附件：

**淄博市临淄区人民医院**

**药学管理软件项目**

医

院

采

购

需

求

报

告

编制时间：2018年09月30日

**项目名称：**淄博市临淄区人民医院药学管理软件项目

**采 购 人：**淄博市临淄区人民医院

**地 址：**临淄区桓公路139号

**联 系 人：**李莹

**联系方式：**0533-7160456

**资金来源：**自筹资金

**拟采用的采购组织形式：**部门集中采购

**拟采用的采购方式：**公开招标

**拟采用的评审方法：**综合评分法

本项目分一个包，每个包评审排序取前三名作为中标候选人。

**采购项目内容及标段划分情况：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 标段 | 名称 | 供应商资格要求 |
| **1** | **临淄区人民医院药学管理软件项目** | 1、具有独立法人资格的供应商，具有统一社会信用代码的营业执照、计算机软件著作权登记证等有效证件；法定代表人身份证或法人授权委托书及被委托人身份证,代理商另需提供生产厂家出具的针对本项目的授权委托书；授权链相关公司资质（同时提供所代理生产厂家的具有统一社会信用代码的营业执照、生产许可证复印件，生产厂家出具的针对本项目的授权委托书），以上证件原件及盖章复印件;  2、供应商自行核查并提供“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）两个网站加盖鲜章的截图。对列入失信被执行人、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的供应商，将拒绝其参与本次采购活动。  3、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；  4、本项目不接受联合体投标。 |

本次招标共1个包，供应商须对所报项目的内容做出报价响应，否则作废标处理。

设备主要技术参数及服务要求1、除了本项目货物的技术规格要求以外，投标响应的技术指标均应符合相应的国家标准。并提供相关有效的认证资料或提供能包涵本项目需要货物的技术要求资料给予支持说明。

2、货物需要技术要求如下：

**临淄区人民医院药学管理软件技术参数**

**药品审方模块功能要求：**

1.1有单独的审方系统。

1.2开始/停止审方：系统按照模块设置用户“开始审方”、“停止审方”的功能。

1.3处方审核超时功能：用户可设置处方/医嘱审核的超时时间，系统对于超过预设时间未经药师人工审核的处方/医嘱有系统标识通过。

1.4系统预分析处理功能：系统基于知识库或规则对进入审方中心的处方/医嘱进行预分析处理，并将系统分析出来的问题进行分类。用户可根据医院的需要选择在医生工作站拦截严重问题的处方/医嘱，以致处方/医嘱无法生效，将疑似问题处方/医嘱流入审方药师的审方页面进行人工确认及干预。

1.5处方优先审核功能：支持审方任务的自动分配，系统可以设置处方/医嘱的优先顺序。

1.6审核意见模板设置功能：用户可设置常用的审核意见模板；

1.7支持按单张处方、按患者合并审查医生用药问题，按照患者合并即合并患者当日所有有效处方。

1.8支持审方页面一体化展示患者信息、处方/医嘱信息、检查检验信息、手术信息、生命体征信息、EMR病历信息及系统自动分析结果，并支持审核历史的查看，包括药师审核意见及医生处理结果。

1.9门急诊药师审方系统可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在患者缴费前完成门诊处方实时审查。“系统”先自动审查出问题处方，再由药师人工审查，审查过程（审核通过、打回、提醒）中药师可以与医生实时互动，直到处方通过。

2.0住院药师审方，系统可以为药师提供专门的审方工作平台，帮助药师在护士领药前完成住院医嘱审查。 “系统”应能区分临时医嘱和长期医嘱。对于长期医嘱，“系统”应能区分新开立医嘱和原医嘱。“系统”先自动审查出问题医嘱，再由药师人工审查，审查过程（审核通过、打回、提醒）中药师可以与医生实时互动，直到医嘱通过。

2.1支持查看进入审方系统的全部处方或医嘱，包括人工审核通过及打回的处方/医嘱以及系统自动通过的处方/医嘱。

2.2支持药师审方工作统计功能，包括审方药师审核处方数、审核医嘱数、审查次数、干预次数。

2.3可根据多重条件，抽取已审核处方/医嘱供药学管理人员进行回顾性分析评价，并可根据审核结果生成评价报表。

2.4问题处方查询及统计表：对于进入审方中心的处方，各种检索生成报表，并支持导出功能。

2.5系统参数设置：审方中心系统的系统参数设定功能，可设置项目包括：是否启用审方、是否启用全审方、审方超时时间、问题处方级别等。

2.6启用审方科室设置：系统可分门诊、住院设置需启用审方的科室。

2.7药师审方科室设置：系统可为每个药师分配对应的科室，药师只可以审核设置的科室的处方。

2.8全处方监控科室设置：系统可分门诊、住院设置需要启用全处方审核的科室，对应科室的所有处方都需要药师进行人工审。

**用药合理性分析审查模块功能要求：**

1.1 要点提示功能：用户开立处方/医嘱时，系统针对用户所选择的药品进行“要点提示”。

1.2药品说明书摘要：将药品说明书的全文内容进行提炼，对用药过程中需要注意的事项进行摘要提示。

1.3剂量审查：结合年龄、给药途径等信息审查处方（医嘱）中药品剂量、给药频率是否在药品厂家说明书推荐范围内。

1.3.1审查每次剂量和每日剂量的最大最小推荐量；

1.3.2审查处方/医嘱中药品的每次和每日给药剂量是否超出规定极量；

1.3.3可以对处方/医嘱中超过2倍最大推荐量等明显异常用量进行审查；

1.3.4审查处方/医嘱中药品的给药频率是否超出规定频率；

1.4药品总剂量审查：审查处方/医嘱中药品的疗程总剂量、给药持续时间是否在药品厂家说明书规定范围内。

1.5兴奋剂：以《兴奋剂目录》为依据，对是否含有兴奋剂物质的药品进行提示——所含兴奋剂名称，使医生接诊的患者为运动员时，可以避免使用此类药品。

1.6食物与药物信息：当选择的药品与常见的食物存在相生相克问题时，系统进行提示。1.5麻醉药品信息提示：以《麻醉药品临床应用指导原则》为依据，结合《处方管理办法》，对属于此范围内的药品进行处方量限定信息提示。

1.7精神类药品信息：以《精神药品临床应用指导原则》为依据，结合《处方管理办法》，对属于此范围内的药品进行处方量限定信息提示。

1.8抗菌药物分级信息：以各省级卫生厅发布的《抗菌药物临床应用分级管理目录》为依据，对抗菌药物分级信息进行提示。

1.9药物相互作用审查：对患者同时使用的处方/医嘱中的药品两两之间或是药品所含成份之间存在的相互作用进行审查，对于存在的问题进行提示。

2.0注射药物配伍审查：对将在同一容器中混合的注射药品进行配伍审查，对混合后会导致药液浑浊、变色、稳定性变化等配伍问题进行提示，提示内容包括详细信息及参考文献。

2.1配伍浓度审查：审查同组注射药品配伍后的药品浓度是否在规定浓度范围内，同时提供相关详细信息，对于存在的问题进行提示。

2.2药物过敏史审查：根据药品说明书内容，结合患者的过敏信息分析处方/医嘱中的药品是否存在患者禁用或是慎用的药品，对于存在的问题进行提示。

2.3药物检验值审查：可结合患者检验值审查药物使用是否合理，对于存在的问题进行提示。

2.4年龄与性别用药审查：根据药品说明书内容，结合患者的“年龄”、“性别”及“年龄+性别”信息进行分析，对于存在问题进行提示。

2.5禁忌症审查：结合患者诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在该患者禁用的药品包括中药。

2.6不良反应审查：结合患者的诊断和病生状态信息，审查处方（医嘱）中是否存在可能引起或加重患者当前病理状况的药品。系统相关审查数据应包括国家药监局发布的不良反应通报。

2.7妊娠期妇女用药审查：根据药品说明书内容，结合患者生理状态进行分析，当患者处于妊娠期时，对处方中的药品进行妊娠期用药审查，对于存在的问题进行提示。

2.8哺乳期妇女用药审查：根据药品说明书内容，结合患者生理状态进行分析，当患者处于哺乳期时，对处方中的药品进行哺乳期用药审查，对于存在的问题进行提示。

2.9肝功能不全患者的用药审查：根据药品说明书内容，结合患者肝功能状态进行分析，当患者肝功能不全时，对处方中的药品进行肝功能不全用药审查，对于存在的问题进行提示。

3.0肾功能不全患者的用药审查：根据药品说明书内容，结合患者肾功能状态进行分析，当患者肾功能不全时，对处方中的药品进行肾功能不全用药审查，对于存在的问题进行提示。

3.1给药途径审查：根据药品说明书内容，对处方/医嘱中的药品选择的给药途径进行分析，对于存在给药途径选择问题进行提示。

3.2对同种、同类、同成份的药品进行审查：对患者同时使用的药品进行重复用药问题审查。包括是否使用了同种药、同类药或所含成份相同的药品。

3.3对抗菌谱相同的抗菌药品进行审查：对患者同时使用具有相似抗菌谱的抗菌药品问题进行审查和提示。

3.4药物与诊断（ICD-10）关联审查（禁忌症）：通过患者的诊断与处方药品，分析药品与诊断之间是否存在问题。

3.5药物与诊断（ICD-10）关联审查（适应症）：通过患者的诊断与处方药品，分析药品适应诊是否与患者诊断相符合；并对无适应症用药的问题进行提示。

3.6麻醉药品处方量审核：根据处方管理办法，对开具麻醉药品处方未执行国家有关规定的超常处方进行提示。

3.7精神药品处方量审核：根据处方管理办法，对开具精神药品处方未执行国家有关规定的超常处方进行提示。

3.8抗菌药物分级管理审查：根据卫生部印发抗菌药物指导原则，系统对超权限使用抗菌药物问题进行审查并提醒。

3.9肝肾功能用药量设置及审核：对于药品在肝肾功能异常患者使用时的要求进行设置，并能对肝肾功能异常患者药物使用合理性问题进行提示。

4.0药品可选使用频次设置及审查功能：对于药品可选的使用频次进行设置，并对药品使用频次选用不当问题进行提示。

4.1问题处方查询与统计：提供多种方式对历史问题处方进行查询，可按医院、时间段、处方中问题的严重程度及问题类型作为条件进行查询，并可重现处方问题。

4.2问题处方审核：提供对问题处方进行审核的功能，对已审核的处方进行标识。

4.3用户自定义分析规则设置：对于两两药品之间的配伍禁忌（禁用、慎用）和相互作用（禁用、慎用、提示）判断规则进行扩充，并能自定义提醒的文本内容；同样，能够屏蔽已有的判断规则。

4.4 问题级别设置：对于不同类型的提醒信息系统提供默认级别间进行调整。

4.5阻断问题类型设置：返回his一个值标识需要阻断开药流程。

4.6药品超常规量审核规则自定义：在 “药品超常规量审核”描述的功能中，药品的常规量范围值使用的是药品知识库中维护的默认值。

4.7药品要点提示自定义：对于药品的要点提示内容进行修改。

4.8药品限定科室自定义：对于某药品有权使用科室、医师进行自定义设置。

4.9不提示同类药提示分类设置：对于会分析同类药重复用药问题的药品分类进行自定义屏蔽。

5.0药品标识维护：对于某药品是否属于注射剂、高价药等进行自定义设置。

5.1药品与诊断、检查对应：对于某药品与相关诊断，检验进行自定义设置。

5.2溶媒自定义：对于药品的溶媒进行自定义，并能自定义提醒的文本内容。

5.3抗菌药品药敏检查相关分析设置：对于抗菌药品药敏检查相关分析进行设置，并对抗菌药品药敏检查相关问题进行提示。

5.4年龄段设置：对不同人群的年龄值进行修改的功能。

5.5三线用药功能权限设置：对于三线药品使用级别的设置。

5.6围术期用药设置及审核：对于手术预防用抗菌药物的使用规则进行设置，并能对手术预防用抗菌药物使用合理性问题进行提示。并根据抗菌药物应用指导原则2015版的内容，提供用户自定义的审核规则。

5.7自定义药品适应症：对于药品的适应症进行自定义，并可自定义适应症审查问题的提示信息，以及该自定义规则的适用科室等。

5.8系统可以提供多种自定义方式：1）基于系统审查数据自定义方式，节省药师工作量；2）可完全由用户新建审查规则包括审查要素和审查逻辑。

5.9可以统计药师审查屏蔽及审查规则自定义工作量。

**用药点评模块功能要求：**

系统需要能根据用户设定的条件，并根据卫生部印发《处方管理办法》及《医院处方点评管理规范（试行）》要求，对处方进行预处理，并生成《医院处方点评管理规范（试行）》要求的“处方点评工作表”。

1.1对抽取的处方/医嘱进行审核、点评

点评组成员可以根据系统预处理结果，可全部或是有选择性的进行点评，并对系统处理的结果进行人工确认，同时可输入点评意见，形成最终结果。人工点评可以支持多人点评（初审、复审），并能跟踪所有点评的历史记录。

1.2处方/医嘱抽查情况统计与汇总

系统可以对抽查情况进行数据统计

1.3处方评价工作表

通过计算机处理结合人工点评，根据《医院处方点评管理规范（试行）》要求，计算机能够自动生成“处方点评工作表”

1.4处方抽查、指派与点评

将抽查到的处方指派给指定用户进行点评。

1.5处方专家二次点评

提供专家点评流程，从而提升处方点评结果的权威性和专业性。

1.6 系统应包含以下点评模块：

（1）门急诊处方点评功能

（2）住院病人医嘱点评功能

（3）门急诊抗菌药物处方点评功能

（4）住院病人抗菌药物专项点评功能

（5）围手术期抗菌药物专项点评功能

（6）门急诊处方专项药品点评功能，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品

（7）住院病人专项医嘱点评功能，包括血液制品、糖皮质激素、高警示药品、中药注射剂、质子泵抑制剂等药品

（8）门急诊处方抗肿瘤药物专项点评功能

（9）住院病人抗肿瘤药物专项点评功能

（10）住院病人特殊抗菌药物（万古霉素等）专项点评功能

（11）住院病人人血白蛋白专项点评功能

（12）门（急）诊中药饮片处方专项点评功能

（13）门（急）诊中成药处方专项点评功能

（14）用药排名医嘱点评功能，应能对使用前N位药品的科室、（开嘱）医生或特定药品使用前N位的科室所开具医嘱进行点评。

（15）住院用药医嘱点评功能，可按用药时间、开嘱医生抽选患者医嘱进行点评。

（16）门（急）诊基本药物专项点评功能

1.7处方/医嘱抽查点评结果统计

对处方/医嘱的点评结果进行报表统计等相关功能。

1.8处方/医嘱抽查情况统计与汇总

对抽查情况进行数据统计

1.9处方评价工作表

通过计算机处理结合人工点评，根据《医院处方点评管理规范（试行）》要求，生成“处方点评工作表”。

2.0处方点评结果查看

医生可对问题处方的点评结果进行查询。

2.1个性化规则库维护模块

处方点评相关的用户自定义规则设置功能。

2.2自定义药品分组

用户可自定义添加药物分组，添加后的药物分组可以在处方抽查点评的用来抽取指定分类的药品进行专项点评。

**统计报表模块功能要求：**

1.1指标统计

系统应提供合理用药相关指标的统计，包括：药占比（不含中药饮片）、抗菌药物百分率、抗菌药物处方（病人）数、抗菌药物金额占药品总金额比例、静脉输液抗菌药物处方百分率、抗菌药物DDDs、抗菌药物使用强度、抗菌药物患者治疗前病原送检率▲、围术期预防使用抗菌药物百分率、围术期使用抗菌药物术前给药时机合理率（0.5-1小时）、围术期使用抗菌药物术后疗程合理率、X类切口手术患者预防用抗菌药物时间＞24h且≤48h、＞48h且≤72h、＞72h百分率、住院患者抗菌药物静脉输液占比、住院患者静脉输液使用率等。

系统应能将以上指标重新组合并生成新的报表，应能按全院、科室、医生分别进行统计，应能按处方或就诊病人分别进行统计。

1.2趋势分析

系统应能实现药占比（不含中药饮片）、抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率同比、环比分析，文字、图表等方式展现医院用药情况。 1.3药品统计分析

应能分别按照全院、科室、医生实现以下指标统计：

1.3.1药品使用强度统计

应能分别按出院时间等统计使用强度。

1.3.2药品使用强度趋势变化分析

应能分别按月度（自然月或非自然月）、季度、半年和年度统计药品使用强度及浮动率。

1.3.3药品金额、数量及DDDs使用量统计

1.3.4药品金额、数量及DDDs趋势变化分析

应能分别按月度、季度、半年和年度统计药品金额、数量、DDDs及浮动率。

1.3.5药品金额、数量统计并排名

1.4其他统计

1.4.1医院药品品种数统计

1.4.2患者静脉输液情况统计

1.4.3基本药物使用情况

1.4.4越权使用抗菌药物及其它需要分级管理药物使用情况

1.4.5 I类切口手术用药情况

1.5抗菌药物临床应用管理

1.5.1医疗机构碳青霉烯类抗菌药物及替加环素使用情况统计

1.5.2抗菌药物临床应用管理评价指标及要求统计

1.6国家卫生计生委抗菌药物临床应用管理数据上报

1.6.1医疗机构一般情况调查

1.6.2临床科室指标持续改进情况统计

1.6.3全院使用量排名前十位抗菌药物

1.6.4抗菌药物分级管理目录

1.6.5临床微生物标本送检率

1.6.6医疗机构抗菌药物品种、规格和使用量统计

1.6.7医疗机构抗菌药物临床应用指标数据上报

1.6.8医疗机构I类切口手术用药情况调查

1.7专项药物点评报表

1.7.1质子泵、抗肿瘤、毒麻、激素类等用药情况统计报表

1.8系统管理

1.8.1个性化规则库维护

报表分析相关的用户自定义规则设置功能。

1.8.2基础数据维护工具

提供基础数据的维护工具

1.8.3抗菌药物单位与DDD单位转换工具

提供抗菌药物单位与DDD单位转换工具。

1.8.4手术对应关系设置

医疗机构合理用药指标情况表统计中，手术相关的对应关系进行设置。

1.8.5科室指标设置

当科室指标超标的时候，系统给予标识。

1.8.6 DDD维护

通过该设置功能，可以允许用户对于某药品的DDD值进行自定义设置。