附件2:

# 北京市垂杨柳医院儿童营养信息管理系统比选方案

# 项目概述

# 儿童营养管理系统主要用于优化患者的营养管理和治疗方案，确保患儿能够获得必要的营养，同时避免副作用和并发症。此外营养管理系统能够详细记录患者的信息，进行营养评估，并生成个性化的营养方案，持续跟踪和监测患者的营养状况变化。

# 儿童营养管理系统可以帮助培养未来的营养师和医护人员，通过实际操作和案例分析，使学生能够更好地理解和掌握儿童营养管理的知识和技能。该软件通过科学数据分析，精准优化儿童饮食结构，不仅促进了儿童健康成长，还显著提升了健康服务与管理专业的教学质量。

# 儿童营养管理系统能够提供大量的数据分析和挖掘，为临床研究和医疗决策提供支持。可以对不同疾病患者的营养状况进行分析，发现潜在的规律和趋势，为进一步优化治疗方案提供依据。这些研究成果可以为临床营养管理提供理论支持和实践指导

**二、项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 交货期/建设期/维保期 |
|  | 儿童营养信息管理系统 | 1 | 合同签定后1个月内 |

# 三、技术要求

**儿童营养信息管理系统主要技术参数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **系统模块** | **功能要求** | |
| 1 | **智能化信息采集工控系统模块** | 数据采集人群 | 0-18岁人群（包含婴幼儿、儿童、青少年） |
| 预约功能 | 可通过小程序预约建档，预约复查 |
| 检测项目数据采集 | 体重、体水分、体脂、蛋白质、无机盐、体脂率、基础代谢、细胞内外水分、节段肌肉、内脏脂肪等级等 |
| 体格检查采集 | 身高、体重、BMI、头围、上臂围、皮褶厚度、活动水平等 |
| 医院实验室系统对接 | 支持与医院实验室系统对接，相关检测数据自动传输采集过来。 |
| 体征评价 | 判断可能营养素缺乏状况，可与LIS对接可直接确认营养素缺乏。 |
| 营养风险筛查 | 可选用两种常用营养风险筛查表，判断儿童是否存在营养风险。 |
| 膳食调查 | 支持饮食快速调查、相对量调查、24小时膳食回顾法调查、婴幼儿膳食调查表。回顾法膳调采用“网格式数字化食物图谱”。**（并提供证明文件）** |
| 儿童饮食行为调查 | 调查儿童存在的饮食行为问题，给出干预方案。 |
| 运动调查 | 1.活动量水平：可选轻、中、重活动水平  2.支持分类别运动调查，结合儿童运动发育指标检测、青少年运动量调查及心率记录数据，评估儿童运动发展、运动效果是否达标。  3.5岁以下儿童运动发育评价，评估儿童精细运动，大运动是否发育良好 |
| 2 | **多方位数据转换、输出系统模块** | 数据分析 | 对采集的体成分数据、实验室数据、体格检查等数据进行分析处理，给出个性化膳食指导方案（食谱、运动指导、疾病指导等）。 |
| 体成分数据结果对比 | 多次采集的人体成分数据可自动生成变化曲线。 |
| 生长发育曲线 | 根据WHO的标准，采用“Z评分和百分位评分”两种方式，制作儿童体格生长发育曲线图；身高、体重有九省市生长发育参考标准。多次体格检查数据可连接成变化曲线，便于观察生长发育趋势。 |
| Fenton曲线 | 针对较小年龄阶段早产儿，评测生长发育状况。 |
| 营养风险筛查 | 可选STAMP、STRONGKIDS风险筛查表，自动算出筛查评分，评估营养风险等。 |
| 3 | **营养分析指导系统模块** | 膳食分析 | 营养素分析、膳食结构分析、能量来源和三餐能量分析、蛋白质来源分析、脂肪来源分析以及营养素结果评估不足，并给出推荐食物。 |
| 个性化膳食配餐 | 依据儿童测量数据、年龄及生长发育情况给出个性化带量食谱，每餐每道菜品给出所需各项食材具体重量。 |
| 多样化配餐 | 可选择一次性提供1--7套配餐方案。支持患儿定制食谱功能。 |
| 营养补充剂推荐 | 支持开出营养补充剂等营养处方。 |
| 推荐膳食评估 | 自动分析膳食结构含量、配餐方案的餐次供能分布、能量来源分布和各营养素含量。 |
| 运动指导 | 根据运动调查，并自动计算出各类运动消耗的能量和总能量统计。针对不同年龄阶段给出运动建议，促进肢体协调发展。针对肥胖儿童给出特殊运动指导，协助减脂减重。 |
| 膳食指导 | 提供每个年龄阶段膳食指导。 |
| 疾病指导 | 针对儿童各系统常见疾病，给出相关营养指导模板库≥150种。 |
| 信息档案统计管理 | 按照日期统计医生工作量、档案信息及检查项目情况、患者人体成分检测各项数据。 |
| 设置及权限功能 | 1、院可自主配置食谱库，根据年龄段、能量段等，选择食谱可根据名称搜索  2、营养补充剂设置，可自行增减补充剂库中的营养补充剂  3、机构设置，对医院下属及上属有同样设备的医院可设置机构号后转诊接诊患儿。  4、医院内部人员管理，设置账号密码，管理员可分配其他人员管理的模块功能等 |
| 4 | **手机端小程序家庭监测模块** | 数据传输 | 手机端与PC平台信息实时互联互通，有外网时无需借助中间介质，无网络可支持另配扫码机读取。 |
| 查看内容 | 可查看个性化营养食谱、检测报告单、日营养报告比对，食材营养素比对等 |
| 记录内容 | 记录每日膳食、身高、体重、BMI指数、头围、运动等数据，实时上传至PC端。 |

# 四、商务条款

1. 本次项目中涉及的系统软件须至少提供原厂叁年质保服务（自项目验收之日起）。
2. 报价人负责项目相关设备软件的安装、调试及上线，招标单位予以配合。
3. 报价人负责与医院现有系统的对接，但不承担第三方收取的因对接工作收取的接口费。
4. 报价人有良好的售后服务能力，需提供全年7天24小时服务（电话、远程或现场），并在接到招标人通知后24小时内到达现场。项目验收合格后，每年不低于2次的例行维护及巡检。
5. 培训：根据医院的情况制定相关培训方案，课程设置等。所有的培训费用必须计入报价总价。

# 五、评分标准

## 评标方法

本次评标采用综合评分法，报价文件满足招标文件全部实质性要求且按照评审因素的量化指标评审得分最高的报价人为中标候选人。

## 评分标准

共100分，其中商务技术分90分，价格分10分。评分依下述所列为评标打分依据。

### 价格分10分

不超过采购预算，满足比选文件要求且有效最终评审价格最低的为基准价。

各报价人的价格分统一按照下列公式计算：

价格部分得分=基准价/各报价人最终评审价格×10。

### 商务技术分90分

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分项目 | 评标要点及说明 | 分值 |
| 企业及产品认证 | 报价人或原厂厂家具有有效的  ①　具有儿童营养信息管理系统软件著作权登记证书，得2分  ②　具有软件企业证书，得2分 | 4 |
| 业绩证明 | 报价人或原厂厂家须提供近三年（开标之日往前追溯三年，以签订合同之日或中标通知书发出之日为准）的类似建设项目应用案例，每提供一个有效业绩得2分，最高得6分。（提供中标通知书或合同复印件）。 | 6 |
| 技术响应部分 | 根据报价人对项目技术要求、功能要求的具体响应情况。  (1) 项目完全符合技术要求、满足功能需要，得 30 分；  (2) 项目部分符合技术要求、满足功能需要，得25分；  (3) 项目基本符合技术要求、符合部分功能需要，得 10分。  (4) 完全不符合功能需要，得 0 分。 | 30 |
| 组织实施方案 | 根据报价人项目组织实施方案的科学性、合理性、规范性和可操作性，包括安装调试、组织机构、工作时间进度表、工作程序和步骤、管理和协调方法等。  (1) 项目实施标准规范、实际操作性强，得 15 分；  (2) 项目实施符合规范、实际操作性一般，得 10分；  (3) 项目实施基本规范、实际操作性弱，得 5分。  (4) 完全不符合或没有提供，得 0 分。 | 15 |
|  |  |  |
| 质量保障措施 | 根据报价人提供的系统开发的相关质量保障措施进行评分；  (1) 保障措施计划详尽、合理、完善，得6分；  (2) 保障措施计划较好、基本满足要求，得 4分；  (3) 保障措施计划不完善、不明确，得 2分。  (4) 没有提供，得 0 分。 | 6 |
| 培训计划 | 根据报价人培训计划的科学性、合理性和可操作性，包括对采购人的管理人员、操作人员及维护人员进行培训等承诺情况等内容。  (1) 项目培训计划好、可操作性强，得10分；  (2) 项目培训计划较好、实际操作性一般，得6分；  (3) 项目培训计划不完善、实际操作性弱，得 3分。  (4) 没有提供，得 0 分。 | 10 |
| 售后服务 | 1. 投标人提供针对本项目的售后服务保障和培训方案，至少包括：响应时间、组织与人员保障、应急处理措施等售后服务保障；运维服务目标、体系、原则；本项目培训计划安排； 2. 方案科学合理，内容完整详实，得15分; 3. 方案合理性一般，内容基本完整详实，得10分; 4. 方案缺乏合理性，有缺项，得5分; 5. 没有提供，得0分。 | 15 |