

# 绩效评价体系咨询与绩效核算系统 建设项目合同

项目名称：北京友谊医院绩效评价体系咨询与绩效  
核算系统建设项目

甲方：首都医科大学附属北京友谊医院

乙方：上海蓬海涑讯数据技术有限公司

**甲方：首都医科大学附属北京友谊医院**

地址：北京市西城区永安路 95 号

联系人： 章珺玥

联系电话： 63139390

**乙方：上海蓬海涑讯数据技术有限公司**

地址：上海市徐汇区枫林路 420 号 A 座 12 楼

联系人：杨旭

联系电话：13901351926

甲方就 友谊医院医院绩效评价体系咨询与绩效核算系统建设项目（项目名称）中所需绩效管理咨询服务：绩效评价方案设计、绩效核算管理软件系统、DRG 评价与运营分析系统（兼顾 CN 及 CHS 版本）、绩效数据库（数据后台管理）（信息系统名称）经中技国际招标有限公司（招标代理机构）以项目编号/包号：0701-264106140066/1 号招标文件在国内公开（公开/邀请）招标。经评标委员会评定乙方为中标人。甲乙双方同意按照下面的条款和条件，签署本合同。

## **第一条 服务信息**

1、乙方向甲方提供咨询服务及信息系统建设服务的名称为：绩效评价方案设计、绩效核算管理软件系统、DRG 评价与运营分析系统（兼顾 CN 及 CHS 版本）、绩效数据库（数据后台管理）（以下简称“本项目”）。

2、本项目的价款为人民币 3200000 元（大写：人民币叁佰贰拾万元整）。合同价款包括但不限于信息系统开发费用、税金、包装、运输、保险、安装调试、培训费、根据法律法规应由乙方承担的税款等本合同项下甲方需向乙方支付的全部费用，除此之外，甲方无需因本合同向乙方支付任何费用。

3、本项目的服务内容详见附件一《信息系统功能需求清单》、附件二《售后服务方案》、附件三《运维服务方案》、附件四《中标通知书》，为本合同不可分割的一部分，与本合同具有同等法律效力。

## 第二条 乙方主体资格

1、乙方应向甲方提供签订本合同所需的全部资质文件的复印件，在复印件上注明与原件一致并加盖公章。

2、本合同项下，乙方应向甲方提供的乙方的资质文件为：

营业执照；

软件产品登记表；

软件著作权登记证书；

专利证书；

系统集成企业资质登记证明；

营销人员授权书；

售后服务承诺书；

产品代理授权书；

其他：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_。

## 第三条 付款方式

1、甲方根据支付流程，向乙方分3次支付合同价款，具体如下：

(1) 本合同生效后，甲方向乙方支付不低于合同总价款的30%，即人民币960000元（大写：人民币玖拾陆万元整）；

(2) 项目验收合格后，甲方向乙方支付至合同总价款的95%，即支付人民币2080000元（大写：人民币贰佰零捌万元整）；

(3) 剩余合同总价款的5%作为质量保证金，待质保期届满，乙方已履行完毕质保责任且无违约情形的，甲方向乙方一次性无息付清。

2、甲方每次付款前，乙方应向甲方提供符合甲方要求的发票，甲方确认发票内容及金额无误后，向乙方支付款项。乙方未提供发票，或者提供发票的内容或金额有误的，甲方有权拒绝支付相应款项且无需承担任何违约责任。

3、乙方账户信息如下：

账户名称：上海蓬海涑讯数据技术有限公司

开户行：招商银行股份有限公司上海徐汇滨江支行

银行账号：121930381510802

4、甲方开票信息如下：

账户名称：首都医科大学附属北京友谊医院

开户行名称：工商银行珠市口支行营业室

开户行账号：0200003109089210458

纳税人识别号：121100004006886096

5、本合同项下支付及结算（适用/不适用）财政资金支付程序。如本合同项下的支付及结算适用财政资金支付程序的，则以财政资金的支付及结算程序为准，与之相抵触的约定无效。

#### 第四条 服务描述与工作内容

1、根据医院当前“三区一部”多院区协同发展的新格局，建立以工作量评价为基础，以 RBRVS、DRG 为工作量评价工具，以医院战略目标（扩大服务量、提高效率、优化种结构和收入结构）为导向的绩效评价方案提供咨询服务。符合卫健委九项准则要求，体现多劳多得，优绩优酬，保证医院的公益性要求。

2、提供的方案包括但不限于：医、护、技、药、医辅、职能、后勤等各序列绩效评价方案，统筹效率、质量、成本、科研教学，兼顾绩效考核和成本管控体系；绩效考核方案包含国考、市考关键指标；二次评价分配方案设计；专项绩效评价方案设计，及其他医院需要的个性化绩效评价方案。

3、同步建设一套功能完善、灵活适配的绩效核算管理系统，确保绩效评价方案能够精准落地、高效运行，绩效评价方案通过系统进行全流程数字化执行。系统操作需支持数据自动提取、自动核算、异常数据提示等主要功能，并能够在系统上完成从绩效评价、分配、统计、分析的全流程功能。

4、完成 DRG 评价与运营分析软件建设，提供 CHS 与 CN-DRG 两套分组器，并在两套分组器下对病案首页进行分析、对多口径下的 DRG 指标进行分析，并提供数据分析、趋势图展示、病种结构与手术操作专项分析等。完善未入组原因查找、待优化编码提示、漏写编码自动识别等功能，帮助科室提高入组率。提供医保支付的统计与分析、对在院患者的预入组分析以及国考/市考指标分析等功能，为科室提供数据支持，提高医院精细化管理程度。

5、完成绩效数据库建设，支持医院绩效核算所需的业务源数据库的存量和增量采集接入，支持数据同步、数据备份、集成接口等数据采集方式；支持数据

自动备份、手动备份，备份数据可存储在本地；支持数据恢复功能，恢复过程快速、安全，无数据丢失；支持通过架构预留、接口标准化设计，为未来无缝拓展至运营数据平台提供技术支撑与数据基础。

## 第五条 甲乙双方的权利及义务

### 1、甲方的权利及义务如下：

- (1) 甲方指定专人负责在本合同执行过程中的组织和协调工作。
- (2) 甲方按需组织协调解决问题，跟踪工作进度。
- (3) 甲方为乙方现场安装调试和正式部署提供必要的软件、硬件、网络、基础数据等条件，以满足软件安装调试的需要。
- (4) 为使本项目完成后能更好地进行今后的维护工作，甲方安排一名以上维护人员全程跟踪学习、参与安装调试。
- (5) 甲方有权知晓各种技术和方案的细节，并提出改进意见。
- (6) 在任何时候，甲方对乙方负责本项目的专业人员的主要工作表现不满意，可立即书面告知乙方，并可要求乙方更换人员。乙方应采取合理措施，在收到甲方的书面告知后 10 个工作日内予以解决。
- (7) 乙方（需要/不需要）向甲方提供源代码。乙方如须要向甲方提供源代码的，甲方应保证源代码的使用仅限于内部进行系统维护使用，未经乙方许可，甲方不得将源代码及修改后的源代码提供给任何第三方。
- (8) 乙方提供的软件（需要/不需要）与甲方院内其他系统进行接口。如须要与甲方院内其他系统进行接口的，甲方应负责参与协调接口协议和参与拟定数据标准。
- (9) 甲方负责及时签收乙方交付的软件及相关产品，按本合同约定进行验收，并按照本合同规定的付款方式及时付款。

(10) 其他： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 2、乙方的权利及义务如下：

- (1) 乙方指定 杨旭 为乙方的联系人，协调履行本合同的权利和履行义务。乙方联系人的联系电话为： 13901351926 。
- (2) 以下条件符合后，乙方应在 8 个月内完成安装调试、测试、人员培训

等系统上线工作，待甲方验收合格后交付甲方正式使用：

本合同签订生效后

乙方收到甲方根据支付的第一笔合同款项后

其他：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(3) 乙方向甲方派遣适合本合同要求的技术人员队伍，并指派专人负责该工作，确保按双方约定的要求保质、保量地完成本项目的开发安装调试工作。

(4) 乙方交付的技术服务工作成果应满足网络安全等级保护 3 级基本要求，并服务过程中或在维保期内需无偿向甲方提供对安全漏洞的修复服务。

(5) 乙方 ( 需要 /  不需要) 提供本项目中所含的客户端正版操作系统。

(6) 乙方应按照以下约定，及时、主动地向甲方提交书面工作报告，告知工作进展及所需要解决的问题：

每日

每周

其他：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(7) 乙方应指导甲方相关人员进行基础数据的准备、整理工作。

(8) 在整个安装调试过程中，乙方应对甲方相关人员进行软件功能、作用、和使用操作等培训。

(9) 乙方应向甲方提供甲方要求的、不涉及乙方保密信息的所有文档及技术资料。

(10) 如因乙方原因无法为甲方提供持续的售后服务和产品升级，乙方 ( 需要 /  不需要) 无偿向甲方提供以下资料，以保证甲方系统的正常稳定运行：

源代码；

运维手册；

数据结构；

其他：\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(11) 乙方应根据本合同的相关条款及甲方的要求，对系统提供质保和维修。乙方应保障系统不发生重大故障，否则甲方有权追究乙方相关责任。

(12) 未经甲方事先书面同意，乙方不得将本项目涉及的软硬件系统、数据库、数据、影像等内容进行任何加密设置，不得对甲方应用本项目相关的系统和数据设置任何限制。如乙方认为必须进行加密的，必须事先取得甲方的书面同意，

并向甲方提供解密算法。

(13) 其他: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## 第六条 售后服务条款及质保服务

1、本项目自验收之日起 2 年内为质保期，乙方应提供免费维护服务。

2、质保期内，乙方应向甲方提供如下质保服务：

(1) 乙方提供 (7\*24 小时/5\*8 小时/其他: /) 技术支持，并不限支持次数。乙方应根据以下的故障等级提供相应的处理：

故障等级	故障等级定义	处理时间及方式
一级故障	系统瘫痪、严重影响系统使用、严重影响其他关键业务正常使用，如：系统无法访问、数据库无法连接等	立即响应，( <input checked="" type="checkbox"/> 1 小时内/ <input type="checkbox"/> <u>/</u> 小时内) 电话/网络远程支持，并通过最快交通方式到达故障现场，到达现场后 4 小时内解决故障（因特殊原因无法在 4 小时内解决故障的，经甲方同意后可适当延长）。
二级故障	影响系统使用、影响其他关键业务正常使用，如：系统能正常访问，但部分功能模块无法使用。	立即响应，( <input checked="" type="checkbox"/> 2 小时内/ <input type="checkbox"/> <u>/</u> 小时内) 电话/网络远程支持，12 小时内到达故障现场。到达现场后 4 小时内解决故障（因特殊原因无法在 4 小时内解决故障的，经甲方同意后可适当延长）。
三级故障	轻微影响使用，远程支持后可解决；不影响其他关键业务使用，如：系统自身的 BUG，甲方对系统使用的疑问，对系统新功能的咨询等	( <input checked="" type="checkbox"/> 30 分钟内/ <input type="checkbox"/> <u>/</u> 小时内) 响应，( <input checked="" type="checkbox"/> 2 小时内/ <input type="checkbox"/> <u>/</u> 小时内) 电话/网络远程支持并解决故障（因特殊原因无法在 2 小时内解决故障的，经甲方同意后可适当延长）。

(2) 乙方 (需要/不需要) 免费为甲方技术人员进行系统管理、操作培训，培训次数不得少于 3 次，具体次数由甲方指定。

(3) 乙方提供专门技术服务人员进行项目后期跟踪，提供每年不少于 6 次的 (现场/非现场) 服务，及时检查并处理问题。

3、免费维护期内，乙方（需要/不需要）提供常驻技术支持服务。如乙方须要提供常驻技术支持服务的，乙方应指派1名技术工程师常驻甲方。派遣的工程师均应具备相关技术资格认证的工程师，保证提供专业的、正确的和高效的技术服务和技术培训。

4、质保期满后，乙方（需要/不需要）提供常年维保服务。如乙方须要提供常年维保服务的，甲乙双方应另行签订维保服务协议，每年维护费用为：

合同（总价款/软件部分/硬件部分）的  /  %，即，即人民币  /  元（大写：人民币  /  ）

人民币  /  元（大写：人民币  /  ）

其他：  以双方协商为准  

5、乙方（需要/不需要）向甲方提供本合同中所有系统模块的维护、功能和代码的优化。

## 第七条 成果提交及验收标准

1、成果：提供 word 版、PDF 版及纸质装订版咨询服务成果，包括但不限于绩效评价方案（数据提取口径、计算公式、分配方案、数据统计与分析等）。

2、服务成果验收标准：服务成果应完整、准确、清晰，符合国家相关政策法规、行业标准以及甲方的实际需求。具体验收方式以甲方单方意见为准。

3、系统软件验收满足附件一《信息系统功能需求清单》，系统上线稳定运行个月，且甲方相关使用部门签字确认后，由乙方提出书面验收申请。甲方收到乙方的验收申请后，对系统的整个情况进行评估验收。乙方应确保系统的全部有关技术文件、资料、及安装、测试、验收报告等文档完整交付。验收合格后，甲方签署验收报告。验收不合格甲方需书面告知乙方不合格原因，乙方负责按照验收标准整改并再次提出验收申请，直到验收合格。

4、验收时，乙方需向甲方提交包括但不限于以下甲方要求的资料 and 文件。

《总体设计报告》；

《需求分析说明书》；

《详细设计说明书》；

《数据字典》；

《操作使用说明书》;

《系统运行维护手册》;

其他: 绩效评价方案、系统架构、实施方案、数据库字典(包含字段含义)、功能说明、操作指南。

5、甲方不得以本合同范围外的软件功能及硬件设备等问题而拒绝或延误项目验收。

## 第八条 知识产权

1、乙方保证甲方及其用户在使用本合同项下产品、服务及其任何部分时,不会受到任何第三方关于侵犯专利权、商标权、工业设计权或知识产权的质疑。任何第三方如果提出侵权质疑,乙方须与第三方交涉并承担可能发生的一切法律责任和费用。

2、在本合同有效期内,甲方利用乙方提交的技术服务工作成果所完成的新的技术成果,归甲方所有。

3、在本合同有效期内,乙方利用甲方提供的知识类资料所完成的知识类成果,归甲方所有。

4、由各方各自独立开发的专利以及其他知识产权归属各自所有。

## 第九条 保密条款

1、甲乙双方承认保密信息构成有价值的商业秘密。甲乙双方同意严格按照本合同的规定使用对方的保密信息,未经对方的事先书面许可,不得向第三方,或允许向第三方直接或间接地透露保密信息。

2、乙方及乙方所有参加、接触本合同项目的人员应对本合同所涉项目内容、甲方提供的所有资料、非公开信息、服务成果及在合同履行过程中获知的甲方商业秘密等保密事项严格保密,并对上述保密事项采取必要的保密措施。未经甲方书面同意,不得以任何形式对外披露、泄露,也不得运用于与执行本合同无关的事项。

3、未经甲方书面同意,乙方不得私自复制甲方提供的所有资料,并应在服务完成后返还或应甲方要求销毁甲方提供的所有资料(需存档备案的除外)。

4、若乙方违反上述约定，给甲方造成经济损失或其他不利影响的，甲方有权向乙方追究经济赔偿责任和要求消除影响。

5、本合同的保密义务为永久，不因本合同的变更、解除、终止而失去法律约束力，本条款保持有效。

## **第十条 违约责任**

1、乙方应按本合同约定完成本项目的服务工作，乙方每延迟一日，需支付合同总价款 1%的违约金。延迟交付达 15 日的，甲方有权单方解除本合同，要求乙方返还甲方已支付的合同价款，并承担相当于合同总价款 20%违约金。若因归责于甲方原因导致延迟，或乙方因特殊原因导致延迟且事前取得甲方书面同意的，乙方不承担违约责任。

2、如乙方提交的绩效评价方案不符合合同约定或甲方要求，未能通过甲方验收的，乙方应及时在接到甲方通知后 2 日内按照甲方要求标准及期限予以修改完善，增加的费用由乙方自理，如乙方未按照甲方要求完成修改或经修改后仍达不到要求，甲方有权解除合同，乙方应返还甲方已支付的全部服务费，并按照合同总金额的 20%支付甲方违约金。

3、乙方应保证其提供的服务、交付的成果均合法、合规且不侵犯任何第三方的合法权益。若违反本项约定，甲方有权解除合同，乙方应负责解决由此产生的一切纠纷，承担全部法律责任，同时乙方应退还甲方已支付的全部费用，并向甲方支付合同总金额 20%作为违约金。

4、未经甲方书面同意，乙方不得将甲方提供的材料及乙方交付的成果用于本合同约定之外的其他用途。若违反本项约定，甲方有权解除合同，乙方向甲方支付合同总金额 20%的违约金。

5、乙方保证其具备签订并履行本合同所需的相关资质。若不具备资质或资质有瑕疵的，甲方有权解除合同，乙方应退还甲方已支付的全部费用，并向甲方支付合同总金额 20%的违约金。

6、未经甲方书面同意，乙方不得将本合同项下的权利义务转让给第三方，否则所得收益归甲方所有，且乙方还应向甲方支付合同总金额 20%的违约金，同

时甲方有权解除本合同。

7、除本合同另有约定外，乙方违反法律法规、合同约定及甲方要求的其他义务的，应向甲方支付合同总金额 20%的违约金。如经甲方催告后 10 日内拒不改正或改正后仍不符合本合同约定的，则甲方有权解除本合同，乙方应返还甲方已支付的全部服务费。

8、乙方基于本合同约定应向甲方支付的违约金不足以弥补甲方损失的，乙方应予以补足。本合同所约定的甲方损失包括但不限于甲方直接经济利益的减损、可得利益损失、甲方支付的调查取证费、公证费、评估费、鉴定费、审计费、诉讼费、仲裁费、保全费、保全担保费或保全担保保险费、律师代理费、咨询费、执行费、差旅费以及甲方向第三方支付赔偿款、向行政机关缴纳的罚款等全部损失及费用。

9、乙方因违反本合同约定而需要向甲方支付的任何费用（包括但不限于违约金、赔偿金等），甲方均有权在向乙方支付款项时予以先行扣除。

10、因乙方未按甲方的网络安全要求执行或实施服务，而造成甲方不良网络安全事件、经济损失、恶劣社会影响，每发生一次，乙方应向甲方支付与损失等价的赔偿金，赔偿金额按每起事故不低于合同总款的 5%计算。

11、乙方应确保所提供成果和技术服务的稳健性，因乙方在提供技术服务过程中的过失、疏忽或技术服务工作成果的缺陷，引发的信息系统故障或业务数据损失，而造成甲方经济损失、不良社会影响的，每发生一次，乙方应向甲方支付与损失等价的赔偿金，赔偿金额按每起事故不低于合同总款的 5%计算，同时乙方须按甲方要求积极负责排查故障原因，彻底解决问题。

12、乙方未能在本合同规定时间内到达现场或解决故障的，每延迟 4 小时，需支付合同总价款 1%的违约金。但因特殊情况，甲方同意适当延长故障解决时间的除外。

13、乙方在接到甲方的维修要求后 24 小时内未能解决故障的，甲方有权指定第三方提供服务，由此造成的额外费用及给甲方造成的损失均由乙方承担。

14、乙方出现违约 3 次以上（含 3 次）的，或者延迟时间累积 24 小时（含 24 小时）时，甲方有权单方解除本合同，并要求乙方支付相当于本合同总价款 20%的违约金。

15、乙方违反保密义务，造成甲方损失的，应支付甲方与泄密内容和不良影响等价的赔偿金，赔偿金额按每起事故不低于合同总款的 60%计算。

16、违约金不足以弥补甲方因此遭受的损失，乙方还需就不足部分承担赔偿责任。

17、乙方未按本合同约定提供服务的，甲方有权要求乙方延长免费维护期。延长的免费维护期限由甲方决定。如乙方对甲方提出的维护期限有异议的，应提出书面异议并说明理由。乙方提出书面异议的，甲乙双方通过协商决定延长的免费维护期限的时长，但该免费维护期限不得低于乙方未按照本合同约定提供服务的合计时长。

## **第十一条 信息集成**

乙方应确保所提供成果和技术服务满足甲方的信息集成要求：

- 1、业务字典需通过甲方信息集成平台与主数据系统对接；
- 2、业务数据要求需按照甲方标准接口定义通过信息集成平台进行对接；
- 3、信息系统中业务数据需根据甲方需求，支持但不限于数据库同步、视图、接口等集成方式开放；
- 4、支持 HL7 V3、HL7 FHIR 等国家或行业标准，以及甲方自定义标准接口对接；
- 5、支持各类传输访问协议，包括但不限于 HTTP/HTTPS、TCP/IP、SFTP、SOAP/HTTP；
- 6、支持满足安全要求的数据存储及传输的加密/解密；
- 7、支持根据甲方需要的数据或业务功能提供符合需求的 API 服务；
- 8、需按照甲方需求与其它信息系统进行表示、数据、控制、业务流程等方式的集成。

## **第十二条 国产化适配要求**

乙方应按照医院国产化替代计划，无偿进行国产化适配和替代；以确保所提供的客户端信息系统能够在信创计算机终端中运行和使用；服务器端信息系统需逐步进行国产操作系统、国产数据库、国产中间件等国产基础软件环境的适配；所有功能保持一致，性能确保稳定。

### **第十三条 系统兼容要求**

乙方应确保所提供的信息系统或主要设备能够兼容 Windows7 及以上版本，所有功能和性能保持一致、稳定。

### **第十四条 不可抗力**

因自然灾害、战争、政府指令、政府主权行为、法律变化等不可预见、不可避免、不可克服的不可抗力事件导致本合同一方当事人无法履行本合同的，受不可抗力事件影响的一方不承担违约责任，但遭受不可抗力一方因延迟履行本合同义务后遭遇的不可抗力事件除外。受到不可抗力事件影响的一方应采取措施将不可抗力事件的负面影响降到最低，否则应对对方当事人的损失扩大部分承担赔偿责任。受到不可抗力事件影响的一方应在不可抗力发生后 2 日内书面通知对方当事人，并在不可抗力发生后 5 个工作日内向对方当事人出示不可抗力发生地有权部门出具的不可抗力事件的证明。没有在约定时间内通知对方当事人，给对方当事人造成损失的，负有通知义务的一方应承担相应的赔偿责任。

### **第十五条 权利义务的转让**

未经甲方事前书面同意，乙方不得将其基于本合同的权利义务的全部或者部分向第三人转让，也不得用以提供担保。

### **第十六条 合同变更及终止**

1、乙方发生以下各项的任何一种情形的，甲方无需催告等其他手续，可直接解除全部或者部分本合同。

- (1) 开具的票据或者支票不能承兑，或者陷于停止支付、不能支付的；
- (2) 受到监管机构停止营业或者吊销营业执照等处分的；
- (3) 申请或者被申请破产、清算、拍卖等任何一种手续及与其类似的其他手续；
- (4) 被第三人申请财产保全、强制执行、申请拍卖或者受到其他公权力处分；
- (5) 作出解散决议的；

(6) 由于灾害、劳动争议或者其他原因，导致本合同履行困难；

(7) 发生类似前述各项导致经营困难的事由的。

2、甲乙双方可以在取得对方书面同意的情况下，解除本合同或变更本合同。

### **第十七条 争议解决**

因本合同产生的所有争议，甲乙双方应本着诚意友好协商解决。协商无法解决时，任何一方有权向甲方所在地有管辖权的人民法院起诉。

### **第十八条 合同文件**

下列文件构成本合同的组成部分，应该认为是一个整体，彼此相互解释，相互补充。为便于解释，组成合同的多个文件的优先支配地位的次序如下：

- a. 本合同书
- b. 中标通知书
- c. 招标文件（含招标文件补充通知）
- d. 投标文件（含澄清文件）

### **第十九条 其他**

1、本合同经甲乙双方的法定代表或授权代表签字并加盖公章后生效。

2、本合同未尽事宜，甲乙双方协商一致后签订书面补充协议。补充协议作为本合同的一部分，与本合同具有同等法律效力。

3、本合同一式柒份，甲方执肆份，乙方执叁份，各份具有同等法律效力。

(本页为签字页，无正文)

甲方：首都医科大学附属北京友谊医院

(盖章)



法定代表人或授权代表

(签字)：

日期：2026年5月7日

乙方：上海蓬海涞讯数据技术有限公司

(盖章)



法定代表人或授权代表

(签字)：

日期：2026年5月7日

## 附件一：《信息系统功能需求清单》

### 1. 《蓬海冰讯基于 RBRVS、DRGs 和 DIP 的集成绩效评价软件 V5.5》

一级功能	二级功能	功能描述
系统操作	登录	用户输入账户登录
	退出	用户注销当前状态
	修改密码	用户修改自己的密码
	系统通知	其他用户或者软件自动发送消息给用户，用户可通过弹窗查看
	一次指引	可自定义的流程控制引擎，确保用户在绩效核算之前完成所有必要步骤，以图形方式指引用户完成绩效核算和操作
绩效驾驶舱	全院绩效统计	为院级管理用户在登录首页展示医院整体的一次绩效趋势、二次绩效及趋势、各职类一次绩效分布、各职类二次分配水平等情况，包含数据卡片和分析图表
	科室绩效统计	为科室管理用户在登录首页展示核算单元的一次分配绩效趋势、收入趋势及结构、绩效指标变化趋势，以及所属发放单元的二次绩效及趋势、二次分配绩效结构等情况，包含数据卡片和分析图表
一次评价分配	一次评价计算	按照点数、规则、公式对医、护、技、药、行管、后勤等序列进行一次评价与分配
	行管一次评价计算	按照各类考核系数、指标、公式单独对行管后勤等序列进行一次评价与分配
	点数维护	维护 RBRVS 项目的基准点数和科室特殊点数
	核算模型管理	设置医、护、技、药、行管、后勤等序列每个核算单元的绩效公式、规则
	手工数据管理	绩效计算所需要的部分特殊数据，支持进行手工填写
	手工数据审核	对录入的手工数据进行审核
二次评价分配	科室分配项目	科室可自行设置绩效二次分配的名目
	科室绩效发布	医院管理部门对科室公布一次评价结果，科室在此基础上进行二次分配
	个性化定制	根据需要定制相关功能，包括但不限于科室间协作分配等
	科室绩效分配	科室按照设置的二次分配项目自行发放绩效，并填报
	科室分配审核	管理部门对科室二次分配结果进行审核
	医院分配项目	医院层面直接发放到个人的绩效项目可在此设置
	医院绩效分配	按照医院分配项目，由医院层面直接录入发放金额，并且计税
	医院计发审核	对医院发放项目及金额进行审核
专项绩效评价	专项绩效查询	查询各项专项绩效的结果，并进行归档
	专项绩效管理	管理各项专项绩效，包括新增、数据配置
	参数维护	维护核算专项绩效的各项参数
成本数据	成本科目维护	设置成本科目字典
	成本数据管理	成本数据录入、导入、导出
	成本数据审核	对成本数据审核或驳回
指标管理	指标管理	KPI 指标模板的维护、指标分配到科室
	目标值管理	维护不同核算单元的指标的目标值
	指标录入	打分科室为各个核算单元进行打分

	得分计算	根据计分规则，自动核算得分，对结果进行审核，异常提示
	得分查询	指标管理部门及各科室查询各自 KPI 的目标值、考核值以及对应得分
人事信息	员工信息管理	全院员工个人信息的维护，可设置其对应 HIS 工号等
	员工月查询	按月归档员工信息的查询
	岗位字典	设置院内岗位字典，以及对应积分
	职称字典	设置院内职称字典，以及对应积分
	行政职务字典	设置院内行政职务字典，以及对应积分
	护理能级字典	设置院内护理能级字典，以及对应积分
	个人职类字典	设置院内职类序列字典，以及对应积分
	学历字典	设置院内学历字典，以及对应积分
	年龄工龄字典	设置年龄和工龄字典，以及对应积分
组织架构管理	核算单元管理	绩效核算单元的设置，并建立绩效核算单元与 HIS 科室的映射关系
	发放单元管理	在核算单元上层设置发放单元，并建立发放单元与绩效核算单元的从属关系
	科室管理	按照院内科室级别设置，创建科室字典，并建立科室与绩效核算单元的映射关系
	医疗组管理	设置全部医疗组，并建立医疗组和科室、绩效核算单元的映射关系
	成本科室管理	设置医院原有财务或成本的组织结构，并建立与绩效核算单元的映射关系
排班管理	节假日维护	定义院内的工作日和节假日日历
	夜班排班人数管理	设置各类夜班在不同科室的值班人数，用于软件自动控制二次分配的夜班费额度
数据汇总分析	表格数据分析	可对所有后台表格设置查询条件，并进行检索。支持数据导出
	数据采集情况	监控数据采集的执行情况
	表格数据维护	依照条件查询某些表格数据，并可直接对数据进行编辑和修改
	基础数据归档	将指定的基础数据表格按月封存归档
	点数明细查询	管理部门查询各科室奖金规则的收费明细项，并支持明细数据下载功能
	运营管理	数据分析的相关模块，可打开标准报表系统，或者执行各种系统级别的任务
	绩效文档管理	管理员和普通用户上传、下载、管理和绩效相关的文档；管理员可下发公共文件或制度
科室自助查询	个人绩效查询	员工自助查询二次分配至个人的绩效结果及明细，了解自身绩效薪酬构成和来源，并可签名确认或反馈异议
	科室绩效查询	科室管理用户针对科室工作量绩效进行自助查询，可以通过可视化图表了解或分析绩效的计算过程，绩效指标的变化趋势，并可进一步下钻分析成本构成明细、科室优势工作量项目等
	科室后台明细	可以配置查询模板并一键调用，通过不同的条件组合，查询或汇总统计科室及个人的费用、工作量点数、项目数量等信息，类似于 Excel 的透视图
通用工具	消息管理	对指定用户发送通知或消息
	客户服务	联通互联网时可向软件提供商在线发起报修工单或问题答疑

权限控制	用户管理	维护用户信息，如已部署一体化运营平台则由平台统一管理用户
	权限管理	维护权限信息
	角色管理	维护角色信息
	菜单管理	维护菜单信息
	用户科室访问权限	设置用户可在不同模块访问不同核算单元

## 2. 《蓬海涑讯 DRG 评价与运营分析软件 V5.5》

一级功能	二级功能	三级功能	功能说明
首页分析			总体分析医院各种指标:CMI、总产能、覆盖组数、时间效率指数、费用效率指数、手术率、手术人次，微创手术率、四级手术率、均次费、平均住院日等等，医院的 DRG 分布，病种分布，手术分布，以及各个指标的科室排名同比环比等等。
汇总分析			总体分析医院各种指标:CMI、总产能、覆盖组数、时间效率指数、费用效率指数、手术率、手术人次，微创手术率、四级手术率、均次费、平均住院日等等，医院的 DRG 分布，病种分布，手术分布，以及各个指标的科室排名同比环比等等以及导出分析报告。
DRG 基线数据	字典	MDC	提供 DRG 的 26 个 MDC 大类字典
		ADRG	提供 ADRG 字典 (CHS 为 376 个, CN 为 415 个)
		DRG	提供 CHS 或者 CN-DRG 的字典以及对应的 RW、平均住院日、均次费、药品均次费、材料均次费、风险组等基本信息以及对应的诊断或者操作 ICD 编码，并可配置关键 DRG，其中 CHS 支持国标版和医保版编码，CN 支持国标版和北京版编码，另外还可以对已有的当地 DRG 进行定制化
		CC/MCC	提供并发症和严重并发症字典
	组内分析		对每个 DRG 进行组内分析，其中对内科 DRG 分析组内各个诊断在费用下的差异，对外科 DRG 则分析各个操作费用的差异
病案分组与质控	DRG 自助分组工具		提供了一个简单的测试分组界面，里面有分组所依赖的各种数据，包括主诊断、其他诊断、主要手术、伴随手术、新生儿和性别等数据
	病案分组		查看病案首页明细以及对应的 DRG 分组情况，并可根据时间范围生成报表导出
	病案质控	未入组分析	对医院病案首页未入组的记录进行分析，展示未入组的原因，包括关键数据缺失、编码不规范、诊断操作概念泛化、诊断操作不匹配、新生儿问题等等。
		已有编码优化	对医院病案首页已有诊断和操作编码进行分析，在符合临床规范的情况下展示出通过切换诊断或者操作的顺序达到更高 RW 分组的记录，并可展示此优化后对医院或者科室各种指标数据的提升情况

		漏写编码优化	对医院收费记录或者医嘱进行分析,找到病案首页中漏写的操作编码,展示通过补上漏写的操作编码可达到更高RW的分组记录,并可展示优化后对医院或者科室各种指标数据的提升情况
院内分析	基础指标分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元去分析全部DRG或者可配置关键DRG的各种指标,包括入组率、CMI、产能、入组人次、覆盖组数、时间效率指数、费用效率指数、低风险死亡率、药品指数、材料指数、床日产能、异常率、手术率、四级手术率、微创手术率以及优化后的指标变化等等,其中指标可医院自定义增加,提供效率分析图,病种难度广度图、产能费用效率指数图、产能累进图等,还可以下钻到分析单元下具体DRG指标以及未入组的记录等,这些并可通过报表数据导出。
	指标趋势分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元,分析全部DRG或者关键DRG的各种指标的年份或者月份同比环比的趋势,报表数据可导出
	DRG 明细分析		以单个DRG口径进行分析,展示每个DRG发生人次、本院均次费与基线均次费对比、本院平均住院日与基线平均住院日对比,本院药品费与基线药品费对比,本院材料费与基线材料费的对比,另外还可通过对每个DRG分析它在不同科室不同医生下的效率情况,以及对应的分析图。
	DRG 趋势分析		以单个DRG口径进行分析,分析每个DRG发生人次、本院均次费与基线均次费对比、本院平均住院日与基线平均住院日对比,本院药品费与基线药品费对比,本院材料费与基线材料费的同环比的趋势
	RW 分布分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元,分析当前单元的DRG的RW分布情况。
	病种结构分析		以ADRG为分析口径,分析全院、科室、主诊医生或者其他医院自定义的单元的病种结构分布,以及每个病种科室分布及效率情况
	疾病诊断分析		以ICD-10诊断的类目亚目条目为口径去分析医院病种结构以及对应DRG情况
	手术操作分析		以ICD-9操作的类目亚目条目为口径去分析医院病种结构以及对应DRG情况
	医疗质量分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元,分析当前单元高风险组死亡率、中高风险组死亡率、中低风险组死亡率、低风险组死亡率情况,并可下钻到每个死亡病例的具体情况
	综合得分分析		从能力、效率、安全三维度对医院或科室进行了评价,不同医院或科室在不同维度的表现通常各有优劣,为全面、客观对医院各科室进行综合评价,可分别对产能、效率、安全进行评分,进而得出医院或科室的住院

			服务绩效综合分值。
	得分趋势分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析能力、效率、安全三维度指标的年份或者月份同比环比的趋势，报表数据可导出
	专业指标分析		通过 DRG 对应到国家标准的临床专业，在标准临床专业或者 MDC 的口径下，分析医院 DRG 各种指标数据包括 CMI、产能、入组人次、覆盖组数、时间效率指数、费用效率指数、低风险死亡率、药品指数、材料指数、专业指数、床日产能、异常率、手术率、四级手术率、微创手术率以及优化后的指标变化等，其中指标可医院自定义增加，并提供效率分析图，病种难度广度图、产能累进图等等，分析医院各个临床专科的 DRG 水平。
	专业趋势分析		以国家标准临床专业或者 MDC 的口径下，分析全部 DRG 或者关键 DRG 的各种指标在年份或者月份同比环比的变化情况，报表数据可导出。
医保支付	基础支付分析		在已知 DRG 支付费率的情况下通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的医保总人次、入组人次，盈余人次占比、亏损人次占比、人均盈余、总盈余以及优化后的情况等等，并提供各种分析图以及下钻明细功能，并可导出数据报表。
	支付趋势分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，展示当前单元医保支付各种指标的年份或者月份同比环比的变化情况
	DRG 明细分析		以单个 DRG 口径进行分析，展示每个 DRG 在医保支付情况下的盈亏情况，以及各个科室或者医生的盈亏对比
	RW 分布分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的 DRG 医保支付的 RW 分布情况。
	支付倍率分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析不同倍率下 DRG 支付情况。
	专业支付分析		以标准临床专业或者 MDC 的口径下，分析医院各个专业下医保支付的盈亏情况
	专业趋势分析		以标准临床专业或者 MDC 的口径下，分析医院各个专业下医保支付在年度或月份同比环比的盈亏变化情况。
预测	预算		通过历史数据测算未来全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元去分析全部 DRG 或者可配置关键 DRG 的各种指标，包括入组率、CMI、产能、入组人次、覆盖组数、时间效率指数、费用效率指数、低风险死亡率、药品指数、材料指数、床日产能、异常率、手术率、四级手术率、微创手术率等指标。
	实时在院预分组		通过读取电子病历数据，对在院病人进行预分组，已知费率的情况下猜测其可能的分组以及实时的盈亏情况。

国考/市考 指标分析	基础指标分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的住院下转人次、出院患者手术、出院患者微创手术、出院患者四级手术、I类切口手术部位感染、低风险组病例、手术并发症、住院收入中来自医保基金、出院患者药品、材料均次费等国考指标。
	指标趋势分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的住院下转人次、出院患者手术、出院患者微创手术、出院患者四级手术、I类切口手术部位感染、低风险组病例、手术并发症、住院收入中来自医保基金、出院患者药品、材料均次费等国考指标的同环比趋势及导出。
	单病种质控分析		分析单病种病例的人次、平均住院日、均次费和病死率
	单病种趋势分析		分析单病种病例的人次、平均住院日、均次费和病死率的同环比趋势及导出。
	日间手术分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的日间手术人次和实际日间手术人次。
	日间手术趋势分析		通过对全院、科室、主诊医生或者其他医院可自定义的单元，分析当前单元的日间手术人次和实际日间手术人次同环比趋势及导出
报表分析			生成各种报表，基于各种分析提供所需的各类报表，具备异常提示功能
系统管理	用户管理		新建编辑用户各种信息，配置用户权限
	角色管理		添加角色配置角色权限
	报表管理		添加报表，配置报表。
	重新登录		重新登录
	密码修改		修改密码
	分组任务		定时配置任务进行DRG分组

## 附件二：《售后服务方案》

### 1. 售后维护内容

#### 1.1 收费项目 RBRVS 赋值

乙方每年为医院提供在现有医疗收费价格体系内不超过上线后在用项目 20%收费项目的 RBRVS 赋点值服务。

#### 1.2 日常问题处理

日常问题处理内容主要针对软件登录异常、项目点数、规则或公式调整及绩效数据异常等。

#### 1.3 方案局部调整

方案局部调整指在上线后的方案框架内单个或多个核算单元的参数、核算规则的调整及测算。

调整内容：

- ①核算单元变更需重新与成本单元、HIS 单元的对照；
- ②需对核算单元的成本新增或减少以及计提比例进行调整；
- ③需对变更的核算单元绩效数据进行业务调研、制定核算规则、绩效结果调整、软件配置参数和确定后的核算规则导入；
- ④需对部分核算单元的绩效数据进行分析、参数规则调整。

#### 1.4 单项奖方案调整

提供上线单项奖模块的调整服务，内容包括单项奖基数、规则或口径调整等。

单项奖方案基数、规则或口径调整服务是指因甲方内外部运营环境的变化，需要对原单项绩效方案中各核算单元的奖励基数或者取数规则及口径进行重新设定以满足甲方经营发展需要。

#### 1.5 绩效软件运行维护

绩效软件运行维护是指保证绩效软件现有功能正常运行等常规工作，小版本的升级以及软件 BUG 修复等。

绩效软件运行维护以远程维护为主要手段，乙方技术人员将在甲方技术人员的协助下，通过远程登录的方式进入甲方的软件客户端，分析故障或进行小版本升级。

### 2. 售后维护支持方式

售后维护支持方式以远程在线服务为主、必要时现场支持为辅。

## 2.1 在线应答

### 2.1.1 电话在线服务

对于上述需提供售后维护的服务内容，乙方指定技术人员通过电话进行技术支持，协助和指导甲方的技术人员确定故障原因，共同找出解决办法予以解决。

### 2.1.2 即时通讯网络系统服务

甲方通过钉钉或微信等网络工具要求乙方提供售后服务时，乙方应相应地通过钉钉、微信等网络工具为甲方提供即时在线沟通等相关售后服务。

### 2.1.3 邮件在线服务

当电话在线服务、钉钉或微信等网络工具不足以解决问题或故障情况比较复杂时，甲方可以通过邮件将问题描述、截图、备份压缩后数据库和环境包等资料通过邮件发送给乙方项目经理邮箱，必要时可发送至售后部门邮箱，乙方服务人员应及时响应反馈，进行问题的分析、排查、还原环境等，并反馈给甲方的相关人员，为甲方解决相应问题或故障。

## 2.2 远程协助

当通过电话、钉钉或微信、邮件支持不足以解决问题或故障情况比较复杂时，乙方服务人员将在甲方技术人员的协助下，通过远程登录的方式登录进入甲方的软件客户端。甲方有义务协助乙方售后人员登录甲方软件客户端，以便查询相关数据，找出问题解决办法。

乙方售后人员需远程协助连接甲方医院信息系统时，必须提前向计算机信息管理科报备，且应满足信息系统安全等保三级要求。乙方在连接甲方医院内部系统前，须向甲方信息部门或业务部门等管理人员申请，甲方批准后方可接入，因甲方批准程序造成问题解决不及时，由甲方承担因此造成的相关不利后果或损失。

## 2.3 客户回访

乙方人员对甲方绩效方案运行中常见问题进行沟通，并对服务质量和效率进行回访，以回访记录函或满意度调查的方式进行确认。

## 2.4 现场技术支持

如乙方提供远程技术支持无法解决问题，乙方应在接到甲方的通知时起 2

小时内做出明确的响应。经甲方联系人员与乙方项目经理确定需至项目现场提供现场技术支持之时 12 小时内,乙方应当安排乙方的现场服务人员到达甲方现场,甲、乙双方共同解决相关问题或故障。

### 附件三：《运维服务方案》

步骤	大项	项次	细项	内容	产出结果
一	项目启动阶段	1	计划书撰写	双方签订合约书以明确双方责任及结案交付成果。	合同书或项目确认书
		2	项目小组成立	由院方针对相关部门指派项目小组人员共同参与及配合实施。	小组名单及负责工作说明
		3	启动说明会（可选过程）	启动说明会，沟通项目实施计划，确定关键节点确认方式，建立例会机制。	启动会简报
		4	绩效改革项目动员会（可选过程）	结合医院的基础数据给出医院绩效改革重点把控方向以及激励导向	
二	软件部署阶段	5	医院软件调研及数据接口（视图）沟通	了解记录医院基本软件使用情况，根据医院软件情况及项目需求进行数据接口沟通。	标准视图
		6	数据接口测试及功能校验	各类人次获取及核对、收费项目明细获取及核对等。	视图接口数据
		7	软件安装部署	部署绩效软件系统，包括基础软件及单项绩效软件，并将安装包放入服务器。	
		8	软件工作量配置	根据各科室的工作量核算规则，在软件配置数据归集的规则和算法。	工作量核算规则
		9	开放工作量查询	向临床各科室宣讲新方案核算理念及方法，给各参与核算的科室设置查询用户名及密码，查询工作量核算是否准确，测试软件是否正常使用。	开放工作量查询培训讲义
三	模拟测算阶段	10	绩效框架方案	考评对象、绩效方法、绩效工资总额和分配比例，与项目小组成员沟通，向高层汇报，需要经过确认。	经确认的框架方案（医院绩效考核分配方案）
		11	现有绩效考评和绩效工资方案分析	现有考核方案和绩效工资额分配来源、方式的数据收集，分析各部门绩效工资水平，绩效工资总额情况。	是否需要调整，调整范围，绩效工资总额是否改变等建议
		12	在整体方案基础上按考评对象细化方案	按医生、护理、医技、医辅分类进行方案细化。	各考评单元确定基本的考评方法和绩效工资测算公式。
		13	数据建模测算	搭建测算模型，将测试期数据放入模型，进行模型测试，测算分析各科室工作量情况。	绩效数据测算及结果
		14	向院领导汇报	将校平后的数据与方案，向院方主管（分管）或主要领导汇报。	绩效方案初稿

		15	二次分配指导原则	针对各单元内部的二次分配，给出一个原则性的指导意见。供科室分配到个人参考。	二次分配指导方案
四	模拟后优化阶段	16	绩效方案调整细化	根据汇报结果，对绩效方案进行细化调整。	绩效方案调整稿
		17	绩效测算数据调整	根据汇报结果及调整后的方案，调整参数，对医、护、技等绩效方案进行调整，接近院方可接受的范围。	数据测算调整结果
		18	调整后向院领导汇报	向院领导汇报调整结果以及各科室实现期月份对比绩效。本过程可多次汇报，确定最终数据模型和方案。	绩效方案终稿及最终数据模型
		19	软件输入模型参数	软件工程师根据最终数据模型测算参数配置软件。	
五	上线前培训阶段	20	软件数据核对	软件工程师配置好科室规则及参数后，计算出科室绩效与数据工程师模板中测算的数据进行核对。	
		21	软件权限模拟测试	随机抽查不同权限的角色登录软件，查询开放数据是否符合医院权限设置要求	
		22	上线前科室培训	分医生手术科室、非手术科室、护理、医技进行一次分配讲解。主要内容：方案具体核算方法，影响绩效的因素，二次分配等。	上线前方案培训讲义
		23	绩效分配系统中交付字典数据	交付 RBRVS 对照后的项目字典。	
六	项目上线阶段	24	交付调整方案和计算公式	调整方案讲解，要点处理。所有的计算公式。	
		25	交付配套的绩效工资分配系统	用绩效软件计算出实现期数据，协助院方查询实现期绩效数据。	
		26	签署《上线确认书》		
		27	上线后答疑	解答院方上线后所提出的疑问。	
		七	上线后维护阶段	28	上线后维护

附件四：《中标通知书》



中技国际招标有限公司

CHINA INTERNATIONAL TENDERING LIMITED COMPANY

编号 Ref. No.: ITCYW-6

日期 Date: 2026年4月20日

发件人 From: 马建

致：上海蓬海涑讯数据技术有限公司

友谊医院医院绩效评价体系咨询与绩效核算系统建设项目

(招标编号：0701-264106140066)

中标通知书

关于标题项目，经评标委员会评审，并经采购人审批同意，兹通知贵单位在如下内容的招标采购中中标：

包号	品目号	标的名称	数量	中标金额 (人民币元)
1	1-1	医院绩效评价体系咨询与 绩效核算系统建设	1项	3,200,000.00

请贵单位于本通知书发出后3日内与采购人联系，在本通知发出后30日内签署采购合同，采购合同签署后将合同扫描件发送至邮箱：majian4@cgci.gt.cn，我将在收到合同扫描件后5个工作日内将投标保证金原路退回。

采购单位：首都医科大学附属北京友谊医院

采购人联系电话：010-63139390

我公司地址：北京市丰台区西营街1号院，通用时代中心C座912房间

联系人：马建

联系电话：010-81168697

谢谢参与！



### 附件五：项目详细价格清单

序号	一、绩效管理咨询服务内容	价格（元）
1	<p>1.1 提供基于 RBRVS 的绩效考评及绩效工资分配方案的咨询服务，对甲方临床和医技提供工作量定量评价。完成医院在用收费项目与 CPT 代码的对照，对医疗和医技项目给出一个 RBRVS 的对照值，并在配套的绩效工资分配软件系统中交付。</p> <p>1.2 结合 DRGs/DIP 软件的部署，获取病种/病组的 RW 值以及各核算单元的 CMI 值、费用消耗指数、时间消耗指数，并视社保的具体支付情况，将相应指标逐步整合入 RBRVS 绩效方案。</p> <p>1.3 利用医院现有直接成本/可控成本数据，根据不同成本种类的管控侧重点，构建成本控制方案。</p>	¥ 500,000.00
2	协助甲方收集、整理历史数据，包括但不限于收入数据、工作量数据、绩效工资、直接成本、人员构成等。乙方依据 RBRVS 中的 work rvu 值对诊疗项目进行量化评价，并根据量化结果重新测算医院临床医、护、技的月度奖励性绩效。	¥ 300,000.00
3	与医院项目工作小组共同提交一份新的绩效考核和绩效工资测算方案。包括医院到科室的一次分配办法并导入到配套软件系统中实现。在与甲方充分沟通并意见一致的基础上，为甲方制定临床科室的《二次分配指导原则》书面文件。	¥ 350,000.00
4	依据医院现有的质量考评及其他综合管理指标体系，由各相关职能部门每月或每季度将考核指标的评价结果导入配套软件系统后，由绩效办汇总并与月度奖励性绩效相关联。软件系统提供指标录入界面或 EXCLE 模版导入、导出功能。具体考核指标与评价细则由甲方主导自行确定，乙方基于甲方运营数据分析提供参考意见与建议。	¥ 250,000.00
小计	<b>¥1,400,000.00</b>	
序号	二、《蓬海涑讯基于 RBRVS、DRGs 和 DIP 的集成绩效评价软件 V5.5》	价格
1	字典、核算公式配置、备份及权限管理等基础功能	¥ 150,000.00
2	医院绩效一次分配、二次分配审核	¥ 220,000.00
3	手工及成本数据补录	¥ 80,000.00
4	医院和科室各类绩效相关报表查询	¥ 100,000.00
5	医院绩效一次分配系统维护	¥ 200,000.00
6	医院绩效二次分配系统维护	¥ 150,000.00
7	考核指标维护及考核查询	¥ 100,000.00
小计	<b>¥1,000,000.00</b>	
序号	三、《蓬海涑讯 DRG 评价与运营分析软件 V5.5 》	价格（元）
1	DRG 字典及组内分析 病案分组与质控 院内 DRG 指标分析	¥ 500,000.00

	DRG 医保支付分析 报表查询 汇总分析 国考指标分析 DRG 预算和实时在院预分组功能 菜单权限管理	
小计	¥500,000.00	
序号	四、绩效数据库（数据后台管理）	价格（元）
1	绩效数据库	¥300,000.00
小计	¥300,000.00	
<b>合计：¥3,200,000.00（大写叁佰贰拾万元整）</b>		