院内血糖监测管理平台

所投产品必须满足我院血糖管理需求，需在实施阶段根据我院血糖管理团队提出业务模式进行定制，并提供至少一年的免费维护服务，免费维护期内能满足合理化的需求变更。

所投产品必须部署在我院指定的服务器上，投标人需自行承担其产品与我院MMC,HIS、LIS、EMR、健康罗湖APP、POCT血糖仪对接，并在报价中包含对接改造费用。

投标人需将所投产品的源代码提交给我院，并确保可以编译部署运行，为我院指定技 术人员提供源代码级的技术培训。

# 一、数据对接模块

1. 对接检验系统（LIS），实时获取检验指标数据。
2. 对接POCT血糖仪，实时获取床旁血糖监测数据。
3. 对接院内HIS、EMR、PACS、健康罗湖APP、 MMC，全面获取病人数据。

# 二、血糖监测

1. 对实验室血糖数据、床旁血糖数据进行实时监测。
2. 对居家血糖检测、病人自主填报的血糖数据进行实时监测。
3. 对新入院病人，从其历史数据中，根据血糖监测模型，自动智能评估其血糖异常的风险系数，对于风险系数大的病人，提醒医生要重点进行血糖评估。

# 三、病人建档

1. 对于重点病人，为其建立血糖专档档案。要求符合国家居民健康档案规范。
2. 支持为不同病人设置不同的治疗方案，及不同的血糖控制范围，根据个性化控制范围进行监测预警。
3. 医生可以随时对病人进行评估，并可采用不同的评估表格。
4. 根据不同的治疗效果指标，判断治疗方案的有效性。

# 四、病人数据综合展示

1. 展示病人血糖数据，及其变化趋势。
2. 展示从各对接系统获取的病人数据。

# 五、在院病人管理模块

1. 支持协同会诊，联合制定治疗干预方案。包括常规会诊，特殊病人会诊等。会诊结果自动推送到EMR系统。
2. 为不同病人设置不同的血糖护理等级，支持不同的血糖测量次数及频率，并可自动提醒护士进行测量。
3. 支持内分泌科医生进行跨病区查房，可通过平板电脑调取EMR系统中的电子病历，并在平板电脑上记录病人病情。
4. 对于即将出院的病人，要提前调整血糖控制方案，以便于病人出院后自行开展血糖干预，并根据病人情况为其制定个性化的健康教育、个性化的随访方案，在出院之前由专职的医生或护士对其进行健康指导。

# 六、出院病人管理模块

1. 病人出院后，对其进行持续性的随访管理。
2. 要求可以定制表格模板，为不同的病人，特别是不同并发症的病人，进行多病种联合随访管理。
3. 可以对病人进行分类管理，既可支持同一个随访护士完成不同病种的随访任务，也可以支持由不同人员进行不同病人的随访服务。
4. 由医生对其设定随访计划，由随访护士进行随访，并与社康慢病管理医生、家庭医生进行协同。
5. 支持对病人进行自动建档，识别其病情分类，自动为其设定随访计划。
6. 对接院内系统，自动为复诊病人预约门诊挂号、预约检查。

# 七、数据分析

1. 对病人进行多维度分析，如性别、年龄、出院诊断、手术等。
2. 对平均住院日进行跟踪评估。
3. 对治疗效果进行评估，对不同病人不同治疗方案开展队列研究。
4. 对评估量表数据进行分析，评估出病人的状况指征。
5. 对随访数据进行分析，判断病人的康复情况，病人在家的依从性，

# 八、移动端（健康罗湖APP）

1. 通过移动端与病人进行交互，推送健康教育内容、推送提醒通知。
2. 安排专职人员，为病人提供在线的寻医问药。