

河南省荣军医院（河南省荣军休养院）医院

综合评审绩效国考管理系统

政府采购合同书

合同编号：豫财招标采购-2024-1400

项目名称：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）医院综合评审绩效国考管理系统

甲方：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）

乙方：郑州岩枫软件科技有限公司

签订地点：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）

签订时间：2025年1月22日

甲方：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）

乙方：郑州岩枫软件科技有限公司

第一条 合同依据

根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国政府采购法》等有关规定和项目名称河南省荣军医院（河南省荣军休养院）医院综合评审绩效国考管理系统（项目编号为豫财招标采购-2024-1400）招标活动中中标结果，为保证服务质量，明确双方的权利义务，经甲乙双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，双方一致同意，签订本合同。

第二条 服务项目名称

1、甲方通过公开招标方式确定由乙方提供以下服务：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）医院综合评审绩效国考管理系统，包括公立绩效考核（国考、省考）管理系统和三级医院等级评审管理系统的软件开发、实施部署、技术培训、验收及移交、售后服务、质保运维等。

2、项目清单及技术参数（见附件）。

3、服务地点：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）。

4、服务期限：自验收合格之日起 1 年

第三条 合同金额及报价明细

1、本合同服务费用总金额为（大写人民币壹佰柒拾贰万元），包含合同标的服务内容相关所有费用。本合同有关的一切税费均由乙方负担。

2、报价明细：大写：人民币壹佰柒拾贰万元（小写：¥1720000元）；招标项目所投标的采购、供货、包装、运输及运输保险、安装、调试、检验、检测、备品备件、易耗品、技术服务（包括技术资料的提供）、现场服务、技术培训、满足货物的安装调试及运行维护、参加验收、售后服务和其它相关内容等均含在报价中。

3、乙方开户名称：

开户银行：中国邮政储蓄银行股份有限公司郑州市柳林支行；

银行帐号：941009010025606684；

统一社会信用代码：91410105MA445UNC1G

电话、传真：18203623680；

联系人：周燕；

第四条 付款方式

1、甲乙双方签定合同后，甲方向乙方支付合同总金额的 80%作为预付款，即：¥1376000 元整（大写：人民币壹佰叁拾柒万陆仟元整）；系统调试完毕、培训结束，经乙方、甲方组织有关人员联合验收，验收合格且完成相关培训后，由甲方向乙方支付至合同总额的 95%，即：¥258000 元整（大写：人民币贰拾伍万捌仟元整）；验收合格试运行一年后支付剩余款项合同总额的 5%，即：¥86000 元整（大写：人民币捌万陆仟元整）。付款条件：申请付款时必须提交以下文件和资料：（1）由使用单位签字的验收报告；（2）商业发票（与合同账户信息一致）。否则甲方可以不予付款并不承担违约责任。

2、免费服务期满壹年后，每年服务费用为合同总金额的 6%，即：¥103200 元整（大写：人民币十万叁仟贰佰元整）。每年以签合同日期为准一周内支付。

转账支付：乙方指定开户银行。

第五条 验收标准：满足项目采购需求及甲方要求

第六条 服务与技术支持

1、系统维护

乙方向甲方提供的为保证本项目正常运行的现场系统维护项目包括：

软件在运行中的故障带来的排错工作。

硬件与系统软件及数据库系统适配带来的调整工作。

甲方非正常操作带来的系统及数据的修复工作。

2、系统升级

(1) 系统升级指由乙方开发技术更新、应用系统升级或原有模块新功能的增加、补充带来的软件版本升级，由乙方免费向甲方提供。

(2) 系统如有重大变更由双方具体协商后另行签署协议。

3、技术支持及售后服务

乙方通过以下方式为甲方提供技术支持及服务：

三级服务体系，7*24 小时提供技术支持，承诺上门服务响应时效 24 小时内到现场。

第一级：通过电话、邮件、QQ等通讯工具实现远程即时通讯，在第一时间解答、解决客户使用软件过程中遇到的各种技术问题。

第二级：经过客户许可后，通过远程登录软件直接连接，进行“远程手术”式的在线维护，实现比上门更及时、更方便、更低成本的远程服务。

第三级：上门支持。根据客户的具体要求。

第六条 甲方的权利和义务

（一）甲方的权利

1、甲方有权随时向乙方了解项目进度，并要求乙方提供项目相关资料。

2、甲方有权对项目资金使用情况进行监督、检查，并要求乙方提供相关资料。

3、甲方有权按照本合同约定或有关法律法规、政府管理的相关职能规定，对本项目进行监督和检查，有权要求乙方按照监督检查情况制定相应措施并加以整改。甲方不因行使该监督和检查权而承担任何责任，也不因此减轻或免除乙方根据本合同约定或相关法律法规规定应承担的任何义务或责任。

4、甲方有权在乙方履行合同过程中出现损害或可能损害公共利益、公共安全情形时终止本合同。

5、甲方有权根据国家政策或法律法规的变动对服务项目的需求标准和质量要求作出相应变动或者取消项目。

6、甲方有权将乙方履行合同情况，向相关部门报告并纳入不良信用记录、年检（报）、评估、执法等监管体系中。

（二）甲方的义务

1、甲方应及时向乙方提供与履行本合同相关的所有必须的文件、资料。

2、甲方应为乙方履行本合同过程中与相关政府部门及其他第三方的沟通、协调提供必要的协助。

3、甲方应按照合同约定支付服务费用。

第七条 乙方的权利和义务

（一）乙方的权利

1、乙方有权按照本合同约定向甲方收取服务费用。

2、乙方有权自甲方处获得与提供本合同项下服务相关的所有必须的文件、资料。

(二) 乙方的义务

1、乙方应配备具有相应资质、特定经验的工作人员负责项目实施，按照本合同约定的标准、要求和时间完成项目。

2、乙方不得以任何理由将本合同项下的服务项目转包给第三方承担。

3、乙方应全面履行本项目实施过程中的相关安全管理职责，因乙方未尽到管理职责发生安全事故的，由乙方承担相应的法律责任。

4、乙方承诺根据本合同提供的服务及相关的软件和技术资料，均已取得有关知识产权的权利人的合法授权。如发生涉及到专利权、著作权、商标权等争议，乙方负责处理并承担由此引起的全部法律及经济责任。

5、乙方应接受并配合甲方或甲方组织的对本合同履行情况的监督与检查，对于甲方指出的问题，应及时作出合理解释或予以纠正。

6、乙方应对项目资金进行规范的财务管理和会计核算，加强自身监督，确保资金规范管理和使用。

7、乙方应建立健全财务管理与报告制度，按要求向甲方提供资金的使用情况、项目执行情况、成果总结等材料，并配合甲方及甲方组织的监督检查或绩效评价。

8、乙方应根据甲方要求，无条件接受和配合甲方或甲方委托的会计师事务所进行的与本合同相关的审计。

9、项目交付后，乙方应无条件返还甲方向其提供的文件、资料并向甲方移交项目资料，同时乙方应当自留一份完整的项目档案并予以妥善保存。

第八条 合同变更与解除

1、本合同一经生效即具有法律约束力，当事人应有履行合同约定义务，任何一方不得擅自变更或解除合同，不得因法定代表人或代理人的变动而变更或解除合同；

2、如因人力不可抗拒的原因而影响合同履行时，乙方应及时向甲方提供具有充分理由的并经有关部门证明的书面申请，经甲方核实后由双方友好协商解决；

3、当事人一方提出变更或解除合同时，及时书面通知对方，对方应在接到

通知书之日起三十个工作日内答复，并按《中华人民共和国民法典》有关条款执行；

4、变更或解除合同的书面协议应经本合同签署各方签署后方能生效；

5、变更或解除合同的未尽事宜应按《中华人民共和国民法典》有关规定办理。

第九条 违约责任

1、在本合同履行过程中，双方因违约或造成对方经济、社会效益等损失的应当赔偿。除本合同另有约定外，如乙方未能按约定条件提供相应的服务，且在甲方书面通知要求的期限内仍未能及时完成的，则每发生一次，甲方有权视具体情形按当年度乙方服务费的5%至10%的范围内取收乙方违约金，届时对于甲方确定的具体违约金比例，乙方不得异议。如甲方因乙方违约遭受的实际损失大于前述违约金，乙方须另行赔偿差额部分。视实际情况，甲方并有权单方解除本合同。

2、如甲方因自身过错未能按约定向乙方支付各期合同价款，则甲方须向乙方承担违约责任。

第十条 知识产权归属

1、对于乙方向甲方提供的第三方的软件或乙方原已开发的软件，其知识产权的所有权不因本合同而转移，但是甲方对这些软件享有永久的使用权。如这些知识产权涉及使用费，均已包含在第四条所约定的服务费用中，甲方无需另行付费。

2、除上述约定情形外，依据本合同而形成的知识成果本身，包括本项目中乙方给甲方定向开发的软件，其知识产权归甲方所有。

3、基于本项目所汇集、存储的数据及衍生出来的数据所有权均归甲方所有。

4、乙方为协助甲方落实合同内容，或在履行本项服务过程中向甲方提供、播放、展示的非甲方资料和相关附属作品的著作权及其相关权利属于乙方或者其他第三方，该著作权不因本合同的签订而发生变更。

5、当乙方利用本合同项下服务相关成果进行研究和出版活动时，应提前征得甲方同意。

第十一条 保密条款

1、乙方应遵守国家有关保密的法律法规和行业规定，并对甲方提供的资料

负有保密义务。未经甲方同意，不得将公民个人等各种信息和资料提供给其他单位和个人。如发生以上情况，甲方有权索赔。

2、甲方有义务保护乙方的知识产权，未经乙方同意，不得将乙方交付的具有知识产权性质的成果文件、资料向第三方转让或用于本合同以外的项目。如发生以上情况，乙方有权索赔，但甲方依据相关法定职责对外公开的除外。

第十二条 争议的解决

本合同在履行过程中发生的任何争议，如双方不能通过友好协商解决，通过甲方所在地有管辖权的人民法院诉讼处理。

第十三条 合同的生效和终止

1、本合同在甲、乙双方法人代表或其授权代表签章之日起生效。

2、本合同所有条款全部履行完毕后自行终止；

3、乙方服务能力丧失，致使本合同服务无法正常提供的自行终止；

4、在履行合同过程中，发现乙方已不符合承接主体应具备的条件，造成合同无法履行的自行终止；

5、受国家政策或法律法规变动影响，经双方协商终止本合同的自行终止。

第十四条 其他

1、本合同所有附件及相关文件均为本合同的有效组成部分，与本合同具有同等法律效力。若合同附件与本合同存在不一致的，则以本合同为准。

2、在履行本合同过程中，所有经双方签署确认的文件（包括会议纪要、补充协议、往来信函）即成为本合同的有效组成部分。

3、本合同一式捌份，具有同等法律效力，甲方持陆份，乙方持贰份。

甲方（盖章）：河南省荣军医院（河南省荣军休养院）

代表人（签字）：周建军

日期：

2025.1.22

乙方（盖章）：郑州岩枫软件科技有限公司

代表人（签字）：周燕

日期：

2025.1.22

附件一：

项目清单

公立绩效考核（国考省考）管理系统					
序号	模块名称	单位	数量	单价	合计
1	病案首页质控	套	1	301500	301500
2	医生端助手	套	1	201000	201000
3	DRG 综合管理	套	1	201000	201000
4	系统管理	套	1	100500	100500
5	综合统计分析	套	1	100500	100500
6	系统管理	套	1	100500	100500
7	接口要求	套	1	/	/
8	其他要求	套	1	/	/
三级医院等级评审管理系统					
1	指标展示	套	1	143000	143000
2	任务管理	套	1	143000	143000
3	报表管理	套	1	143000	143000
4	外部数据管理	套	1	143000	143000
5	系统管理	套	1	71500	71500
6	数据 ETL 管理	套	1	71500	71500
7	接口要求	套	1	/	/
8	其他要求	套	1	/	/
总计：人民币壹佰柒拾贰万圆（小写：¥1720000 元）					

附件：

公立绩效考核（国考省考）管理系统技术参数

序号	一级功能模块	二级功能模块	功能参数
1	病案首页质控	医生端前置质控	支持嵌入到电子病历系统中运行，在医生填写病案首页的过程中能够对病案首页进行质控。
			能够对基础项进行质控，质控基础项目是否完整，值域是否合法。
			能够对诊断进行质控，质控诊断与诊断之间是否存在冲突、主诊断是否合法、诊断与性别、年龄等是否一致。
			能够对手术操作进行质控，质控手术操作是否合法、重复，医保映射关系是否一致，手术操作是否与性别、年龄等冲突。
			满足基于 DRG 分组器的其他质控规则校验。
			支持自定义质控规则的设置，支持质控规则的优先级设置。
		编码员终末质控	在编码员审核病案首页的过程中，能够对病案首页进行质控。
			能够对基础项进行质控，质控基础项目是否完整，值域是否合法。
			能够对诊断进行质控，质控诊断与诊断之间是否存在冲突、主诊断是否合法、诊断与性别、年龄等是否一致。
			能够对手术操作进行质控，质控手术操作是否合法、重复，医保映射关系是否一致，手术操作是否与性别、年龄等冲突。
			能够校验主诊断与手术操作是否匹配。
		质控分析	支持按科室统计病案得分。

			支持查看全院或者科室病案得分趋势。	
			能够对系统质控出来的问题进行汇总分析。	
			能够对系统质控的其它内容进行汇总分析。	
2	医生端助手	医生端 DRG 预分组	系统支持嵌入医院 HIS 系统或者电子病历系统运行。	
			系统的嵌入接口需要提供 DII 或者 H5 javascript 两种方式,用以支持嵌入到 C/S 或者 B/S 架构的 HIS 系统或电子病历系统中。	
			支持根据医生端所填写的入院诊断和拟采取的手术操作进行预分组。	
			支持对病案首页中的所有诊断和手术操作进行模拟分组,并能够按点数进行排列。	
			医生端预分组功能能够显示预分病组的类型、是否为基础病组、当前所属病组权重、级别调整系数、例均费用等。	
			支持手工录入诊断和手术操作,能够实时显示预分组、组编码和组名称等信息。	
		DRG 分组试验台	通过鼠标拖动诊断能够调整诊断顺序,调整顺序后能够实时显示分组情况。	
			通过鼠标拖动手术操作能够调整手术操作顺序,调整顺序后能够实时显示分组情况。	
			分组试验台支持显示当前入组类型、入组明细、权重等信息。	
			通过录入预期治疗费用,能够显示预估盈亏金额。	
			在医生工作台界面支持显示当前预分组信息、质控信息、费用预警信息、当前病例药/耗占比信息,方便医生了解病例的详细情况。	
		医生工作台		

			支持统计本科室或者本人所有在院患者的预分组情况，并可以按照住院号、姓名、DRG 组进行检索。
			支持统计本科室或者本人所有出院患者的预分组情况，并可以按照住院号、姓名、DRG 组、出院时间进行检索，检索结果支持以数据或者图表方式显示。
			能够按医生、科室进行象限图展示，展示内容包含：科室内各医生盈亏指数、权重、病例数等；检索条件包括：出院时间、结算时间、支付类型、医保类型、医保机构等。
			能够按 DRG 组进行象限图展示，展示内容包含：科室内各 DRG 组盈亏指数、权重、病例数、费用消耗指数等；检索条件包括：出院时间、结算时间、支付类型等。
3	DRG 综合管理	DRG 实时预分组	<p>系统管理端支持根据医生端所填写的入院诊断和拟采取的手术操作进行预分组。</p> <p>支持对病案首页中的所有诊断和手术操作进行模拟分组，并能够按权重进行排列，协助管理人员修改主诊断。</p> <p>系统管理端分组支持显示病组类型、权重、例均费用等。</p>
	DRG 综合管理	DRG 分组试验台	<p>支持手工录入诊断和手术操作，能够实时显示预分组、组编码和组名称等信息。</p> <p>通过鼠标拖动诊断能够调整诊断顺序，调整顺序后能够实时显示分组情况。</p> <p>通过鼠标拖动手术操作能够调整手术操作顺序，调整顺序后能够实时显示分组情况。</p> <p>分组试验台支持显示当前入组类型、入组明细、权重等信息。</p> <p>通过录入预期治疗费用，能够显示预估盈亏金额。</p>

			分组试验台与分组指导支持显示到一个页面，减轻医生或编码员繁琐操作。
		统计分析	指数分析：支持对 CMI 指数、科室费用消耗指数、医生费用消耗指数、科室病组费用消耗指数、医生病组费用消耗指数等进行分析。
			费用结构分析：支持对全院费用结构指数、科室费用结构指数、医生费用结构指数等进行分析。
			分组明细统计：支持展示患者基本信息、DRG 入组编码、DRG 入组名称、DRG 权重、总费用、DRG 次均费用、DRG 次均住院日、费用占比、药品费用、耗材费用、药占比、耗占比、主要诊断、手术操作、住院日等。
			能够按科室进行象限图展示，展示内容包含：各科室盈亏指数、权重、病例数等；检索条件包括：出院时间、结算时间、支付类型、医保类型、医保机构等。
		绩效分析	具有科室绩效分析功能。
			具有医生绩效分析功能。
			具有全院费用结构指数分析功能。
			具有科室费用结构指数分析功能。
			根据医院需要，可以定制其他绩效分析功能。
4	系统管理	科室人员管理	支持科室维护、用户账号管理，提供系统角色、权限分配管理功能。
		系统参数管理	能够对医院基本信息、结算等级系数、医生端信息显示、分组器版本等相关运行参数进行管理和维护。
		数据源管理	支持 HIS、电子病历、病案等多系统、多数据源管理，方便数据整合。
		系统字典管理	能够对常见字典和 DRG 相关字典进行管理。

		规则管理	能够对质控规则库和医保审核规则库进行管理。
5	综合统计分析	全院重点数据概览	能够根据出院时间区间查询 DRG 组覆盖情况。
			能够根据出院时间区间查询 DRG 组数。
			能够根据出院时间区间查询 DRG 总权重。
			能够根据出院时间区间查询 DRG 费用消耗指数。
			能够根据出院时间区间查询 DRG 时间指数。
			能够根据出院时间区间查询 CMI 指数。
			能够根据出院时间区间查询全院 CMI 趋势。
			能够根据出院时间区间查询全院费用消耗指数趋势。
			能够根据出院时间区间查询全院科室组数与科室 CMI 值象限分析图。
			能够根据出院时间区间查询全院科室 CMI 值与科室次均费用象限分析图。
			能够根据出院时间区间查询全院科室 CMI 值与次均住院日象限分析图。
			能够根据出院时间区间查询全院科室时间消耗指数与费用消耗指数象限分析图。
			能够根据时间区间查询全院 MDC 排名柱状图。
			能够根据时间区间查询全院科室 DRG 组数排名柱状图。
能够根据时间区间查询全院 DRG 组数前十排名。			
能够查询住院超过 30 天的住院明细数据，能够查询当日再入院明细数据。			

			以上统计数据支持下钻查看明细。
		省考 DRG 核心指标分析	支持按月度、季度、年度、半年时间颗粒度统计 DRG 省考 15 项核心指标值。
			DRG 省考 15 项核心指标值支持展示指标趋势、同比趋势、环比趋势。
			DRG 省考 15 项核心指标支持显示指标结果的优劣，能够按照省考指标“逐步降低”/“逐步升高”显示指标优劣情况。
			DRG 省考 15 项核心指标支持按科室进行下钻，能够显示当前指标各个科室情况、科室同比和环比数据、当前数值各科室趋势数据等。
		省考科室指标分析	支持按月度、季度、半年、全年时间颗粒度统计医院各科室指标数据。
			支持显示各科室病例数、总费用、次均费用、次均住院日、药品费用、耗材费用、手术数量、四级手术量、三级手术量、微创手术量、介入手术量及相关占比数据等信息。
			各科室指标分析支持下钻，能够显示科室各个指标数据同比与环比数据、同比与环比趋势分析。
		国考指标分析	<p>按照国家公立医院绩效考核指标 55 项要求，实现可以量化指标的整体分析，支持按月度、年度、季度进行分析，并显示指标同比环比情况，并对指标支持下钻分析，展示各科室指标详细。</p> <p>量化指标如下：</p> <p>门诊人次数与出院人次数比</p> <p>下转患者人次数（门急诊、住院）</p> <p>日间手术占择期手术比例</p> <p>出院患者手术占比</p> <p>出院患者微创手术占比</p>

		<p>出院患者四级手术比例</p> <p>特需医疗服务占比</p> <p>手术患者并发症发生率</p> <p>I 类切口手术部位感染率</p> <p>单病种质量控制</p> <p>大型医用设备检查阳性率</p> <p>大型医用设备维修保养及质量控制管理</p> <p>通过国家室间质量评价的临床检验项目数</p> <p>低风险组病例死亡率</p> <p>优质护理服务病房覆盖率</p> <p>点评处方占处方总数的比例</p> <p>抗菌药物使用强度 (DDD_s)</p> <p>门诊患者基本药物处方占比</p> <p>住院患者基本药物使用率</p> <p>基本药物采购品种数占比</p> <p>国家组织药品集中采购中标药品使用比例</p> <p>门诊患者平均预约诊疗率</p> <p>门诊患者预约后平均等待时间</p> <p>门诊收入占医疗收入比例</p> <p>门诊收入中来自医保基金的比例</p> <p>住院收入占医疗收入比例</p> <p>住院收入中来自医保基金的比例</p> <p>医疗服务收入 (不含药品、耗材、检查检验收入) 占医疗收入比例</p> <p>辅助用药收入占比</p> <p>医疗收入增幅</p>
--	--	---

		<p>门诊次均费用增幅</p> <p>门诊次均药品费用增幅</p> <p>住院次均费用增幅</p> <p>住院次均药品费用增幅</p> <p>重点监控高值医用耗材收入占比</p>
		<p>按照国家公立医院绩效考核指标55项要求，支持无法量化指标数据的录入展示以及导出、支持录入数据的修改审核，指标如下：</p> <p>电子病历应用功能水平分级</p> <p>每名执业医师日均住院工作负担</p> <p>每百张病床药师人数</p> <p>人员支出占业务支出比重</p> <p>万元收入能耗支出</p> <p>收支结余</p> <p>资产负债率</p> <p>全面预算管理</p> <p>规范设立总会计师</p> <p>卫生技术人员职称结构</p> <p>麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比</p> <p>医护比</p> <p>医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内医院）进修并返回原医院独立工作人数占比</p> <p>医院住院医师首次参加医师资格考试通过率</p> <p>医院承担培养医学人才的工作成效</p> <p>每百名卫生技术人员科研项目经费</p>

			<p>每百名卫生技术人员科研成果转化金额</p> <p>公共信用综合评价等级</p> <p>门诊患者满意度</p> <p>住院患者满意度</p> <p>医务人员满意度</p>
		HQMS 相关分析	<p>具有非放化疗病人异常入出院患者分析，支持病例按科室分布柱状图显示，支持月度数量对比柱状图显示。</p>
			<p>具有三级手术、四级手术、微创手术、介入手术患者分析，支持病例按科室分布柱状图显示，支持月度数量对比柱状图显示。</p>
			<p>具有疑难病例分析，支持病例按科室分布柱状图显示，支持月度数量对比柱状图显示。</p>
			<p>具有死亡病例分析，支持病例按科室分布柱状图显示，支持月度数量对比柱状图显示。</p>
			<p>具有病种统计功能，能够按月度统计医院单病种情况数据，能够显示病例数、平均费用、平均药费、平均耗材、平均住院日、死亡人数、死亡率等指标；支持按图表方式显示各病组环比与同比数据，显示科室汇总数与病例明细数据及各科室分布数据等。</p>
			<p>具有手术切口感染统计功能，能够按月度统计手术总人数、感染人数、I类手术切口患者感染率等，支持显示科室汇总数量与科室明细数量，显示同比与环比数据及科室分布数据等。</p>
		分析报告生成	<p>支持按月度导出医院 DRG 运营分析报告、医院 DRG 运营情况，支持导出类似 Word 类型的文件，可以修改或直接使用进行工作汇报。</p>
6	系统管理	科室人员管	支持科室维护、用户账号管理，提供系

		理	统角色、权限分配管理功能。
		系统参数管理	能够对医院基本信息、结算等级系数、医生端信息显示、分组器版本等相关运行参数进行管理和维护。
		数据源管理	支持 HIS、电子病历、病案等多系统、多数据源管理，方便数据整合。
		系统字典管理	能够对常见字典和 DRG 相关字典进行管理。
		规则管理	能够对质控规则库进行管理。
7	接口要求	HIS/电子病历	能够免费与医院 HIS/住院电子病历系统对接，获取 HIS/电子病历系统中的数据内容。
		病案统计系统	能够免费与医院病案统计系统对接，获取病案统计系统中的病案首页数据。
		单病种管理系统	能够免费与医院单病种管理系统对接，获取医院单病种相关数据。
		医院 DIP 管理系统	能够免费与医院 DIP 管理系统对接，获取医院医保结算相关数据
		其他系统	能够免费与医院可作为本系统数据源的其他系统对接，获取相关数据
8	其他要求	支持与信息化集成平台对接	三年内更换 HIS 或升级为医院信息化集成平台时，需免费将系统重新部署并按要求与平台对接。

三级医院等级评审管理系统技术参数

序号	系统模块	功能清单	功能参数
1	指标展示	指标清单数据	<p>1. 依照国家发布的“三级医院评审标准（2022年版）”实施细则要求提供第二部分指标目录清单对应的近四年数据；</p> <p>2. 指标目录清单包含指标名称、指标定义、指标采集方式、责任科室、指标属性、指标值、中位数、平均数、最后一年数据等。</p>

		<p>指标分析</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 系统支持直接展示指标属性； 2. 支持指标值图表展示，支持结合目标值以柱状图展示指标走向，并支持指标图形的同期对比展示。
		<p>报表统计</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 系统预置 2022 年版评审标准第一章资源配置与运行数据指标报表展示，包含床位配置、卫生技术人员配置、相关科室资源配置、运行指标以及科研指标相关的详细指标值； 2. 系统预置 2022 年版评审标准第二章医疗服务能力与医院质量安全指标报表展示，包含收治病种数量、住院术种数量以及 DRG 相关指标 (DRG 组数、CMI 值、时间消耗指数、费用消耗指数、MDC 覆盖等)； 3. 系统预置 2022 年版评审标准第三章重点专业质量控制指标报表展示，包含麻醉专业、重症医学专业、急诊专业、临床检验专业、病理专业、医院感染管理、临床用血、呼吸内科、产业专业、神经系统疾病、肾病专业、护理专业、药事管理专业、肝脏移植技术、肾脏移植技术、心脏移植技术、肺脏移植技术指标报表； 4. 系统预置 2022 年版评审标准第四章约定的单病种报表展示； 5. 系统预置 2022 年版评审标准第五章重点医疗技术临床应用指标报表展示；并支持依据医院实际开展的限制类技术种类可调整报表展示；
		<p>指标异常趋势分析</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 系统针对区间监测类指标如逐步升高类、逐步降低类自动产出趋势异常分析报表。 2. 异常趋势包含逐步升高的指标，与上期对比有指标值降低，逐步降低的指标与上期对比有指标升高的指标展示。
		<p>异常指标报表</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 指标值与管理目标值不相符的指标报表。 2. 支持展示逐步升高指标当期的指标值与低于目标值的数据。 3. 支持展示逐步降低指标当前的指标值高于目标值的数据。

		全院预警	系统支持对重要指标或指标值，设置预警值参数及预警规则，超过上限或下限值后，系统会有相应的预警提醒提交给相关干系人。
2	任务管理	任务分派	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持用户筛选指标建立执行任务，分派给指定的科室并可设置任务期限； 2. 支持任务执行进度跟踪； 3. 支持分派人终止未执行的任务； 4. 支持分派人选择任务类型。
		我的任务	<p>属于用户所属科室的任务即为我要执行的任务</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 支持快捷执行指标录入； 2. 支持查看任务执行期限以及是否超期。
		任务统计	支持统计各科室任务数量、已完成数量、待执行数量以及超期任务数量。
3	报表管理	报表配置	<p>可以根据需求自定义报表格式及数据加载内容，具体如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ★支持多种报表格式，普通报表、固定报表等； 2. 支持查询条件可配置； 3. 支持对某数据行做隶属于其它数据行的展开或收起设置； 4. 支持表头动态加载； 5. 支持加载数据二次计算，计算公式有：行求和、列求和、平均、百分比、对比等； 6. 支持单元格钻取功能，显示形式有弹出层或另开页面，钻取内容支持系统配置报表或固定地址； 7. 支持页眉页脚的配置； 8. 支持导出 Excel； 9. 支持打印，另分页带表头； 10. 支持数据源可选，加载内容通过 sql 语句动态加载。
4	外部数据	单病种导入	<ol style="list-style-type: none"> 1. 系统支持从国家单病种平台下载的单病种

	管理		Excel 数据直接导入作为单病种数据源； 2. 支持国家单病种平台下载的数据源字段扩展时，导入模板的变动配置。
		Excel 导入	对于无法提供业务系统数据源进行汇总的指标，可以把基础数据以 Excel 的格式导入到数据库，然后再使用指标管理功能进行汇总。
		数据补录	对于无法提供业务系统数据源进行汇总的指标，可以在补录界面进行填选患者信息，便于指标管理功能进行汇总。
		月度初始化	配置时间统计粒度的开始及结束时间，可以满足跨自然月统计。
5	系统管理	系统设置	可配置医院名称、指标小数位数，指标冻结设置、指标列表展示方式等
		权限管理	各个模块配置成可控制的权限，用于控制用户登录后查看的内容；可管理权限组，控制科室成员在科室管理权限组的权限范围内进行增、删、改、查；可以管理用户，支持赋予用户权限或权限组。
		数据源配置	配置数据库的链接方式，主要用于指标取数、报表加载、图表加载、关注模块等。
		数据字典	配置系统字典信息，诊断、手术操作字典、指标类型、报表类型等。
		条件配置	配置查询条件，分为时间、文本、下拉列表，下拉列表的内容可以动态加载，并且可以实现多个下拉列表之间的联动，允许下拉列表多选。
		指标配置	系统预置国家发布的“三级医院评审标准（2022年版）”第二部分指标库 1. 支持根据省内实施细则扩充指标； 2. 支持指标属性配置以及指标目录清单要求的指标数据定义、采集数据源、采集方式等要素配置； 3. 指标取数信息，取数信息包含数据源、取数语句、分组字段、统计频率、钻取信息等，并支持二次计算，计算公式有：行求和、列求和、平均值、百分比、对比值等。
数据 ETL	数据采集	具有完善的数据采集清洗转换工具，能够支持数	

6	管理		据视图接口和 WebServices 接口取数方式，并能支持各种主流数据库连接：SQL Server、ORACLE、MySql 等；能够自动执行计划任务，无需要人工干预。
		数据管理	指标数据管理：管理汇总的指标数据，提供添、删、改、查的功能。指标的查看和操作能可以通过权限进行控制。
		取数管理	配置自动汇总指标数据的时间及频率，并提供手动汇总的功能。
		目标值管理	1. 配置指标在不同时间维度的目标值，用于指标预警、指标列表展示； 2. 指标值支持单指标值管理也支持区间目标值配置。
7	接口要求	HIS/电子病历	能够免费与医院 HIS/住院电子病历系统对接，获取 HIS/电子病历系统中的数据内容。
		病案统计系统	能够免费与医院病案统计系统对接，获取病案统计系统中的病案首页数据。
		单病种管理系统	能够免费与医院单病种管理系统对接，获取医院单病种相关数据。
		药事管理系统	能够免费与医院药事管理系统对接，获取医院药事管理相关数据
		院感系统	能够免费与医院院感管理系统对接，获取医院药事管理相关数据
		其他系统	能够免费与医院可作为本系统数据源的其他系统对接，获取相关数据
8	其他要求	支持与信息化集成平台对接	三年内更换 HIS 或升级为医院信息化集成平台时，需免费将系统重新部署并按要求与平台对接。