附件2:

# 北京市垂杨柳医院门诊化疗系统比选方案

# 项目概述

现在，随着肿瘤发病率和死亡率的不断攀升，肿瘤患者普遍存在住院难问题，为了使有限的病床资源得到最合理的运用，医院本着以人为本，病人至上，服务第一的理念，在医院开设门诊化疗室。医院的肿瘤患者病情复杂多变，经常需要长期静脉输液化疗药物来治疗，所以患者输液潜在的风险相比普通输液更高，一旦出现差错，就可能危及患者的生命安全，给医院带来较差的社会影响。

通过建设移动输液系统力图解决传统肿瘤化疗输液管理中存在的一系列问题，并创建一种高标准、高质量的输液护理服务新模式。

# 项目内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 | 交货期 | 交货地点 |
|  | 门诊化疗系统 | 1套 | 合同签定后3个月内安装调试完成 | 医院指定地点 |

# 技术要求

部署门诊化疗系统，实现门诊护理从预约到处置全流程管理，通过移动计算技术、物联网技术、条码识别技术及移动终端设备，规范和优化医院门诊化疗的工作流程。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **系统模块** | **功能要求** |
| 1 | 系统设置 | 登录管理 | 用户名密码登录 | PC端输入用户名和密码登录 |
| PDA输入用户名和密码登录 |
| 扫描安全码登录 | PDA扫描员工号，输入密码登录 |
| PDA扫描安全码登录,无需输入工号密码即可登录 |
| 切换用户 | PC端切换用户，输入用户名密码登录 |
| 修改密码 | PC端修改密码 |
| PDA端修改密码 |
| 同步服务器时间 | PC端登录自动同步服务器时间 |
| PDA端登录自动同步服务器时间 |
| 2 | 密码管理 | 密码校验 | 支持设置密码长度 |
| 修改密码时，新密码与旧密码不能一样 |
| 支持密码复杂度校验，含多种字符 |
| 支持密码有效期设置 |
| 支持密码输错次数校验 |
| 若用户是默认密码则提示修改 |
| 3 | 座位管理 | PC端座位管理 | ▲支持查看特殊座位标记，座位上关联的病人含有特殊药物则特殊标记 |
| 支持查看座位的空闲，以及被占用座位上病人的输液信息 |
| 支持手动释放被占用的座位，包括已关联病人信息的座位和未包含病人信息的座位 |
| PC端支持手动占用座位，不关联病人信息 |
| PC端支持为病人重新分配座位 |
| PDA端座位管理 | PDA端支持绑定呼叫按钮 |
| PDA端支持查询座位的空闲状态 |
| PDA端支持释放座位 |
| PDA端支持占用座位 |
| PDA端支持重新为病人分配座位 |
| 4 | 叫号管理 | 呼叫信息设置 | 支持设置呼叫屏需要展示的分配到哪些输液区的病人呼叫信息 |
| 呼叫语音格式配置 | 支持设置呼叫屏呼叫时需要呼叫的语音内容，排队号、姓名、穿刺台 |
| 主题风格设置 | 支持设置呼叫屏风格暖色调、冷色调 |
| 可配置病人隐私模式显示 | 支持呼叫屏展示病人姓名时，中间的字用\*替换 |
| 配置呼叫屏语速 | 支持配置呼叫语音的播报速度 |
| 不同输液台呼叫信息设置 | 穿刺呼叫支持按照不同输液台呼叫的信息分开展示，只展示本输液台的呼叫信息 |
| 多种呼叫屏设置 | 支持配置座位呼叫屏、穿刺呼叫屏、皮试呼叫屏等 |
| 穿刺呼叫、座位呼叫同时显示 | 支持穿刺呼叫与座位呼叫同屏分两块区域显示 |
| 设置只叫号不显示呼叫信息 | 支持配置叫号屏只有声音，但不显示屏幕信息 |
| 电视机显示屏滚动内容设置 | 支持配置电视机上要滚动显示的内容，用于展示提醒注意事项 |
| ▲管理信息定时发送 | 支持配置呼叫屏需要定时播报的内容 |
| 5 | 系统设置 | 科室管理 | 维护科室信息，支持增加、修改、删除 |
| 角色管理 | 维护医院角色信息，系统管理员、护士长、护士等 |
| 用户管理 | 维护用户信息，增加、修改、删除，打印员工码、重置用户密码等 |
| 序列管理 | 维护序列信息，配置序列重置时间，序列下一值 |
| 输液区管理 | 维护输液区信息，关联序列，配置自动分配座位，配置输液区类型 |
| 床位管理 | 维护输液区的床位分布情况，可增加可删除 |
| 输液台管理 | 维护输液台信息，配置关联输液区 |
| 接单台管理 | 维护接单台信息，配置关联科室 |
| 设备管理 | 支持查看系统中使用的所有PC设备ip，mac，状态 |
| 支持查看系统中使用的所有PDA设备ip，mac，状态 |
| 支持查看系统中使用的所有呼叫屏设备ip，mac，状态 |
| 药物管理 | 维护抗生素药物代码、药物名称 |
| 维护特殊药物代码，药物名称 |
| 维护大输液袋药物代码、药物名称 |
| 维护本地药物代码、药物名称用于手工方录入自动获取 |
| 维护需要巡视提醒的药物代码、药物名称，巡视提醒间隔等 |
| 维护需要特殊皮试时间、皮试有效期的皮试药物 |
| 数据字典管理 | 维护异常结束时可供选择的异常结束原因 |
| 维护PDA添加巡视记录时可供选择的药物类型 |
| 维护取消接单时可供选择的取消原因 |
| 维护取消皮试时可供选择的取消皮试原因 |
| 维护设备类型 |
| 维护PDA添加巡视记录时可供选择的异常现象 |
| 维护PDA添加巡视记录时可供选择的处理结果 |
| 维护PDA添加巡视记录时可供选择的处理方式 |
| 维护特殊穿刺时可供选择的特殊穿刺原因 |
| 工作量统计项目配置 | 维护特殊操作的工作量，例如巡视、皮试、特殊穿刺、重新穿刺等 |
| ▲维护统计基数，工作量统计结果按照原始结果乘以该基数后显示最终结果 |
| 支持根据年龄，同一操作工作量可按照成人、儿童、婴儿区分显示 |
| ▲支持配置同一操作，按不用的用法类型展示工作量 |
| 支持配置工作量统计报表需要展示的工作量，如接单、配药、穿刺、接瓶、拔针等 |
| 呼叫屏配置管理（针对安卓系统呼叫屏的配置） | 支持安卓系统呼叫屏的主题风格配置，暖色调、冷色调 |
| 支持配置病人姓名隐私模式显示，中间字用\*代替 |
| 支持配置呼叫屏上滚动显示的温馨提示内容 |
| 支持配置呼叫屏定时或者间隔时间播报，以及相应播报内容 |
| 支持配置呼叫屏的语音播报语速 |
| 支持可配置呼叫的语言，普通话或者粤语 |
| 支持配置呼叫屏类型，呼叫屏显示信息、呼叫内容，呼叫信息来源等 |
| 6 | 静脉输液 | 接单模块 | 手动输入信息查处方 | 支持根据病历号、就诊卡号、处方号等凭证号查询病人处方 |
| 支持设置处方查询时间范围 |
| 扫描处方单接单 | 通过扫描枪扫描处方单上的条码查到处方，确认接单 |
| 双重扫描确认接单 | 支持通过扫描两次同一个号码完成确认接单 |
| 刷卡接单 | 支持通过连接读卡器，读取病人就诊卡，获取病人处方，再接单 |
| 简洁模式手工方接单 | 只需输入病人信息即可生成手工方，不展示具体药物信息 |
| 增强模式手工方接单 | ▲录入药物信息时，可获取本地维护的手工方药物供选择 |
| 录入过的手工方药物，若本地没有维护过，可以自动维护，下次再次添加时，可展示到供选择列表中 |
| 可生成手工方模板，下次添加时直接选择该模板即可，无需再次添加 |
| 需录入病人信息以及具体的药物信息包括剂量、用法、频度等生成手工方后接单 |
| 多处方选择 | 查出病人若有多张处方，支持弹出展示界面供用户选择需要登记哪张处方 |
| 处方接单历史 | 支持查看处方的备注信息，接单记录，包括接单时间和接单人 |
| 处方次数用完提示 | 病人处方次数全部用完则再次查出该处方时，弹出相应提示 |
| 处方修改 | 修改医嘱剂量 |
| 拆分医嘱剂量 |
| 拆分医嘱数量 |
| 修改医嘱频度 |
| 修改医嘱用法 |
| 展示药袋接单情况 | 支持预览标签上标记该药袋接单情况，今日已用完，周期已用完，总次数已用完 |
| 普通组方 | 支持勾选需要组方的医嘱，将多条医嘱组成一组 |
| 组方向导 | 通过弹出的弹框提示，选择需要组到一组的医嘱完成组方 |
| ▲智能组方 | 查到同一个病人的同个处方，若之前有组过方，则可通过智能组方展示之前的组方效果 |
| 选择需打印的标签 | 支持将不需要打印的预览标签打叉，则接单时不会将该标签打印出来 |
| 调整标签顺序 | 支持点击预览标签上的箭头实现标签的顺序移动 |
| 设置滴速 | 支持在预览标签上输入该袋药物的滴速 |
| 设置单张标签打印的张数 | 支持设置某张药物标签的打印数量 |
| 设置标签打印套数 | 支持配置标签的打印套数 |
| ▲设置注意事项 | 支持设置标签上需要显示的注意事项 |
| 标签打印特殊药物标记 | 药物标签上支持打印特殊药物标记 |
| 分配座位 | 接单支持选择输液区以及输液区中的空闲座位 |
| 取消接单 | 支持取消接单记录 |
| 查看接单记录 | 支持查看本机接单台的所有接单记录，以及接单记录的输液状态 |
| 补打标签 | 支持补打病人标签，药物标签 |
| ▲添加备注信息 | 最近接单中支持为病人添加备注信息 |
| 重新设置排队序号 | 接单时可为病人重新分配排队序号 |
| 费用提示功能 | 支持展示处方收费状态 |
| 皮试药物提醒 | 支持根据病人的皮试结果，接单时给出对应提示 |
| 7 | 标签打印 | 标签打印规则配置 | 支持根据药物用法，配置是否打印药物标签/病人标签，标签打印份数 |
| 标签打印特殊剂量标记 | 药物标签上支持打印药物特殊剂量标识 |
| 标签自定义 | 打印的药物标签支持自定义尺寸、显示内容、排版等 |
| ▲打印的腕带支持自定义尺寸、显示内容、排版等 |
| 条码类型设置 | 药物联条码类型支持code128、code39、pdf417、QRcode |
| 8 | 皮试管理 | 皮试开始设置 | 支持根据病历号、就诊卡号、处方号等凭证号查询病人皮试医嘱 |
| 支持自定义设置皮试时长 |
| 支持维护特定皮试药物的默认皮试时长 |
| PC端开始皮试 |
| 打印皮试标签 |
| 皮试时间提醒 | PC端和呼叫屏展示开始皮试的病人皮试剩余时间 |
| ▲皮试时间到之后，呼叫屏呼叫病人到皮试室登记皮试结果 |
| PC端有皮试时间到的病人，弹出弹框提示 |
| 皮试结果登记 | PC端登记皮试结果、皮试批号等 |
| PC端皮试登记双人核对 |
| PC端查看皮试记录 |
| 修改皮试结果 | PC端支持修改皮试结果 |
| ▲PDA配药/穿刺皮试结果校验提醒 | PDA配药穿刺时，皮试药物未皮试，给出提示 |
| 皮试结果回传 | 将皮试结果回传给his，修改皮试结果也能同步回传 |
| 9 | 配药核对 | PDA配药 | PDA扫描药物联条码配药，记录配药时间和配药人 |
| PDA配药界面可展示配药进度，已配药数量/未配药数量 |
| 可配置必须配药，若未配药药袋将不能执行，给出相应提示 |
| PDA撤销配药，并支持配置允许撤销配药的有效时间 |
| PDA批量配药 | PDA扫描一个药物联条码，该条码所在接单记录的所有药物完成配药 |
| PDA撤销某袋药物的配药，则该药袋所在接单记录的所有药物撤销配药 |
| PDA核对扫描 | PDA扫描药物联条码完成核对操作，记录核对时间和核对人 |
| 若核对人与配药人为同一个用户，则无法配药成功，给与相应提示 |
| PC端配药 | PC端用扫描枪扫描药物联条码完成配药 |
| PC端撤销某袋药物的配药 |
| 10 | 穿刺执行 | PDA穿刺扫描触发呼叫 | PDA上选择用户所在穿刺台，扫描药物联条码触发呼叫 |
| PDA撤销穿刺 | PDA长按已穿刺药袋，选择撤销执行，可撤销穿刺，并支持配置允许取消穿刺的有效时间 |
| 特殊穿刺 | PDA长按已穿刺药袋，选择特殊穿刺可完成特殊穿刺 |
| 重新穿刺 | PDA选择穿刺界面更多中选择重新穿刺，扫描病人联与药物联完成重新穿刺 |
| PC端穿刺扫描 | PC端扫描枪扫描药物联与病人联核对穿刺 |
| PC端撤销穿刺 | PC端取消穿刺，病人输液状态变为等待穿刺 |
| 11 | 换药 | PDA换药 | PDA换药核对扫描病人联与药物联，记录换药时间和换药人 |
| PDA撤销换药，并支持配置可操作撤销换药的时间 |
| PC端换药 | PC端换药核对扫描病人联与药物联 |
| PC端撤销换药 |
| 12 | 补执行 | PC端药物补执行 | PC端最近接单选中某条接单记录右键可以补执行，录入补执行时间、结束时间、原因和执行人 |
| 补执行信息展示 | 查询统计展示补执行录入的时间、执行人和原因 |
| 13 | 加药 | 有未结束输液记录自动加药 | 支持将加入的药物合并到已有的接单记录中，使用相同的排队序号和座位编号 |
| 14 | 联合输液 | 药袋标签打印联合输液条码 | 通过扫描病人联与联合输液条码，完成该药袋与已开始输液的药袋联合输液 |
| 不打印联合输液条码的联合输液 | 通过联合输液专门入口进入扫描病人联和药物联完成联合输液 |
| 单袋药结束 | 有联合输液的病人继续扫描其他药袋则会弹出供用户选择需要结束联合输液中的某一袋或者全部结束 |
| 联合输液记录展示 | 查询统计标记联合输液的药袋 |
| 15 | 呼叫管理 | 集中穿刺呼叫列表 | 呼叫病人到某个穿刺台穿刺 |
| 座位穿刺呼叫列表 | 护士到对应的座位上为病人穿刺 |
| 输液中途穿刺呼叫 | 已经开始输液的病人，PDA长按呼叫，呼叫病人到对应穿刺台 |
| 座位按钮呼叫显示 | PDA展示病人的座位呼叫信息 |
| 呼叫屏上同步显示座位呼叫信息 |
| 座位按钮呼叫响应 | ▲PDA病人呼叫列表点击对应病人信息后的“响应”处理呼叫 |
| PDA添加巡视记录，接瓶，拔针处理呼叫记录 |
| 16 | PDA巡视管理 | 设置滴速 | 点击药袋详情可设置滴速 |
| 查看药袋信息 | 点击药袋展示药袋的操作记录 |
| 输液中添加异常巡视记录 | 添加巡视记录，记录输液情况 |
| 输液前添加巡视记录 | 若输液前有异常情况，可添加相应巡视记录 |
| 输液后添加巡视记录 | 若拔针后患者有异常情况，可添加巡视记录 |
| 查看巡视记录 | PDA扫描病人标签，可查看该病人该次接单登记的输液过程中的所有巡视记录 |
| 修改巡视记录 | 查看巡视记录时，若需要修改，可点击进入修改记录 |
| 输液病人管理 | 进入输液病人管理界面，可展示当天所有已开始输液且未结束输液的病人信息、接瓶、巡视情况，便于判断是否需要去巡视 |
| 快速添加巡视记录 | 扫描药物联快速添加巡视记录 |
| 17 | 结束操作 | PC端结束输液 | 最近接单中选择某条接单记录右键结束输液，录入结束原因 |
| PDA结束输液 | PDA上点击拔针按钮结束输液 |
| 结束自动释放占用座位 | 若输液病人有关联座位信息，结束时自动释放所占用座位 |
| 18 | 查询统计 | 输液明细 | 展示所有病人的输液记录包括接单人、配药人、执行人以及各个操作的执行时间，展示本次输液药物信息及操作明细 |
| 输液巡视明细 | 展示所有病人的巡视记录情况，巡视人，巡视时间以及巡视内容 |
| 皮试结果查询 | 展示所有病人的皮试记录，皮试结果、操作人等 |
| 呼叫历史查询 | 展示病人的座位呼叫信息 |
| 病人查询 | 展示登记过的病人信息，电话、住址、用药病历 |
| 工作量统计（配置） | 统计用户的各个操作工作量，包括接单、配药、穿刺、接瓶、巡视、拔针等 |
| 接单数统计 | 统计各个科室的接单数量，分成人、儿童 |
| 用法统计 | 统计各个用法的接单数量 |
| 用药人数统计 | 统计各袋数的接单人次，一袋人次、两袋人次，三袋人次，四袋人次、五袋人次，六袋人次，六袋以上人次 |
| 大输液袋统计 | 统计含有大输液袋的接单记录数 |
| 操作质量统计 | ▲统计配药，穿刺，执行等的操作质量，包括漏扫率，拔针率，较快执行，较慢执行等 |
| 抗生素药物统计 | 统计抗生素药物的使用数量 |
| 接单数统计（开方科室） | 按开方科室来统计接单数 |
| 治疗人次汇总 | 统计不同业务类型，不同科室的接单人数，可生成折线图，按日显示、按月显示、按年显示 |
| 处方统计 | ▲统计错误处方，如剂量错误、频度错误、组方错误等的比例 |
| 19 | 静配对接 | 与静配中心对接 | 对接his医嘱 | 对接his处方医嘱，输液系统接单登记 |
| 对接静配药物联条码 | 数据存储做改造，与静配中心的拆分规则保持一致，为后续的静配中心信息和药品标签对接做准备 |
| 标签打印规则调整 | 输液系统只打印患者标签交给患者，药品标签不打印 |
| 支持静配药物联和静配药物联匹配执行 | 输液系统PDA支持扫描静配系统打印的药品标签，并支持和输液系统打印的患者标签做匹配，完成药袋执行 |
| PDA执行适配静配条码 | 扫描静配条码获取相应的病人信息和药物信息，与输液系统自己接单登记做好拆分的记录匹配 |
| 回写静配医嘱执行信息 | 输液执行信息回传，药物接收和执行后将相应的操作明细回传给静配系统 |
| 20 | 预约模块 | 预约管理 | 查看预约记录 | 系统支持查看相应输液区域内，某天预约记录 |
| 查看剩余预约资源 | 系统支持查看时间段已经预约人数，剩余预约资源 |
| 修改预约 | 系统支持修改预约记录 |
| 配置输液区可预约时间点 | 支持根据实际情况，不同的输液区域配置不同的预约时间 |
| 预约资源展示 | 支持展示今天及今天之前，还有未来30天所有的预约资源 |
| 单天预约资源修改 | 支持修改某一天某一个时间段的预约资源 |
| 批量预约资源修改 | 支持批量修改某周几某个时间段的预约资源 |
| 日历形式展示预约情况 | 支持展示一个月内的每个日期的已预约数量和总数量，点击某个日期可查看对应日期的预约记录 |
| 自定义选择年份月份 | 支持默认展示当前月份，可自定义选择其他年份、月份查看对应预约情况 |
| 关联多个输液区 | 支持通过已关联输液区进行切换，查看不同输液区预约资源、预约记录等 |
| 通过多种状态筛选预约记录 | 支持筛选某些状态的预约记录，例如已过期、已报到、未报到、已签到等 |
| 通过病人信息查询 | 支持通过病历号、门诊号、卡号搜索病人的预约记录 |
| 按状态实时统计数量 | 支持查看预约记录同时，界面下方实时统计各个状态记录数 |
| 21 | web版预约功能 | web版预约界面设计和开发 | 增加web版预约功能，添加操作界面供医生站调用支持单点登录，传入病人信息。 |
| 预约配置完善 | 支持配置不同医生站预约不同输液区域 |
| web版预约交互接口调整 | 调整web版预约内部交互接口，支持多点并发，预约资源及时同步等 |
| 添加预约记录 | 支持根据输液区和时间段添加预约记录 |
| 改约 | 支持修改预约记录 |
| 取消预约 | 支持查看患者当前的预约记录，并取消预约 |
| 打印预约单 | 支持打印预约单，并支持配置是否需要打印 |
| 预约不同输液区 | 支持为同一个患者不同的输液日期预约不同的输液区 |
| 已选时间段显示 | 列表形式直观显示已选择的时间段，实时刷新所选数据，方便核对 |
| 已过期时间段限制 | 已经过期的时间段，将置灰，不可预约 |
| 已约满的时间段限制 | 已约满的时间段，将置灰，不可选择预约 |
| 预签时间限制 | 配置预签时间的时间段，到达所配时间后，该时间段将不允许预约 |
| ▲大剂量输液预约 | 医嘱中药物剂量过大，需要输液时间长的病人，无法选择下午时间段预约 |
| ▲特殊药物输液预约 | 医嘱中含有特殊药物的病人，无法选择下午时间段预约 |
| 限制预约次数 | 根据医嘱中的预约次数，选择时间段，超出可约次数无法预约成功 |
| 22 | 药物模块 | 药物管理 | ▲化疗药物 | 根据药物编码规则，识别化疗药物，显示特殊标识 |
| 按时间统计化疗药物的使用情况 |
| ▲特殊药物 | 自主维护特殊药物，要使用特殊药物的患者座位上会有特殊标记，提醒护士关注 |
| 高危药物 | 高危药物特殊展示，PC端和PDA端高危药物红色斜体展示，药物标签上高危药物斜体加粗展示 |
| 高危药物配药双人核对，配药时会弹出弹框录入核对人的工号与密码，录入后方可配药成功 |
| 高危药物执行双签名，执行时会弹出弹框录入核对人的工号和密码，录入后方可执行成功 |
| 高危药物双签名记录查询，系统记录高危药物双签名人和签名时间 |
| 23 | 辅助模块 | PDA端辅助提醒 | 用药提醒 | 支持特殊药物的用药提醒 |
| 支持特殊药物定时巡视时间配置，定时巡视提醒 |
| ▲滴速提醒（背景：部分化疗药物有严格的滴速和滴注时间要求） | 支持维护特殊药物的滴速限制与滴注时间限制 |
| 用药前提醒：弹窗显示滴速、滴注时间要求 |
| 用药后提醒：录入滴速时、拔针时，判断药物滴速及总滴注时间是否符合要求，如不符合要求，则要求填写原因 |
| 滴速检查统计：统计所有这类药物的使用情况 |
| 危急值提醒 | 同步医院危急值数据（一般是患者患有某种血液疾病时），提醒护士，注意保护自身 |
| 病人呼叫提醒 | PDA会接收患者的按铃呼叫提醒 |
| ▲化疗药物定点巡视提醒 | 特殊化疗药物要定时巡视和调整滴速，系统计算药物使用时长，定时给护士推送提醒 |
| ▲分级响应 | 超时未响应病人呼叫，向其它区护士推送提醒，减少患者等待时间 |
| ▲添加特殊关注提醒 | 添加提醒：遇到需要特殊关注的患者，可以添加特殊关注标记，则其它护士也能从PDA看到该提醒 |
| 修改/解除提醒：特殊关注信息，可以修改或取消 |
| 汇总提醒：巡回班首页汇总了所有添加过特殊关注的患者的信息 |
| 输液超时提醒 | 系统自动计算输液时长，如超时未处理，则会给出提醒 |
| 汇总提醒：巡回班首页汇总了所有输液超时的患者的信息 |
| 24 | 文书模块 | ▲输液文书 | 药物不良反应记录单 | 化疗输液过程中发生药物不良反应时，记录患者不良反应情况，具体反应药物，处理方式 |
| 化疗外渗单 | 化疗药物使用外渗时，记录具体外渗药物，症状，穿刺部位，处理方式 |
| 25 | 补记费 | 费用加收 | 费用项目同步 | 支持同步所有需要加收的收费项目信息 |
| 费用信息获取 | 获取本次就诊关联的所有费用信息，供护士判断需要加收什么费用 |
| 费用加收 | 增加费用加收的入口，添加需要加收的费用项目 |
| 费用模板维护 | 可将相关费用维护成模板，便于费用加收操作 |
| 费用加收回写 | 将输液室这边需要加收的费用项目（项目名称、代码、数量、单价等）传给收费系统 |
| 费用加收记录删除 | 支持删除加收费用记录，并回写给收费系统 |
| 费用加收记录查看 | 支持查看本机操作的费用加收记录，同步收费系统的收费状态 |

# 商务条款

1. 本次项目中涉及的系统软件须至少提供原厂叁年质保服务（自项目验收之日起）。
2. 报价人负责项目相关设备软件的安装、调试及上线，招标单位予以配合。
3. 报价人负责与医院现有系统的对接，但不承担第三方收取的因对接工作收取的接口费。
4. 报价人有良好的售后服务能力，需提供全年7天24小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后24小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于2次的例行维护及巡检。
5. 培训：根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。所有的培训费用必须计入报价总价。

# 评分标准

## 评标方法

本次评标采用综合评分法，报价文件满足招标文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的报价人为中标候选人。

## 评分标准

共100分，其中商务技术分90分，价格分10分。评分依下述所列为评标打分依据。

### 价格分10分

不超过采购预算，满足比选文件要求且有效最终评审价格最低的为基准价。

各报价人的价格分统一按照下列公式计算：

价格部分得分=基准价/各报价人最终评审价格×10。

### 商务技术分90分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评标要点及说明 | 分值 |
| 企业及产品认证 | 报价人或原厂厂家具有有效的 | 8 |
| ①　ISO9001质量管理体系认证证书得2分； |
| ②　IS027001信息安全管理体系认证证书得2分； |
| ③　IS020001信息技术服务管理体系认证证书得2分； |
| ④移动输液系统软件著作权证书得2分； |
| 业绩证明 | 报价人或原厂厂家须提供近三年（开标之日往前追溯三年，以签订合同之日或中标通知书发出之日为准）的同类型（门急诊输液或者日间化疗室输液）建设项目应用案例，每提供一个有效业绩得2分，最高得6分。（提供中标通知书或合同复印件）。 | 6 |
| 技术响应部分 | 招标文件功能要求中标记“▲”项需提供系统功能截图，全部满足得30分，每1项功能未能完全满足功能要求描述的，扣2分，扣完为止； | 30 |
| 招标文件技术要求中除“提供系统功能截图”项外的一般性要求，全部满足得18分。任意一条不满足扣1分，扣完为止。 | 18 |
| 组织实施方案 | 根据报价人项目组织实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性，包括安装调试、组织机构、工作时间进度表、工作程序和步骤、管理和协调方法等。 | 5 |
| (1) 项目实施标准规范、实际操作性强，得 5 分； |
| (2) 项目实施符合规范、实际操作性一般，得 3分； |
| (3) 项目实施基本规范、实际操作性弱，得 1分。 |
| (4) 没有提供，得 0 分。 |
| 项目团队 | 报价人拟派的现场项目经理具有PMP认证证书，并提供2份过往同类经验的验收报告，完全满足得 2 分，否则不得分。 | 2 |
| 报价文件中提供证明资料（有效期内）的原件扫描件及报价人近半年为其缴纳社保证明原件扫描件，以上内容须同时具备，否则不予认可。 |
| 原厂厂家拟派的项目组其他技术成员结构合理： | 3 |
| 1、1个程序员认证证书（由国家人社部和国家工信部颁发） |
| 2、1个软件设计师认证证书（由国家人社部和国家工信部颁发） |
| 3、1个信息处理技术员证书（由国家人社部和国家工信部颁发） |
| 全部满足的得 3分，每缺少一项扣 1 分，扣完为止。 同一人员提供多项证书的，不重复计分。 |
| 报价文件中提供证明资料（有效期内）的原件扫描件及原厂厂家近半年为其缴纳社保证明原件扫描件，以上内容须同时具备，否则不予认可。 |
| 质量保障措施 | 根据报价人提供的系统开发的相关质量保障措施进行评分； | 5 |
| (1) 保障措施计划详尽、合理、完善，得5分； |
| (2) 保障措施计划较好、基本满足要求，得 3分； |
| (3) 保障措施计划不完善、不明确，得 1分。 |
| (4) 没有提供，得 0 分。 |
| 培训计划 | 根据报价人培训计划的科学性、合理性和可操作性，包括对采购人的管理人员、操作人员及维护人员进行培训等承诺情况等内容。 | 5 |
| (1) 项目培训计划好、可操作性强，得5分； |
| (2) 项目培训计划较好、实际操作性一般，得3分； |
| (3) 项目培训计划不完善、实际操作性弱，得 1分。 |
| (4) 没有提供，得 0 分。 |
| 售后服务 | 报价人或原厂厂商需提供GB/T27922-2011 售后服务认证证书，五星级得 3 分，四星级得 2 分，三星级得 1 分；提供有效期内的相关证书复印件加盖公章，不提供不得分。 | 3 |
| 根据报价人售后服务的科学性、合理性、规范性和可操作性进行评分，包括具体的售后服务内容、服务规范、故障响应时间、响应方式等内容。 | 5 |
| (1) 售后服务承诺好、服务方式及内容完整，且可提供用户主动查询问题进展途径（提供操作截图），得5分； |
| (2) 售后服务承诺较好、服务方式及内容一般，提供用户主动查询问题进展途径单无操作截图的，得 3分； |
| (3) 售后服务承诺不完整、服务方式及内容单一，无用户主动查询问题进展途径内容，得 1分。 |
| (4) 没有提供，得 0 分。 |