医嘱执行情况。
* 需展示重症相关评分的信息，方便医生对患者预后分析。
* 需展示患者用药的详细信息及对应的生命体征数据，方便医生分析用药后生命体征的变化，评估用药效果。

1. 根据我院临床工作需要，系统需要有质控统计查询功能，具体包括以下信息：

* 系统支持2024年度公布的重症医学专业医疗质量控制指标(2024年版)重症监护质控数据统计：ICU床位使用率(ICU-01)；ICU医师床位比(ICU-02)；ICU护士床位比(ICU-03)；急性生理与慢性健康评分(APACHEII评分)>15分患者收治率(ICU-04)；感染性休克患者集束化治疗(bundle)完成率(ICU-05)；抗菌药物治疗前病原学送检率(ICU-06)；深静脉血栓(DVT)预防率(ICU-07)；中重度急性呼吸窘迫综合征(ARDS)患者俯卧位通气实施率(ICU-08)；ICU 镇痛评估率(ICU-09)；ICU 镇静评估率(ICU-10)；ICU 患者标化病死指数(ICU-11)；ICU 非计划气管插管拔管率(ICU-12)；ICU气管插管拔管后48h再插管率(ICU-13)；非计划转入ICU率(ICU-14)；转出ICU后48h内重返率(ICU-15)；ICU呼吸机相关肺炎(VAP)发病率(ICU-16)；ICU 血管内导管相关血流感染(CRBSI)发病率(ICU-17)；ICU急性脑损伤患者意识评估率(ICU-18)；48h内肠内营养(EN)启动率(CU-19)等。
* 可以通过系统自动获取患者入科、出科，导管维护中相关的质控信息。
* 系统可以计算患者预计病死率，并对计算公式相关字典进行维护。
* 系统可以统计指定时间段内质控指标数据，包括质控指标中分子、分母的数据明细记录，支持饼状图、趋势图两种展现方式。并可以将统计结果以EXCEL格式进行导出。
* 可提供非预期的 24/48 小时重返重症医学科率;呼吸机相关肺炎（VAP）的预防率；呼吸机相关肺炎（VAP）发病率； 中心静脉置管相关血流感染发生率； 留置导尿管相关泌尿系感染发病率； 重症患者死亡率； 重症患者压疮发生率； 人工气道脱出例数重症监护三级医院检测指标统计。
* 系统可以统计患者用药信息，供医护人员分析。
* 专业数据查询：对科室专业数据的统计查询，如床位使用情况、年收治人次等。
* 可将查询后的数据进行导出，导出的数据支持多种文档形式。

14）为辅助医生对患者病情提供的直观的数据分析支撑：

检验信息的对比分析，并可自定义分析的项目；提供饼状图、柱状图等多种展示方式供医生对比。

15）实时公告：可以实时向所有客户端推送公告信息，以弹出框形式展现。

16）提供以下免费接口：与无纸化病历系统、CA在需要的时侯按要求提供接口及后期医院新集成平台要求提供接口。

（三）服务标准及考核办法

设立专门售后技术服务组，具有成熟的服务流程，提供专业的技术售后服务，并已形成完整的服务体系和流程。要求为用户进行贴近医院实际应用。

**1、服务承诺**

保证项目质量、服务措施且提供配套完善，优秀的技术服务。

**2、技术后援支持**

根据实际的需求，对所提供的系统保证全面、有效、及时的技术支持和售后服务。

指定有经验的技术人员负责系统的运行和维护，并承诺在系统出现问题或故障时，进行故障处理和软件更新。

1）升级服务。提供在正常条件下保证系统正常稳定运行的系统版本更新升级服务。

2）优化服务。提供在正常条件下改进系统性能的各项建议。

3）咨询服务。在维保期内提供系统软件应用和维护技术咨询服务。

4）电话或现场技术服务。在质保期内提供电话或现场技术服务。

5）中标人必须保证系统运行的日常监控，及时发现和排除故障，保证一线技术支持人员7×24小时的售后服务。

6）在质保期内，中标人必须及时响应用户，当故障发生后需现场解决的在24小时内赶到用户现场并及时调查故障原因并修复，直至满足最终验收指标和性能的要求。

7）在质保期内，中标人需免费向用户方提供必要软件升级的服务。

8）在保修期结束前，须进行一次全面检查，任何缺陷必须由中标人负责调试完善，在完善之后，项目实施方应将缺陷原因、完善内容、完成及恢复正常的时间和日期等报告给甲方。

1. **服务地点**

克拉玛依的独山子人民医院

1. **付款方式**

合同签订后支付合同款项的30%，系统升级验收完成后支付剩余70% 。

1. **履约保证金**

**无**

1. **拟签订的合同文本**

合同具体内容由中标单位与采购人商定

1. **采购单位咨询电话**

联系人：胡晓奇

联系电话：0992-3691234

手机号：19990270828

地址：独山子区长庆路1号

采购人名称：克拉玛依市独山子人民医院