# **采购需求**

**一、采购标的**

1.采购标的

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **采购内容** | **数量** | **服务期限** |
| 1 | 药品物流SPD服务 | 一项 | 三年 |

**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：按北京市第六医院要求

1.2采购项目（标的）实施的地点：北京市第六医院指定地点

2.付款条件（进度和方式）：以最终合同签订为准。

**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

本项目拟采购一家服务供应商为北京市第六医院提供智慧供应链服务，以医院与医院药学高质量发展为目标，加强自动化和智能化设备的应用，使药品在医院在管理中实现全流程的精益化管理。服务内容及要求,实施目标含软件、硬件、人员等。

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。随着国家政策对药品监督的不断升级，供应商需为医院提供满足要求的配套软件及硬件设备。

2．验收标准

2.1 外观、质量、规格、功能及性能、数量、安全等符合采购人要求。

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。

2.5 能够按照采购人的要求，保质保量、高效地完成物流和配送服务。

3. 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、需求名称：互联网医院药品配送到家**

负责规划建设互联网医院药品配送到家智能化建设。搭建的信息平台与我院互联网医院平台对接及提供硬件等，需要的功能有：

1、与互联网医院平台建立通道，获取处方数据以及反馈处方调剂及配送信息。

2、药品用药说明维护，提供维护界面，维护用法用量、注意事项等，可支持接口对接。

3、处方查询，查看实时处方数据、处方状态、配送状态等。

4、快递面单打印，对接快递公司，根据患者提供的信息打印快递面单，自动获取快递单号等。

5、用药指导打印，包含用法用量、注意事项，发货的时候需要打包入箱。

6、配送管理服务，将处方调剂及配送信息反馈给医院程序。

7、患者隐私信息脱敏处理，显示打码，导出权限控制。

8、需提供完成该项目必要配药人员，人员必须经专业培训。人员资质、上岗要求应符合医院要求，符合项目要求。

**二、需求名称：病房调剂-片剂分包机**

1、口服药品单剂量摆药机、核对系统及配套办公设备设施，智慧药品物流（SPD）延伸服务项目提供驻场服务人数满足智慧药品物流运行工作量的实际需求。

2、内容如下：

随着我院业务的不断发展，病房调剂中心的药品分包工作逐渐增大，药品的管理精细化，人工操作目前逐渐难以支撑我院病房需求。根据市场调研，药品片剂分包机技术已趋于成熟，现申请病房调剂配备分包机、点数机、剥药机、万能药盒、半片药盒、切片器及相关软件、半片药品辅助添加系统等。

3、具体功能需包括但不限于以下内容：

3.1单机可装储的口服药品种数（不含非机储药）≥400种，配备所提供机型可储存最大数量的智能药盒。

3.2具有外摆药槽用来处理非机储的药品如半片药或异性药物等手工外摆药。每一个外摆药槽单层的格子数量≥64格。

3.3最大分包速度（含打印信息）≥60包/分钟，平均分包速度（含打印信息）≥50包/分。

3.4全中文操作系统，支持一维条码和二维条码的识别系统。

3.5为医院量身定制与HIS系统的无缝连接，实时接收HIS传过来的医嘱信息，提供随机免费的接口升级服务。

3.6机型的结构设计为整体抽拉柜式结构或整体抽屉式结构。

3.7储药部用于放置药盒的立式抽拉柜（或抽屉）数量≥4个。

3.8储药部可视性强，打开任意一个抽拉柜（或抽屉）可直接观察到的该抽拉柜（或抽屉）中药盒数量≥100个。

3.9每个抽拉柜（或抽屉）柜门顶部均装有报警指示灯，当出现药盒缺药时候，自动以指示灯提示药盒所在柜门的位置。

3.10机型内的所有药盒必须全部容纳在抽拉柜或抽屉中。

3.11全机配备智能药盒≥400个，每个药盒必须能够各自独立调节容积大小。

3.12药盒盖子上具有专门存储药品药样的空间，透过盖子外侧透明窗口可观察到药品药样的具体性状。需提供实样或实际应用中的图片加以说明。

3.13机型的药盒具有级联功能(子母药盒)功能，可参与级联药盒的数量≥10个。

3.14外摆药槽上指示加药位置的LED指示灯，一次性点亮的LED指示灯个数≥64个/次。

3.15分包过程中有实时自动查错功能。当分包机监测到分包错误后，必须能在分包错误当前袋或之后的药袋上的整个药袋可打印面积上打印醒目的标识提示。

3.16分包过程中有实时自动纠错功能。分包机能够在出现错误后的下一袋，立即自动对错误的分包袋进行重新包装。

3.17在自动裁切药袋的功能下，病区与病区之间不得出现空袋。

3.18能实现图文混排，打印任意的文字，支持在同一个药包袋上打印患者信息（患者姓名、性别、年龄、病区、病房、病床、患者ID）、服药信息（服药日期和时间）、一维条形码、二维条形码、药品信息（品名、数量、规格、厂家、单位、效期、批号等）、医师的嘱托、药品种数、总数量、医院徽标等信息。

3.19需提供完成该项目必要物流人员，人员必须经专业培训。人员资质、上岗要求应符合医院要求，符合项目要求。

3.20片剂分包机及物流延伸所需配套设备设施，包括但不限于密封盒、储药柜、物流储药箱、推车、平车等。

**三、需求名称：合理用药监控系统-住院模块**

**（一）住院医嘱审核**

医生开具医嘱后，如系统审核不合理，则需由药师审核是否通过，如审核通过，则医生可继续开具医嘱或进行签章，如系统审核不合理，会拦截医生医嘱不允许通过。医生可选择自行修改或将问题医嘱发给药师审核。药师在线接受医嘱后对医嘱进行审核，并将审核结果反馈给医生。如审核通过，则医生可开出医嘱，如药师审核不通过，医生可根据药师建议修改医嘱重新提交，如果药师审核后拒绝发药，则医生必须修改医嘱。主要功能包括：

1、医嘱审核。系统支持按医院配置规则对医生开具的医嘱进行审核，并对医嘱中存在不合理的内容进行警示，包括长期医嘱、临时医嘱和出院带药医嘱。审核时会将医生本次新开医嘱与患者当天使用的长期医嘱合并审核，关注新开医嘱与当天使用的长期医嘱之间是否存在联合用药不适宜问题，以及当天使用的长期医嘱是否由于患者诊断等内容发送变化产生新的不合理问题。

2、审核结果分级。系统审核不适宜结果分为提示、警告、强制三个级别，提示级别医生可以修改或直接开出医嘱，警告级别需要发送给药师审核，强制不适宜医生必须修改医嘱。

3、适应症审核。系统支持审核药品是否符合患者临床诊断。支持科室、诊断、性别、年龄、哺乳期、妊娠期、肝肾功能等条件审核。系统支持非诊断不参与审核。可以从临床诊断中识别妊娠状态和妊娠终止状态。

4、遴选人群审核。系统支持审核药品对于特定性别、年龄、妊娠期、哺乳期、肝肾功能、体重、体表面积的患者是否存在禁忌和慎用情况。

5、禁忌症审核。系统支持审核药品对于某些疾病的患者是否存在禁忌。支持按科室、诊断、性别、年龄、哺乳期、妊娠期、肝肾功能、体重等条件审核。中成药可根据成分审核禁忌症。

6、过敏审核。系统支持审核药品过敏审核。药品的过敏包括：药源（药品和成分）、过敏体质患者、其他过敏原（食物、花粉、阳光等）等禁忌和慎用情况。

7、给药途径审核。系统支持根据患者性别、年龄、特殊人群、诊断、体重、体表面积、科室等内容审核药品的给药途径适宜性。

8、给药频率/给药间隔审核。系统支持按性别、年龄、特殊人群、体重等内容审核单日用药频次、间隔适宜性。在住院医嘱场景，由于存在临时医嘱补充用药的情况，因此相同的商品药物频次合并审核给药频率。

9、单次/单日用药量审核。系统支持按性别、年龄、特殊人群、体重、体表面积、给药途径等内容审核单次/单日用药量。在住院医嘱场景，由于存在临时医嘱补充用药的情况，因此相同的商品药物日用量合并审核单日用量。

10、相互作用审核。根据药品的给药途径、作用部位判断两个药品间的相互作用。当药品间为谨慎合用时，不认为存在相互作用。根据药品的给药途径、作用部位、十八反十九畏判断两个药品间的相互作用。

11、重复用药审核。根据药品的给药途径、作用部位、成分及分类判断两个药品间的重复用药。对于成分的重复，支持成分极量限制。在住院医嘱场景，由于存在临时医嘱补充用药的情况，因此相同商品药物不认为是重复用药。

12、配伍禁忌审核。医嘱中两个药品溶配使用时，判断药品间是否存在配伍禁忌。

13、溶媒适宜性审核。审核溶质与溶媒的配液适宜性。当溶媒浓度正确后，根据溶质的用量和溶媒的用量，判断溶解后的浓度是否符合有效浓度，浓度过高或过低，都认为溶媒用量不适宜。

14、连续用药审核。用于审核住院患者的药品连续用药的天数限制。

15、限制药品不可掰服审核。药品部分剂型，由于制剂的特殊性，无法掰开服用，否则会破坏制剂，影响药效，造成不良反应。系统支持按就诊类型、病区、科室、诊断、患者年龄等条件审核此类药品不能掰开服用。

16、药品使用权限审核。用于管理某些药品的开药权限。系统支持按就诊类别、科室、医生、患者审核药品使用权限。

17、抗菌药物使用权限。用于限制医生对抗菌药物的使用权限。系统支持按医生职称和医生管理抗菌药物使用权限。

18、毒麻精放药品使用权限。用于限制医生对毒麻精放药品的使用权限。系统支持按医生职称和医生管理毒麻精放药品使用权限。

19、 不合理医嘱发送。针对系统审核不合理医嘱，HIS可根据合理用药系统返回结果不允许医生保存或签章医嘱。如医生需要开出，可填写备注原因发送给药师审核。

20、药师前置审核医嘱。审核药师可切换在岗/离岗状态。如审方药师在岗，可实时接收到医生发送药师审核的医嘱，判断其合理性，并将结果反馈给医生。药师处理结果分为通过、不通过、拒绝、暂不处理。药师审核通过医嘱允许医生开出，药师审核不通过医嘱医生可选择接受药师意见修改医嘱或拒绝药师意见继续开出。如果药师审核拒绝，医生需要修改医嘱重新提交。如药师因特殊情况暂时无法给出审核结果，可选择暂不处理，此时允许医生开出医嘱，后续药师可在历史结果查询再分析并作出处理。

21、双签字确认。当系统开启双签字确认功能时，如审核药师不在岗，不合理医嘱需要医生填写使用理由后双签字开出。相关双签字确认记录在系统中留痕供用户回顾。

22、药师在线/离线。审核药师可切换在岗/离岗状态。如审核药师上线，可实时审核医生发送药师审核的医嘱。如药师处于离线状态，则此时系统判断不合理医嘱也可保存或者签章，系统会自动记录所有操作痕迹。

23、医生反馈。医生接受到药师审核结果后，针对审核通过和暂不处理医嘱可直接打印，针对审核不通过医嘱，可选择接受药师意见修改处方或不接受强制开出。如强制开出需填写原因。如果药师审核拒绝，医生需要修改医嘱重新提交。

24、线上沟通。医生和药师可通过系统进行线上沟通，快捷反馈各自处理意见。相关处理意见可做成系统配置项供药师和医生快速选择。

25、科室/病区配置。管理员可配置哪些科室/病区参与前置审核。不参与前置审核的科室/病区只进行系统审核。

26、审核药师配置。系统支持配置药师审核科室/病区范围。如多名药师负责同一科室/病区，则系统会自动分配给闲时药师审核医嘱。一名药师可负责多个科室/病区，一个科室/病区也可由多名药师负责。

27、审核超时配置。如药师审核超时，系统自动反馈给医生审核超时，医生可保存或签章医嘱。系统会自动记录超时状态。超时时间可根据医院业务自定义配置。医嘱发送药师审核后，可根据配置在医生端实时显示本次审核超时倒计时，从而减轻医生在本次审核过程中的烦躁和焦虑。

28、审核方案。系统支持对药品及其审核项进行审核配置。例如可选出某些外用药不审核用量。

29、审核结果查看。药师可搜索查询，实时看到医嘱的审核结果，包括系统审核结果，前置药师审核结果，是否超时，沟通记录等。

30、相关数据的统计。前置审核情况统计、医嘱适宜性统计、药品适宜性统计、前置药师工作量、住院患者医嘱审核率

**（二）住院医嘱点评**

住院医嘱点评系统是为医院药师提供对住院医嘱事后点评的信息管理系统。系统要符合《医院医嘱点评管理规范（试行）》及《北京市医疗机构医嘱专项点评指南（试行）》的相关要求，在医嘱点评过程中，能够实现对医嘱的抽样、分配、预点评、点评以及点评进度跟踪、点评结果统计等功能。能够支持药师常用抽样方案，定期对住院患者医嘱合理性进行抽样点评。点评结果发布后，医生可查看点评结果，并对其中存在的问题和争议进行申诉。由药师对医生申诉的问题进行处理，可以接受或拒绝，如果接受此问题变为合理。主要功能包括：

1、系统预点评。每天晚上，系统会自动接收当日已执行医嘱，并对医嘱的合理性按医院规则进行自动判断，给出系统预点评结果。包括长期医嘱、临时医嘱。

2、抽样方案制作。系统支持根据患者性别、年龄、既往病史、过敏史、特殊人群、住院天数、诊断、科室、病区、主治医生、医嘱药品、药品类别、给药途径、开具科室、开具医生、发药药房、发药药师、预点评结果、前置审核结果等多个维度，定制医嘱点评的抽样模板。还可以按抽取模式、住院类型、抽取比例、最少抽取数量进行医嘱随机抽取。同时支持复制已有的抽样方案并在其基础上微调。

3、抽样方案的修改、删除。对点评抽样的方案，可以修改抽样方案，更改抽样方案的抽样条件，也可以删除未开始的抽样方案。

4、抽样方案的启用与禁用。设置抽样方案启用状态，只有在启用状态下，此方案才可进行抽样操作。

5、点评抽样。管理员药师可选择抽样方案，支持根据患者性别、年龄、既往病史、过敏史、特殊人群、住院天数、诊断、科室、病区、主治医生、医嘱药品、药品类别、给药途径、开具科室、开具医生、发药药房、发药药师、预点评结果、前置审核结果等多个维度抽取住院患者医嘱。支持按住院号比例、按住院号固定值、按患者主治医生、按患者当前科室、按患者当前病区进行抽样，随后可设置抽样日期类型（患者入院日期、患者出院日期、医嘱执行日期）和日期范围、批次点评日期范围，是否显示医生信息和患者姓名，然后进行抽样。同时支持从系统中选择指定住院患者抽样、导入指定住院患者编号抽样、导入指定医嘱号抽样等更精确的抽样方式，系统使用用户选择或导入的指定住院患者医嘱生成点评批次。

6、点评分配。系统支持根据药师点评工作量，为药师灵活分配点评任务，也可平均分配所有点评工作任务，也可以支持按患者当前科室或当前病区进行分配。分配完毕后，点评药师可登录系统查看自己负责点评的患者。

7、医嘱点评。将患者住院过程中使用的医嘱汇总在一起，由药师已患者为单位对患者本次住院整体用药情况进行点评。药师根据系统的预点评结果，可以直观的发现医嘱中对药物临床使用的适宜性（用药适应证、药物选择、给药途径、用法用量、药物相互作用、重复用药、配伍禁忌等）和医嘱的规范性相关的问题，在系统预点评基础上，药师还可以新增、删除或修改系统预点评结果。点评项内容包括：不适宜点评项、不规范点评项及超常点评项。所有点评项设定均符合卫健委相关规范文件规定。

8、批量点评。药师在点评过程中可以看到批次内治疗用抗菌药物医嘱的系统预点评结果，支持批量选择医嘱或住院患者一键应用系统预点评结果，从而减轻药师工作量，提高工作效率。

9、查看历史点评结果。药师在点评过程中可以查看到此前其他药师对该医嘱的点评结果作为参考，也支持一键复用最近一次的点评结果。

10、复核点评。点评管理员可以根据医院的点评要求，对已经点结束点评的批次进行复核点评。批次进入复核阶段后，复核药师可登录系统查看待复核的处方，对之前的点评结果进行点评和修正点评结果。如医嘱点评结果和医嘱复核结果不一致，以复核结果为准。

11、点评发布。点评管理员可以在所有点评工作完成后，对点评结果进行发布，结果发布后，医生可以看到自己被点评为不合理的医嘱。

12、医生申诉。当点评管理对点评批次进行发布后，医生可以对药师点评结果存在异议的结果进行申诉，申诉后由申诉处理药师进行申诉处理。

13、申诉处理。由药师对医生申诉的问题进行处理，可以接受或驳回，如果接受此问题变为合理，如果驳回填写驳回原因。

14、点评管理。住院药师管理员可以在点评管理功能中总览全院所有医嘱点评批次，查看批次名称、抽样时间范围、进度、状态等信息。可在其中对批次进行结束点评、发布、结束发布、归档等操作，及查看批次中具体医嘱的点评详情信息。

15、点评结果查询。根据不同的数据权限，查询住院患者医嘱详情及最终点评结果。内容包括患者基本信息、住院信息、医嘱信息、药品信息、用法用量、点评结果、点评备注等。其中住院药师管理员可以查询到批次内全部信息，各点评药师、申诉处理药师可以查询到各自负责的住院患者信息，医生可以查询到自己开具的不合理医嘱信息。

16、点评操作记录查询。在住院患者列表中可查询该患者在批次内各流程节点操作记录，包括人工点评记录、发布记录、医生申诉记录、药师申诉处理记录。每个流程节点均记录操作人和操作时间。

17、批次医嘱点评问题统计、批次患者点评问题统计、批次医嘱点评结果统计、批次患者点评结果统计、医嘱点评工作量统计、医嘱点评工作表。

**四、需求名称：麻精药品柜**

需求内容：麻醉药品和精神药品管理一直是我院药品管理的重中之重，随着该类特殊药品新的管理法规、条例的出台，新的品种和剂型的增加，给该类药品的管理带来了许多新的挑战和困惑。因此申请在手术间配备智能麻精药柜，来提高我院麻精药品的管理。智能麻精药品柜需配套麻精药品管理软件、配套建设等。软硬件设备及其配套操作系统要求：

1、设备存储药品品种数≥42种，相应的配套建设，通过服务器联合使用，功能指标符合我院要求；

2、支持片剂、贴剂、针剂（1ml、2ml、5ml、10ml等多规格）、异型包装等不少于三种储药方式。摆放药品时，支持带原包装药盒药品与拆零药品的同药格存储。

3、有配套的管理软件和平台，需与我院HIS系统（含收货平台等子系统）无缝对接，能正确接收来货信息、请领信息和HIS医嘱并将医嘱传至相应设备，能够与HIS交互库存信息等数据，能够在使用人员取用麻精药品时自动正确记录取用人员的信息及麻精药品的品规数量等数据，具备完善的五专管理和双锁双控功能；

4、可设置药品基本信息，包括高、低库存、发药规则、药品状态，管制方式等以及增加药品，支持通过智能药耗管理平台，进行远程药品管理操作。

5、可根据实际需要配置符合医疗级冷藏要求的温控模块，特殊药品管理柜生产厂家取得温控模块认证，温度可调节范围2℃~20℃, 每个温控单元容量不少于12升，并能与医院的温湿度监控系统对接。也能够自动采集温度数据，生成温湿度曲线。

6、设备可以通过指纹、人脸或ID卡等识别方式开锁及记录人员信息，具备高清摄像装置，可以记录设备使用人的操作过程并保存6个月；

7、支持根据用药情况，将药品在柜内货格中放置的位置进行灵活调整，可依据系统动态分配空闲的货格位置进行放置。当药品用量过大，一个格口无法满足药品放置时，支持关联多个格口同时进行放置药品。

8、能够支持补药、取药、退药等业务，操作时精准获取药品的属性信息，比如药品名称、速记名、包装规格、批号、有效期、生产厂家等，数量能精准的自动感测出来填到指定栏位，高亮显示，无需手工录入。支持全程操作指引，取药、补药的品种与数量有误时，系统立即通过屏幕及语音提醒操作人员。如用户未纠正错误，系统自动记录并上报操作信息及监控录像等。

9、支持多货格多批号精准管理，确保所取出的药品批号准确无误，在货格不充足的情况下，也可支持单一货格内多批号的管理方式

10、对药品批号及效期进行管理，自动提醒药品近效期或过期，保障患者用药安全；登陆智能麻精柜终端或智能药耗管理平台时，如有近效期药品，通过图标以及语音醒目提醒医护人员进行及时处理。

11、可查询医护人员的取药，补药操作明细数据，可对取药，补药的数据进行分层统计，可查询全院药品库存数据信息等，支持数据导出。

12、能够严格记录取药数量、药品批次等，做到精准的“取药留痕”记录。并能够自定义报表，生成电子表单（永久保存记录到服务器上，根据权限，随用随查）。同时电子表单支持分级管理，并能够自动生成处方编号。支持”一键式”交接班，交接班的记录按照每次交接报表保存。同时系统支持网络打印机，可以根据需要打印交接班记录、专册登记表、专账登记表、汇总报表等

13、柜体被破坏时自动报警,支持发送报警信息至管理人员及医院安保部门。配置高清视频监控,分辨率≥1920\*1080,视频存储时间≥6个月,视频监控系统与药柜管理系统集成一体,可按医院要求接入院内安防系统

14、给使用人提供完整培训方案。

**五、需求名称：预摆药架、叫号系统、显示大屏**

需求内容：我院目前传统收方发药模式下，患者等候时间长，发药速度慢，需要改进为“预调配模式”。“预调配模式”即为患者缴费后，缴费信息先通过信息系统传达到药房，药房工作人员提前摆药，对患者实现“药等人”的模式。“预调配模式”能达到高效服务患者的目的，同时实施药品智能配发系统。药品智能配发系统可有效解决辅助发药，提高发药效率，方便药师；减少患者等候时间，保障用药安全，提高患者满意度。负责建设门诊调剂智能化建设信息系统及配套设备设施。

设备功能要求：

**（一）智能配发管理平台：**

1、统一完成药房智能配发系统硬件管理。

2、与医院HIS实现无缝隙连接，直接接收HIS传输过来的发药信息和操作指令信息。

3、绩效考核功能：可以实时记录上架药师的工作量。

4、具备二次发药功能。

5、待发处方查询功能。

6、排队对接：与排队管理系统对接。

7、发药提示功能：系统智能提示发药药品位置信息，同时弹出提示信息。

**（二）智能配发系统**

1、设备需摆放≥6层的药筐，层间隔板为钢板材料，方便观察和操作。

2、储位数：24个；每储位前后具备独立指示灯。

3、支持条码管理：每台设备具备独立条码读取器，可读取条码或二维码。

4、系统可单独使用、组网使用，也可与其它自动化设备配合使用。

5、储位循环次数可更改，可循环使用。

**（三）排队管理系统**

1、配药完成后，自动在显示屏显示应取药患者姓名和取药窗口信息，患者到该窗口排队取药。

2、自动呼叫、显示，无须额外打印叫号条；

3、通过软件方式实现连接，除音箱、显示屏、语音库外，无须额外购置其它硬件。

**（四）取药窗口屏**

1、接收排队管理数据，显示排队信息；

2、50寸以上液晶显示屏；

3、每个发药窗口安装1台。

**六、需求名称：静配接入门诊化疗系统**

需求内容：门诊患者的日间化疗静滴处方需要在静配中心进行标签打印，处方摆药、调配，调配完成以后回到患者所在日间病房进行输液治疗。

调配流程详细说明：

**（一）患者挂号**

挂号就诊：挂号成功后患者到对应的门诊科室，找挂号医师就诊，医师将需要静脉输液的日间化疗处方开立到静配药房，以及开具相应的检查、检验处方。目前约定的医生只能开立当天处方，如果开立多天处方，需要患者进行签到流程。结果结论都是一日一次处方。

**（二）患者缴费**

1、静配处方审核：静配药师审核通过的处方进入后续流程，对于审核不通过的处方，需要电话联系处方医师进行处方的调整作废，重新开立合理的处方。

2、静配发药：对于审核通过的处方，在HIS药房程序上进行发药操作，此步骤完成处方药品静配库存的扣减。

3、静配系统打印瓶签和摆药调配 **：**打印处方标签，进入摆药调配流程。

4、处方退药：如果需要退药，医师需开立退药处方，患者到缴费处退款，静配药房系统确认退药操作。

**七、需求名称：集采药品管理软件**

需求内容：近年来，随着我国医疗保障制度的深化改革，药品集采政策逐渐走向常态化、制度化。为了提高药品采购效率、降低采购成本，并保障药品质量和安全，越来越多的医疗机构开始采用集采药品管理系统。目前我院也需要这种集采药品管理软件，可根据药品集中带量采购政策要求，结合我医院实际应用需要通过信息化手段，解决我院对于集采任务的分配、统计、查询工作，建立整合集采药品建档、任务分配、统一换算单位、监测规则构建及统计分析为一体的集采药品管理的软件系统。

建设目标：

1、通过集采药品管理信息化手段，实现对集采任务的分配、快速设置集采药品的批次、轮次、集采联盟分组，可一键导入该伦次药品及任务量，系统自动区分非中标药品。

2、实现医生开具非中选药品时，系统可根据设置的全院/科室集采药品达标量或比例，审查集采中标是否达标或是否达到使用比例

3、实现临床科主任查看本科室集采药品使用情况统计表，能够直观查看全年/累计/当期不同时间范围的任务量、使用量、任务差额、非中标与中标比值等情况，方便临床根据实际情况调整使用量。

4、实现药师通过系统查看各科室集采药品统计，能够直观查看全年/累计/当期不同时间范围的任务量、使用量、任务差额、非中标与中标比值等情况，方便掌握药品使用情况。

（1）药师可利用系统出具各项统计报表/指标，为药师节约因大量的数据统计工作所产生的工作时间；

（2）可利用科学化的集采药品建档-实时监测-数据统计，节省药师针对于集采药品的专项建档时间、减少医生药师沟通成本、提高集采中选药品完成质量。

**七、根据项目需求配备所需的相关辅助设施**

门诊发药窗口、住院药房以及储存药品需配备相关设备设施及办公用品等，为广大患者提供更好的服务。

**八、人员要求**

智慧供应链服务项目提供的驻场服务人数满足智慧药品物流运行工作量的实际需求，随工作量进行动态调整。具体要求如下：

1、门诊药房派驻1名药学人员（互联网医院处方的打包复核等相关工作以及辅助调配、补药等相关工作）及2名劳务人员（药品到病区的配送工作），共计3名。

2、人员要求：人员身份归属为投标人，医院对其进行绩效考核，考核结果与薪资待遇挂钩。投标人派驻医院人员，需上岗前及每年进行健康体检，并建立健康档案。

**九、其他要求**

1、设备的性能及技术参数应满足采购人信息一体化管理需求，为实现信息化所产生的信息接口费用由中标方承担。

2、项目存续期内设施设备以及软件的归属权为中标方，维修与保养费用由中标方承担。

3、项目存续期内药品标签、热敏纸等耗材费用由中标方承担。