**采购需求**

**一、采购标的**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **采购内容** | **数量** | **服务期限** |
| 02 | 基层卫生智慧服务 | 1项 | 1年 |

**二、商务要求**

1.实施的期限和地点

1.1采购项目（标的）实施的时间：1年

1.2采购项目（标的）实施的地点：北京市门头沟区卫生健康委员会指定地点

2.付款条件（进度和方式）

详见“拟签订的合同文本”。

**三、技术要求**

1.基本要求

1.1采购标的需实现的功能或者目标

本次招标采购是为北京市门头沟区卫生健康委员会提供基层卫生智慧服务，供应商应根据招标文件所提出的技术规格和服务要求以先进的技术、优良的服务和优惠的价格，充分显示自己的竞争实力。

1.2需执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范

供应商应保证所提供的服务符合国家相关法律法规的要求。

2.验收标准

2.1符合采购人服务范围要求。

2.2供应商配置的硬件设备符合采购人要求。

2.3完成采购人要求的工作内容。

2.4达到采购人要求的服务和质量标准。

3.服务内容及要求/货物技术要求

3.1采购标的需满足的性能、材料、结构、外观、质量、安全、技术规格、物理特性等要求

详见其他技术、服务等要求

3.2采购标的需满足的服务标准、期限、效率等要求

详见其他技术、服务等要求

3.3为落实政府采购政策需满足的要求**（专门面向中小企业采购或预留份额的情况不享受政策优惠扣除）**

1）促进中小企业发展政策：根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）规定，本项目供应商所投产品为中小企业制造或提供服务由中小企业承接的，**供应商应出具招标文件要求的《中小企业声明函》给予证明，否则评标时不予认可**。**供应商应对提交的中小企业声明函的真实性负责，**提交的中小企业声明函不真实的，应承担相应的法律责任。

2）监狱企业扶持政策：供应商如为监狱企业将视同为小型或微型企业，应提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局（含新疆生产建设兵团）出具的属于监狱企业的证明文件。供应商应对提交的属于监狱企业的证明文件的真实性负责，提交的监狱企业的证明文件不真实的，应承担相应的法律责任。

3）促进残疾人就业政府采购政策：根据《三部门联合发布关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）规定，符合条件的残疾人福利性单位在参加本项目政府采购活动时，供应商应出具招标文件要求的《残疾人福利性单位声明函》，并对声明的真实性承担法律责任。中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，采购代理机构将随中标结果同时公告其《残疾人福利性单位声明函》，接受社会监督。残疾人福利性单位视同小型、微型企业。不重复享受政策。

4）鼓励节能、环保政策：依据《财政部发展改革委生态环境部市场监管总局关于调整优化节能产品、环境标志产品政府采购执行机制的通知（财库（2019）9号）》执行。

3.4采购标的的其他技术、服务等要求

**一、实施范围：**对门头沟区8家社区卫生服务中心公共卫生服务进行质量控制提升，包括至少15万份健康档案、体检、慢病管理等相关数据进行问题查找、信息比对、补充完善，保障健康档案等满足医院需求定制。

**二、技术规格及要求**

1、数据服务安全性要求：所有服务均为在专网内进行，不得通过远程、互联网等方式进行；所有数据除存储在his等生产系统外，不能以数据库形式另行存储。

2、系统扩展性要求：

2.1、所有功能与数据来源基于社区卫生服务信息管理等信息系统，但不限于该系统及接口对接的相关系统，如甲方现有系统有更换或更新，该项目服务不得停止，须保障服务延续性及一致性。

3、重要指标要求：

3.1、支持可随时比对国内所有医院、公安及民政开具的死亡数据。

3.2、支持可自动将其它系统数据批量导入或对接到公卫系统完成签约更新及体质辨识录入。

3.3、支持所有电话号码需在无扰患者/居民情况下完成号码真实性核实及完善。

4、项目团队要求：提供至少三人具有相关工作经验的工程师，项目经理具备至少五年相关工作经验，驻场人员具备至少两年相关项目经验。提供7\*24小时的技术支持。

5、具体功能要求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 模块 | 功能名称 | 功能 | 数量 |
| 1 | 质控 | 档案质控 | 包含所有档案数据规范性质控、纠错，查找个人健康档案规范性问题并标记错误,通过质控标记出的错误，批量查找所有相关人员档案规范性问题，并可批量补充完善数据。 | 1 |
| 2 | 档案完善 | 自动查询门诊建档、签约情况，通过门诊数据进行初步建档建议，档案建立后，协助医院核实档案信息并进行更新 | 1 |
| 3 | 签约质控 | 批量查找所有相关规范性问题并标记错误；查找签约规范性问题并修改更新。 | 1 |
| 4 | 老年人体检质控 | 查找已录入的体检数据规范性问题并标记错误。统计功能，通过上传需要查询的人员数据表，查找所有表内人员是否已体检，体检日期等，按要求格式输出。 | 1 |
| 5 | 慢病随访质控 | 查找已录入的随访数据规范性问题并标记错误。统计功能，通过上传需要查询的人员数据表，查找所有表内人员随访数据，并按要求格式输出规范性问题列表。 | 1 |
| 6 | 信息筛查及管理 | 档约比对 | 批量比对档案疾病史、签约人群及签约服务包是否一致，并给出比对报告。 | 1 |
| 7 | 门诊日志查询 | 根据要求自动查询门诊日志数据，自动批量统计指定人员到本院就诊次数等。 | 1 |
| 8 | 个人信息查询 | 通过新冠疫苗信息，自动批量统计指定人员地址联系方式等相关信息。 | 1 |
| 9 | 疫苗信息查询 | 通过防保疫苗系统，自动批量统计指定人员疫苗接种情况。 | 1 |
| 10 | 批量查询建档机构 | 根据指定人员数据，批量查询在本单位就诊人员是否存在未建档用户 | 1 |
| 11 | 批量签约查询 | 根据指定人员数据，批量查询是否签约，签约地址，签约时间，按要求格式输出。 | 1 |
| 12 | 疾病史溯源 | 根据指定的人员信息，批量统计本区内就诊记录中是否存在高、糖、冠、脑、慢阻肺五种慢病，并给出报告。 | 1 |
| 13 | 无效档案筛查 | 查找身份证号不合法、手机号重复过多、空号、停机、人员已登记死亡等死档信息，限签订合同后查询一次所有档案，每年考核前查询一次档案，其他每月查询一次当月签约数据。 | 1 |
| 14 | 信息采集 | 批量建档 | 根据excel表格中的数据，批量新建个人档案。 | 1 |
| 15 | 数字签约 | 批量进行个人签约（不含签名） | 1 |
| 16 | 中医体质辨识新建 | 将采集到的中医体质辨识信息自动上传至公卫系统，也可通过体质信息逆推将数据自动录入到公卫系统。统计功能，通过上传需要查询的人员数据表，查找所有表内人员是体质辨识情况，按要求格式输出报告。 | 1 |
| 17 | 在线健康档案信息采集 | 完成在线采集健康档案数据，需购买批量建档功能，可批量导入到公卫系统中。 | 1 |
| 18 | 在线家医签约信息采集 | 完成在线采集签约数据，包含两字一章，生成电子签约记录，配合数字签约功能自动转存公卫系统。 | 1 |
| 19 | 在线中医体质辨识采集 | 完成在线体质辨识并得出结论，信息采集后配合中医体质辨识新建，自动转录到公卫系统中 | 1 |
| 20 | 数据展示 | 硬件及软件 | 按需求显示统计信息 | 1 |
| 自服务开始起至服务期满止，提供现场3名以及上操作人员，保障工作顺利开展 | | | |  |

6、质控参数及要求

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目分类 | 序号 | 质控参数 | 质控规则（空项） | 质控规则（范围） | 质控规则（格式） | 质控规则（逻辑） |
| 通用 | 1 | 姓名 | 是 | / | / | / |
| 2 | 性别 | 是 | / | / | / |
| 3 | 出生日期 | 是 | / | / | / |
| 4 | 血型 | 是 | / | / | / |
| 5 | 建档单位 | 是 | / | / | / |
| 6 | 建档医生 | 是 | / | / | / |
| 7 | 建档日期 | 是 | / | / | / |
| 8 | 计划生育特殊家庭 | 是 | / | / | / |
| 9 | 低收入人群 | 是 | / | / | / |
| 10 | 居住详细地址 | 是 | / | / | / |
| 11 | 婚姻状况 | 是 | / | / | / |
| 12 | 身份证号 | 是 | / | 是 | / |
| 13 | 工作单位 | 是 | / | / | 工作单位和职业中有一个是无，则另一个也必须是无 |
| 14 | 本人电话 | 是 | / | 是 | / |
| 15 | 联系人 | 是 | / | / | 不能与本人姓名一致、也不能是拒绝提供 |
| 16 | 联系人电话 | 是 | / | 是 | 不能与本人电话一致、也不能是拒绝提供 |
| 17 | 职业 | 是 | / | / | 工作单位和职业中有一个是无，则另一个也必须是无 |
| 18 | 文化程度 | 是 | / | / | / |
| 19 | 居住地址街道 | 是 | / | / | / |
| 20 | 居住地址村 | 是 | / | / | / |
| 21 | 药物过敏史 | 是 | / | / | / |
| 22 | 家族史 | 是 | / | / | / |
| 23 | 遗传病史 | 是 | / | / | / |
| 24 | 残疾情况 | 是 | / | / | / |
| 25 | 生活环境-排风设施 | 是 | / | / | 不能空项 |
| 26 | 生活环境-燃料类型 | 是 | / | / |
| 27 | 生活环境-饮水 | 是 | / | / |
| 28 | 生活环境-厕所 | 是 | / | / |
| 29 | 生活环境-禽畜栏 | 是 | / | / |
| 30 | 常住类型 | 是 | / | / | / |
| 31 | 民族 | 是 | / | / | / |
| 32 | 医疗费用类型 | 是 | / | / | / |
| 33 | 疾病史 | 是 | / | / | / |
| 34 | 手术史 | 是 | / | / | / |
| 35 | 外伤史 | 是 | / | / | / |
| 36 | 输血史 | 是 | / | / | / |
| 37 | 户籍详细地址 | 是 | / | / | / |
| 38 | 药物过敏史描述 | 是 | / | / | / |
| 39 | 药物过敏史描述其他 | 是 | / | / | / |
| 40 | 暴露史 | 是 | / | / | / |
| 41 | 暴露史描述 | 是 | / | / | / |
| 42 | 残疾情况描述 | 是 | / | / | / |
| 通用 | 1 | 症状情况 | 是 | / | / | / |
| 2 | 随访日期 | 是 | / | / | / |
| 3 | 随访方式 | 是 | / | / | / |
| 4 | 身高 | 是 | / | / | / |
| 5 | 体重 | 是 | / | / | / |
| 6 | 体脂指数:BMI | 是 | / | / | ≤18消瘦、≥24超重、≥28肥胖。超重/肥胖，“危险因素控制”勾选减体重；超重/肥胖，填写“建议体重” |
| 7 | 心率 | 是 | / | / | / |
| 8 | 日吸烟量 | 是 | / | / | / |
| 9 | 日饮酒量 | 是 | / | / | / |
| 10 | 每周运动次数 | 是 | / | / | / |
| 11 | 每次运动时间 | 是 | / | / | / |
| 12 | 盐摄入量 | 是 | / | / | / |
| 13 | 建议盐摄入量 | 是 | / | / | / |
| 14 | 心理调整 | 是 | / | / | / |
| 15 | 遵医行为 | 是 | / | / | / |
| 16 | 药物治疗依从性 | 是 | / | / | / |
| 17 | 此次随访分类 | 是 | / | / | / |
| 18 | 随访建议 | 是 | / | / | / |
| 19 | 体重控制建议 | 是 | / | / | 体重超重，建议体重减重；男是 |
| 20 | BMI控制建议 | 是 | / | / | / |
| 21 | 建议日吸烟量 | 是 | / | / | 要与日吸烟量不一致、至少减半。 |
| 22 | 建议日饮酒量 | 是 | / | / | 要与日饮酒量不一致、至少减半。 |
| 23 | 建议每周运动次数 | 是 | / | / | 如果体脂≥24，要比每周运动次数多，或者一致。 |
| 24 | 建议每次运动时间 | 是 | / | / | 如果体脂≥24，要比每次运动时间多，范围30-40分钟。 |
| 25 | 药物不良反应 | 是 | / | / | / |
| 26 | 药物不良反应描述 | 是 | / | / | / |
| 27 | 随访医生签名 | 是 | / | / | / |
| 28 | 下次随访日期 | 是 | / | / | / |
| 29 | 不/间断服药原因 | 是 | / | / | / |
| 糖尿病随访 | 1 | 随访分类 | 是 | / | / | 血糖不在值范围内，随访分类不能选择控制满意 |
| 2 | 空腹血糖 | 是 | 是，3.9-6.9 | / | / |
| 3 | 主食类 | 是 | / | / | / |
| 4 | 足背动脉搏动 | 是 | / | / | 糖尿病患者，必填且不可以勾未触及 |
| 5 | 建议主食类 | 是 | / | / | （除外糖尿病足等特殊情况） |
| 6 | 低血糖反应 | 是 | / | / | （高血压非必填） |
| 7 | 降糖药使用情况 | 药品名称、单次剂量、用药方法、每日次数 | / | / | 患者有糖尿病的同时又有冠心病、脑卒中，那么在引药的时候需要把冠心病、脑卒中的药引入后，再引用糖尿病/高血压用药情况，如：“糖尿病/高血压未服药/患者自备”、“糖尿病/高血压控制满意未服药”等等 |
| 8 | 胰岛素使用情况 | 药品名称、单次剂量、用药方法、每日次数 | / | / | / |
| 高血压随访 | 9 | 降压药使用情况 | 药品名称、单次剂量、用药方法、每日次数 | / | / | / |
| 10 | 收缩压 | 是 | 是，最大140 | / | / |
| 11 | 舒张压 | 是 | 是，最大90 | / | / |
| 12 | 症状-患者症状 | 是 | / | / | / |
| 13 | 盐摄入量 | 是 | / | / | / |
| 14 | 65岁以上收缩压 | 是 | 是，最大150 | / | / |
| 通用 | 1 | 症状 | 是 | / | / | / |
| 2 | 左侧收缩压 | 是 | / | / | / |
| 3 | 左侧舒张压 | 是 | / | / | / |
| 4 | 右侧收缩压 | 是 | / | / | / |
| 5 | 右侧舒张压 | 是 | / | / | / |
| 6 | 身高 | 是 | / | / | / |
| 7 | 体重 | 是 | / | / | / |
| 8 | 体温 | 是 | / | / | / |
| 9 | 脉率 | 是 | / | / | / |
| 10 | 呼吸频率 | 是 | 是18-20 | / | / |
| 11 | 体质指数 | 是 | / | / |  |
| 12 | 腰围 | 是 | / | / | 女85男90（含及以上腹型肥胖）需要减重，建议那里要-2；对应勾选减腰围 |
| 13 | 健康评价 | 是 | / | / | / |
| 14 | 健康评价异常 | 是 | / | / | / |
| 15 | 健康指导 | 是 | / | / | / |
| 16 | 危险因素控制 | 是 | / | / | / |
| 17 | 其他危险因素控制 | 是 | / | / | / |
| 18 | 眼底 | 是 | / | / | 需要勾“未检”不可空项 |
| 19 | 眼底异常描述 | 是 | / | / | / |
| 20 | 皮肤 | 是 | / | / | / |
| 21 | 淋巴结检查结果类别 | 是 | / | / | / |
| 22 | 桶状胸 | 是 | / | / | / |
| 23 | 呼吸音 | 是 | / | / | / |
| 24 | 呼吸音异常 | 是 | / | / | / |
| 25 | 心率 | 是 | / | / | / |
| 26 | 心律类别 | 是 | / | / | / |
| 27 | 杂音 | 是 | / | / | / |
| 28 | 心脏杂音描述 | 是 | / | / | / |
| 29 | 腹部压痛 | 是 | / | / | / |
| 30 | 腹部压痛描述 | 是 | / | / | / |
| 31 | 腹部包块 | 是 | / | / | / |
| 32 | 腹部包块描述 | 是 | / | / | / |
| 33 | 腹部肝大 | 是 | / | / | / |
| 34 | 腹部肝大描述 | 是 | / | / | / |
| 35 | 腹部脾大 | 是 | / | / | / |
| 36 | 腹部脾大描述 | 是 | / | / | / |
| 37 | 腹部移动性浊音 | 是 | / | / | / |
| 38 | 腹部移动性浊音描述 | 是 | / | / | / |
| 39 | 足背动脉搏动 | 是 | / | / | 糖尿病患者，必填且不可以勾未触及 |
| 40 | 肛门指检 | 否 | / | / | 空项，为标准，不能做任何勾选。 |
| 41 | 脑血管疾病 | 是 | / | / | / |
| 42 | 脑血管疾病其他 | 是 | / | / | / |
| 43 | 肾脏疾病 | 是 | / | / | / |
| 44 | 肾脏疾病其他 | 是 | / | / | / |
| 45 | 心脏疾病 | 是 | / | / | / |
| 46 | 心脏疾病其他 | 是 | / | / | / |
| 47 | 血管疾病 | 是 | / | / | / |
| 48 | 血管疾病其他 | 是 | / | / | / |
| 49 | 眼部疾病 | 是 | / | / | / |
| 50 | 眼部疾病其他 | 是 | / | / | / |
| 51 | 神经系统疾病 | 是 | / | / | / |
| 52 | 神经系统疾病描述 | 是 | / | / | / |
| 53 | 其他系统疾病 | 是 | / | / | / |
| 54 | 其他系统疾病名称 | 是 | / | / | / |
| 55 | 体育锻炼频率 | 是 | / | / | / |
| 56 | 每次锻炼时间分钟 | 是 | / | / | / |
| 57 | 坚持锻炼时间年 | 是 | / | / | / |
| 58 | 锻炼方式 | 是 | / | / | 超重需要增加运动时间 |
| 59 | 饮食习惯 | 是 | / | / | / |
| 60 | 吸烟情况 | 是 | / | / | 吸烟需要减量 |
| 61 | 日吸烟量支 | 是 | / | / |
| 62 | 饮酒情况 | 是 | / | / | 饮酒需要减量 |
| 63 | 日饮酒量两 | 是 | / | / |
| 64 | 口唇外观类别 | 是 | / | / | / |
| 65 | 齿列类别 | 是 | / | / | / |
| 66 | 咽部检查结果 | 是 | / | / | / |
| 67 | 左眼裸眼视力值 | / | / | / | 裸眼和矫正视力有一个就算正确，都没有才质控出 |
| 68 | 右眼裸眼视力值 | / | / | / |
| 69 | 左眼矫正视力值 | / | / | / |
| 70 | 右眼矫正视力值 | / | / | / |
| 71 | 听力检测结果 | 是 | / | / | / |
| 72 | 运动功能状态 | 是 | / | / | / |
| 73 | 血常规 | 是 | / | / | / |
| 74 | 血红蛋白 | 是 | / | / | / |
| 75 | 白细胞 | 是 | / | / | / |
| 76 | 血小板 | 是 | / | / | / |
| 77 | 尿蛋白 | 是 | / | / | / |
| 78 | 尿糖 | 是 | / | / | / |
| 79 | 尿酮体 | 是 | / | / | / |
| 80 | 尿潜血 | 是 | / | / | / |
| 81 | 尿常规 | 是 | / | / | / |
| 82 | 心电图 | 是 | / | / | / |
| 83 | 心电图异常描述 | 是 | / | / | / |
| 84 | 肝功能 | 是 | / | / | / |
| 85 | 血清谷丙转氨酶 | 是 | / | / | / |
| 86 | 血清谷草转氨酶 | 是 | / | / | / |
| 87 | 总胆红素 | 是 | / | / | / |
| 88 | 肾功能 | 是 | / | / | / |
| 89 | 血清肌酐 | 是 | / | / | / |
| 90 | 血尿素氮 | 是 | / | / | / |
| 91 | 血脂 | 是 | / | / | / |
| 92 | 总胆固醇值 | 是 | / | / | / |
| 93 | 甘油三酯 | 是 | / | / | / |
| 94 | 血清低密度脂蛋白胆固醇 | 是 | / | / | / |
| 95 | 血清高密度脂蛋白胆固醇 | 是 | / | / | / |
| 96 | X射线 | 是 | / | / | / |
| 97 | 胸透X线片异常描述 | 是 | / | / | / |
| 98 | 症状其他 | 是 | / | / | / |
| 99 | 皮肤其他 | 是 | / | / | / |
| 100 | 淋巴结其他 | 是 | / | / | / |
| 101 | 啰音 | 是 | / | / | / |
| 102 | 啰音其他 | 是 | / | / | / |
| 103 | 职业病危害因素接触史 | 是 | / | / | / |
| 104 | 用药情况 | 药品名称、单次剂量、用药方法、每日次数、用药时间 | / | / | 1，判断有用药重复：不能有相同药品； 2，剂量、方法、次数、时间、依从性不可空项 （其中：用药时间最大值为1年，1年以内填1年。1年内按实际用药时间填写。） |
| 糖尿病 | 1 | 空腹血糖 | 是 | 6.9 | / | 超过6.9要求14天内二次追访 |
| 老年人 | 1 | 腹部B超 | 是 | / | / | / |
| 2 | 腹部B超异常描述 | 是 | / | / | / |
| 3 | 老年人健康状态自我评估 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 4 | 老年人生活自理能力自我评估 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 5 | 老年人认知功能 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 6 | 老年人认知功能评分 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 7 | 老年人抑郁评分 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 8 | 老年人情感状态 | 是 | / | / | 65以上才有 |
| 9 | 空腹血糖 | 是 | / | / | 6.9 |
| 协议 | 1 | 甲方（居民） | 是 | / | / | / |
| 2 | 证件号码 | 是 | / | / | 18位 |
| 3 | 乙方团队机构 | 是 | / | / | / |
| 4 | 乙方团队名称 | 是 | / | / | / |
| 5 | 团队联系电话 | 是 | / | / | 11位或8位 |
| 6 | 基础服务包 | 是 | / | / | 需要与健康档案疾病史一致 |
| 7 | 甲方签名 | 是 | / | / | / |
| 8 | 乙方签名 | 是 | / | / | / |
| 9 | 单位盖章 | 是 | / | / | / |
| 10 | 团队主要人员姓名 | 是 | / | / | 不能是护士 |
| 11 | 团队主要人员岗位 | 是 | / | / | 医生 |