**附件1：随访系统目技术参数：**

|  |  |
| --- | --- |
| **一、** | **系统目标** |
|  | 1）提升患者就医体验，提高患者满意度；2）提升医务人员工作效率，收集更多院外数据，提高临床科研水平；3）提升科室随访效率，优化医疗服务质量，紧密医联体关系，树立医院口碑。 |
| **二、** | **系统功能要求** |
| 技术要求 | 1）产品架构整体设计：提供完整的产品功能设计架构，及应用系统技术架构；2）技术架构需满足：多层技术架构，具有清晰的数据存取层，业务逻辑层，客户界面层的划分；3）基于微服务，支持服务的容错处理，及线性扩展；4）支持分布式数据管理；5）支持分布式事务处理。 |
| 产品架构 | 患者：四川省妇幼保健院微信公众号,app医生：app、电脑端所有终端数据同步，可以用同一用户名和密码登陆。 |
| 病历管理 | 1. 患者分组：可以分组管理患者
2. 病例搜索：支持姓名、手机号、性别、诊断、登记号等多种条件搜索
3. 病历收集：支持手动添加、his导入、excel导入病历、自动入组
4. 病程资料：可以对接his检验、检查、电子病历等相关数据
5. 通讯工具：支持电话、短信、微信联系单个患者，短信和微信可以保存成模版。
 |
| 随访管理 | 1. 随访计划：可根据末次月经、孩子出生日期、手术日期、出院日期、就诊日期等自动生成随访计划，单个患者可以修改
2. 消息推送：定期推送产检提醒、科普宣教、就诊注意事项
3. 表单填写：患者可用微信填写各种量表，系统自动计算评分
4. 群发短信、微信：可以给患者群发停诊公告、会议通知等
5. 医患交流：支持文字和图片咨询，医生可支持语音回复。
 |
| 满意度调查管理 | 1. 自定义满意度调查表单
2. 支持数据统计分析
3. 可以直接拨打电话
 |
| 患者服务 | 1）加入随访：扫描二维码验证手机号即可加入医生随访组2）高危筛查：孕妇微信端填写个人信息，系统根据BMI、既往史等信息将患者自动分组：肥胖、多囊卵巢综合症、多胎等，实现分组管理3）医嘱提醒：通过微信给患者推送复查提醒、随访和宣教表单4）健康宣教：定期推送健康宣教知识：妊娠期糖尿病、甲减/亚甲减问题、唐氏筛查、糖耐量试验等注意事项5）病情反馈：根据医生制定的随访计划，填写随访表单6）孕妇课堂：模块包括新闻动态、知识园地、课程安排、课程预约、问卷调查、视频地带7）健康咨询：图文咨询、电话咨询、免费留言8）用药提醒：处方和用药方法微信推送给患者9）危机值提醒：相关检验数据异常值标记，高危预警提醒10）系统自动计算孕周，便于孕妇随时查看11）个人中心：账户维护、咨询记录、预约记录 |
| 心理测评 | 1）建档测评：怀孕早期及时测评孕妇情绪状态，对孕妇心理变化长期追踪2）孕检测评：怀孕期间，了解孕妇对胎儿宫内情况变化、对分娩认识程度、对待产准备情况等多方面情绪变化提供心理关爱3）产后测评：产后两周内对产妇开展心理测评，及时了解、发现心理问题实施干预 |
| 科研管理 | 1）医生可以根据课题建立病种科研数据库，自定义CRF表单，数据库和his系统对接，检验、检查、电子病历数据可直接抓取2）所有数据结构化存储，支持查询分析导出。 |
| 可穿戴设备 | 支持智能设备接入：血糖仪、血压计、体温计、胎心监护等。 |
| 表单管理 | 1）方案建立：可以按照病种建立不同的随访专题2）表单设计：随访表单完全自定义，支持填空、单选、多选、excel、上传附件等各种表单工具3）控件：BMI、预产期等可以设置公式，自动出结果4）模版：可以保存表单模版。 |
| 系统通讯管理 | 支持电话、短信、微信三种通讯方式。 |
| 系统权限管理 | 1. 可以设置管理员和普通成员的权限
2. 专题和表单权限：管理员可以设置修改，普通成员只能使用不能修改
3. 数据权限：普通成员只看自己管理的患者，管理员可以查看所有患者
4. 支持医联体单位加入
 |
| 移动办公（手机APP） | 1）数据和电脑端同步2）可以回复患者咨询，有消息提醒3）可以审核患者提交的随访表单4）可以拍照建病历 |
| 系统管理维护 | 1. 系统提供归档、备份、恢复功能。
2. 系统提供日志审计功能，应自动记录用户登录、操作日志审计和分析应用访问情况功能。
3. 系统具有在线用户监测单位和部门的使用情况统计功能。
4. 系统具有异常情况报警功能。
 |
| 统计分析 | 提供查询报表、统计报表、图形报表，可按权限分配使用人员，报表数据可根据使用人员需求定制，可进行数据分析、数据预警、消息推送等功能 |
| **五、** | **系统安全** |
|  | 1. 传输通道加密功能
2. 数据存储加密功能
3. 权限控制三权分离
 |
| **六、** | **技术支持服务** |
| （一）部署 | 提供系统部署实施团队安排、项目实施计划、和培训计划，将制作完成的系统部署在相应的服务器上，并提交给甲方确认。 |
| （二）服务 | 前期数据准备和调研工作，前期文件录入。 |
| （三）培训 | 1）对现有系统使用员工进行应用软件的使用操作培训，保证所有员工可独立、熟练使用本软件，并负责培训教材的编写和印制。不少于3次系统培训，首次培训不少于1天。2）系统管理员不少于3个工作日系统培训。3）领导班子成员进行单独培训。4）今后免费提供远程培训及解答。5）提供技术白皮书。 |
| **七、** | **售后服务** |
|  | 1）提供7\*24小时的热线服务。2）提供本地化的运营服务，后期新增使用科室随时支持。3）一年内免费提供软件升级与售后服务。 |

。

**附件2：**

**采购文件书装订顺序**

1、封面（公司、项目、联系人、联系方式）

2、目录

3、品目及报价表（格式见附件1）

4、规格型号、配置及偏离表（格式见附件3）

5、企业营业执照（复印件）

6、组织机构代码证、税务登记证（复印件）

7、法定代表人授权书（原件，格式见附件3）暨经办人授权书，法人、经办人身份证（复印件）

8、生产厂家授权书（投标人不是生产厂家的）

9、如有产品质量和企业管理体系认证（考核），请提供的有效证明文件的复印或扫描件，质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）

10、质量检测中心或法定机构出具的产品检测报告，性能自测报告，出厂检验报告的复印或扫描件

11、如有其他证书：产品在技术、节能、安全、环保和自主创新方面获得的认证证书或制造厂家和产品所获国家级荣誉称号等复印或扫描件

12、产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料供评审）

13、产品质量及货源保证书

14、售后服务承诺书

15、如有，提供进口原材料证明书或产品报关资料等

16、产品说明书或与投标医疗耗材型号一致的产品彩页资料和其他有关介绍资料。业绩证明文件（近三年用户名单及联系人与联系方式及合同复印件或近三个月内送货复印件，格式见附件3）。

17、如有物流公司配送，请提供配送证明材料：配送商基本情况、配送商营业执照复印件、配送商经营许可证复印件

18、如有，国家规定的其它相关资质证明文件或其它涉及特许经营许可的须提供相关证书。如：卫生许可证、药品经营许可证、生产批件或新药证书等；

19、封底

**注：请务必按以上顺序装订资料，如有非中文资料，请同时提供中文翻译件。**

**附件3：主要表格格式**

**附件3-1：** **报价一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |

注：1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、 培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。

 2.其它服务：请供应商根据“网络设备维护要求”内容或公司提供的服务内容分项进行填写，并说明各项服务的名称、服务内容及价格。

 3.“品目及报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

4.“品目及报价表”需单独密封。

 供应商名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

**附件3-2：**

**规格型号、配置及偏离表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 投标响应 | 偏离及其影响 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注意：1、此表要求投标文件与招标文件要求一一对应、逐一列出；2．投标文件中与招标文件要求有负偏离的内容必须在此表中列出，否则视为无效投标。供应商必须据实填写，不得虚假响应，否则投标无效并按规定追究其相关责任。

法定代表人或授权代表签字：

日期:

**附件3-3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 型号 | 数量 | 供货期限 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；2、只填写本次投标产品型号或与本次投标产品相当的型号。

法定代表人或授权代表签字：

日期**:**

## **附件3-4：** **法定代表人身份授权书**

 （采购单位名称）：

 本授权声明： （投标人名称）

 （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称： （加盖公章）

日期：

* 说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件4： 反商业贿赂承诺书**

为维护卫生行业的整体形象，保证药品、医疗器械、仪器设备、物资、基建工程招投标工作以及药品、试剂销售等工作的合法开展，维护贵院医疗、管理工作的正常秩序，保障广大患者的健康和利益，本厂家、商家、公司特郑重承诺如下：

一、 严格按照《招标投标法》、《药品管理法》、《反不正当竞争法》等有关法律、法规、规章、政策的规定，规范本厂家、商家、公司的药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作以及药品准入贵院以后的销售等工作，保证做到合法竞标、正当竞争、廉洁经营。

二、本厂家、商家、公司保证在药品、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标工作及药品、试剂销售等工作中承诺做到：

1、不与其他投标人相互串通投标报价，损害贵院的合法权益；

2、不与招标人串通投标，损害国家利益、社会公共利益或他人的合法权益；

3、不以向招标人或者评标委员会成员行贿的手段谋取中标；

4、竞标报价不违反相关法律的规定，也不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

5、保证不以其他任何方式扰乱贵院的招标工作；

6、保证不在药品销售、医疗器械、设备、物资、基建工程竞标中采取账外暗中给予回扣的手段腐蚀、贿赂医护、药剂人员、干部等其他相关人员；

7、保证不以任何名义包括以宣传费、临床促销费、开单费、处方费、广告费、免费度假、考察旅游、房屋装修等任何名义给予贵院采购人员、药剂人员、医护人员、干部等有关人员以财物或者其他利益；

8、保证不让贵院临床科室、药剂部门以及有关人员登记、统计医生处方或为此提供方便，干扰贵院的正常工作秩序；

9、保证不以其他任何不正当竞争手段推销药品、医疗器械、设备、物资。

三、 本厂家、商家、公司保证竭力维护贵院的声誉，不做任何有损贵院形象的事情。

四、 本厂家、商家、公司保证加强对竞标、促销等工作的领导、监督和检查；加强对本厂家、商家、公司工作人员进行相关法律、法规、规章、政策等的教育工作，切实要求本厂家、商家、公司相关工作人员不得采取各类回扣手段腐蚀、贿赂采购、药剂、医护、干部等相关人员。

五、 对本厂家、商家、公司及本厂家、商家、公司工作人员采取以上手段竞标、促销等，干扰贵院正常工作秩序，损害贵院形象的，本厂家、商家、公司保证：

1、对尚处在竞标阶段的，贵院有权取消本厂家、商家、公司的竞标资格；已经中标的，贵院有权取消中标；对已经获得准入资格的，贵院有权随时取消本厂家、商家、公司的准入资格；

2、对本厂家、商家、公司相关工作人员作出严肃处理；

3、对由于本厂家、商家、公司或本厂家、商家、公司工作人员的上述行为给贵院造成经济或名誉损失的，由本厂家、商家、公司负责，并愿意承担全部民事赔偿责任。

六、 采购物资名称：

本《承诺书》一式二份（一份由承诺人自存；一份随竞价书传递）

承诺企业名称（公章） 法人代表或委托代理人（承诺人）