附件1

|  |  |
| --- | --- |
| 护理管理驾驶舱（管理延伸系统）项目采购需求 | |
| 项目名称 | 护理管理驾驶舱（管理延伸系统）项目 |
| 采购数量 | 1套 |
| 预算总金额 | 29万元 |
| **项目采购需求及参数** | |
| 一、技术要求 | |
| 一、基础管理模块1.1 用户权限管理 角色分级控制（高级管理员/管理员/护理部主任/护士长/质控员/普通护士等）  多维度权限分配（数据查看/编辑/审核/导出权限）  操作日志审计功能（记录登录/关键操作/数据修改） 1.2 数据集成中心 HIS/LIS/EMR/不良事件等多系统对接接口 二、核心功能模块2.1实时监控大屏2.1.1 关键指标看板（可点击穿透显示各个指标详情数据，具备趋势图+阈值预警） 资源动态监测护士人力热力图（实时在岗状态可视化）  护士在岗情况  患者动态查看  床护比、护患比等以及床位利用率查看  每住院患者24小时平均护理时数  风险管理  管路管理  护理安全日历  手术动态  敏感指标  护理文书合格率（按病区/班次多维分析），支持穿透回退修正数量  支持查看全院的护理工作动态数据。针对不同的工作动态提供相应的明细内容，如针对“高危压疮”，管理者可穿透查看对应的Braden评分信息等  **2.2评级对接要求**  支持根据国家卫生健康委医政司关于征求智慧医疗分级评价方法及标准（2025版），全面支持医院评级相关工作，相关功能符合电子病历6级评级要求，包含但不止限于以下条目：能够通过网络从临床科室、 医技科室、 医辅科室等直接获取运行数据；能够综合各部门获取的数据生成较全面的护理情况日报；能够设定、生成护理单元运行数量、 质量指标结果，并与设定的指标要求进行比较，异常指标可给出实时提示；具有护理质控知识库，并在业务系统中利用规则库进行实时提示；有全院集成的护理管理综合数据处理与展示工具；具有完善的护理管理指标库，能针对各护理单元分别设立预期指标要求，可定期将指标结果与设定的指标要求进行比较；有全面的护理数量、质量指标分析与对比查看工具，支持数据横向、纵向对比，能够实时下钻，可根据历史监控指标或全院、区域数据，实时提示指标的异常变动或错误等。 三、技术规范要求**3.1 系统架构：**B/S架构（支持模块化部署）**3.2 安全要求：**等保三级认证；数据加密传输（SSL/TLS1.2+）**3.3 对接规范：**支持WebService/RESTful API；符合《医院信息互联互通标准化成熟度测评》要求**四、交付要求** **文档交付**：包括但不限于系统操作手册（含视频教程）；数据字典及接口文档；系统部署架构图。  **培训要求**：包括但不限于管理员专项培训（不少于3场次）；临床操作培训（覆盖所有护理单元）；持续不少于2年的系统升级服务。  **验收标准**：包括但不限于实现与HIS系统数据同步；关键指标展示延迟＜10秒；系统年可用率≥99.9%。  **五、护理管理系统手机端升级**  （一）、管理门户  1.1首页支持展示系统模块菜单，用户通过菜单进入各业务模块。  1.2支持对个人待办的事项进行查看；可查看个人待处理，已处理两个维度进行查看。  1.3支持点击待办事项跳转至对应页面，处理相关内容。  （二）、排班管理  2.1支持查看个人排班；支持按日历模式查看个人排班；支持本周排班查看科室成员的排班；自定义时间查看排班，查看科室排班，包含上周，下周，按月，自定义等方式选择；支持查看科室排班备注内容。  2.2支持有权限人员编辑科室排班，支持有权限人员查看全院各科室排班情况。  2.3支持手机上编辑值班，支持值班排班查看；支持添加值班人员并支持调整人员显示顺序，设置上岗日期和备注信息，支持查看值班人员上岗日期和备注信息；值班发布提醒，值班安排发布后，对应值班人员能收到消息。  2.4个人排班统计，支持查看个人的上班时长，支持查看个人的班次统计，支持查看个人年假，存假剩余。  （三）、质量检查  3.1质量检查：支持查看被分配给自己的任务；支持检查发现存在问题时拍照上传；支持按照检查周期、检查人、检查标准安排检查任务并实时查看检查进度；支持按照已发布任务、待发布任务和已完成任务查看任务记录；支持按照检查时间、检查级别、任务类型筛选任务记录；支持录入单个科室的检查记录；支持按照检查时间、检查级别、任务类型筛选抽查记录等  3.2问题整改：支持科室进行问题整改；支持对科室整改的问题进行效果评价；支持护理部对督查效果和整改内容填写意见评价；检查时存在问题当班人被添加为自己时，相关的检查内容可进行查看；支持在效果评价及护理部意见时退回检查记录至重新整改等。  3.3统计分析：支持按检查级别、检查内容自动生成分析报告；支持对指定检查内容的存在问题进行统计查询；支持对指定检查内容的得分进行统计查询；支持科室检查完成后，对科室检查结果进行汇总查看。  3.4支持质量检查结果存在问题、质量检查整改完成、质量检查整改确认时，发送对应的流程消息到对应接收人。  （四）、人员管理  4.1支持查询科室成员档案详情；支持按照当前护理单元、是否注销、职称、职务、层级、年龄、工作年限、职工性质、学历、性别等筛选条件进行人员筛选；支持按照工号、姓名搜索科室人员  4.2支持个人档案的查看，支持护士编辑个人档案基本信息、职称、职务、护理层级、教育工作经历和证照信息提交护士长审核，同时在个人档案处查看审批状态；支持管理者审批护士提交的个人档案修改记录，根据颜色可快速定位到修订内容；已审批记录可在“已审批”中查看；支持审批人接收护士提交个人档案修改的提醒消息，并可直接处理进行档案审批。  （五）、护理制度  5.1支持查看本人权限内的文件列表；支持对word，excel，ppt，PDF文件进行预览查看。  5.2支持对当前文件夹或全局文件进行搜索；支持查看本人的文件查阅记录。 | |
| 二、基本要求 | |
| 1、投标人提供产品应满足采购人要求标准，包括但不限于如下标准：  （1）《电子病历系统功能应用水平分级评价方法及标准》六级以上  （2）《医院信息互联互通标准化成熟度测评方案》四级甲等以上  （3）《医院智慧服务分级评估标准体系》三级以上  （4）《医院智慧管理分级评估标准体系》三级以上  （5）《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》三级  （6）《医院信息系统基本功能规范》  （7）《中医医院信息系统基本功能规范》  （8）《全国医院信息化建设标准与规范》  （9）《卫生系统电子认证服务规范》  （10）《三级中医医院评审标准》  （11）《信息安全技术个人信息安全规范》  （12）所有系统能够按照相关标准（和/或甲方要求）由供应商免费接入医院信息集成平台。  2.完全自主知识产权，有专业软件工程师定期系统维护及升级。 | |
| 三、商务要求 | |
| 1.本项目本项目为交钥匙工程，投标价应为人民币含税全包价，投标价格为固定价格，包括但不限于以下费用：  （1）完整的产品软件、技术文件的费用、系统的设计、开发测试、安装调试技术服务费用及所发生相应的费用；  （2）软件永久许可使用费；  （3）免费维保期内的服务费用和升级改造费用；  （4）系统培训、验收、售后服务、智慧医院建设目标测评所需的费用及相关服务等一切费用；  （5）与医院信息系统间的接口开发、对接医院现有信息系统及日后智慧医院信息系统接入平台升级改造涉及的所有费用均由投标人支付，确保项目达到智慧项目目标，采购人不再支付任何其他费用；  （6）正常运行系统并达到需求标准所需的专用硬件和相关系统软件（服务器、存储设备、负载均衡设备和数据库软件除外），专用硬件包括但不限于采集卡、控制器、连接线、转接线、接口转换器、网卡、网线等；相关系统软件包括实现功能清单功能的系统软件、实现功能需求和智慧医院建设目标必须具备的辅助软件，如虚拟化软件、备份软件、管理工具等，无需再额外采购其它软硬件。  （7）为完成本项目义务所需支付的其他费用。  2.免费维保期不少于2年，维保期结束后维保费用不超合同总价7%。 | |