1. 最高限价：49.5万元
2. 主要功能模块

|  |  |
| --- | --- |
| 营养诊疗系统 | 患者管理系统 |
| 数据权限管理 |
| 数据抽取 |
| 营养筛评 |
| 营养诊断 |
| 营养方案制定 |
| 营养病历 |
| 执行监控 |
| 反馈跟踪 |
| 随访管理 |
| 统计报表 |
| 宣教模块 |

3、主要功能需求

营养信息系统是连接临床诊疗、营养评估、膳食管理与患者康复的核心工具，需覆盖 “评估-计划-执行-监控-管理”全流程，满足营养科门诊、住院、患者及医院管理的多维度需求。

需与医院现有信息系统无缝对接，消除信息孤岛。覆盖筛查、评估、诊断三级流程，确保不遗漏营养风险患者，同时精准判断营养问题类型，制定个性化方案，根据评估结果生成个性化营养方案，需兼顾治疗性与可行性，同时支持动态调整、跟踪患者实际摄入情况，通过数据追踪营养治疗效果，为方案优化提供依据，同时延伸出院后的营养管理。

###### 3.1患者管理

无需手动录入自动抓取同步患者基础信息，支持快速筛选患者，方便营养科定位患者；支持获取患者检验指标为营养评估提供依据；支持调取影像学报告，辅助判断患者消化吸收能力；支持同步医嘱信息；

按角色设置权限；支持备份患者营养数据；支持历史记录追溯等。

###### 3.2营养评估与诊断

提供通用营养风险筛查筛查工具，支持医护人员快速操作；对新入院患者提供自动提醒功能，支持高风险患者自动标记与推送；提供全面营养评估功能，包括量化指标采集、主观评估记录、合并症考量等；

提供营养诊断与分级功能，可依据标准编码自动匹配诊断结果；支持按严重程度自动分级。

###### 3.3营养方案制定与管理

可根据评估结果生成个性化营养方案，支持动态调整；支持能量与营养素计算：根据患者年龄、性别、诊断、活动量自动计算每日所需能量、蛋白质、脂肪、碳水化合物及微量营养素；方案制定支持多种类型：普通膳食、软食、半流质、流质、匀浆膳、要素膳等，可针对特殊疾病生成专科膳食；支持营养医师手动调整，系统记录修改原因；支持方案与医嘱对接：审核通过的方案自动生成营养治疗医嘱并推送至HIS系统，支持护士执行与药房调配。

提供方案动态调整机制：支持自动提醒、设定评估周期，支持营养医师重新评估并调整方案；支持医护人员临时根据患者情况，实时修改方案并同步。

###### 3.4膳食方案与监控

膳食单管理，根据患者当日营养方案自动生成膳食单，包含餐次、膳食类型、特殊要求；支持紧急订单（如临时新增管饲患者）插入处理；情况记录：支持护士在系统重记录患者进食情况；特殊喂养监控：管饲/ PN患者需记录输注开始/ 结束时间、输注量、患者反应，系统自动计算实际摄入量与目标量的差异。

患者反馈收集：内置满意度问卷：支持患者通过床头终端或移动端等方式评价膳食单体验、反馈饮食禁忌是否被满足；系统自动汇总负面反馈。

###### 3.5营养疗效评价与随访模块

通过数据追踪营养治疗效果，为方案优化提供依据，同时延伸出院后的营养管理；疗效指标监控，需支持短期指标（每周对比体重、BMI、血糖、电解质等变化，判断方案是否有效）和长期指标（每月或出院前评估生化指标、临床症状）监控；支持生成 “营养治疗疗效报告”，包含评估前后数据对比、分级疗效结论，自动纳入患者营养病历。

出院随访管理：支持随访计划生成，根据患者出院时营养状况设定随访周期，自动提醒随访相关人员；支持自动记录随访数据，包括出院后饮食情况、体重变化、有无不适，支持继续修改家庭营养方案；支持随访档案的建立和管理，可建立患者长期营养档案，支持多次住院时调取历史随访数据，实现连续性管理。

###### 3.6科室管理与统计分析中心

支持营养科科室运营管理需求，支持相关人员管理与排班；含工作台账功能：支持记录营养评估次数、方案制定数量、随访次数等工作量，支持营养科绩效计算；含专用物资管理功能：针对营养科特有材料如营养制剂、管饲耗材等，提供专用的库存使用辅助工具。

含统计分析与报表中心；支持临床数据统计，从多科室、疾病类型、营养诊断类型统计患者数量；支持多维度筛选数据，提供多种统计方法，支持一键配置。支持统计营养方案执行率、患者满意度、疗效达标率等；提供图形化工具，支持定制化报表，生成符合营养部门业务和医院管理需求的报表，支持多种格式的数据导出。