1. **总体要求**

为响应《国家卫生健康办公厅关于印发临床营养科见识与管理指南（实行通知）》和《三级医院临床营养质量控制标准》的患者入院营养风险筛查要求，提升医院患者营养风险率和扩大营养科室诊疗半径，通过信息化手段及时排查出存在营养风险患者。实现营养风险智能筛查，患者入院24小时自动启动营养风险筛查，从而使营养风险筛查率达到100%，提升筛查率准确率，当有风险弹窗提醒后,更多的临床医生会选择会诊。同时根据患者病情变化 进行再次营养筛查。经筛查确定存在营养风险的，应当及时申请营养评估及营养干预治疗，实现营养风险患者管理，助力医院临床营养业务管理的标准化、流程化、规范化、协同化，健全临床营养诊疗工作流程闭环。

1. **系统详细功能要求**

|  |
| --- |
| **智能筛查患者营养风险** |
| **序号** | **相关描述** | **相关描述** | **备注** |
| 1 | ▲**智能筛查** | 实现患者入院24小时执行智能筛查患者营养风险，并全覆盖所有住院患者。智能筛查在NRS2002的基础上与医院相关信息系统（his系统）对接进行数据抓取后自动计算营养风险筛查得分,实现智能筛查患者营养风险。根据患者疾病、营养状态、年龄进行评分其中疾病评分根据患者诊断疾病精准匹配疾病评分库进行评分，疾病评分库来源于国家版疾病评分库。 |  |
| 2 | **弹窗提醒** | 存在营养风险的患者，支持系统自动向临床医生弹窗提醒,并把筛查结果展现出来。临床医生可根据系统提醒，根据实际情况看是否需要邀请会诊。 |  |
| 3 | ▲**营养风险复筛** | 1、支持复筛，患者住院时间超过8天、上一次智能筛查评分<3分在8天前的自动启动复筛。2、当his患者疾病诊断发生调整时可触发复筛。3、支持对医生填写病程记录时填写筛查弹框进行复筛。4、复筛规则须区分成人和儿童放营养风险筛查。 |  |
| 4 | ▲**使用途径** | 营养风险智能筛查可支持直接嵌入医院信息系统使用（如his系统）；支持在临床营养系统中使用。 |  |
| 5 | **智能筛查配置** | 1. 支持智能筛查首筛后台配置首筛触发节点，自定义配置首筛时间，拉取his中对应入院时间范围内患者，没有做过智能筛查且智能且年龄不为空的患者产生首筛数据。
2. 病情筛查形式配置，支持按国家标准的疾病评分库（ICD）进行疾病筛查评分，支持按描述性诊断进行疾病筛查评分。
3. 风险分值配置，支持配置营养风险的分值。
4. 支持根据配置重点科室，可将重点科室的患者定义为营养风险患者。
 |  |
| 6 | **智能筛查疾病管理** | 智能筛查疾病管理，支持维护疾病评分库，包括疾病类别、疾病内容、国际编码、医院编码、评分、是否启用等；支持增删改查疾病评分库。 |  |
|  7.1 | **接口要求** | 1. 实施交付需包含业务应用功能所需的接口开发、联调服务。具体接口开发联调的需求范围以项目交付过程中采购人要求的准。

2、支持对接医院相关信息系统，如HIS（涉及第三方系统接口费用医院自理）。 |  |
| 7.2 | **服务接口** | 1. 视图接口包括医生、科室、疾病诊断、患者基本信息；
2. his工作站风险筛查数据回传，护士工作站营养筛查量表嵌入；
3. 住院患者就诊信息包括身高、体重等入参返参；
4. his弹窗患者营养状态评分；
 |  |

说明：

1、谈判供应商所提供的产品应实质上相当于或优于本需求表中的服务内容及技术需求。

2、本一览表的服务内容及技术需求不明确或有误的，谈判供应商请以详细、正确的服务内容及技术质量指标同时填写谈判报价表和技术质量响应及偏离情况说明表。

3、本项目中“▲ ”号标注的内容为实质性要求，必须满足或优于该要求，否则按照无效响应处理。（供应商须就此项内容提供承诺函及相关证明材料，承诺函格式自拟）