# 石家庄市人民医院

# 关于征集**医疗质量管理系统**供应商的通知

我院拟征集医疗质量管理系统供应商,现邀请符合条件的厂家报名，具体功能需求如下：

### 医疗技术与手术分级信息化管理

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **指标项** | **功能及技术参数** |
| 1 | 医疗技术授权管理软件 | 一、新技术授权管理 | 1、支持关联职称、职务等相关信息进行限制申请，相关表单符合国家评审要求  2、满足新技术审批 自主设置审批流程  3、满足新技术开展情况追踪管理  4、满足新技术新项目中期评价、终期评价  5、支持新技术转常规管理  6、支持表单及流程支持导出、打印 |
| 二、资质分类管理 | 1、资质分类管理中按照一般权限、药物权限、操作权限  2、支持根据医师职称、学历等相关要求限制权限申请  3、支持根据按项目查看、按人员查看、按科室查看，方便管理部门针对不用的使用环境进行管理  4、支持根据工号、科室、职称进行检索  5、支持权限导出功能  6、支持权限类型对应权限已授权人数查看 |
| 三、技术分类管理 | 1、技术分类中支持按照手术权限、药品权限、限制类技术、非限制类权限等分类进行管理  2、限制性医疗技术管理（高风险诊疗项目管理）  A、符合国家对于医院限制性新技术申请要求  B、申请表的格式满足医院和国家要求  C、满足开展情况的统计和汇总  D、开展情况追踪管理  3、非限制性医疗技术（常规诊疗项目管理）  A、满足科室和管理员创建  B、满足批量创建  C、满足开展情况的统计和汇总  D、开展情况追踪管理  4、手术授权管理  A、满足员工申请  B、满足职称关联  C、满足审批流程  D、满足批量创建   1. 手术新项目申请 2. 手术审批 3. 手术追踪管理 4. 手术项目成熟管理 5. 满足项目查看统计 6. 满足科室查看统计 7. 满足按人查看统计 8. 满足年度手术开展情况的统计汇总 9. 满足按人统计开展情况 10. 手术再授权管理 11. 按人统计每年开展手术汇总 12. 进行再授权或降级处理   5、支持根据按项目查看、按人员查看  6、支持开展情况查看  7、支持到期天数监控  8、支持按工号、科室、职称进行检索 |
| 四、我的授权管理 | 1、支持根据职称、学历进行限制申请  2、支持表单自动获取最新人员信息  3、支持流程查看功能  4、支持多线路流程管理  5、支持关键字、专业等信息进行查询申请  6、支持查看自己权限详情  7、支持查看被取消权限的理由 |
| 五、授权审批管理 | 1、支持批量审核功能  2、支持按工号、姓名、科室、申请表单等信息进行检索  3、支持审批理由批复  4、满足角色授权专人管理  5、满足自定义设置审批角色 |
| 六、授权管理 | 1、支持管理人员对医务人员直接进行授权  2、支持对人员进行取消授权操作，并批复取消理由  3、支持查看人员所有的已授权权限 |
| 七、授权配置管理 | 1. 支持技术目录库管理，根据医院实际情况进行调整；属性包括：ICD编码、ICD名称、技术名称、专业、手术等级、手术类别。 2. 支持药品目录库管理，根据医院实际情况进行调整 3. 支持表单配置，根据权限不同使用不同的申请表单 4. 支持准入项目自定义 5. 支持准入表单配置 6. 支持技术目录库表单设置，可以自定义对技术目录库字段维护 |
| 八、授权汇总 | 1、支持查看全院人员准入授权情况  2、支持查看全院人员技术授权情况  3、支持按照表格导出  4、支持打印功能 |

### 2、单病种质控建设

系统需全覆盖国家要求上报的51个单病种，能满足医院病种上报、催报、统计分析、质控管理、接口对接等需求，要求该信息系统架构先进、设计合理、可维护性强、数据自动填报率达85%以上。同时，能对各单病种填报过程进行质控管理，能提升填报数据质量、提高数据合理及准确性，能进行数据监测及异常预警，能自动生成质控分析报告，能在线发起整改，能对整改效果进行跟踪、分析，以实现单病种质控管理闭环。

注：医疗管理系统在信息化建设方案中原本还包含DIP管理系统，在智慧医院项目建设中DIP管理系统为单独系统，因此未写DIP管理系统的功能需求

报名需提供：

1、供应商资质

2、生产商资质

3、产品授权书

4、业务员授权书及社保缴费证明（由社保机构出具在其本单位的近6个月的养老保险证明）

5、法定代表人居民身份证复印件

6、被授权人居民身份证复印件

7、系统功能

8、产品相关资料、公司业绩、售后服务等。

请[将上述材料加盖公章后的电子版以附件形式发至邮箱sjzsrmyyxxzxht@163.com。正文写明供应商（厂商）名称和联系人信息。](mailto:将上述材料加盖公章后的电子版发至邮箱sjzsrmyyxxzxht@163.com。写明厂家名称和联系人信息。)（截止时间前）

另将上述材料加上封皮及目录胶装成册以及报价一览表（见附件1），加盖公章，询价演示会时带至会议现场（具体演示时间及地点电话通知）。

截止时间：2022年4月26日

报名地址：石家庄市人民医院建华院区门诊五楼信息科

联系电话：0311-69088066

石家庄市人民医院

2022年4月22日

附件1：

**报价一览表**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 系统名称 | 功能模块 | 具体功能 | 单价 | 合计 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：表格不够可自行添加。

供应商（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人(签字或印章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日