

采购需求

说明：

1. 为落实政府采购政策需满足的要求：本项目竞争性磋商采购文件所称中小微企业必须符合《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）的规定。

2. “实质性要求”是指采购需求中带“▲”的条款或者不能负偏离的条款或者已经指明不满足按响应文件作无效处理的条款。

3. 采购需求中出现的品牌、型号或者生产供应商仅起参考作用，不属于指定品牌、型号或者生产供应商的情形。供应商可参照或者选用其他相当的品牌、型号或者生产供应商替代。

4. 供应商必须自行为其竞标产品侵犯他人的知识产权或者专利成果的行为承担相应法律责任。

5. 采购预算：99.6万元。

6. 中小企业划分所属行业：软件和信息技术服务业。

一、技术要求一览表			
序号	服务名称	数量	技术要求
1	设计与实施	1项	<p>一、医院绩效方案设计与实施</p> <p>1、要求成交供应商实地驻场医院工作，项目前期主要以调研摸底为主，通过问卷调查、人员访谈、数据分析等形式，全面了解医院绩效管理各方面存在的问题，在此基础上形成新年度收入与支出预算，绩效总量的确定，内容包括但不限于：</p> <p>1.1 能够对院部及科室的年度、半年度、季度、月度经营状况进行分析并动态调整演示，形成直观可视的变动成本管理分析报告。成本因素要充分考虑药占比、卫材占比、人员成本、设备折旧、其他成本等控制措施及考核力度、同级别医疗机构各项支出占比对标。</p> <p>1.2 提供医院年度收入预算：能够结合医院目前遇到的医保政策，合理规划新年度的医保收入及非医保收入；科学规划临床各科室的医保工作量及非医保工作量。</p> <p>1.3 提供医院年度大盘预算： 能够结合医院的发展现状、各科室次均费用、CMI值、病床资源、为民服务份额等发展要素及成本预算（变动成本及固定成本），科学制定医院年度大盘预算，合理制定医院的绩效总额，体现医院的发展规划需要。</p> <p>1.4 分配方案模块应包含但不限于：</p> <p>1.4.1 基础性核算：</p> <p>A. 根据临床医技科室开展医疗技术服务项目的资源消耗指数为基础，结合DRGs、RBRVS、KPI等考核标准，兼顾本地收费价格目录，通过建模、匹配，形成医院的资源消耗总点值。</p> <p>B. 根据医院发展需要，对重点专科、潜力科室等需要进一步体现的资源消耗点值设计独立的奖励标准，重点倾斜。</p>

		<p>1.4.2 DRG 相关：</p> <p>A. DRG 权重绩效、DRG 高权重绩效、新增组数绩效（需结合出院人次情况设计）等。</p> <p>B. DRG/DIP 常见病种关键指标率的阶梯考核奖惩（未入组、高（低）倍率入组惩罚），确保偏离和奖惩大小的正相关关系。</p> <p>C. 病种考核：药占比、耗占比、时间消耗指数、费用消耗指数等考核。</p> <p>1.4.3 医疗服务质量：</p> <p>需结合医院现状及高质量发展需求，同时以提升三级综合医院国家监测指标为目标，设计优质服务绩效：</p> <p>A. 优质服务绩效需根据医院情况设计，包括但不限于门诊绩效，住院绩效、麻醉绩效、手术绩效、新技术绩效、专病绩效和其他影响医院或科室发展的绩效指标。</p> <p>B. 门诊绩效包括但不限于：出诊绩效、节假日绩效、夜间绩效、预约绩效。</p> <p>C. 住院绩效包括但不限于：护理级别绩效、会诊绩效、转诊绩效。</p> <p>D. 麻醉绩效包括但不限于：麻醉级别绩效、无痛技术绩效（无痛分娩、无痛胃肠镜等）。</p> <p>E. 手术绩效包括但不限于：手术级别绩效、择期/急诊手术绩效、微创手术绩效、日间手术绩效、门诊小手术绩效。</p> <p>F. 新技术绩效包括但不限于：新开展医疗/护理项目绩效、关键技术绩效。</p> <p>G. 专病绩效：如呼吸科慢阻肺专病绩效。</p> <p>H. 其他绩效：科研方面的绩效、教学方面的绩效、临床路径绩效等。</p> <p>1.4.4 成本管控：</p> <p>A. 从绩效中直接扣除，有助于成本管控。</p> <p>2、临床医技科室工作量以开展医疗技术服务项目的资源消耗指数为基础，结合 DRGs、RBRVS、KPI 等考核标准的绩效分配方案设计：</p> <p>（1）根据医院年度财务收支预算和盈亏平衡分析，同时以临床医技科室开展医疗技术服务项目的资源消耗指数为基础、结合国内主流考核如 DRGs、RBRVS、医院高质量发展等核心要素，基于资源消耗指数为基础，对各科室的核算指标进行设计，结合医院发展规划进行各科室的绩效核算标准调整，在此基础上优化各科室新年度绩效分配方案。</p> <p>（2）推进过程与思路如下：</p> <p>A. 根据医院年度规划，充分结合资源消耗指数、医院高质量发展等核心要素，制定各科室绩效分配方案；</p> <p>B. 绩效方案制定好后，成交供应商应和院方进行多轮次沟通和完善；</p> <p>C. 绩效方案发布并实施。</p> <p>3、根据各科室的情况制定符合科室实际的二次分配，并形成规范性文本方案提供至相关科室，各科室二次分配的实施内容要求如下：</p> <p>①结合各科室的工作特性；</p> <p>②基于工作岗位、岗位工作量、工作质量/差错等方面进行分析并制定；</p>
--	--	---

			③二次分配方案在系统上实现。
2	医院 绩效 软件 信息 系统	1 项	<p>一、软件系统整体功能要求</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、系统支持大型数据库系统，如：SQL SERVER、Oracle 等（同等或以上）。 2、保证系统的稳定性、实用性、兼容性及扩展性。 3、满足医院战略绩效管理要求。 4、系统能够与医院现行相关系统进行数据对接。 5、接口文档可根据采购人需求定制。 6、客户端程序有自动更新功能。 7、无登录用户限制。 8、能适配国产操作系统。 <p>二、基础信息系统</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、科室管理 根据医院实际情况设置相应部门，并根据医院需求设置符合医院的绩效核算单元并关联到对应部门，同时可管理每个核算单元的人员信息。能自定义核算单元。能自动获取医院组织架构，并进行灵活的拆分和合并。权限可按照科室分发。 2、用户角色管理 根据医院实际情况设置用户角色，并根据不同用户角色进行权限分解和功能设计。 3、用户角色权限管理 根据医院实际情况设计用户角色软件管理权限，支持操作权限、查询权限、审批权限等精细的权限配置。权限可细化到模块菜单以及功能菜单下的操作。 4、用户管理 根据医院实际情况进行使用用户管理，包含新建用户、管理用户基本信息、停用用户等操作，以及用户的科室管理范围。 5、用户权限管理 根据使用用户具体情况，在用户角色的权限范围基础上，进行具体的权限调整，支持操作权限、查询权限、审批权限等交叉精细的权限配置。权限可细化到模块菜单以及功能菜单下的操作。 6、岗位信息管理 根据医院岗位管理体系及绩效方案对各部门岗位进行设计和管理，支持岗位增加、删除、修改等操作。 7、职称信息管理 根据医院职称管理体系及绩效方案对各部门岗位进行设计和管理，支持岗位增加、删除、修改等操作且支持二次分配中的职称年限设计。 8、系统分类配置 根据医院实际情况，对绩效软件相关重要数据按照医院运行要求及绩效方案设计进行相应分类，支持新增、修改、删除、查询等操作。
3	数据 对接	1 项	<ol style="list-style-type: none"> 1、数据源管理 根据绩效方案数据需求及医院信息化特征进行信息数据来源管理，以实现医院其他信息系统与绩效软件信息的互联互通，且能够支持数据库来源（含视图、表格、

	系统	<p>存储过程等)、文档来源、网络来源(含 api、webservice)。</p> <p>2、科室对应管理 根据绩效方案及医院学科设置特征,进行信息对照管理,支持自动识别及人工校准。</p> <p>3、参数设置 根据绩效方案数据需求,在信息对接过程中设计相关参数并通过调整参数获取不同信息。</p> <p>4、数据源处理 根据绩效方案要求对接口的原始数据进行特定处理,以完善原始数据符合绩效信息数据管理要求。</p> <p>5、取数逻辑管理 按照方案要求对确定信息接入逻辑,支持增加、删除、修改数据使用逻辑。</p> <p>6、信息接入及处理 按照方案使用要求接入原始信息并进行处理,处理后数据成为绩效方案可以直接使用数据并进行绩效计算使用。</p>
4	一次分配系统	<p>1、科室工作量绩效设定 绩效模型及计算公式定义: 1.1 可定义临床医生、护理、医技、药剂、行政后勤等不同的绩效构成。 1.2 不同科室的绩效模型或比例可以不一样。 1.3 科室可实时查看本科执行项目及对应绩效。 1.4 可动态调整。</p> <p>2、科室专项绩效设定 2.1 根据医院不同的学科特定设定不同类型的专项绩效,如手术类、中医类、康复类、中草药类、操作类、专业风险类、会诊类等。 2.2 特定专项绩效可直接核算到个人。</p> <p>3、科室工作量考核指标设定 按照方案要求对核算类科室进行工作量相关的考核设定,如药品考核、材料考核等相关运营指标及国家综合医院绩效考核指标,该设定将在绩效核算过程进行自动核算及考核。支持增加、修改、查询、删除和停用操作。</p> <p>4、科室核算信息审核 对医院业务科室绩效核算结果进行审核,且能够对错误数据进行调整和修订。</p> <p>5、科室考核信息审核 对接入的管理考核核算结果进行审定,且能够对错误信息和数据进行调整和修订。</p> <p>6、科室人员信息审核 对接入的人员信息进行审核,且能够对人员的科室分配、考勤情况等信息进行调整和修订。</p> <p>7、绩效核算流程监控 对医院绩效核算数据流进行监控,能够查看包含核算信息、考核信息、人员信息等完成信息完成情况。</p> <p>8、绩效结算 对已核实的信息结果进行数据结算和确认,并提交该结果进行领导审批。</p>

		<p>且必须符合财务管理要求，并提供对应财务报表。</p> <p>9、绩效审批 医院领导对已结算的绩效结果进行审核，如发现问题可驳回处理。已审批数据科室可以开展二次分配。且审批过程需符合内控管理要求。</p> <p>10、绩效信息补录 针对已发放绩效数据，若有需当期处理的问题，可通过该功能进行信息补充。</p>
5	二次分配系统	<p>1、二次分配设置 根据医院核算单元特点，自定义单元二次分配核算过程和数据内容，以便于科室二次分配管理，同时可以通过该设定落实医院管理要求。</p> <p>2、科室二次分配 医院绩效核算单元，自行进行科室绩效二次分配操作，通过数据接入和录入上传信息并进行结果核算，将绩效合理分配给每一位职工，同时该功能需具备数据查询功能，能够查询到科室及个人每一项绩效的数据和核算方式、单元的所有工作量、单元人员的信息等。</p> <p>3、二次分配监控 医院绩效管理人员可通过监控功能，监管到每个二次分配单元是否二次分配、进行二次分配以后是否进行审核、科室分配后的绩效与分配到科室的绩效是否一致，便于核算人员掌握二次分配的进度，并且支持打印并导出全院及各科室的绩效数据。</p>
6	查询分析系统	<p>1、核算信息查询 可查看个人绩效情况，包括明细表和汇总表。</p> <p>2、考核信息查询 可查看不同维度全院综合质量考评的具体情况，包括个人绩效考核、部门、指标扣分表等信息。</p> <p>3、绩效综合分析 可查看不同维度的绩效核算收入及绩效的构成和整体情况，包括但不限于科室收入项目报表、科室收入明细项目报表、执行收入项目报表、原始数据绩效构成等，要求有数据和图形以便于分析问题。</p> <p>4、绩效评价分析 根据科室业务情况及绩效情况进行综合评价，以保障绩效核算的合理性。</p> <p>5、盈亏平衡分析 针对医院及各科室运营情况进行分析，完成盈亏评价及发展趋势结果预测。</p> <p>6、其他经营分析 6.1 提供日经营数据监测管理，协助医院及科室找到发展问题。 6.2 提供医院数据的多维度数据分析工具，帮助医院找到发展问题。 6.3 医院经营发展需要的其他数据及图表。</p> <p>7、数据报表 要求绩效核算各过程关键节点有制式报表，包括：核算数据表、核算结果表、绩效审批表、科室发发表、绩效打印表、财务汇总表（各科室绩效分配数据核对表、全院人员绩效分配明细表）等相关报表。</p>

7	其他	1 项	<p>1、其他子系统要求 系统须具备多种文件格式报表导入、导出功能。</p> <p>2、其他技术要求</p> <p>▲2.1 须提供系统涉及的所有操作系统、数据库、中间件等，并不再收费。</p> <p>2.2 须支持主流的操作系统。</p> <p>2.3 按照医院要求，能实现与医院其他信息系统互联互通、数据共享（包含但不限于 HIS 系统、EMR 等系统）。</p> <p>2.4 中标后提供医院所需数据库表结构及详细说明文档。</p> <p>2.5 保证数据的开放性，如存在加密数据，需提供解密方法。</p> <p>2.6 异常处理机制完善，有清晰明确的报错信息；有详细的日志记录，便于排查问题。</p> <p>2.7 系统可配置性高，能通过配置文件完成各种功能、参数的设置。</p> <p>2.8 系统运行稳定，业务处理高性能快速响应，界面友好，操作简便。</p> <p>2.9 系统要有完备的应急预案，保证业务运行的连续性。</p> <p>2.10 提供自动保护功能，当故障发生时自动保护当前所有状态，保证系统能够进行恢复。</p> <p>2.11 系统权限设定应当遵循最小授权原则。</p> <p>2.12 系统应满足访问控制、安全审计、剩余信息保护、软件容错等信息系统安全等级保护（第三级）的其他规范要求。</p> <p>2.13 系统涉及的所有数据应具有完善的隐私保护机制，确保数据不泄露，且只能用于本单位的相关业务。</p> <p>2.14 具有完善的数据备份，可还原机制。</p>
二、商务要求			
规范标准	采购标的需执行的国家标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范。		
服务时间及地点	<p>服务时间：合同签订后四个月内完成系统建设，六个月内正式上线使用。</p> <p>服务地点：防城港市市内（采购人指定地点）。</p>		
系统、设备的安装、调试及上线要求	<p>1、成交人负责所供设备（若有）、软件的安装、调试及上线，采购单位予以配合。</p> <p>2、设备（若有）、软件的安装、调试所需的工具、仪表及安装材料等应由供应商自行解决。</p> <p>3、成交人在实施前提供详细的实施方案，并获得采购单位认可。</p> <p>4、成交人根据采购单位的需要，在规定的时间内，保证质量，完成系统建设。实施过程中应科学、合理地掌握与其他工作界面的协调、交叉。</p>		
合同签订期	成交通知书发出后 25 个日历日内。		
付款条件	成交供应商应向采购人开具合同款项 40%的发票，采购人需在十五个工作日内完成支付。系统验收合格后，成交供应商应向采购人开具金额为合同款项 50%的发票，采购人需在一年内完成支付。合同质保期结束后，成交供应商应向采购人开具金额为合同款项 10%的发票，甲方需在十五个工作日内完成支付。		
质保期	所有涉及的系统软件、设备（若有）从验收合格之日起至少提供 2 年的免费质保服务。		

售后服务要求	<p>1、供应商应在响应文件中提供在保修期内的服务计划，服务计划的内容包括但不限于软件安装，调试、维修，接口、集成等。</p> <p>2、在系统的服务期内，供应商应确保系统的正常使用。在接到用户服务要求后应立即做出响应，并在承诺的服务时间内实施服务。</p> <p>3、系统运行过程中经检测存在高危漏洞、弱口令、配置缺陷等安全问题的，成交供应商须免费配合采购人完成整改，保障系统安全运行。</p> <p>4、如该系统需商用密码应用进行安全性评估的，供应商须配合密评机构开展密评工作，对密评报告中明确的“不符合”项进行免费整改，确保系统最终通过密评。</p> <p>5、供应商须提供跟踪服务，提供但不仅限于以下四方面服务内容：</p> <p>5.1 在医院的授权下每月对医院绩效方案的核算结果进行核对。</p> <p>5.2 对绩效软件系统的运行情况定期进行监测，提供 24 小时技术支持。</p> <p>5.3 根据医院的发展目标实现情况进行绩效方案的年度调整及发布。</p> <p>5.4 提供医院及科室的年度、半年、季度、月度的经营分析报告。</p>
报价要求	<p>▲报价必须含以下部分，包括：</p> <p>1. 租用服务的价格；</p> <p>2. 必要的保险费用和各项税金；</p> <p>3. 其他（如有）：运输、装卸、安装、迁移、调试、培训、系统实施（含咨询）、软件开发、技术支持、项目验收、售后服务、更新升级、涉及的所有第三方接口等完成本项目服务所有内容及其他所有可能发生的一切费用。</p>
其他要求	<p>1. 供应商在履约过程中需投入相关专业技术力量，并在响应文件中提供本项目的技术服务方案以供评审，技术服务方案的内容包括但不限于“第四章评审程序、评审方法及评审标准”中的内容。</p> <p>2. 本项目为服务项目，不设核心产品。</p>