**苏州科技城医院**

**医保DRG医院智慧运营系统项目**

**招标参数文件**

**2024年4月**

**目 录**

[1 项目概述 3](#_Toc146750325)

[1.1 项目一览表 3](#_Toc146750326)

[1.2 建设目标 3](#_Toc146750327)

[2 招标要求 4](#_Toc146750328)

[2.1 总体技术需求 4](#_Toc146750329)

[2.2 系统服务需求 5](#_Toc146750330)

[2.2.1 医保DRG软件维护升级 5](#_Toc146750331)

[2.2.2 医院绩效系统对接 5](#_Toc146750332)

[2.2.3 结算清单管理系统 5](#_Toc146750333)

[2.2.4 新增业务需求的开发 5](#_Toc146750334)

[2.2.5 DRG培训支持 6](#_Toc146750335)

[2.3 实施及商务要求 6](#_Toc146750336)

# 项目概述

为了响应国家和政府医保支付改革工作号召，使医院在付费方式改革下，实现管理方法精确化、管理手段智能化、管理渠道多样化，从而促进院内医保管理水平有新的更大的提升。医院拟以现有的信息化建设为基础，借力科技、创新手段，建设一个基于DRG管理为核心的医疗机构医保综合管理系统。实现医院高质量发展、医保高效能治理、患者高品质就医三方共赢。

## 项目一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标项内容 | 数量 | 预算金额  （万元） | 主要技术规格 | 交货期 | 目的地 |
| 1 | 苏州科技城医院  医保DRG医院智慧运营系统项目 | 1年 | 21万 | 详见系统功能需求 | 合同签订后2个月内 | 苏州科技城医院 |

## 建设目标

根据国家和江苏省医疗保障局医保支付方式改革，及苏州市卫生健康委员会信息化建设相关的政策和文件精神要求，并结合医院的现状情况，在2022年医保DRG医院智慧运营的基础之上，本项目建设需完成以下建设目标：

1. 医保DRG软件维护升级
2. 医院绩效系统对接
3. 结算清单管理系统
4. 新增业务需求的开发
5. DRG培训支持

# 招标要求

## 总体技术需求

本次项目为软件系统服务项目，硬件、网络、安全等都利用现有医院资源，不另行采购。总体技术需求如下：

1、采用多层架构的B/S结构，应用展示端建议采用HTML5技术，必须支持跨平台（Windows、IOS、Android平台）的应用展示；

2､考虑到平台将来的可扩展性，平台必须是开放式的：展示页面可视化配置，灵活增加；具有数据集，且数据集可自定义配置；

3、要有数据展现引擎，可以根据医院需求灵活地配置相关管理指标的呈现；

4、系统透明支持ORACLE数据库系统，主流大型数据库；

支持主流厂商的硬件及操作系统平台；

支持Unix、Linux 、Windows操作系统，支持C/S/S或B/S/S的体系结构；

支持关系模型，支持分布式处理；

支持主流的网络协议（TCP/IP、IPX/SPX、NETBIOS及混合协议等）；

5、须提供配套的ETL工具、数据订阅工具、消息引擎、规则库、报表工具、数据共享引擎等一系列应用工具，可确保各种临床和管理应用效果的配置扩展实现。

6、DRGs数据中心从HIS、电子病历等医院业务系统接入数据时，为不影响当前业务系统的正常运行，也不增加接口改造的风险及费用，推荐采用CDC技术方案（只要能达到准确、高效的数据采集，也可以允许其他技术方案），支持ESB接入；

7、要求有独立的DRGs数据中心的数据模型,要求不能直接引用当前业务系统模型或消息模型。要通过ETL技术对原始业务数据进行抽取、转换、清洗并转存到CDR数据模型中，形成集中存储的DRGs数据集；

8、病案首页质控知识库院内本地化部署。

9、系统新版本保持更新。

10、DRGs院内管理系统的分组器保持与区域端同步更新。

## 系统服务需求

### 医保DRG软件维护升级

2023年度医保DRG软件维护升级内容包括：日常应用运维服务，定期分析运维服务、应用功能调整和修改服务、应用的支持配合服务、系统日常运行服务、DRG核心分组产品升级服务、其它服务；

本项目的维护范围是2023年医保DRG智慧运营系统的功能，详细内容如下：

1、DRG数据中心

2、DRG预分组

3、智能监控系统

4、成本效益分析系统

5、病案质控管理系统

6、报告服务系统

7、病例结算系统管理

8、临床路径管理

### 医院绩效系统对接

按照医保绩效系统的要求，打通DRG与医保绩效系统的通道，实现数据实时互通，主要涉及会诊记录、转科记录、DRG分组字典、DRG分组结果、DRG分组科室指标等。

### 结算清单管理系统

实现结算清单上传前的质控、分组、盈亏分析、绩效分析（全景图）等功能；实现结算清单上传国家平台；根据医保局提供的结算清单数据进行事后分析。

### 新增业务需求的开发

1. 以医保结算回传数据维度查看各个月份科室对应的CMI、DRG组数及盈亏情况，并支持导出，便于医院进行绩效管理。
2. 系统由原来的支付类型筛选（城市职工、城市居民、自费等）改为按医保、非医保筛选，并支持按出院和结算两个维度查到智能监控、成本效益、预分组等功能里面的数据。
3. 详细展示麻醉、手术对应的费用。
4. 转科的患者费用细分，按转科的顺序统计每个科的费用并展示。
5. 病案室审核完成病案增加一个审核通过的标识传到我们系统，在结算清单上传功能里面只显示已结算并且病案室审核通过病案，避免医保办审核病案室未审核的病案。

### DRG培训支持

参照2023年的培训进行培训内容调整深化，根据医院drg推进不同阶段，提供个性化的培训支撑，主要涉及：疾病诊断相关组（DRGs-PPS）基本原理、疾病诊断相关组（DRGs-PPS）付费机制和实践、疾病诊断相关组（DRGs-PPS）与病案首页、DRGs在医院绩效管理方面的应用及计算方法、基于DRGs的医疗服务质量绩效评价和临床重点专科评价、DRG到来，对医院的影响、产品功能介绍及实际操作演示、临床路径建设实施分析等。

## 实施及商务要求

1.付款方式

合同签订后15日内甲方向乙方支付合同总额的50%的预付款；项目服务安装调试、投入运行，乙方向甲方提出验收申请，验收通过之日起15日内甲方向乙方支付合同总额50%的款项。

2.售后服务

2.1整体系统验收合格后免费维保1年。

2.2投标人所承诺的服务内容应包括：投标人的服务响应及维修等承诺，详细说明服务能力、服务时间、人员配备、系统故障响应、诊断、应急处理、维修和相应的设备更换计划等；投标人的技术支持和相应软件的升级承诺等。

2.3在系统的服务期内，投标人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回应，并在承诺的服务时间内实施服务。

2.4 7×24小时的免费上门保修服务半小时内响应，4小时内到达现场，24小时内解决故障。

2.5热线电话服务提供技术咨询、故障诊断、故障排除、以及现场支持等具体的技术支持工作，并对客户投诉做出相应处理。

2.6定期巡检及调优系统，复杂的运行环境等种种原因会造成系统性能的逐渐下降。通过定期的技术检查，可及时排除故障隐患，以免问题发生后影响业务运作，还能及时调优系统性能，使系统始终处于高效率运行状态。

3、培训

3.1培训：投标人应制定详细的培训计划，对使用人员进行操作及相关技术培训。投标人负责用户的现场技术培训，包括产品的功能、部署条件、部署步骤和注意事项、产品升级、日常维护事项等方面，使用户达到能独立进行管理、维护测试和故障处理等工作，以使所提供的软件产品能够正常、安全的运行。

3.2所有的培训费用必须计入投标总价。

4、交货及安装调试

4.1安装地点：医院指定地点。

4.2实施周期：自合同签订后60天内，软件系统到货、安装完成(因医院硬件环境准备、第三方系统接口对接、政策文件未下发等造成的工期延迟不计算在内)。如在规定的时间内由于投标商的原因不能完成安装和调试，投标商应承担由此给用户造成的损失。

4.3安装标准：符合我国国家有关技术规范要求和技术标准。

4.4安装调试过程中发生的费用由投标商负责。

4.5投标商应在投标文件中提供其安装调试过程中医院需配合的内容。

4.6在项目实施过程中，向医院提供齐全的电子版和书面的操作说明等文档。

5、验收

5.1投标商应提供项目相关软件、设备的有效验收文件，经用户认可后，作为验收标准。用户对项目验收合格后，双方共同签署验收合格证书并加盖公章。验收中发现软件、设备达不到验收标准或合同规定的性能指标，卖方必须修改相应内容，以满足用户需求。

5.2自合同签订后，2个月内完成系统的初试，试运行正常一个月后，组织项目终验。

5.3验收费用由投标商负责，如项目验收医院需请第三方监理公司，则第三方监理公司的费用由医院自身承担。

5.4因本项目用户实际新增或系统升级引起的软件功能与现有招标建设内容要求有所出入的，不作为不符合或不满足招标人要求的条件，应视为项目合格。

6、报价方式

6.1所有报价为到医院人民币价（含一切税费、安装调试等伴随服务费）。