|  |
| --- |
| **广州中医药大学深圳医院（福田）智慧药房调研表** |
| **一、基本信息** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 公司名称 |  |
| 2 | 药房规模（面积） |  |
| 3 | 药房开始运营时间 |  |
| 4 | 药房负责人及联系电话 |  |
| 5 | 中药师人员占比 |  |
| 6 | 中药学相关技术人员占比 |  |
| 7 | 企业规模 | □大型企业 □中型企业 □小型企业 □微型企业 |
| 8 | 需求调查方式 | □资料整合 | □论证 | □问卷调查 | □实地考察 | □其他方式 |
| 9 | 近三年公司代煎代配服务在深圳市合作的公立医院共计 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(家)，其中合作公立中医院共计 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(家)。 |
| **二、煎药设备及方法** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 煎药机类型 | 全自动智能调剂、煎煮设备（ ）；常压煎药机（ ）；微压煎药机（ ）；陶瓷锅煎药（ ）；其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 2 | 煎药方法 | 直接煎煮（不加无纺布袋）（ ）；其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 3. | 煎药是否按类型分类：滋补、一般、解表。 | 是（）、否（） |
| 4. | 能源 | 天燃气（）、电源（）、煤气（）、水蒸气（） |
| **三、中药饮片供应质量与稳定性** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 自有种植基地数量 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_个 |
| 2 | 自有中药饮片生产加工基地 | 1.有（ ）；无（ ）。2.合作企业有 （ ）；合作企业无（ ）。 |
| 3 | 中药饮片全程溯源能力 | 有（ ）；无（ ）。 |
| 4 | 中药饮片全程溯源品种数 | 共计\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_种 |
| 5 | 中药饮片检测资质 | 具有CNAS证书（ ）；具有CMA证书（ ）；其他（请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |

|  |
| --- |
| **四、中药调剂溯源能力** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 调剂过程监控 | 有全程高清视频监控（ ）；无（ ）。 |
| 2 | 调剂记录完整性 | 调剂时间、重量、结果、精准度均有记录（ ）；不完整（ ）。 |
| 3 | 调剂复核环节 | 有复核佐证（ ）；无（ ）；其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| **五、中药煎煮溯源能力** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 煎煮过程监控 | 有全程高清视频监控（ ）；无（ ）。 |
| 2 | 代煎中药水质 | 符合GB5749-2022标准（提供检测报告）（ ）；不符合（ ）。 |
| 3 | 煎煮记录完整性 | 加水时间、水量、煎煮时间、完成时间、灌装量、包装贴签、包装数量均有记录（ ）；不完整（ ）。 |
| 4 | 处方审核 | 有（）；无（） |
| **六、最大煎煮能力** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 煎药机数量 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_台 |
| 2 | 日均煎煮处方量 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_张 |
| 3. | 平均每天每台煎药机煎煮人次 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人次 |
| 4. | 有无限制每天每台煎煮人次 | 有（）；无（） |
| **七、剩余煎煮产能** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 平均剩余日均煎煮量 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_张 |
| **八、质量实时监控能力** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 患者端实时查询 | 可查询调剂、煎煮、物流配送进度（ ）；不可查询（ ）。 |
| 2 | 采购人端实时查询 | 可查询调剂、煎煮、物流配送进度（ ）；不可查询（ ）。 |
| **九、系统功能** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | HIS系统对接能力 | 可以无缝连接医院 HIS系 统,操作简便（ ）；无（ ）。 |
| 2 | 条码识别与溯源 | 调剂、煎煮、配送全程条码识别（ ）；无（ ）。 |
| 3 | 系统信息安全测评 | 通过信息安全等级保护测评三级（提供测评报告）（ ）；未通过（ ）。 |
| **十、配送能力** |
| **序号** | **调研内容** | **选项/描述** |
| 1 | 配送方式 | 自有配送（ ）；委托第三方（ ）；其他（请注明）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 2 | 紧急特殊订单处理时间 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_小时；其它 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。 |
| 3 | 是否2小时内完成急煎，本市4小时内送达。 | 有（）、无（） |
| 4 | 满足贵院及社康个性化加工服务需求 | 能单独为贵院及社康提供香囊、茶包方、散剂打粉方等个性化加工服务（ ）；无（ ）。 |
| **十一、是否愿意参加本次项目投标?** |
| □是 □否  |
|  供应商盖章： 日期： 年 月 日  |

相关佐证材料请附后。