# 石家庄市人民医院

## 关于征集检后健康管理系统供应商的通知

我院拟购置检后健康管理系统一套，其主要功能是升级健康管理系统，以满足健康管理中心质量管理需求和运营管理需求，提高健康管理中心运营管理的综合效率，要求功能全面、模块逻辑严谨、操作简便，并支持健康管理中心的个性化需求。

此系统可减少客户在场地等候时间，提高客户感受度，增加客户粘性，从而提高客户满意度。

**功能需求**

健康管理系统具有与医疗机构现有的信息系统进行数据连接的能力；能利用慢病风险评估模型，对收集到的客户数据进行疾病评估以及相关危险因素分析，生成个人生活方式疾病风险评估报告，并能够给出针对健康危险因素改善的个人化管理处方。让检后客户对自身的健康风险状况有一个量化了解，并获得一套切实可行的健康行动方案，同时，还应用先进成熟的信息网络技术构建了功能强大的健康管理平台，将大幅度降低健康管理的工作量，进一步提高管理效率和降低管理成本，是相关机构开展健康管理的必备工具。

具体功能包括以下几点：

1、检前健康自测问卷：受检者通过短信链接模式填写检前问卷信息（姓名、性别、联系方式、身份证等信息，要求与体检的身份信息一致，以保证顺利同步到健康管理系统中）

2、对接体检系统中体检数据、化验数据、健康问题自测问卷数据

3、健康问题预警模式

4、慢病风险评估/危险分层

5、出具健康管理报告及予下一年度专项筛查建议

6、随访：随访任务分配、随访路径管理、个性化随访方案应用、随访定期提醒、标准化的随访内容、随访统计、分配统计等

7、历年体检指标和危险因素对比

8、专病筛查管理、字典库、权限管理等

9、建立四级健康管理报告审核标准体系。

**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