**中山大学附属第一医院广西医院**

**麻醉信息系统床位扩增采购需求**

1. **项目概况**
2. 采购单位：中山大学附属第一医院广西医院
3. 项目名称：麻醉信息系统床位扩增
4. 项目地点：广西壮族自治区南宁市青秀区佛子岭路3号
5. 采购预算：12万元
6. 采购方式：院内磋商
7. 服务期限：签约之日起30日内完成。质保1年
8. 项目服务内容：在保证原有系统数据延续性和业务连续性的前提下，对该系统进行扩容，新增2个手术麻醉点位，以满足麻醉临床信息化管理的工作要求，使该系统更好的服务于医护人员。
9. **资质要求**

（一）具有国内独立法人资格，注册经营范围满足本项目内容的供应商。

（二）对在“信用中国”网（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等渠道列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，拒绝参与本项目活动（提供网页查询截图并加盖公章）。

**三、技术指标和配置**

带“▲”指标项为必须响应的实质性要求，若无法完全满足或响应，将会被认定为磋商无效。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **系统名称** | **功能名称** | **功能说明** |
| **1** | **麻醉手术排班管理子系统** | 手术申请接收功能 | 批量同步HIS下达的手术申请信息。 |
| 能够接收指定时间段内HIS下达的手术申请信息。 |
| 能够支持对多手术科室批量接收手术申请。 |
| ▲查看临床科室申请的手术申请单详细信息，并显示临床科室对手术的特殊要求。 |
| 手术申请安排功能 | 能够为手术申请分配手术间。 |
| 为手术申请信息分配麻醉医生。  为方便分配资源，可以对特别手术进行标识，显示手术的特殊要求等。 |
| 为手术申请安排洗手护士、巡回护士。 |
| 手术通知功能 | 根据手术安排情况自动生成符合医院要求的患者接送单。提供患者接送单打印。 |
| ▲根据手术安排情况自动生成符合医院要求的手术通知单。提供手术通知单打印。 |
| **2** | **麻醉术前信息管理子系统** | 手术排班接收功能 | 快速批量接收HIS已下达的手术排班信息 |
| 系统可提供定时接收、按照指定科室、指定时间段接收等多种方式接收HIS系统的手术排班信息。 |
| 患者术前访视功能 | 按照医院要求的格式自动生成术前访视单，记录患者基本信息、麻醉方法、术中困难及防范措施，并支持模板套用功能。 |
| 信息系统接口支持功能 | 集成HIS系统，查看患者医嘱信息，支持医嘱类型过滤。 |
| 集成LIS系统，查看患者的所有检验报告主记录、检验报告的明细结果。并自动填充到术前访视单中。 |
| ▲支持调取患者检查检验信息，并可根据患者多次检查结果形成趋势图，辅助医生快速对检查检验结果进行诊断。 |
| 支持调阅患者检验信息时，对于超出阈值的检验结果系统会给予预警提示，并给出评估结果及处置建议。 |
| 麻醉计划功能 | 提供麻醉计划单，辅助麻醉医生通过系统查看患者病情、病史，便于拟定患者麻醉计划。 |
| 术前急诊手术管理功能 | 通过录入患者ID或住院号从HIS系统中提取急诊手术信，可实现快速安排患者进行手术。 |
| 患者知情同意功能 | 提供患者知情同意书格式，生成麻醉患者知情同意书。提供患者知情同意书打印。 |
| 支持根据患者手术差异，动态展示患者同意书内容。 |
| 术前麻醉评估功能 | 支持通过系统集成查看患者信息，配合麻醉术前访视结果，辅助麻醉医生快速完成麻醉术前评估及评分功能。 |
| 支持风险评估单分数自动汇总。 |
| 术前讨论功能 | 支持在术前调取并集成病人的检验检查等信息，辅助医生进行术前讨论并记录讨论内容。 |
| **3** | **麻醉术中信息管理子系统** | 监护设备体征数据集成功能 | 获取监护仪的患者体征信息，如血压、脉搏、心率、SPO2、呼吸频率等患者生命体征信息，并自动将获取到的监护体征数据按医疗规范要求的时间间隔自动在麻醉单上绘制出体征趋势图。数据实时传送到服务器数据库内存储。 |
|
| 支持术中监护体征数据导出。 |
| 支持设置体征参数在麻醉单上的显示方式，提供两种以上不同风格供选择。 |
| ▲在术中对本手术间床位进行信息监控，当患者出现异常体征时能弹出消息窗发出警示。 |
| 术中麻醉记录 | 自动提取手术安排结果中患者基本信息、手术人员安排信息并填充到麻醉记录单中。 |
| ▲手术流程以清晰的时间轴方式展现，便于医护人员实时掌握手术目前进程，提高医护人员对手术流程的把控。 |
| 自动获取麻醉医生录入麻醉事件时间作为事件发生时间（或持续事件的起始时间），自动匹配该事件对应的剂量、途径、持续情况。 |
| 支持对连续事件进行倒计时提醒，可设置提醒事件类型及倒计时时长。 |
| 通过下拉菜单、拼音首字母模糊检索出药品、事件字典信息，实现麻醉事件及用药的快速录入。 |
| 在现有用药事件基础上快速追加录入。 |
| 在药品录入时自动匹配录入的药品剂量、浓度、速度单位 |
| 配置快捷药品事件栏以及药品常用量，在独立界面以按钮形式展现，实现常用药品、事件的快速录入。  支持排序，常用的可以配置排在前列。  支持同一事件或药物的快速复制追加功能。 |
| 支持根据术中登记事件使用频次，动态调整事件显示顺序。 |
| 以公有和私有的方式管理麻醉记录单模板，实现以模板套用的方式辅助麻醉医生快速录入完成麻醉单。 |
| 将术中麻醉操作以数字序号方式标记在治疗序号区域对应时间点，对应麻醉备注区域事件详情。 |
| 设置用户权限对受干扰的体征数据进行修正，并修正后的结果突出显示。  图形化修改体征的便捷操作。 |
| 能够模拟监护仪对体征参数进行实时动态显示，同时不干扰麻醉记录单趋势图的正常显示。 |
| ▲支持直接在麻醉记录单上移动鼠标完成术中监护体征曲线的描绘。 |
| 修正前原始数据的保存功能。 |
| 麻醉记录单操作页面可进行放大缩小，调整记录单显示比例，并且缩放后可继续操作录入麻醉记录内容。 |
| ▲可直接利用鼠标在麻醉记录单上拖动用药，对用药时间及持续时间进行快速调整。 |
| 可直接利用鼠标在麻醉记录单上拖动输血、出量、入量，对发生时间或持续时间进行快速调整。 |
| 支持记录输液输血通道通道名称，不同通道以不同颜色区分。 |
| ▲支持术中出入量汇总支持配置自动计算。 |
| 支持根据患者出手术室情况，麻醉记录单体征数据和持续事件可自动结束。 |
| 密集体征采集功能 | 术中可对患者体征密集进行监护采集与记录。 |
| 抢救模式 | ▲支持患者抢救模式，体征数据在抢救模式下每一分钟在麻醉记录单上显示一组。 |
| 麻醉医生交班功能 | 提供麻醉医生接班交班功能登记，并记录交班备注。 |
| 转出手术功能 | ▲提供转出手术时，可选择转出至病房、PACU、ICU。 |
| 手术护理记录功能 | 记录患者手术过程中的护理情况，形成护理记录单。 |
| 手术器械清点功能 | 记录手术器械的名称及术前、术中关前及关后器械核对后的数量，形成手术清点单。支持通过模板套用录入。 |
| **4** | **麻醉术后信息管理子系统** | 术后复苏记录功能 | 记录术后复苏过程中麻醉用药、事件情况、生命体征等信息，自动生成复苏记录单。 |
| ▲支持延续麻醉记录单模式，保证术中与复苏的患者数据连贯一致。 |
| 术后手术登记功能 | 可对术后患者进行手术信息补录，完善手术信息，便于统计。 |
| 术后访视记录功能 | 按照医院要求的格式生成术后随访单，记录患者术后随访信息。 |
| 术后镇痛记录功能 | ▲按照医院要求的格式生成术后镇痛记录单，记录患者术后镇痛效果。 |
| 术后麻醉总结功能 | 按照医院要求的格式生成麻醉总结记录单，记录对患者的麻醉过程、麻醉效果进行总结。 |
| 术后麻醉评分功能 | 提供麻醉复苏（Steward苏醒评分） |
| 提供疼痛评分。 |
| **5** | **麻醉手术取消管理子系统** | 手术取消功能 | ▲对未安排的手术申请可以进行取消操作。 |
| 对已经安排的手术、手术人员、麻醉人员进行修改或者撤销手术，记录取消的手术的原因，并进行统计。 |
| 对麻醉已经开始的手术进行取消，支持取消原因快捷录入或者手工录入。可对该手术进行特殊标识，并能记录麻醉工作量。 |
| **6** | **麻醉手术病案管理子系统** | 病案打印功能 | 可对患者病案进行单独打印和集中打印。 |
| 病案归档功能 | 可打印患者的麻醉相关病案，打印病案后自动完成病案归档。 |
| 显示病案归档时间和归档状态。 |
| 病案提交提醒功能 | ▲支持病案的自动归档和未归档提醒，支持对指定时间未归档的信息进行提醒，支持指定自动归档时间。 |
| 病案完整性校验功能 | 在提交病案时进行提醒，可检查指定时间范围内所有患者的病案提交的完整情况,便于科室检查病案提交工作。 |
| 病案变更审核功能 | 在完成麻醉病案提交后的文档将自动封存，提交后的病案不允许编辑、修改。  提供管理员权限能够修改病案信息，并记录操作。 |
| 病案追溯功能 | 病案独立管理功能模块支持各个病案文书的独立权限开放，方便对各个病案文书进行独立管理。 |
| 麻醉病程回顾功能 | 提供检索功能，辅助快速查询指定患者病案信息。 |
| 查阅指定患者历史住院的手术麻醉记录。 |
| 信息查阅功能 | 浏览指定患者所有的麻醉病案，支持浏览器在院内任意电脑终端查看患者的完整麻醉医疗文书。  支持查看医生给患者下的医嘱信息。  支持查看患者的检验信息。  支持查看患者的检查信息。  支持查看患者住院期间的所有麻醉病历。 |
|
|
|
| **7** | **麻醉系统支撑平台子系统** | 信息系统接口支持功能 | 支持WEB services、视图等多种集成方式。 |
| 集成HIS系统，查看患者基本信息、医嘱信息、住院信息、手术申请信息，支持医嘱类型过滤。 |
| 集成LIS系统，查看患者的所有检验报告主记录、检验报告的明细结果。 |
| 设备数据接口基本功能 | 能获取监护仪上的血压、脉搏、心率、SPO2等患者生命体征信息。 |
| 记录断网情况下的当台患者体征数据。 |
| 维护基础信息功能 | 支持通过HIS更新本地字典。 |
| 支持用户手工维护本地字典。 |
| 支持维护医护人员、诊断、麻醉分级等基本字典信息。 |
| 支持维护科室手术间。 |
| 配置麻醉记录字典，包括麻醉事件、麻醉常用量、麻醉方法。 |
| 文书模板管理功能 | 支持将现有医疗文书内容保存为模板。 |
| 支持快速套用系统维护的医疗文书模版。 |
| 支持配置文书模板，包括麻醉记录模板、访视、总结模板。 |
| 支持管理员对公有模板进行编辑维护。 |
| 支持麻醉医生创建私有模板，仅限创建者可见。 |
| 系统安全与数据维护 | 离线保存断网期间采集的体征数据。 |
| 提供数据库备份机制（Rman），定期对数据进行备份。 |
| **8** | **麻醉用户权限管理子系统** | 系统角色管理 | 为指定用户分配角色以获得相应的程序访问权限。 |
| 编辑系统角色的名称，用于分配一系列的程序功能访问权限。 |
| 系统用户管理 | 根据医院信息化管理的要求创建用户，包括登陆用户名、密码及所在科室。 |
| 修改指定用户的登陆密码。 |
| 系统权限管理 | 分配指定角色所具备的系统权限。 |
| 权限日志管理 | 记录权限管理的管理员操作审计日志。 |
| **9** | **麻醉数据中心子系统** | 业务查询 | ▲查询指定时间段内所有手术的详细信息。 |
| 查询指定时间段内所有麻醉的详细信息。 |
| 查询指定时间段内所有取消手术的详细信息。 |
| 查询指定时间段内入PACU患者的手术详细信息。 |
| 查询指定时间段内手术患者中实施术后镇痛的手术详细信息。 |
| 统计指定时间段内每天第一台择期手术的详细信息。 |
| 查询指定时间段内当次入院进行多次手术的患者手术详细信息。 |
| ▲统计指定时间段，各手术室的患者术后去向（PACU、ICU、病房）的汇总例数。 |
| 统计指定时间段内术中用血的患者手术详细信息。 |
| 工作量统计 | ▲按麻醉医生角色统计指定时间段内其麻醉台数及麻醉时长。 |
| ▲按护士医生角色统计指定时间段内其手术台数及手术时长。 |
| 科室报表 | 统计指定时间段内各个临床科室手术量，并按照手术等级分类汇总各级别手术的总例数。 |
| 统计指定时间段临床科室手术量，自动生成月报表。 |
| 查询指定时间段内所有麻醉ASA分级例数和对应各级麻醉中急诊、择期例数及比例。 |
| 查询指定时间段内的手术所归属的麻醉方法例数，以及各类麻醉方式下对应的急诊、择期手术例数。 |
| 围术期数据引擎 | ▲内置常用围术期数据集，支持通过简单勾选即可实现配置指定检索条件的围术期数据统计报表。 |
| 报表导出功能 | 支持查询结果导出为EXCEL格式报表。 |
| 图形化报表 | 支持统计结果进行图形化展示。 |

四、评分方法

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分因素 | 评审内容 | 分值 | 评分准则 |
| 1 | 价格部分 | 投标价格 | 30 | 价格分统一采用低价优先法，即满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分30分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：  投标报价得分＝（评标基准价/投标报价）×30%×100 |
| 2 | 技术部分 | 技术功能响应程度比较 | 20 | 供应商所投产品的技术参数、性能等应最大限度地满足采购文件的要求：出现一项负偏离扣1分；扣完为止； |
| 3 | 技术方案 | 3 | 根据供应商提供的技术方案与需求的吻合度进行评审。  （1）对项目需求分析合理，对项目业务流程理解透彻，业务流程关键点描述清晰，整体方案与采购人实际需求吻合度高的得3分；  （2）仅满足基本采购需求得2分；  （3）内容不全面或笼统模糊的得1分。 |
| 4 | 实施方案 | 3 | 根据供应商提供的实施方案（组织结构设计、管理措施、实施计划等）进行评审：  （1)内容完整详细，高效便捷有保障，合理可行得3分；  （2)内容符合项目需求但方案模糊笼统的得2分；  （3)内容缺失或不合理的得1分。 |
| 5 | 售后服务方案 | 3 | 根据供应商或系统制造厂家运维、售后服务能力（售后服务项目、售后服务组织、系统培训等）进行评审。  （1)内容完整详细，高效有保障，合理可行得3分；  （2)内容符合项目需求但方案模糊笼统的得2分；  （3)内容缺失或不合理的得1分。 |
| 6 | 技术人员 | 3 | 供应商拟为项目配备的人员：  1、具有计算机技术与软件专业技术资格（水平）信息系统项目管理师证书的，得1分。  2、具有卫生专业技术资格护理学中级及以上证书的，得2分。  注：投标文件中同时提供下列证明材料：人员证书扫描件；供应商为上述人员缴纳的近三个月内（任意一个月）的社保证明材料。 |
| 7 | 应急方案 | 3 | 根据供应商提供的应急方案（预防预警机制、应急响应程序、应急处理措施等）进行评审：  （1)内容完整详细，高效便捷有保障，合理可行得3分；  （2)内容符合项目需求但方案模糊笼统的得2分；  （3)内容缺失或不合理的得1分。 |
| 8 | 医疗设备及信息集成能力 | 10 | 1、医疗设备集成要求至少能够采集以下品牌的设备数据：GE、德尔格、飞利浦、光电、金科威、科曼、理邦、宝莱特、迈瑞、欧美达、迈柯唯、美敦力、哈美顿、美伦。要求提供以上品牌设备型号在其他医院正常接入的应用证明材料，提供1家得1分，5家以上得5分，不提供的不得分。  2、医院信息系统集成要求至少能够集成10个厂家的HIS，10个厂家的LIS、10个厂家的PACS。要求提供其他医院正常接入的应用证明材料，满足的得5分，不满足的不得分。 |
| 9 | 商务部分 | 技术服务实力 | 15 | 1.供应商所投系统制造厂家通过CMMI5认证的得5分，CMMI4认证的得3分，CMMI3认证的得1分,CMMI2(含)以下不得分。  2.供应商所投系统制造厂家具有信息技术服务运行维护标准符合性证书（ITSS）二级及以上的（一级最高），得5分；  3.供应商所投系统制造厂家通过信息系统建设和服务能力评估体系能力要求认证，能力达到良好级（CS3）及以上的（CS5级最高），得3分。  4.供应商所投系统制造厂家通过ISO9001、ISO14001、ISO27001、ISO20000-1、ISO45001管理体系认证的，全部提供的得2分，其余情况不得分。 |
| 10 | 电子病历应用水平评价支持能力 | 6 | 提供相应系统软件应用业绩情况：  1.所投系统软件制造商具有支撑国家电子病历应用水平分级评价的经验案例。提供通过电子病历应用水平七级评价医院的麻醉信息系统应用案例合同复印件，每份合同的2分，共计4分。  2.提供通过电子病历应用水平六级评价医院的麻醉信息系统应用案例合同复印件，每份合同的1分，共计2分。（须提供《国家卫生健康委医院管理研究所关于电子病历系统功能应用水平分级评价高级别医疗机构结果公示的通知》公示的名单及麻醉合同关键页复印件） |
| 11 | 互联互通成熟度测评支持能力 | 4 | 提供相应软件应用业绩情况：  所投系统软件制造商具有支撑国家医院互联互通标准化成熟度测评的经验案例。提供通过互联互通五级乙等测评医院的麻醉信息系统应用案例合同复印件，每份合同的1分，共计4分；（须提供《国家卫生健康委统计信息中心关于国家医疗健康信息互联互通标准化成熟度测评结果公示的通知》医院名单及麻醉合同关键页复印件）：不提供不得分。 |