**附件：**

**遵义市中医院**

**业财融合项目方案**

**一、项目综述**

根据国家医药体制改革重点工作任务，按照国卫财务发〔2020〕27号《关于加强公立医院运营管理的指导意见》、国卫财务发〔2020〕30号《公立医院全面预算管理制度实施办法》、国卫财务发〔2020〕31号《关于印发公立医院内部控制管理制度实施办法的通知》、国办发〔2021〕18号《关于推动公立医院高质量发展的意见》、国卫办医函〔2021〕86 号《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》、国卫办财务函〔2022〕126号《关于印发公立医院运营管理信息化功能指引的通知》等多部委发布的政策文件要求，建设智慧运营管理体系，通过系统建设将现代管理理念、方法和技术融入财务管理的各个领域、层级和环节，通过完善管理制度、再造业务流程、优化资源配置、强化分析评价等手段，将财务管理转化为价值创造，有效提升运营效益和投入产出效率，指导科室经营并驱动临床业务优化，保障医院管理规范化及高效协同运作，提升运营管理精细化水平，促进医院可持续健康发展。

系统需结合当下先进的“云、大、物、移、智”等信息技术，充分依托信息系统无界化的优势，实现系统互联互通、数据共享，打破信息孤岛，将医院运营管理各项要求融入核心业务流程和质量控制环节，促进业务与财务管理深度融合，构建以资源配置优化为核心的全面预算管理体系、全过程智能控制的资金管控体系、运营风险导向的内控管理体系，以智慧管理信息系统支撑医院智慧运营、智慧决策。

## 项目建设目标

以信息化为抓手推动医院精益管理变革，建立符合公立医院改革精神的智慧管理体系，实现“业财深度融合、优化资源配置、强化内部控制、高效运营分析”的目标，助推医院高质量发展。

* 业财深度融合：构建集“预算、业务执行、监督、核算、分析”于一体的闭环财务管理体系，使财务充分参与医院经济运行过程，进一步减少各个业务部门之间的管理脱节现象，主动参与业务并以详实的数据指导临床业务优化，使财务工作从后台转移到前台，从被动转向主动，变事后财务为事前计划、事中控制、事后记录分析。
* 强化内部控制：将医院内控管理体系植入医院运营管理业务过程之中。以预算管理为主线，资金管控为核心，贯穿于医院日常经费、专项资金、合同管理、资产采购、物资管理、资产管理等经济活动过程，并服务于最终会计核算、考核评估和管理报告，达到强化内控、降低经营风险的目标。
* 优化资源配置：以预算管理为起点、人财物管理为基础、成本核算为核心、运营数据分析为依据，理清医院、科室、病组甚至医师级资源配置与消耗情况，为医院、科室、病种、项目算一笔明白账，重估医疗服务价值，找到成本控制点和业务改善策略，倒逼临床优化和管理提升。
* 高效运营分析：提供全院级、科室诊疗组级、专病级多层次运营监测、分析与管理决策支持，形成有效的运行管理闭环，及时、准确呈现关键数据信息，依据量化数据科学决策，将抽象数据转变为可视化分析图形，让管理者更加直观地掌握医院运营状态,寻找经营差距及解决办法。

## 项目建设内容

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | 医院智能报销管理系统 |
| **2** | 票据验真服务（2年） |
| **3** | 智能票据识别OCR服务（2年） |
| **4** | 合同管理系统 |
| **5** | 移动应用（微信小程序） |
| **6** | 医院项目成本管理系统 |
| **7** | 医院DIP成本管理系统 |
| **8** | 综合运营管理系统运维服务（1年） |
| **9** | 系统集成与整合 |
| **合计： 元** | |

说明：项目建设功能需求和项目建设技术需求中带“▲”标识为项目建设重点要求，投标人需完整响应并以软件截图证明，否则视为未响应，作扣分处理。

**二、项目建设功能需求**

* 1. 智能报销管理系统

从三方面着力打造智能化报销控制体系，在强化预算管控的同时提升员工报账服务满意度。一是与预算系统关联，将预算项目数据引入借款、报销填单、资金审核控制环节，实现医院资金支出的高效管理，强化预算执行控制机制，规范经费报销业务，有效防范资金支付风险；二是统一全院资金支出出口，将所有资金支出都通过报账系统完成，包括对公支出、员工报销等，以强化预算控制、规范资金支出业务流程；三是引入更加便捷智能的手段帮助员工高效处理报销事务，支持PC端、手机APP端、报账一体机三端一体化应用，支持发票验真防重、OCR识别自动填单等智能化应用，可智能识别增值税发票、电子发票、飞机票、火车票、出租车票等票据，提取相关票据信息完成自动填单，全面提升员工报账服务体验。

智能报账系统可实现前端临床人员、业务人员、主管领导等在线提交单据、在线审批，财务人员在线审核，实现业务财务无缝对接，从而实现全员网上报账。

### 业务办理▲

业务办理包括事项申请、借款、报账等各类单据申请业务办理。

支持各类业务单据的预制，包括日常、差旅、出国、会议、培训、劳务、采购、合同、资产、维保等。

支持事前申请、员工借款、冲销借款及报账，能够根据申报金额进行预算管控以及借款逾期预警提醒功能。

支持对发票的管理，能够通过发票发起报账单。

支持集成高拍仪，直接将发票采集到系统中。

支持OCR识别技术，能够识别电子发票、纸质发票的信息。支持发票的验重、验真。

### 业务审批

针对申请、借款、报账等业务支持工作流配置，能够按业务流程完成业务审批。

业务审批支持消息提醒，让审批人员及时完成单据审批。

支持PC、APP等多种终端的业务审批功能。

### 财务处理▲

财务处理功能是对各业务单据进行财务处理，包括借款初始化、借款支付、借款查询、还款单、到期预警表、借款冲销查询；报账支付、报账查询、内部劳务汇总、外部劳务发放。

支持与现金模块联用时，借款/报账/还款支付后都会生成现金管理的结算单。系统能够自动按报账单中的项目、资金来源、指标对应的经济支出分类组合起来作为拆单条件进行拆单。

支持与总账模块联用，支持日常/项目报账单、借款单、还款单生成凭证，形成财务的闭环处理。

### 报账统计

报账统计提供全院统计、归口科室统计、业务科室统计及项目支出分析。

支持各类统计联查预算执行和占用的明细信息，并能追踪业务单据。

### 影像中心

影像中心提供报账单据上传、查询影像功能。

支持报账业务的电子影像存储与查询服务。

支持集成高拍仪，直接将发票采集到系统中。

### 报账APP ▲

支持移动事项申请、借还款、费用报账业务的申请；

支持移动采集影像信息进行OCR识别，相关发票信息收藏到员工的发票夹；

支持领导移动端事项审批、借还款审批及费用报账审批。

### 智能管控▲

引入OCR智能识别技术，自动识别增值税发票、电子发票、飞机票、火车票、出租车票等票据信息，自动填写报销单；

报账过程中自动判断发票是否重复报账，并进行提醒；

支持通过外网接口与税务系统对接，在报账过程中支持报账发票真伪查验，提供验真服务；

与交通、住宿、补助等报销标准关联，超标准自动提醒控制；

与全面预算系统关联，自动进行预算提醒、占用与核销。

### 基础设置

基础设置提供系统参数、基础信息管理、各类报账标准管理等。

参数设置支持内部劳务汇总起始日、交通工具标准控制方式、院内项目默认所在科室职工权限、是否修改支付清单银行卡号、启用院内项目经费到账、借款逾期是否允许提交、劳务报账人员是否全部显示、公用经费项目是否按项目权限控制等参数配置。

支持报账业务单据模板的灵活化、可视化定制。

支持项目权限的分配和管理。

支持国内出差、出国情况下交通标准、住宿标准、伙食补助标准等各类标准设置、控制，出国能够按访问考察、培训开会、长期出国等类型差异化管理，国内差旅能够按淡旺季进行差异化管理。

* 1. 成本系统升级服务

按照政府会计制度及医院成本核算规范求构建医院成本、医疗成本、科室成本、诊次成本、床日成本、项目成本、病种/DIP成本核算体系，为医院、科室、作业、项目、病种/DIP病组算一笔明白账，明晰成本构成情况并找到成本控制点，重估医疗服务价值，服务于医院经济运行分析、医疗资源配置优化、专科/专病运营管理。

### 科室成本管理系统升级

1. 数据交换功能

系统需具备成本核算模块与外部相关业务系统的接口规范，提供进行相关业务数据的采集功能。支持数据的查询、删除与导入。

1. 基础数据维护功能

系统需具备基础数据维护功能，包括收入数据、成本数据、工作量数据、其他数据等。

1. 成本归集管理

支持根据对应关系自动对成本进行归集的功能，归集过程中可提供成本数据与成本总账的校验功能。

1. 二次分配管理

支持对成本的二次分配管理，可根据管理需要灵活设定分配和归集的先后顺序，可根据分配规则自动对成本进行分配。

1. 核算模型管理

核算模型需支持成本要素的分配方法，科室之间的定向关系设置以及科室院区之间的分摊关系管理。

1. 分摊计算管理

要求按照《医院财务制度》规定的“三级四类分摊法”对成本数据进行分摊，完成全成本核算工作，并能提供对医疗业务成本、医疗成本、医疗全成本、医院全成本的处理，分摊管理支持同一科室不同成本项目按不同的动因进行分摊，支持同级分摊、定向分摊，支持对分摊的数据进行校验，确保分摊结果的准确性。

1. 成本报表功能

按照财务制度要求，提供立医院成本核算办法要求的14张报表。

1. 成本分析功能

提供收支余分析、综合分析、专项分析、保本点分析、科主任分析等综合分析功能。

1. 成本预算

支持成本的预算管理，支持对于业务计划、成本预测、成本预算与执行分析的管理。成本预测可提供高低点预测、本量利预测、回归预测方法进行下期成本预算。

1. 成本考核

根据医院绩效考核需求，对收入进行二次分配，对纳入考核的成本进行汇总，生成绩效考核视角的收入成本数据。

支持科室绩效分析，产出直接医疗收益表和医疗技术收益表。

1. 成本监测▲

支持对于医疗服务项目频次、门诊工作量、住院工作量、医院各科室成本、医院一次性医用耗材等进行监测。

1. 基础设置功能

支持科室成本相关的参数配置、字典设置、业务项与成本项之间的对应关系设置以及相关校验规则的设置等。

### 医疗服务项目成本管理系统

1. 数据交换功能

系统需具备成本核算模块与外部相关业务系统的接口规范，提供进行相关业务数据的采集功能。支持数据的查询、删除与导入。

1. 基础数据维护功能

系统需具备基础数据维护功能，提供项目成本核算所需要的各项基础数据的查询与统计，包括收入数据、成本数据、其他数据。

1. 核算方法与核算模型

项目成本核算方法需支持作业成本法、比例系数法、成本当量法。

可根据核算方法的不同搭建不同的核算模型，支持作业成本法、比例系数法、成本当量法，可进行直接成本和间接成本核算模型的搭建，提供对影响成本核算结果的模型数据进行查询与分析。

1. 成本计算▲

具备目标成本的计算以及实际成本的测算功能，提供对核算结果的计算过程进行追踪、以及同一项目不同科室间的对比及差异分析。

1. 成本报表

成本报表需提供从成本收益、成本分析、成本结构、成本控制四个角度对项目成本核算结果进行分析。

1. 成本分析

成本分析需支持人员效率分析、设备使用率分析、物资利用率分析以及目标成本分析。

1. 调价与补偿测算▲

需具备补偿测算、调价测算及影响分析、项目价格测算等测算功能。

1. 基础设置

支持项目成本相关的参数配置、字典设置、关系设置以及作业库的设置等。

### 病种成本管理系统升级

1. 数据交换功能

系统需具备成本核算模块与外部相关业务系统的接口规范，提供进行相关业务数据的采集功能。支持数据的查询、删除与导入。

1. 基础数据管理

系统需具备基础数据维护功能，提供病种成本核算所需要的全部基础数据的查询与统计，包括病案首页、病例收费明细、项目成本、临床路径等。

1. 成本计算▲

支持定义核算方案的起止时间、对应的项目成本核算方案、对应病历的筛选等功能，病例筛选内容要包括患者姓名、出院科室、出院时间等；

支持病人病种成本、科室病种成本、全院病种成本、临床路径成本的计算和查询；

支持实际成本和基于临床路径的标准成本计算，并分别产出不同的数据服务临床业务优化。

1. 核算模型

实现按照给定规则进行样本病历数据筛选，支持病种核算模型的搭建，模型可分科室级核算模型以及院级核算模型。

1. 成本分析▲

支持病人级、医生级、科室级、全院级病种成本分析，支持从病种分析穿透查询到收费类别分析、具体收费项目分析；

构成分析：包括病人病历构成、责任医师病种构成、科室病种成本构成和院级院级病种成本构成分析；

趋势分析：包括责任医师、科室和院级院级病种成本趋势分析；

对比分析：包括责任医师病种对比和科室病种对比分析；

控制分析：包括科室病种成本控制和院级病种成本控制。

支持对病种进行构成分析、趋势分析、对比分析、控制分析、单病种分析。

1. 基础设置

支持病种成本相关的参数配置、字典设置、关系设置。

### DIP成本管理系统

1. 数据交换功能

系统需具备成本核算模块与外部相关业务系统的接口规范，提供进行相关业务数据的采集功能。

1. 基础数据管理

系统需具备基础数据维护功能，提供DIP成本核算所需要的全部基础数据的查询与统计，包括病案首页、病例收费明细、项目成本、病历分组、病组项目组合等。

1）病案首页：对病案首页进行查询；

2）收费明细：对病历收费明细数据进行查询；

3）病历分组：对病历分组结果进行查询；

4）支付标准：查询支付标准。

1. 成本计算▲

支持对病人病例成本、科室DIP成本、全院DIP成本进行计算、查询。

通过核算方案来明确病种核算的期间，支持核算方案的查询、发布、删除与新增。

1. 成本分析▲

支持病人级、医生级、科室级、全院级DIP成本的构成、趋势及对比分析。

1. 基础设置

提供设置科室字典、加成率方案制定、DIP字典、ICD9/10字典等信息的维护功能。

* 1. 合同管理系统

2.3.1付款合同

合同草签

合同草签的全业务及流程处理，可通过合同范本或合同模板生成付款合同草签，并对付款合同草签进行审核、复核，确认。合同范本、合同模板、合同草签（文档在线修订、审批）

合同信息

对合同执行的全过程进行全方位管理，包括有：期初合同、合同签订、合同履行、合同变更、付款金额变动、合同归档、追踪分析等。

违约索赔

对付款合同业务中的合同违约与合同索赔进行管理。

保证金管理

对付款合同业务中的履约保证金（保证金收款、保证金退款）和履约银行保函进行管理

执行分析

对合同业务相关的资产采购汇总表和资产采购明细表进行分析

应付款管理

付款管理：合同业务相关的付款单处理及付款单据的查询。

应付款查询：应付款总账、应付款明细账、合同付款明细表

合同预警

合同履行截止日期提醒、近期应归还质保金提醒、临近保修期提醒、近期应付款提醒等业务

基础设置

对付款合同业务相关的合同类别、合同项目、合同性质等信息进行设置

2.3.2收款合同

合同信息

对合同执行的全过程进行全方位的管理，包括有：期初合同、合同签订、合同履行、合同变更、收款金额变动、合同归档、追踪分析等

违约索赔

对收款合同业务中的合同违约、合同索赔进行管理

保证金管理

对收款合同业务中的履约保证金（保证金付款、保证金收回）、履约银行保函进行管理。

应收款管理

收款管理：收款合同业务相关的收款单处理及收款单据查询。

应收款查询：应收款总账、应收款明细账、合同收款明细表

合同预警

合同履行截止日期提醒、近期应收回质保金提醒、近期应收款提醒

基础设置

对收款合同业务相关的合同类别、合同项目、合同性质等信息进行设置

2.3.3付款协议

协议信息

对付款协议相关的业务进行全方位的管理，包括有期初协议、付款协议以及协议截止日期提醒等业务。

协议分析

包括有：协议汇总表、协议明细表、应付款总账、应付款明细账

基础设置

对付款协议的类别进行定义

2.3.4收款协议

协议信息

对收款协议相关的业务进行全方位的管理。包括有：期初协议、协议签订、协议截止日期提醒等业务

基础设置

对收款协议的类别进行定义

期末设置

期末处理

合同管理系统月末结账

2.3.5系统设置

系统设置

启用设置、参数设置、合同状态、文档类别、供应商信息、客户信息、收付款条件、付款方式、银行信息

* 1. 移动应用

2.4.1资产管理

资产查看

查看资产信息、卡片信息和现状

盘点

对已建立的盘点单通过小程序进行实时盘点

处置审批

对资产进行处置的流程审批，能够查询需处置的资产信息和审批流程日志。

2.4.2设备管理

设备查看

查看设备信息和现状

报修

故障填报，发起报修流程

工单分派

对已报修的故障单进行工单分派

工单维修

对已分派的工单进行实际维修，并完成维修填报，状态标注（完工/关单）等业务

设备台账

查看设备台账，并关联到设备图片、卡片

保养

设备保养业务的发起，在完成实际保养业务后，做状态标记并关单

计量

设备计量业务的发起，在完成实际计量业务后，做状态标记并关单

巡检

设备巡检业务的发起，在完成实际巡检业务后，做状态标记并关单

* 1. 综合运营管理系统运维服务

提供一年医院综合运营管理系统（HRP）系统运维服务，涵盖系统包括业务基础平台、会计核算、科室成本管理、预算管理、物流管理、固定资产管理、人力资源管理、供应链协同平台等

维保服务目标：

技术维保服务的目标是保证医院综合运营管理系统（HRP）的稳定正常运行；保障医院HRP系统相关的数据库高效、稳定、安全运行。特别说明的是合同中涉及到的软件系统，指医院在用的医院综合运营管理系统（HRP）及已投入使用的相关接口。

维护方式：

专业技术人员服务，维护方式包括但不仅限于电话、邮件、QQ、微信、远程、现场等，工作日5\*8小时制，周末及节假日电话值班。

维护内容：

（一）日常维护内容

包括在线应答、远程协助、技术支持、故障清查、错误修改、业务变更及新增业务需求的修改、软件维护、协助提高应用等服务，具体为：

1、在用的医院综合运营管理系统（HRP）所有BUG性问题。

2、提供系统的日常维护，保障用户正常运行系统。

3、优化系统流程方面的运用，合理配置用户角色及权限管理建议。

4、提供医院职能及临床科室对系统数据提取技术支持。

5、提供系统功能的深化运用服务。

6、提供对不破坏系统整体性的个性化现场修改服务，如单据打印模板的设计、报表增加字段、数据库中已有的数据要求大批量数据导出、操作界面优化、能够采集到数的新报表的开发；

7、采购人技术人员的培训：培训内容包括：采购人的技术人员在签订相关协议后，供应商对其进行相关软件的数据字典培训、业务培训等。

（二）应急响应及机制

1、级别一：系统瘫痪---现有的系统瘫痪，或对采购人的业务操作有重大影响。供应商必须在30分钟内指派专业工程师对问题进行响应，2小时内完成系统修复。特殊情况双方协商处理。

2、级别二：严重退化---现有系统性能令人无法接受，将对采购人的业务操作产生消级的影响。供应商必须在50分钟内指派专业工程师对问题进行响应， 4小时内完成系统修复。特殊情况双方协商处理。

3、级别三：性能的削弱---现有系统性能削弱，但采购人业务操作仍可继续。 供应商必须在1小时内指派专业工程师对问题进行响应，8小时内完成系统修复。特殊情况双方协商处理。

4、级别四：信息或援助---采购人需要关于产品性能安装、配置方面的信息或援助。供应商必须在2小时内指派专业工程师对问题进行响应，12小时内完成系统修复。特殊情况双方协商处理。

（三）维护说明

1、维护医院综合运营管理系统（HRP）的正常运行，保障基础数据的准确；

2、对于系统使用问题和优化需求及时收集反馈并处理；

3、定期或不定期的对系统使用者进行培训指导；

4、在原有产品架构的基础上，根据业务部门需求，对错误数据、程序进行修复、优化；

5、软件开发人员现场巡检服务：供应商指派的维护服务技术人员2次/年，每次3个工作日以上的现场巡检服务，解决采购人需求及问题

* 1. 系统集成与整合▲

系统需与医院现有的HIS、HRP等系统实现流程、数据的整合，并达到一体化应用的效果，避免信息孤岛；同时与老HRP应用系统做数据接驳与功能性适配，新增成本、报销、合同、移动应用与集成平台做数据互联互通与一体化对接。包括并不限于以下内容：

1. 实现本次建设的智能报销、合同、全成本管理、移动应用系统业务流程关联，数据无缝共享；
2. 智能报账：与HRP资产管理、物流管理等系统付款申请关联，实现物资设备的对公报账处理；
3. 全成本管理：采集HIS工作量、HIS收入明细、病案、DIP分组等数据进行科室、项目、病种、DIP成本核算。
4. 与医院人力资源系统，共享组织架构、员工信息等人事主数据。

**三、硬件及服务器要求**

供应商需对医院智慧管理信息系统可能需要配置的网络设施、其他硬件、操作系统、数据库等环境因素给予合理的建议方案，建议方案应涵盖硬件设备和基础平台的系统软件产品，例如数据库、操作系统、各类平台级中间件等产品。以下为本项目硬件及服务器参数要求：

**四、项目建设技术需求**

本项目建设的技术要求必须根据本文件的内容进行结构性编制；也可以根据自己对项目建设总体目标的理解增加内容，并按照系统化的要求进行设计方案的编制。

医院卓越运营管理项目建设，从技术层面上需遵循如下的技术要求：

1. ▲系统采用B/S架构，院内应用系统各模块需采用同一技术架构，在统一的底层基础平台上进行设计。

2.与第三方信息系统的数据交换：提供与医院第三方系统统一接口的维护与管理系统，实现包括但不限于HIS、EMR、药品等关键医疗业务信息系统的数据交换。

3.关键技术：根据医院卓越运营管理的一体化应用功能需求和相关建设规范，考虑到系统运行的长远规划，以及整个系统的跨平台性、安全性、可靠性、稳定性、易维护性以及可扩展性，建议采用J2EE架构来设计。

4.先进性：系统要利用一些现行的、技术成熟的开发工具来辅助完成系统建设。

5.健壮性：系统稳定可靠，保证每周7\*24小时不间断正常运行，工作日期间不能宕机，年平均宕机时间应小于8小时。

6.安全性：信息安全要体现在信息管理全过程：收集、录入、传输、储存、交流、查询、反馈、分析、利用、发布；系统的安全主要体现在整个系统的安全稳定和持续的运行。要对设施、技术和管理乃至整个运作体系，建立全面的安全保障体系，并能动态地根据安全检测、评估结果，调整安全策略，运用新的安全技术，进行持续改进，以控制新出现的安全隐患与风险。

7.灵活性：建立灵活多样的多字段查询功能，为用户的组合查询、统计分析和信息利用提供方便；设计多种数据导出格式，如 Excel 和 XML格式，满足不同用户的数据分析输出需要；建立合理、多样、灵活的数据采集方式，满足不同发展水平的医疗单位的需要。

8.延展性：数据库结构的设计应充分考虑发展和移植的需要，建立系统良好的扩展性和伸缩性，适度冗余也是系统建设的必要环节。

9.完整性 ：在数据的采集和数据交换环节要确保数据的完整性。

10.友好性：人机界面设计简洁美观、风格统一，利于基层业务人员简单操作。

**五、售后服务要求**

1、项目实施工期：合同签订后12个月完成招标文件要求的全部建设内容。

2、免费质保期：本项目最终验收之日期，软件系统提供1年的免费质保（质保期从系统整体验收通过之日起计算，质保期内免上门费、维修费和系统升级费等）；

3、质保期内，供应商需保证7×24小时的服务响应，响应时间不得低于如下标准：接到医院方的通知后1小时内必须做出明确的响应和安排；需提供现场服务的，服务团队须在2小时内达到故障现场，常规故障8小时内必须解决；

4、咨询及服务能力要求：投标人需熟悉医院运营管理模式，为医院相关管理体系建立提供业务咨询服务。具备较强的数据服务能力，辅助医院建立数据分析、利用、优化机制，即时掌握医院、专科、专病运营情况，寻找业务优化策略及管理改善点；

5、项目团队成员要求：投标人应组建熟悉医院经济管理的专项项目服务团队，项目经理具备良好的组织、计划、执行、沟通、协调、解决问题能力和较强的文档撰写能力；团队成员资质符合医院要求。