# 石家庄市人民医院

# 关于征集**手术室行为管理系统**供应商的通知

根据《全国医院信息化建设标准与规范》（国卫办规划发〔2018〕4 号）要求，建设信息化手术部，提高手术室工作效率，对手术室进行科学化管理，实现对手术人员医疗行为的追踪，并对手术人员医疗行为进行规范管理。

与HIS（医院信息化系统）、手术排班系统等信息化系统融合对接，建设智慧化手术部。现邀请符合条件的厂家报名，具体功能需求如下

（1）系统应支持与多种异构系统对接，获得包括如医院人员管理系统、手术排班系统等的信息，以此对门禁进行控制，规范进出手术室的人员。

（2）系统应提供医护人员的基本信息采集功能，其中身份识别应至少包括门禁卡、指纹及人脸识别3 种身份识别特征，医护人员基本信息包括姓名、性别、出生年份、预分配衣物尺码、预分配手术鞋尺码等。

（3）系统能够根据医护人员的基本信息，分配适合医护人员尺码的衣物及更衣柜。

（4）系统能够实时统计基本运行信息，包括当日进出手术室人员名单，当日违规人员名单，并能够及时通知给相应人员。

（5）系统能够实时统计设备运行的基本信息，包括设备是否正常运转、衣物数量等，并能够及时通知设备维护人员、物业人员进行设备维修、衣物添加等。

（6）系统能够提供监控管理功能，能够展示包括系统运行的异常情况、待分配衣物的剩余情况、更衣柜鞋柜的分配情况等。

（7）系统能够24 h 不间断运行，能够在断电1 h 内正常运行，能够在断网环境下，12 h 内正常运行。

（8）能统计手术医生准点率、手术医生着装回收率、手术衣柜周转率、前台服务人力和工作平均时间、手术衣物清洗费。

(8) 配备一台手术拖鞋清洗机

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