**第三章  项目需求和质量标准**

**一、采购清单、技术规格参数、质量标准和要求**

**（一）采购需求：**

贺州市120承担着日常、危急、重伤病员的院前急救和转院运送工作以及重特大突发事件和灾害事故伤病员的院前急救工作。目前区县分中心120指挥调度信息化建设处于空白。本次项目通过升级贺州120指挥调度系统为区县提供信息系统统一服务平台，区县分中心通过数据及语音专线接入贺州市120指挥调度系统，为区县120指挥调度提供信息化支撑。

为支持昭平县人民医院的院前医疗急救信息化，根据对项目实际的初步评估和需求分析，为了确保项目的顺利进行并实现预期目标，我院对院前医疗急救所需的系统和设施设备进行系统建设及设施设备购置。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 类别 | 单位 | 数量 |
| 1 | 受理调度子系统 | 服务类 | 套 | 2 |
| 2 | 地理信息子系统 | 服务类 | 套 | 1 |
| 3 | 急救综合管理子系统 | 服务类 | 套 | 1 |
| 4 | 数据统计分析子系统 | 服务类 | 套 | 1 |
| 总计（元）：110000 |

1. **技术规格参数**

 **1、项目技术参数要求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 数量 | 参数要求及说明 |
| 1 | 受理调度子系统 | 2套 | 根据现有业务需求，结合贺州市120急救指挥业务需求及流程，建设指挥调度系统软件、相关统计报表。部署电子地理信息系统，支持网络地图、支持城市实时路况。1.坐席受理台本系统每个呼叫受理座席都采用一机三屏的结构。第一屏显示受理调度工作界面；第二屏显示坐席监控及综合信息查询内；第三屏显示电子地图。用户能够利用鼠标和键盘提供的快捷键控制桌面系统在各个显示屏之间快速切换。2.UIUI即User Interface（用户界面）的简称。本次急救指挥调度系统升级，除了在业务功能上进行升级和扩展之外，将急救指挥调度软件的UI也将全面升级，使升级后的UI达到清晰、简洁、熟悉、响应、一致和美观。从而给用户带来更好的交互效果。3.智能推荐事件系统提供智能推荐事件功能，在受理过程中，根据进入系统的电话号码（固定电话、移动电话）、接车地址、现场地址、主诉症状等信息，系统综合上述信息将急救事件按照匹配度从高到低进行动态排序展示，供调度员综合决策。4.智能推荐车辆指挥调度系统具有智能推荐车辆功能，在系统对呼救地址（三字段或经纬度）/接车地址定位时，地图做推荐车辆工作，并把推荐车辆的结果信息通过消息发给受理台，升级后的受理台上根据此顺序排序待派的车辆列表；以供受理员调度选择。5.智能地址提词系统支持地址搜索提示功能，系统支持强大的地址搜索提词功能，即受理员在接车地址、现场地址输入框中录入地址的过程中，系统智能提示相似地址，类似百度搜索功能。如此减少在受理员在受理过程中地址录入工作。6.重复呼救处理功能系统能提示限定时间内同一呼救电话或同一地段或同一医院再次呼入，限定时间可由管理员设置。系统根据一段时间内相同的呼救电话号码、相同或相近的呼救地点、相同的急救发生地点、案情及当事人等设定原则进行重复呼救提示，与疑似重复的呼救相关联，供急救受理员辨别确认。如有必要（如案情有新的发展），急救受理员可对重复急救受理信息进行补充。7.骚扰电话管理模块 受理调度软件要求具有骚扰电话管理功能，当呼叫电话到达受理座席时，如果受理员认为某一个电话为骚扰电话时，可对骚扰电话进行加锁，将骚扰电话的电话号码添加到电话黑名单，骚扰电话的加锁时间由调度员设定，可以是几分钟、几小时、几天。在对骚扰电话进行加锁的同时，受理员还可以将骚扰电话转到IVR上播放设定的警告性录音。骚扰电话的每次骚扰呼叫将记录在系统数据库，操作员可对骚扰电话记录进行查询、统计分析。8.电子地图自动定位在受理员应答呼救电话的同时，录音系统自动启动录音，系统同时电子地图屏上的电子地图根据呼叫电话（固话为装机地址，移动电话为手机位置信息）的位置信息自动定位在屏幕中心，按正常比例显示地图信息，并醒目显示附近的急救车辆、急救医院、重点建筑等信息。9.受理台计时监控功能系统自动对受理中任务计时监控、对调度派车过程计时监控、对待派任务计时监控，并按照计时时长不同按不同颜色进行醒目提醒。10.车辆历史轨迹快速查询在受理台上通过组合条件可以查询历史急救事件，并支持快速查阅历史急救事件的车辆轨迹，根据急救车辆出车时间和返站时间，通过消息将该车辆id、出车时间、返站时间发送到GIS系统中，快速在GIS中将该任务的车辆历史行进轨迹展示出来。11.任务中车辆轨迹快速查询在受理台选中任务中车辆，可以快速查询任务中车辆轨迹信息，并快速在GIS中将该任务中的车辆轨迹展示出来。12.内外电话区分电话进入时，通过图标醒目提示该电话为内部电话，还是外部电话。可在系统后台通过配置，管理内部电话。13.电话预受理通过业务梳理，提出电话预受理功能，为受理环节，增加电话预受理过程，即电话进入系统后，受理员摘机受理，首先显示电话预受理界面，根据受理员受理情况，决定将本次电话归属到某一类型中，这里类型有咨询、投诉、骚扰、转院、急救、其他。比如，该电话为骚扰电话，那么选择“骚扰”即进入骚扰电话处理流程。如若错误选择，可以返回重新选择电话类型，再进入相应的处理流程。14.多模式调度指令下发提供多模式调度指令下发功能。模式一：急救中心直接调度车辆，将调度指令下发到急救车载终端。模式二：急救中心调度分站，即将调度指令下发到急救分站，再由分站下发调度指令到该分站某辆急救车。模式三：急救中心既可调度部分车辆，又可以调度部分分站。上述三种模式，可根据用户实际应用需求，通过参数配置完成。15.快捷改派车辆在急救事件列表中，选中需要改派的任务，点击该任务中的“改派”按钮。进入改派页面，选中需要取消的车辆，再选中替补的待命的车辆，点击确认，一键完成改派操作。16.一键取消派车在急救事件队列中选中某个急救任务，进入派车记录界面，可以清晰的查看该任务派车情况，并可查看每个车辆的状态情况。双击需要取消的车辆，进入该出车车辆的详情页面。17.电话录音在急救电话进入系统后，会自动形成电话录音，系统支持电话录音在线播放，也支持录音下载，同时支持电话回拨功能。18.消息提示机制各子系统之间的消息收发，均提供消息提醒机制，并以醒目的方式告知受理台。19.坐席动态监控坐席动态监控，系统可以通过坐席动态监控功能，监控其他受理台的工作情况，包含电话工作状态、坐席受理情况、录入接车地址信息等。20.车辆状态管理在车辆队列中，提供快捷的方式选择车辆，即提供快捷的过滤条件（全部、待命、任务中、暂停调用、未值班），根据过滤条件可以过滤出需要的车辆，并在列表中醒目区域展示车辆总数量，系统除此之外，针对任务中的车辆，不同状态，以不同颜色醒目展示。21.智能动态车辆列表在受理过程中，呼救位置在电子地图上自动标注，此时会将待命中的车辆按照距离标注地点的距离、每个车辆的出车次数，综合智能排序，并动态变换车辆列表。22.权限管理功能用户对系统的所有功能和资源进行访问都需要一定的权限，系统采用基于角色的权限分配机制。 首先，由系统管理员定义系统的每种角色及其业务操作集合，这都应该通过友好的用户操作界面来完成。系统中的每个操作员都属于某一种角色，该用户继承角色的权限。当用户登录系统后，所见到的只是它有权访问的功能模块。23.信息查询模块在没有120电话呼入时，受理调度台可监控全市急救事件情况。受理调度系统可以对受理、调度产生的各种信息及调度中所要用到的急救资源信息进行查询。24.与智能车载终端平滑对接系统升级后，支持与已采购的智能车载终端（急救通PAD）无缝对接，平滑过渡，升级后的急救指挥调度系统可以对智能车载终端下发调度指令和公告信息，实时接收车辆的位置信息；智能车载终端可以反馈车辆节点时间信息，反馈突发事件情况。 |
| 2 | 地理信息子系统 | 1套 | GIS系统地图服务端能对地图底图数据进行自动更新，图源可有多种来源，可支持百度、高德、天地图等公开的数据来源。GIS系统可根据急救事件，智能推荐送往医院、智能推荐调度车辆、智能推荐行车路径。1.车辆推荐支持根据事发现场地点定位计算出所有分站和救护车辆距离现场地址的距离，并根据相离距离的近远顺序提供待命或返站急救车（医院）的列表供调度员参考。2.到院距离估算 根据车辆实时位置离目标位置以及车速、路况、行驶路线等因素计算出所需要的时间。3.实时路况支持实时路况信息查询功能，可以通过实时路况信息，来选择、调整急救车的行进路径。辅助调度员决策急救车行驶路径。4.路径规划 支持自动标注接车地址，GIS自动进行路径规划，并准守最快、最短的原则进行路径推荐；系统可以根据道路的宽窄、距离的远近、红绿灯的多少、人(车)流量的大小等因素提供几种行驶路线，同时行驶路线要用线条标示处理进行显示。5.GIS截屏推荐车辆时，若一定范围以内没有可供调派的车辆，GIS系统将当时的地图数据保存下来，供事后调查取证。6.组织机构在GIS系统中，不仅可以跟踪车辆，还可以查看每个车辆隶属那个急救机构，同时可以查看每个急救机构下有哪些急救车辆，鼠标移至车辆上可以展示车辆的静态信息。7.车辆监控在GIS中可以实时监控各市县急救车辆的工作状态（在线、离线、待命、任务中等等）。8.多视图车辆跟踪通过GIS系统可以实时跟踪任务中的车辆的行进情况，并支持多视图车辆即跟踪多辆急救车辆。9.车辆轨迹回放在GIS系统中，通过选择车辆查询日期等条件，可以查询某个车辆历史行进轨迹，根据不同的组合查询条件，在GIS系统中详细展示车辆历史回放情况。10.急救资源展示在GIS系统中可查询展示各个急救中心、急救站点、各大网络医院以及其他医疗机构等，查询各个急救资源点时可以显示单位名称、单位简介等，对于医疗机构，比如各大医院，可以展示医院专长、医院简介、专家队伍、联系电话等，如果部分医院可以将病床位动态信息开放的话，可以在GIS中查询到各大医院的病床位等动态急救资源信息。11.软电话功能在GIS系统中，选中急救车辆或者各个医疗机构时，可以直接一键呼叫急救车辆的车载电话或者医院在GIS中的电话，实现一键呼叫功能。 |
| 3 | 急救综合管理子系统 | 1套 | 包含综合办公、急救动态管理、急救电子病历管理、车辆管理、药品管理、设备物资管理、人员管理、系统管理等。1. 综合办公功能包括了办公邮件的收发、工作策划与安排、工作汇报、公告信息、值班编排、培训计划安排、中心简报、文件管理等常用的日常办公功能模。以及急救中心有关的工作流程、规章制度等信息阅览模块。
2. 急救动态管理模块可实时显示急救中心的当前工作动态，包括当日受理电话数、出车数。可详细查看受理、调度、派车、出车、救治患者的详细信息及统计。
3. 急救电子病历管理模块：出车任务结束后，医生或者其他人员可对本次出车的救治患者进行急救电子病历的录入和登记。可通过车载电脑、手持终端、分站联网计算机终端等多种途径进行急救患者电子病理的录入。录入的电子病历可进行保存和提交的操作。保存后的病历仍然可以修改，病历一旦提交后，将不能进行修改。
4. 车辆管理模块支持车辆基础信息、维护保养、消耗燃料、保险、车载设备、事故等信息管理。
5. 药品管理包括药品入/出库登记，药品查询，入库查询、领取查询、药品过期预警等功能。出入库流程为中心库存分配给具体分站，分站再具体分配到车辆。
6. 设备管理模块可完成对急救中心的全部设备进行登记造册、申购、出/入库等管理操作。
7. 人员管理模块支持对急救中心全体工作人员建立人事档案，包括人员信息录入、查询和修改等功能。可录入员工每日的出勤情况，分别包括上午、下午和夜晚的出勤考勤结果并保存。
8. 系统管理模块根据急救中心的实际情况，定义若干角色，并对角色进行授权操作。
 |
| 4 | 数据统计分析子系统 | 1套 | 1. 全局报表，包含业务压力主要统计、业务效率主要统计、呼车者类型主要统计、来电类型主要统计、特殊事件主要统计等。

业务压力主要统计 受理、调度、出车、患者的汇总；业务效率主要统计 受理、调度、出车的用时；呼车者类型主要统计受理台上的呼车者数量；来电类型主要统计受理界面上的来电类型数量；特殊事件主要统计出车过程中遇到的特殊事件。2.详细报表，包含调度员（摘机用时、受理用时、调度用时）统计、随车人员（医生现场救治结果、医生出车数、护士出车数、担架员出车数）统计、驾驶员（出车里程、出车响应用时、到达现场用时、急救用时、出车一览）统计、患者（呼叫症状、初步诊断）统计、出车（出车数、里程、平均出车响应时间、到达时间、）统计等。 |

1. **项目基本要求**

1、要求按照结合贺州市120急救指挥业务需求及流程，完成本次项目建设。

2、要求厂商派工程师驻场完成项目实施工作。

3、项目实施过程及时与使用科室沟通协作，满足使用科室需求。

**（四）商务要求**

**1、投标人资格要求**

1）投标人为独立法人，并具备统一社会信用代码。

2）被列入失信被执行人、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，将被拒绝其参与本次招投标活动。（在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或“中国政府采购网”（www.ccgp.gov.cn）查询相关供应商主体信用记录。）

3）被列入我院投标人黑名单（在我院招投标活动中存在2次违规行为）未满3年的投标人将被拒绝其参与本次招投标活动。

4）本项目不接收联合体投标。

**2、售后服务和资质**

1）维保期：项目完成后，甲乙双方共同进行验收，软件维保期为验收合格之日起1年。

2）项目地点：广西壮族自治区梧州市万秀区西江四路金鸡冲1号。

3）付款条件：

第一期付款时间及金额：签订服务合同后15个工作日内完成项目的软件开发、测试、硬件配置、实施及与现有血透系统的对接工作，完成项目的全部系统建设，并通过甲方组织验收确认合格后，投标人方开具合同款95%的发票给甲方，甲方在收到发票后30个工作日内按发票金额付款。

第二期付款时间及金额：完成第一笔付款且投入正常使用1年后，投标人方开具合同款5%的发票给甲方，甲方在收到发票后30个工作日内按发票金额付款。

4）售后服务：乙方提供7\*24小时的技术支持（包括邮件、电话、远程运维、现场服务等方式），保证有足够的人员负责本系统的运维工作，并保证2小时内对用户的运维请求给予响应。

**二、合同签订**

招标人和中标人应当自公示结束后15个历日内签订采购合同。

 **三、其他**

无。

**四、特别说明**

如果招标文件中对部分采购设备技术参数要求不详细，请各投标人在投标时补充说明。如投标人不作补充说明，广西壮族自治区桂东人民医院招标管理办公室将从有利于招标人的角度出发，认定其所报配置为可能存在情况的最高标准。

**第四章  评标方法与评分标准**

**一、评标方法与定标原则**

评委会将对确定为实质性响应招标文件要求的投标文件进行评价和比较，评标方法采用 **综合评分法**确定中标候选人。

**二、评分标准**

**本项目评分总分值为100分。**

本项目，技术评审表的主要内容如下：

| 序号 | 评审项 | 评审内容 | 是否满足 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 服务支撑能力（10分） | 本地服务机构响应要求：投标人在广西贺州市设有办事机构/售后服务机构，或承诺30天内在广西贺州市设有办事机构/售后服务机构，能提供及时的本地化维护服务响应措施得5分。售后服务支撑响应要求：0.5小时内响应得5分，2小时内响应得3分，4小时内响应得2分，超出4小时响应不得分。备注：提供的办事机构/售后服务机构须附有房屋产权证书或租赁合同或营业执照等证明材料，否则不计入内。 |  |
| 2 | 技术方案（20分） | 考察技术方案制定情况。优秀【12-20】分，提供的技术方案能满足采购方的要求，需求分析具有针对性，方案与需求契合度高，对项目工作有清晰的思路及考虑，能提供切合贺州市荣顺医院实际需求的项目建设图纸，完全满足本次项目需求。良好【6-12】分，提供的技术方案基本满足采购方的要求，需求分析具有一定针对性，方案与需求契合度较高，对项目工作有一定的思路及考虑。一般【0-6】分，提供的技术方案能满足采购方的部分要求，需求分析不具有针对性，方案与需求契合度一般，对项目工作简单考虑。 |  |
| 3 | 技术规范应答（20分） | 考察技术参数要求应答情况。结合技术参数要求逐一核实对比：带“★”参数为本次采购主要参数，一项负偏离扣10分，超过三项带“★”负偏离视为无效投标。投标产品其余设备性能参数有一项负偏离扣5分，扣完为止。满足全部技术参数要求则得满分20分。对应答“正偏离”的，需提供相关证明材料。 |  |
| 4 | 项目团队（15分） | 考察项目团队能力。（需提供相关人员身份证复印件及资格证书复印件（如有））项目团队：（10分）承诺为本项目配置的团队专职成员数量在10人及以上，得满分10分。每少1人扣1分，扣完为止。人员资质：（5分）项目团队人员中，有一级建造师资质或高级资格信息系统项目管理师的2分/人，二级建造师资质的1分/人，满分5分。提供证书复印件和投标截止日近半年连续3个月的供应商为其缴纳社保证明复印件） |  |
| 5 | 信誉、资质（5分） | （1）投标人或投标人上级机构可提供ISO 9001质量管理体系认证的相关证明复印件并加盖单位印章，得2.5分；（2）投标人或投标人上级机构可提供ISO 27001 信息安全体系认证的，提供相关证明复印件并加盖单位印章，得2.5分； |  |
| 6 | 价格分（30） | （1）评标报价为投标人的投标报价进行政策性扣除后的价格，评标报价只是作为评标时使用。最终中标人的中标金额等于投标报价。（2）满足招标文件要求且评标报价最低的评标报价为评标基准价，其价格分为满分。 （3）价格分计算公式：价格分=(评标基准价／评标报价)×30 分 |  |