

竞 标 报 价 表

项目名称: 梧州市人民医院慢病管理系统扩展和运维管理系统项目（重）

项目编号: WZZC2025-JJ09145-WZSG

供应商名称: 深圳市小水滴健康科技有限公司

单位: 元

项 号	货 物 名 称	数 量 及 单 位 ①	品 牌	规 格 型 号	制 造 商	原 产 地	参数性能、指标及配置		单价 ②	竞标 报 价 ③=① ×②
							④03	0604	4362	
1	标的 名称: 慢病 管理 系统 扩展 项目 (投 标产 品名 称: 慢 病管 理系 统 V1.0)	1 项	当 康	V1.0	深 圳 市 小 水 滴 健 康 科 技 有 限 公 司	广 东	一、物联网筛查 ★1.筛查管理： 筛查管理主要包含慢阻肺，慢性肾脏病以及帕金森筛查，筛查列表方便医生查看病种全程筛查情况，可查看筛查详情，新建居民筛查。 ★2.问卷初筛： （1）支持由医生手动新建居民评估问卷并且进行填写； （2）可通过手机扫系统生成的慢阻肺，慢性肾脏病以及帕金森且对应机构的通用筛查二维码新建居民评估问卷并进行填写； （3）居民疾病评估问卷可以进行编辑，可以为居民删除当前的评估问卷，支持打印问卷，筛查前可下载并打印知情同意书给居民签字。 ★3.疾病精筛： （1）支持多阶段录入及评估，居民自填，医生填报，通过疾病初筛上传的评估问卷，可以对居民进行精筛，包含慢阻肺，慢性肾脏病以及帕金森更加具体的检查检验结果（支持物联网设备数据自动上传自动填报），支持医生快速填报，系统根据上传结果分组，便于医生进行筛选操作； （2）医生可勾选部分居民批量发送精筛短信，通知		466000	466000

					<p>居民到指定地点进行慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森的精细化筛查。</p> <p>4. 筛查进度可视化：</p> <p>在筛查列表一个页面中，查阅筛查中各项筛查检测项目的执行状态，已完成的系统自动识别打勾，未执行的可以直接点击对应内容进行快速填写；</p> <p>5. 评估路径可视化：</p> <p>以可视化图片展示其病种（慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森）的筛查路径（初筛-精筛-待纳管-纳管）、评估条件（包括初筛评估条件和精筛评估条件）、分组情况（按照人群分组和按照危险等级分组），并可根据数据自动评估分组，并在可视化路径中点击具体分组名称，查看分组患者列表；</p> <p>6. 评估自动化：</p> <p>根据筛查结果自动分类为高风险/高危和对应病种，可自动批量创建高风险专案，自动批量创建疾病专案，创建专案同时也可批量发送纳管同意书给居民进行签署。</p> <p>7. 二维码筛查：</p> <p>支持按照病种、按照机构科室生成二维码；支持二维码的批量推送；支持手机扫二维码进行问卷填写，支持知情同意书内容展示及签字，支持填写问卷内容并提交。</p> <p>8. 异常纳管人员。</p> <p>★二、大数据 AI 筛查</p> <p>1. 大数据智能筛查：</p> <p>通过对医院的医疗数据进行大数据分析，通过智能算法自动筛查出具有慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森的患者和具有该慢病风险的居民。</p> <p>2. 智能风险因子评判：</p> <p>利用人工智能算法，对居民风险指标因子进行分析评判，居民健康风险因子包括但不限于性别、年龄、疾病史、家族史、查体指标、诊断等。</p> <p>3. 智能慢病高风险筛查：</p> <p>利用人工智能算法，根据居民健康风险因子组合，对居民进行自动评估批量筛查，筛查病种包括慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森。</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<p>4. 智能慢病患者筛查：</p> <p>利用智能算法，根据居民慢病诊断风险因子对居民进行自动疾病批量筛查。居民慢病诊断风险因子包括慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森等疾病的ICD编码，分别通过主次诊断疾病筛查出对应慢病患者。支持从院内相关地址信息能够自动识别出居民所在管辖机构，并批量纳入到该慢病进行管理。支持统计出筛查患者总数及慢病各病种人数以及每日新增数，患者从门诊及出院路径筛查出的人数。</p> <p>5. 筛查任务管理：</p> <p>支持新建筛查项目，筛查项目详情包括服务编号，项目名称，业务类型，筛查机构，筛查起始日期，项目简介等，系统根据筛查任务进行定时筛查，筛查出的居民在筛查列表查看。</p> <p>6. 筛查项目管理：</p> <p>支持新建筛查任务，筛查任务详情包括任务编号，任务名称，筛查类型选择，筛查时间类型选择，筛查规则选择，纳入项目名等；每个机构可以创建自己的筛查项目，系统按照筛查起止时间进行筛查。</p> <p>7. 筛查管理：</p> <p>支持按照身份证号码，姓名，性别，住址，联系电话，病种类型，筛查时间，纳管时间，纳管状态，管档机构，筛查医生，纳管医生等查询机构筛查内容。</p> <p>三、专案评估随访</p> <p>★1.慢病专案：</p> <p>(1) 支持建立慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森慢病专案，慢病专案可以手动创建，也能通过慢病筛查或在健康档案处创建慢病病种专案；</p> <p>(2) 专病内容包括专案编号，诊断日期，病人来源，体征检测值，并发症，生活习惯，诊断分级，危险水平分层（四级颜色管理，红标、橙标、黄标、绿标），用药情况，管理分组（用来管理随访计划），管理专案机构，管理专案科室，管理专案医生，管理开始日期等；专案详情页面可直接打开知识库；</p> <p>(3) 专案共有两种状态，活动与结案，活动的专案可以进行编辑等操作，如果居民需要结案，可以手动结案，则专案不可编辑操作。</p> <p>(4) 专案可以拥有专案管理机构和共管机构，且共</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>管机构可以修改，共管机构可查看该居民的慢病专案以及相关随访等内容。</p> <p>2. 慢病随访：</p> <p>(1) 支持慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森病种随访管理。随访表内容包括随访编号，随访日期，随访方式，症状，体征，生活方式，辅助检查，服药依从性，药物不良反应，随访分类，用药情况，转诊，管理分组，下次随访日期，随访医生及签名等；</p> <p>(2) 连续两次随访控制不满意或并发症或不良反应，则自动进入转诊状态，转诊到该居民所在辖区下高一级机构，并且进入回访阶段，医生可编辑回访内容。</p> <p>3. 高风险专案：</p> <p>(1) 支持建立慢阻肺高风险、慢性肾脏病高风险及帕金森高风险等专案，慢病高风险可以手动建立专案，也能通过慢病筛查或在健康档案处创建专案；</p> <p>(2) 高风险专病内容包括专案编号，诊断日期，病人来源，体征检测值，并发症，生活习惯，诊断分级，危险水平分层，用药情况，管理分组（用来管理随访计划），管理专案机构，管理专案科室，管理专案医生，管理开始日期等。</p> <p>4. 高风险随访：</p> <p>(1) 支持慢阻肺高风险，慢性肾脏病高风险及帕金森高风险等随访管理，随访列表可查看到所有居民高风险随访最近一次随访情况；</p> <p>(2) 随访表内容包括随访编号，姓名，随访日期，随访方式，症状，体征，生活方式，辅助检查，服药依从性，药物不良反应，随访分类，用药情况，转诊，管理分组，下次随访日期，随访医生及签名等。</p> <p>5. 随访搜索：</p> <p>慢病随访列表中可通过管档机构，专案管理机构，共管机构，病种类型，身份证号，居民姓名，随访分类，专案状态，随访医生，专案分类，随访日期，审核状态等条件搜索查看。</p> <p>6. 随访详情：</p> <p>慢病随访列表中可直接点击新建随访新增一条随访表；点击专案分类查看随访；可查看居民信息，管档机构，管理分组，诊断分级，随访次数，随访分</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>类,下次随访日期,审核状态,管理医生等。</p> <p>7.慢病随访服务记录:</p> <p>按照年度查看该年度随访记录,每年最少有一份随访服务记录表,随访记录表里可同时查看四次随访记录及随访对比内容,通过随访服务记录表可查阅到该患者的随访记录的变化,可以了解到患者的病情发展变化。</p> <p>8.慢病评估:</p> <p>可定期对患者进行慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森病种的评估,通过综合评估后重新得出危险水平分层,诊断分级,管理分组结论,在评估表单审核后,结果可自动更新到专案,专案管理分组按照最新的规则计算下一次随访日期。</p> <p>9.随访自动化:</p> <p>随访表可载入上一次随访数据,体征数据可获取检查检验中历史数据。可查看随访表多次录入轨迹。</p> <p>10.随访任务待办:</p> <p>可设置随访待办规则,随访待办分为超期,即将到期等多种级别,代办列表中显示慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森病种的随访预警及代办内容。</p> <p>11.今日已随访:</p> <p>查阅今日已经做过阻肺、慢性肾脏病及帕金森病种随访列表,可按照管档机构,身份证号,随访分类,专案状态等搜索。</p> <p>四、上下转诊</p> <p>★1.转诊申请:</p> <p>根据慢病患者病情,进行患者的上下转诊申请,按照转诊类型,分为上转和下转,填写申请表单,提交申请;</p> <p>2.转诊详情:</p> <p>患者基本信息,包括申请编号,身份证号码,姓名,联系电话,病种类型等;转诊申请信息,包括申请机构,转出科室,转出医生,转诊类型,接收机构,接收医生,接收科室,初步诊断,主要现病史,主要既往史,治疗经过,便于医生判断居民当前病情状况;</p> <p>3.转诊接收:</p> <p>转入医疗机构通过转诊列表,查看转入申请患者清</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>单，两种接收方式，一种为点击接收按钮，接收转入患者，并自动修改专案的管档机构为本机构，另一种批量接收，勾选列表多条转诊申请，批量接收，按照转诊单中接收信息填入；</p> <p>4.转诊驳回：</p> <p>转入医疗机构通过转诊列表，查看转入申请患者清单，点击驳回按钮，编辑驳回原因，拒绝接收转入患者；</p> <p>5.转诊撤销：</p> <p>转出医疗机构通过转诊列表，查看转出申请患者清单，点击撤销按钮，可以撤销未被接收的转诊患者。</p> <p>五、慢病门诊</p> <p>★1.门诊首页：</p> <p>支持医生工作台-待办列表，纳管列表，居民列表等。可以查看慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森患者人群，通过列表选择患者，可进入患者页面；</p> <p>2.居民首页：</p> <p>支持显示显示慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森的待办事项，疾病筛查数据，专案随访信息，查看居民健康监测，健康处方以及体征变化趋势等信息；</p> <p>3.疾病筛查：</p> <p>支持对居民进行健康筛查，包括新建或编辑慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森筛查；</p> <p>4.疾病专案：</p> <p>支持对居民进行病种专案操作，包括慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森专案，可编辑和新建慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森专案；</p> <p>5.随访管理：</p> <p>支持慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森病种随访管理，支持对居民进行随访操作。随访表内容包括症状，体征，生活方式，辅助检查，服药依从性，药物不良反应，随访分类，用药情况，转诊，管理分组，下次随访日期，随访医生及签名等。</p> <p>6.上下转诊：</p> <p>支持对居民进行上下转诊，可以接收转入，新建转出申请单，查看转诊历史记录及详情；</p> <p>7.健康处方：</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>医生根据病情给慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森患者开健康处方，可以打印处方；</p> <p>8. 疾病评估：</p> <p>可定期对患者进行慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森病种的评估。通过综合评估后重新得出危险水平分层，诊断分级，管理分组结论，并自动更新到专案。</p> <p>★六、医生端微信小程序</p> <p>1. 医生待办</p> <p>(1) 随访待办：在随访待办中选择一条待随访的数据，进行随访表填写及审核，也可选择电话随访或者忽略此条随访预警；</p> <p>(2) 监测预警：查看居民监测预警情况，超过阈值的测量值可以联系居民进行处理。</p> <p>2. 患者管理</p> <p>(1) 分组管理：根据病情严重程度等对患者进行分组管理，便于医生快速定位患者群体，进行针对性的诊疗和随访；</p> <p>(2) 居民列表：展示当前医生管理机构下所有居民列表；</p> <p>(3) 居民详情：查看居民基本信息，代办事项以及慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森随访管理。</p> <p>3. 管理服务</p> <p>(1) 筛查管理：支持慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森病种筛查管理；</p> <p>(2) 随访管理：支持慢阻肺，慢性肾脏病及帕金森病种随访管理。</p> <p>七、质量控制</p> <p>1. 多种病种：包括慢阻肺患者，慢性肾脏病及帕金森患者病种指标支持，按照县域慢病标准要求中的质控指标设计；</p> <p>2. 质控指标：包括不限于病种患者就诊率，复诊率，复诊频次达标率，基础检查率，特点检查率等；生活方式管理评估指标，包括慢性病高危人群生活方式指导率，慢性病患者生活方式指导率；主要慢性病综合管理指标，包括慢病患者建档，慢性病筛查，双向转诊等相关指标。</p> <p>八、绩效考核</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<p>1.支持各级医疗卫生机构人员的绩效考核指标的统计分析，按照慢病管理绩效考核计划配置考核指标、支持慢病管理中心开展对相关人员绩效考核的评估；</p> <p>2.可自定义添加考核指标，按照医院个性化管理情况添加医生的考核指标；</p> <p>3.所有医生可查看自己的绩效考核内容，按照年度-半年度-季度-月份查看指标情况；</p> <p>4.医生工作量统计：统计医生月度统计，包括但不限于慢病专案建立数量，高风险专案建立数量，健康档案建立数量等。</p> <p>九、评估</p> <p>1.支持按照单个问卷列出该问卷的所有回收问卷的明细列表以及查阅该问卷的详细信息；</p> <p>2.问卷包括慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森等疾病筛查问卷，问卷信息按照病种风险信息设计；</p> <p>3.新建慢阻肺、慢性肾脏病及帕金森病种评估问卷，也可删除评估问卷。</p> <p>十、分布式任务调度管理</p> <p>1.任务管理：支持任务的创建、修改、删除、暂停、恢复等操作。任务可配置为单机任务、集群任务或广播任务。</p> <p>2.调度管理：支持 CRON 表达式设置任务的执行时间，具备任务失败重试机制。</p> <p>3.执行器管理：可以灵活配置执行器，支持动态添加和删除执行器实例。</p> <p>4.监控与报警：实时监控任务的执行状态，支持任务失败时的报警功能，包括邮件、短信等报警方式。</p> <p>5.日志管理：提供任务执行日志的查看、下载和清理功能，方便任务调度的维护与管理。</p> <p>6.权限管理：支持基于角色的权限控制，确保任务管理的安全性。</p> <p>★十一、接口清单</p> <p>(一)、慢病管理系统能与梧州市基本公共卫生服务管理信息系统及院内信息系统进行对接，实现慢病筛查、慢病管理，以及将慢病随访服务同步到公卫系统作为公卫服务。包括但不限于以下几点：</p>		
--	--	--	--	--	---	--	--

					<p>1. 获取 token: 获取指定用户的登录凭证。</p> <p>2. 获取医务人员基本信息: 获取医务人员基本信息。</p> <p>3. 获取当前登录的用户信息: 获取当前登录的用户信息。</p> <p>4. 获取当前机构的公卫用户信息: 获取当前机构的公卫用户信息。</p> <p>5. 获取当前机构的公卫医生信息: 获取当前机构的公卫医生信息。</p> <p>6. 个人档案明细查询: 查询指定人员的个人健康档案详情信息。</p> <p>7. 个人档案更新: 只限于更新本人电话、固定电话、联系人姓名、联系人电话、工作单位、家庭地址等更新频率较高的信息。</p> <p>8. 查询高血压专档: 查询指定居民的高血压专档。</p> <p>9. 新增高血压专档: 通过接口在公卫系统创建高血压专档。</p> <p>10. 更新高血压专档: 更新公卫系统的高血压专档。</p> <p>11. 查询高血压随访记录: 查询指定居民的高血压随访记录, 返回该居民本年度和上一年度的高血压随访记录明细。</p> <p>12. 修改高血压随访记录: 修改本系统上传的高血压随访记录。</p> <p>13. 查询糖尿病专档: 查询指定居民的糖尿病专档。</p> <p>14. 新增糖尿病专档: 通过接口在公卫系统创建糖尿病专档。</p> <p>15. 更新糖尿病专档: 更新公卫系统的糖尿病专档。</p> <p>16. 查询糖尿病随访记录: 查询指定居民的糖尿病随访记录, 返回该居民本年度和上一年度的糖尿病随访记录明细。</p> <p>17. 修改糖尿病随访记录: 修改本系统上传的糖尿病随访记录。</p> <p>18. 查询慢阻肺专档: 查询指定居民的慢阻肺病专档。</p> <p>19. 新增慢阻肺专档: 通过接口在公卫系统创建慢阻肺病专档。</p> <p>20. 更新慢阻肺专档: 更新公卫系统的慢阻肺病专</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

					<p>档。</p> <p>21.查询慢阻肺随访记录：查询指定居民的慢阻肺病随访记录，返回该居民本年度和上一年度的慢阻肺病随访记录明细。</p> <p>22.修改慢阻肺随访记录：修改本系统上传的慢阻肺病随访记录。</p> <p>23.查询体检记录：查询指定居民的体检记录，返回该居民本年度和上一年度的体检记录明细。</p> <p>24.修改体检记录：修改本系统上传的体检记录。</p> <p>（二）、实现与院内 HIS 系统、电子病历系统、体检系统、人工智能系统平台等通过接口对接。</p>		
--	--	--	--	--	--	--	--

合计金额大写：人民币 肆拾陆万陆仟元整 (¥ 466000 元)

竞标货物中，属于优先采购节能产品总值为¥0 (具体明细详见附表，附表格式自拟)，占本竞标报价的比例为 0%；属于优先采购环境标志产品总值为¥0 (具体明细详见附表，附表格式自拟)，占本竞标报价的比例为 0%。

交付使用日期：在合同签订后 30 天内完成供货、安装和调试并交付使用。

- 注：1. 以上性能配置清单中“货物名称、数量及单位、品牌、规格型号、制造商、原产地、参数性能、指标及配置”必须如实填写完整，填写有缺漏的，其响应文件作无效处理。
2. 报价一经涂改，应在涂改处加盖供应商公章或者由法定代表人或者授权委托人签字或者盖章，否则其响应文件作无效处理。
3. 竞争性谈判文件中列明采购专用耗材的，应按竞争性谈判文件规定的耗材量或者按耗材的常规试用量提供报价。

供应商名称（公章或电子签章）：深圳市小水滴健康科技有限公司

日期：2025 年 09 月 05 日