

# 成都市新津区中医医院护工服务项目询预算价公示

各潜在供应商：

根据医院工作需要，医院拟采购护工服务项目，具体要求详见（附件1）。现将采购需求公告如下，各潜在供应商如对该项目有意向，请主动与我院联系，并在公示期内提供以下资料，以便初步甄选。

## 一、公司介绍

- 1、公司相关业务情况、业绩简介；
- 2、公司营业执照复印件；公司法人身份证复印件，或授权委托书及授权委托人身份证复印件。

## 二、报名要求及资料递交

- 1、资料必须密封，现场递交成都市新津区中医医院采购办。
- 2、报价资料需按照医院要求格式报价。（附件2）注：报价单需要独立装订一份并密封（盖鲜章）。
- 3、参与供应商应符合《政府采购法》第二十一条及第二十二条的相关资质要求。
- 4、所有递交资料要包含服务标准和要求，资料及相关证明材料必须加盖供应商鲜章有效，提供服务岗位职责和要求资料。
- 5、拟参与本项目的供应商如需了解项目情况，自行对接该项目负责人了解相关信息。
- 6、所有递交资料及相关证明材料必须加盖供应商鲜章有效。

**三、本次公开询价结果只作为本项目采购预算价，不作为成交价。**

## 四、其他事项

- 1、报名资料接收时间：2024年9月9日-2024年9月10日工作时间9:00-16:00；文件接收截止日期：2024年9月11日16:00 递交资料人员须为法人或授权委托人并提供证明文件查看。报名登记表见（附件3）。
- 2、公示人：成都市新津区中医医院 地址：成都市新津区西创大道1389号
- 3、报名联系人：潘老师、王老师 028-82526150，项目咨询联系人：周老师，

18010684391

4、报名供应商可通过邮箱 171650375@qq.com 报名，详见附件 3。

## 附件 1

### 一、采购需求：

#### (一)、项目概况

1. 成都市新津区中医医院为方便患者住院期间陪护及生活护理，拟采购护工服务公司入驻医院，从事相关服务工作。

2. 供应商为医院提供符合用人需求的专业护工人员，为患者提供护工服务。医院对供应商提供的服务进行监督，实施管理与考核。

#### (二)、服务要求：为住院病人住院期间提供专业陪护服务。

##### (一) 护工职责

- 1、协助护士做好住院患者的床单、被套、枕套，平时随脏随换。
- 2、协助做好患者的生活护理，协助患者洗手、洗头、洗脚、修剪指（趾）甲、打饭、喂饭、送开水、及时送取大小便器等。
- 3、外送领取工作：①送病人标本、手术通知单、会诊单等。②到医院指定区域领取患者所需物品。
- 4、陪同患者外出作检查及处理临时性事物，保证患者安全。
- 5、协助护士及时按管理规范铺好备用床。
- 6、严格执行手卫生制度，遵守自我防护操作规范，避免发生职业暴露。
- 7、统一着装，仪容仪表整洁，礼貌用语；上班时间禁止扎堆聊天，严禁抽烟、喝酒、做与工作无关之事。
- 8、掌握安全转运患者技能及紧急情况下会呼救技能。

##### (二) 工作时间：

病人住院期间 24 小时陪伴，因领取、外送等跟患者有关的事务离开除外。

##### (三) 规范管理护工的要求：

1、护工必须经护理部面试批准，经科室培训及考核合格后才能上岗，试用期为 1 个月。医院将全院护工统一进行备案管理，护工要求持护理员职业技能培训合格证书上岗，并参加护理员职业技能鉴定培训并取得职业资格证书。

2、护工必须在护士长领导下和护士指导下进行工作，服务应遵循医疗护理工作规范和各项规章制度，满足患者的需求。

3、清洁工、保洁员不得兼职护工。同一人员不得兼职两个科室护工工作。特级、一级护理不得兼职，对二三级护理工作，如同一护理人员兼职需取得患方同意并签署知情同意书。

4、工作质量考核：由供应商管理人员、后勤保障部、护理部组织督查并考核护工工作质量，要求护工上班遵守劳动纪律，着装整洁，挂牌服务，认真履行岗位职责。做到病区环境整洁、舒适、安全、安静；对病人的生活照料符合管理规范；对多次出现问题又不积极整改的护工，医院有权退回并解除备案。

5、供应商应派专人管理护工，每月必须对护工进行工作质量巡查考核至少1次。

6、供应商应要求其护工遵循采购人医护人员的指导意见，遵守采购人各项规章制度。

7、供应商的护工应做到尽职尽责，服务期间要严禁脱岗、串岗、长时接听电话等与工作无关的事情。

#### （四）其他

1、供应商必须有人力资源紧急替代方案及请假休假制度，保证护工工作正常运转。护工若有休假超过3天或辞职，供应商必须提供替补人员，自护工休假或辞职起，3日内到岗。否则，按违约处理。

2、护工培训费（含取得护理员资格证的费用）和护工体检费，服装费均由供应商支付。

3、如因护工无护理员职业技能培训合格证书影响医院质量考核，按违约处理。

4、医院组织培训护工的劳务费用由供应商承担，具体费用由双方协商。

5、人员安全责任：①由于成交供应商在服务过程中违反有关安全操作规程、消防条例，导致发生安全或火灾事故及人员伤亡，成交供应商应承担由此引发的一切经济损失；②本次服务为全包服务，若服务过程中出现工伤事故和财物损失的，由成交供应商承担。

### （三）、管理要求

1、护工服务公司应有简要介绍本机构最新情况的书面图文资料，其中对服务宗旨、目标、对象、项目等有明确的阐述。

2、护工服务公司应有完善的管理服务体系，建立合适实际工作需要的人事管理、服务质量管理、安全管理、物资管理、财务管理、档案和信息管理等方面的制度。

3、建立与病人、家属及时沟通的信息渠道，有完整的陪护服务及医疗陪护准入制度和收费标准，统一收费。

- 4、根据住院病人的生活自理能力和护理要求，实行分级护理，分类管理。及时了解“五防”（防自杀/自伤、冲动、毁物、伤人、出走）病人思想动态，使病人在工作人员 视野范围内活动，严密观察病人动向，有异常表现立即向医护人员报告并给予制止。
- 5、合理配置陪护人员队伍，全面落实管理人员与工作人员岗位责任制，如有突发事件，及时上报科室护理值班人员，重大事项报告护士长。
- 6、建立陪护服务管理、激励、监督、奖惩等制度，每季度开展一次服务满意度调查，发现问题及时整改。
7. 为本项目配备项目经理等管理人员，且管理人员应接受医院的监督；项目经理应随时查岗、随时检查并建立巡查记录本以备护理部随时督查；每日 1-2 次巡岗检查，每周 1-2 次夜间 大查房检查，走访各科领导，针对护工的工作情况，进行监督。查到问题，及时处罚；医院认为成交单位的项目经理不称职时，成交单位应无条件更换。

#### **(四)、队伍建设要求**

- (1) 应按行业规范要求合理配备服务管理人员。专职管理人员原则上要求年龄在 55 周岁以下，大专以上文化，熟悉国家相关法律法规政策，能熟练掌握行业基本知识和专业技能，具有丰富的管理经验和良好的组织、协调及沟通能力。
- (2) 护工服务人员条件应具备：女性年龄小于 55 岁（含 55 岁），男性小于 60 岁（含 60 岁），初中（含）以上文化。能适应护理员工作岗位，遵纪守法，热爱本职工作，不歧视虐待病人，无违法犯罪记录或其他不良嗜好，具有良好的职业道德。能坚持本岗位工作，履行本岗位职责，持有效身份证、体检合格证(体检项目应包含法定传染病检查)、护理员职业技能培训合格证书。

#### **(五)、商务及其他要求**

- 1、服务期限：三年。每年进行履约验收及服务质量评价，验收及服务质量评价合格的可以进行下一年度合同续签，如考核验收不合格，采购人有权拒绝续签合同，供应商不得有异议。
- 2、服务地点：采购人指定地点。
- 3、费用要求：供应商承担员工工资、体检费、服装费、培训费、税金等全部费用，采购人不再支付其他任何费用。
- 4、付款方式：供应商应向医院支付培训管理费（      元/年）；费用主要用于人员专业培训、指导及护工公司管理方面。费用按月缴纳，在合同期内于每月 15 号之前向甲方缴纳当月费用。
5. 供应商自行承担服务人员的安全和管理责任，根据采购人要求提供相关服务时，同时承担相应责任。

(三) 保证金：合同签订后 5 个工作日内，中标供应商向医院缴纳 5 万元/年履约保证金。

## (六)、 收费标准：

需统一收费报价，向病人据实收取费用。收费标准必须在医院服务区域进行公示。

护理工作收费标准：

服务等级	服务内容	服务时间	收费标准 (元/天)
特级	由星级护工提供全方位的生活护理：喂饭、喂药、梳头、擦身、翻身、床上沐浴、洗脚、大小便前后处理、剪指甲、刮胡子、更换衣裤、床单、被套、照看输液进度、陪病人做检查及康复训练等。	全天	
一级	生活护理：喂饭、喂药、洗头、擦身、翻身、叩背、大小便前后处理、剪指甲、刮胡子、更换衣裤、床单、被套、照看输液进度、陪病人做检查及康复训练等。	全天	
二级	协助老人做生活护理，如洗脸、洗手、梳头、洗脚、帮助老人进食吃药，更换衣裤、床单元，陪同做检查及康复训练。	全天	
三级	督促老人按时进食吃药，更换床单元，保持屋内的清洁卫生，协助医护人员完成检查及康复训练。	全天	

## (七)、 验收方式及验收标准：

- 1、供应商与采购人按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205 号）的要求组织验收，
- 2、供应商应对其公司护工提供护工岗位职责、护工管理人员工作职责、护工管理制度、人力资源紧急替代制制度、护工岗前教育管理制度等培训。
- 3、其他要求：对公司及其护工服务人员的考核制度由采购人制定并实施，采购人可根据医院及科室的发展需求，对相应制度及标准作出动态调整。

## 二、附件 2：报价模版

项目名称	单位	数量	单价（万元）	合计（万元）
成都市新津区中医医院护工服务采购项目	项	1		

## 三、附件 3：报名登记表

### 报名登记表

*报名项目名称（包号）			
*报名单位 / 个人名称 (统一社会信用代码/税号)	（盖章）		
*单位 / 个人地址			
单位电话			
*经办联系人		*手机	
邮 箱			

备 注	
-----	--

采购单位联系人：王老师 02882526150，邮箱 171650375@qq.com

注:提供（1）报名登记表扫描件（2）投标单位营业执照副本复印件（3）经办人身份证复印件（以上三条均需加盖供应商公章，提供扫描件至以上邮箱）（4）递交响应文件时，把以上 3 项资料盖章资料一并递交，此 3 项资料无需密封。

投标单位购买招标文件时请如实认真填写报名登记表和投标人信息；若因投标单位提供的错误或不实信息，对其投标事宜造成影响的，由其投标单位自行承担所有责任。