**新疆医科大学第七附属医院老年综合评估系统项目**

**一、资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目为专门面向中小企业（含中型、小型企业）采购项目，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）的规定，评标时将不给予此类企业进行价格的优惠。

3.本项目的特定资格要求：

1）投标人须具有效的“一证一码”或“三证合一”的营业执照；

2）投标人具有良好的财务状况，提供近三年2022-2024年任意一年经第三方审计出具的审计报告，须包含资产负债表、现金流量表、利润表等，或提供公司近三个月的银行资信证明并加盖公章；

3）信用记录：投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人、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；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。如相关失信记录已失效，投标人需提供相关证明资料，如在上述网站查询结果均显示没有相关记录，视为没有上述不良信用记录；

4）拥有一定的技术支持和后续服务能力；

5）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。与采购人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加投标；

7）投标供应商有本软件系统软件著作权证书或授权委托书（加盖供应商公章）。

8）报价单自制并加盖公章上传（注明联系人、联系方式）。

9）服务承诺书（项目维保具体工作措施、维保响应时间、故障排除等方面的内容）（加盖供应商公章）。

10）本项目不允许分包。

拦标价：33万

**二、功能参数及要求：（打★项为关键技术指标，须提供功能截图证明或印证材料，加盖投标人公章）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 老年综合评估系统 | 数量 | 1套 |
| 设备用途 | 该系统可以判断老年人的能力状况，并发现老年人所有潜在问题，对老年患者进行医疗救治，最大程度维持和恢复老年患者的功能状态。 | | |
| 技  术  参  数  技  术  参  数  技  术  参  数 | 性能参数及要求 | | |
| 整体技术要求：遵循相关国际国内的行业标准，包括功能规范、数据标准、建设与管理标准等，具有稳定性、可靠性、兼容性、易用性和安全性。  1、系统开发语言要求：系统开发语言采用跨平台、扩展性强、现代化的编程语言。完整的类型检查机制，确保应用系统的健壮性，敏捷的语言特性，确保对用户需求的快速响应；  2、管理端采用多层架构的结构，支持PC跨平台（Windows、Linux、MacOS）的应用展示；  3、web评估端采用多层架构的结构，支持PC、移动端跨平台（Windows、Linux、MacOS、Android）的应用展示；  4、app评估端采用多层架构的结构，原生安装包支持。  **★**5、本地化部署：老年综合评估系统和院方his系统对接，从his发起评估需求，评估完成后，将评估数据和报告推送回his系统中。数据可纳入医院数据评估管理。  6、系统本身具有灵活的过滤查询方式，本地化开发的过程中，会根据院方工作人员操作特点，个性化查询，展示页面可视化支持自定义配置。  7、要有数据展现引擎，可以根据医院需求灵活地配置相关管理指标的呈现；  8、服务端支持主流厂商的硬件（Intel或AMD处理器）及Linux操作系统平台；  9、设备数据采集：  **★**（1）安全要求：系统服务器必须在医院内网安装。多层安全性保障，从操作系统、数据库、应用软件等多层次设置安全屏障，有效保证数据安全，保证数据不被篡改，保证网络信息的安全性、完整性。  **★**（2）系统对接要求：  能够与his平台对接，获取his平台中的相关数据内容。老年综合评估系统在评估开始时，向his等集成系统拉取数据，并在评估结束时，向his等集成系统推送评估数据。提供可拓展业务及数据接口，并支持本地化部署。  （3）数据对接能够与医院现有集成平台交互，并满足系统使用要求。  （4）所投产品需支持电脑端、移动端进行老年综合情况的采集录入，包含指标数据的采集、试验计时等数据实时采集、电子报告在线生成、防治计划、防治目标编写，审核报告的终端应用等。  （5）可以嵌入医院微信小程序、公众号等第三方平台对评估报告查询浏览。  10、老年评估系统功能需求  （1）老年综合评估筛查版  评估内容为筛查信息，共包含 20 项指标，如下所示：  视力、听力、多重用药、 日常生活能力、移动平衡能力、跌倒、认知功能、营养状态、衰弱、肌少症、尿失禁、抑郁、焦虑、慢性便秘、持续性疼痛、睡眠、压疮、吞咽障碍、 口腔、骨质疏松。  （2）老年综合评估标准版  标准版共包含五部分评估内容：基本信息，健康信息，功能评估、  老年综合征评估和社会评估。其中：  功能评估包含三项：日常生活能力、移动/平衡能力、认知功能  老年综合征评估包含十五项：谵妄、抑郁、焦虑、吞咽障碍、营养不良、肌少症、衰弱、跌倒、尿失禁、压疮、便秘、口腔、疼痛、睡眠障碍、骨质疏松。  社会学评估包含四项： 经济状况、社会支持、居家环境、预立意愿  （3）老年围手术期评估  围手术期评估和管理内容主要包括患者病史和系统回顾、相关体格检查、一般健康情况评估、认知功能状态、跌倒史、营养状况、目前使用药物、处理并优化可影响手术的慢性疾病、围手术风险综合评估、围手术期药物管理、器官功能的维护、营养支持、血栓与出血的管理等。  老年围手术期评估包含二项指标：功能评估以及躯体功能评估  功能评估包含十一项：日常生活能力、认知功能、谵妄、抑郁、焦虑、吞咽障碍、营养不良、衰弱、跌倒、疼痛、睡眠障碍  躯体功能评估包含七项：心脏功能、肺功能、脑卒中风险、肾功能、肝功能、血栓风险、出血风险  ★（4）老年综合评估后台管理系统  后台管理系统对前端采集信息进行统一化收纳，包含：  人员管理:基于角色的人员管理:评估员、专家实时查看评估人员的评估情况。  数据统计分析:评估信息实时汇总、统计，形成多层次、多维度的分析图表为战略决策、资源分配等方案提供客观数据支撑。并支持自定义报表满足院方业务需求，原始脱敏数据excel导出。  评估档案管理:标准健康档案格式评估结果按人汇总展示，保存每次评估结果实时更新的医生版和个人版报告。  评估质量监管：单次评估用时和评估时间段评估条目前后逻辑关系记录评估现场照片。  （5）老年综合评估报告  根据评估数据生成定制化电子报告、防治计划（体现老年共病特点），支持在线打印、批量生成。  （6）依据国家最新政策要求免费更新量化表。  11、具体功能技术要求：  **★**（1）评估系统具备审核机制，可根据医院需求进行数据权限范围，医生、护士可独立进行评估操作，并产生评估报告。然后由具备审核权限的账户（一般是医生）进行审核。审核对评估结果、干预措施无异议，填写审核意见，即评估报告正式生效。  （2）评估与量表：标准版评估量表：  功能评估：日常生活能力（ADL）：基本日常生活活动能力（BADL）、工具性日常生活活动能力（IADL）、移动平衡能力、理解/交流能力。  综合征评估：综合征评估：认知评估（MMSE、MoCA量表）、谵妄（CAM评定量表）、抑郁（PHQ-9、GDS-15量表）、焦虑（GAD-7量表、SAS自评量表）、吞咽障碍（EAT-10量表）、营养不良（MNA-SF量表）、肌少症（Sarc-CalF问卷）、躯体功能（SPPB量表、TUG试验）、衰弱（Frail量表）、跌倒（Morse评估量表）、尿失禁（ICI-Q-SF问卷表）、压疮（Braden评估表）、疼痛（表情评分法、数字评分法）、睡眠（匹兹堡睡眠质量指数（PSQI））、感知觉评估、口腔问题评估、围手术期评估等。  社会评估：经济状况、社会支持、居家环境、预立意愿。  （3）评估与量表：围手术期评估量表：  运动耐量（运动耐量评估表（METS））、心血管危险性（改良心脏危险指数评分表（RCRI）），（手术种类与危险程度分级）、心脏手术风险（CABG手术风险评估）、肺部功能评估（BODE评分）、（外科患者呼吸风险评估（ARISCAT））、脑卒中风险评估（Essen脑卒中风险评分量表（ESRS））、肾功能评估（CKD-EPI公式）、肝功能评估（Child-Pugh分级标准）、血栓风险评估（Caprini评分表）、出血风险评估（手术出血风险评估）  （4）评估与量表：筛查版评估量表：  视力、听力、多重用药、日常生活能力、移动平衡能力、跌倒、认知功能、吞咽障碍、睡眠、营养不良、衰弱、肌少症、尿失禁、抑郁、焦虑、便秘、疼痛、压疮、口腔、骨质疏松。  （5）评估类型分为筛查、标准两种。可以选择先进行筛查评估，再进行标准评估，从而减少医护者的工作量；也可以直接进行标准评估。  （6）具有院内管理端，可供桌面电脑端、Pad终端使用，满足多样的操作习惯。管理系统，内容包括患者管理、评估人员管理、评估（过程）管理、评估报告管理、网络检索与查询系统等。  （7）可操作性和易用性：软件使用简单、操作方便，具有良好的操作界面，尽可能考虑业务的可拓展性。  （8）建立完善的干预措施级别，如：观察、科内干预、专科会诊等，辅助临床预防决策。  （9）展示全院患者列表。可以按照在院、最近在院、历史出院分类展示。可以按照姓名、科室、病区、住院号进行检索。  （10）患者的风险等级，可以按照颜色显示、按照类别进行筛选。  （11）点击患者可以查看患者的评分列表。评分数据可以导出。  （12）自动即时产生评估结论；自动即时生成评估报告。评分数据可以进行病历归档打印。  （13）展示在院患者评估记录列表，如：病床、姓名、评估时间、评分节点、评分等级、是否处理、在院天数、住院号、入院时间等。  （14）可导出所有患者评分数据为Excel文件。  （15）可点击查看患者评分详情、历史评估记录并打印。  （16）具备指标内数据自动校验、计算以及根据逻辑控制项隐藏、置灰、跳转的功能。  （17）具备身份证拍照识别功能，并自动提取相关信息，以及其他关键字索引功能。  （18）支持评估过程暂存，退出后下次继续评估不中断。  （19）系统提供评估相关文档和视频，评估细节标注。  （20）具备评估数据在线统计分析，也可支持数据需脱敏后批量导出数据、分析图等用于医疗及科研使用。  （21）支持老年综合评估医联体模式，支持医联体上线及之间的机构管理，数据共享和标准化管理。  （22）有专业老年医学背景或从事老年医学专业技术研究，能支撑系统医学评估模型、评估内容及评估量表的持续迭代、升级。有能力根据采购人需求，配置医学量表和医学模型。能够及时、准确、动态地更新；提供信息资源的共享和传递。  （23）接口要求  报价含各类接口费用（包含但不限于HIS、集成平台、银医通服务号、健康云服务号、移动端查询报告）  （24）维保期：≥3年 | | |

**三、商务条款**

1.维保期：产品维保期自采购方验收合格确认无任何质量问题（含软硬件）并签字确认之日起3年，，同时提供合同总价10%的履约保函。超过维保期后，软件维保费每年按不高于合同中标价的8%收取。

2．交付期、交付方式及交付地点

2.1 交付期：自签订合同之日起45个日历日内完成部署，并能正常投入使用。超过合同规定工期按每个日历日 500 元进行扣除。

2.3 交付地点：新疆医科大学第七附属医院。

3．付款方式 ：合同签订后支付合同金额30%，项目实施完毕，并通过护理部、老年医学科、信息管理科验收合格后支付合同金额70%。

4.运行保障和维护要求

投标方安排具备运行保障能力的工程师提供后台技术支撑服务，前台无法处理的事件及时交于后台处理。提供7\*24小时服务，紧急事件应 0.5 小时做出响应，并在1小时内给予解决；一般事件应在1小时内做出响应和安排，并在4小时内给予解决。如事件处理需赴现场，投标方应在采购方要求的时限内安排工程师到达现场解决。