**浙江信安大健康科技有限公司四省边界中心医院医疗信息系统支撑平台采购项目更正公告**

**一、采购人名称：**浙江信安大健康科技有限公司

**二、采购项目名称：**浙江信安大健康科技有限公司四省边界中心医院医疗信息系统支撑平台采购项目

**三、采购项目编号：**QZCQ-2020-YLSB044

**四、原采购公告发布日期：**2021年1月8日

**五、更正内容：**

1、项目名称

更正前：浙江信安大健康科技有限公司四省边界中心医院医疗信息系统支撑平台采购项目

更正后：浙江信安大健康科技有限公司四省边际中心医院医疗信息支撑平台采购项目

2、采购内容及需求

增加内容：1.3.3智慧管理

信息系统，以任务为驱动，将资源与医疗服务挂钩，实现全成本的可监控和可追溯，贯穿医院精细化管理全过程。

3、采购内容及需求第1.4.4条

更正前：以“智慧医院”为最高目标的信息化系

更正后：以“智慧医院”为最高目标的信息化系统（智慧医院四级）

4、采购内容及需求第2.2.18.2条

更正前：国家卫健委发布的医院电子病历分级评价评测五级的相关标准和要求进行系统建设，构建满足医院需求的医院信息系统，符合《电子病历系统应用水平分级评价管理办法（试行）》和《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》五级认证相关的等级评审要求。

更正后：按照国家卫健委发布的医院电子病历分级评价评测六级的相关标准和要求进行系统建设，构建满足医院需求的医院信息系统，符合《电子病历系统应用水平分级评价管理办法（试行）》和《电子病历系统应用水平分级评价标准（试行）》六级认证相关的等级评审要求。

5、采购内容及需求第2.2.18.3条

更正前：投标人建设内容符合卫健委关于智慧医院评级的要求。

更正后：投标人建设内容符合卫健委关于智慧医院四级的要求。

### 6、采购内容及需求2.2.21 医院绩效奖金管理系统,2.2.22 衢州市人民医院会计核算和预算系统

更正前：2.2.21 医院绩效奖金管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| 系统概述 | 奖金分配系统是医院财务管理的重要组成部分，它满足了医疗卫生体制改革的绩效考核的需求，更加合理、公平、规范、科学地进行奖金的核算与分配，引进了RBRVS的理念，采用按岗取酬、按工作量取酬、按服务质量取酬、按工作绩效取酬的新型绩效奖金分配考核机制，坚决取缔奖金分配直接与经济收入挂钩、与药品收入挂钩和单纯用经济指标考核奖金的分配方法。充分发挥奖金的激励机制作用，调动全员的工作积极性，增强全员的服务意识、质量意识和成本意识，实现优质、高效、低耗的管理目标，切实解决群众反应的“看病难，看病贵”的问题，促进医院的良性发展。 |
| 功能要求 | 具体功能包括：奖金方案管理、绩效奖金核算、奖金数据采集、奖金核算审核、科室主任报表、个人奖金报表、财务统计报表、奖金核算分析、数据接口设置、基本信息维护、科室人员管理、奖金权限管理。 |
| 详细要求 | 基础数据维护：维护奖金核算系统运行所需要的基本数据。 |
| 奖金方案建立：根据奖金核算方案需求在系统中建立相应的奖金方案。 |
| 方案单元维护：将某个科室添加某个奖金核算方案下面，该科室的绩效奖金就会依照该方案核算。 |
| 固定指标设置：设置某个核算单元的固定指标的数值（固定指标是指数据来源为“比例系数”的指标），如：科室收支结余比=0.18，科室工作量单价=1.05。 |
| 奖金方案审核：奖金方案建立完成后需要进行奖金方案审核，审核后方案不可以更改，如需要更改需要取消审核。 |
| 奖金人员设置：奖金用户编码要同HIS系统的登录用户编码一致，人员的菜单权限要通过Dthealth框架授权，其他数据权限在奖金系统里授权。 |
| 科室权限维护:添加奖金操作员可以访问的奖金科室；影响模块包括：科室主任报表、财务统计报表、奖金核算分析等模块的报表显示。 |
| 指标权限维护：添加奖金操作员可以访问的奖金指标；影响模块包括：奖金数据采集->指标数据录入，不设置操作员的指标权限，录入时操作员无法选择指标。 |
| 人员方案权限：维护奖金操作员可以操作的奖金方案，影响模块包括：科室奖金 |
| 核算流程控制：该功能主要控制当前奖金核算所处于的数据流状态。 |
| 指标数据录入：通过该功能可以对某个核算单位的核算指标进行数据填报，或者Excel文件数据导入。 |
| 数据导入权限管理：控制科室主任或护士长等人在“奖金数据采集->指标数据录入”的Excel导入时，可以操作哪些数据导入模板。 |
| 绩效奖金核算  功能说明：计算某个期间的奖金方案的数据。 |
| 奖金分配管理：科室主任接收经管科核算的出本科奖金数据，在线进行本科人员奖金分配，分配完成后数据验证通过，进行“分配上报”，然后经管科接收科室分配上报的人员奖金。 |
| 奖金分配审核：奖金核算科室接收科室主任上报科室二次分配的奖金，负责人对科室上报金额进行审核，审核通过财务科可以进行奖金发放，如果审核拒绝，科室主任可以在重新分配。 |
| 奖金报表管理(自定义报表设置)：通过该功能配置用户所需要的简单的需求报表，只需要在页面中按要求设置好，然后挂到系统菜单上，一张查询统计报表就做好了。 |
| 根据医院要实行的奖金核算方案要求，首先，明确核算对象（科室、人员、医疗组）；其次、确定核算周期（年、季度、月份）等；最后、分解方案中各个核算参与项目转化奖金核算系统中的核算指标。 |

### 2.2.22衢州市人民医院会计核算和预算系统

#### 2.2.22.1财务管理系统

##### 2.2.22.1.1会计核算系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 按照医院执行相关会计制度，满足2019年政府会计制度的基础上，实现财务会计、预算会计双重功能，实现会计核算、分析、监督、预测等医院日常经济活动等相关业务。具备财务核算、财务分析、财务报表、往来账管理等功能。支持门诊住院患者收费数据，物资耗材采购消耗数据、固定资产折旧数据、职工薪酬数据等数据采集功能。 |
| **功能要求** | 要求提供会计核算首页、凭证管理、自动凭证、帐薄查询、往来账管理、出纳账管理、工资管理、财务报表、期末处理等功能 |
| **详细要求** | 会计核算首页：要求支持流程导航图，并且能够点击流程图各节点进行操作。 |
| 凭证管理：要求包含凭证制单、凭证保存、凭证打印、凭证删除、出纳签字、凭证审核、冲销、查询、删除、作废、恢复、复制；支持财务会计、预算会计凭证金额不等自动拆分；要求支持批量导入会计凭证辅助账。辅助账能够按照不同资金来源过滤；要求支持自定义设置出纳审核流程；可以上传凭证原始附件，并且能够打开附件。 |
| 自动凭证：要求系统需满足收入、材料、资产、药品、工资等向会计自动生成凭证功能；要求支持批量设置会计凭证差异标注；支持自定义设置自动凭证模板。 |
| 帐薄查询：要求账簿查询包括科目账、辅助账、余额表、备查簿、账簿打印、现金流量明细表等信息。要求包含支持新会计制度的坏账准备备查薄；支持帐薄穿透功能。 |
| 往来账管理：要求支持反映往来单位、本单位职工和核算主体单位之间的资金往来情况，要求包括核销和往来核销明细查询和核销清册数据，以及应收账款多种方式自动提取坏账等功能；要求支持个人往来催款单功能；往来账核销记录对账关系。 |
| 出纳账管理：要求基于出纳管理的需要，包括出纳的全部工作内容：现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理、出纳对账、银行对账等日常工作处理；银行对账支持对账序列；要求支持登记电子发票功能。 |
| 工资管理：要求通过将人员档案、工资项目等关联，要求支持针对不同人员或部门进行工资方案的定制，出具工资条、工资报表等各类数据。要求支持现金发放和银行发放两种方式，要求支持工资调整与记录， 要求支持工资相关会计凭证的自动生成，要求支持个税与公积金的扣缴与查询；要求支持多套工资核算功能。 |
| 期末处理：要求支持月末处理、年末处理等功能；要求支持提取医疗风险基金按照各科室进行提取；要求支持提取工会经费各科室直接列支；要求支持收支自动结转；要求支持余额百分比、账龄分析法提取坏账准备，并且列支到科室明细辅助；支持公共费用分摊，自动生成凭证；要求支持合作科室费用分摊，自动生成凭证；要求支持自动待摊费用处理；年末处理支持年末自动结转，待分配结余等功能；要求支持年度预算下达数登记。 |
| 财务报表：要求提供配套的自定义函数，通过此工具实现财务报表、预算报表、附注表等上级单位规定的报表。还可以定义满足用户财务分析的个性化需求的报表。支持集团化报表功能。  要求满足2019年《新政府会计制度》的管理要求，建立以会计核算为核心的一体化账务体系，与各业务系统建立无缝连接，从业务数据中能自动生成财务会计凭证和预算会计凭证信息，要求通过会计凭证联查业务基础信息，追溯到原始数据。医院人、财、物、收费等各业务系统账务数据与会计核算中反映的信息一致，做到“帐实相符、帐帐相符” ，减少财务部门凭证录入量，保证信息的准确性，提升工作效率。  要求实现原始单据图像采集，实现财务电子化归档管理，延长会计原始票据保存期。  要求支持全面核算管理。可以处理科室核算、科研项目核算、往来单位核算、供应商往来核算、职工往来核算、病种核算等多种核算账，并支持自定义辅助核算。  要求满足医院现金流量核算的特殊要求。结合医疗业务特点，制作医院的现金流量表，及时准确的反映现金的流入流出状况。  要求支持医院以集团化形式运作的“财务集中管理”模式。实现集团内财务的规范化管理，以及主管机构对下属医疗机构的财务查询、财务监管、综合财务分析和报表汇总、合并等功能。 |

##### 2.2.22.1.2票据管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 系统针对不同票据类型进行规范管理。从票据的购置、库存、使用、发放、核销等方面，清晰的反映了每张票据在整个医院经济活动中的流转过程，规范医院票据管理，堵塞财务漏洞，维护了医院财务核算的真实性、合法性。 |
| **功能要求** | 要求提供基础设置、票据管理、电子发票管理、统计报表等功能 |
| **详细要求** | 基础设置：要求支持对票据基础信息进行设置。 |
| 票据管理：要求支持票据库存管理、票据领用管理、票据打印等；支持票据与凭证联查功能。  要求实现票据的购置、领用、二次领用、管理和单张票据核销等功能，并满足票据等打印功能。 |
| 电子发票管理：要求支持电子发票管理从医院接/收角度可划分为接收的电子发票与开据的电子发票。  要求支持接收的电子发票核心管理为校验电子发票（含发票）真伪、便捷录入电子发票登记、防范重复报销、电子发票档案等几部分内容。  要求支持开据的电子发票核心管理为自动化开据电子发票、电子发票的领用、电子发票的使用（含打印）、电子发票核销及电子发票档案等几部分内容。 |
| 备查簿管理：要求提供管理应收票据、应付票据备查薄功能。要求能够及时查询票据使用及存档状况 |
| 统计报表：要求实现票据的库存汇总表、库存明细表、单张票据统计表、票据汇总统计表、票据出入库汇总表、往来款收据核销明细账等报表查询功能。  要求实现医院票据全过程管理，实现医院票据管理与税控开票系统之间的数据一致性，完善高效管理降低发票溯源时间，实现精准搜索，保障票据使用安全。 |

##### 2.2.22.1.3银医直连系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 通过医院和银行互动联接，提高财务工作的准确度和工作效率，减少财务人员手工操作环节和工作量，降低差错率。实现对全院工资、奖金发放，日常报销支出，设备，耗材等实时在线划转，并能够实现银医自动对账。 |
| **功能要求** | 要求提供银行接口配置、信息标准维护、网上支付、支付多方账户等功能 |
| **详细要求** | 银行接口配置：要求支持配置银行接口信息，通过云服务建立和银行业务的业务对接通道。 |
| 信息标准维护：要求支持按照协定的银行协议，面向不同的业务配置数据交换标准信息。要求包括借款支付、报销支付、费用支付采购付款、设备付款、工资支付等交互信息标准。维护跨行行名行号。 |
| 网上支付：要求支持与财务系统、工资系统、物资系统、固定资产系统等进行对接，完成对借款、报销、工资奖金、费用支出、耗材、设备等款项网上支付。 |
| 支付多方对账：要求支持核对借款、报销、工资、耗材、设备等支付信息、银行支付信息、财务账务信息，保障支付信息的一致性。 |

#### 2.2.22.2成本核算系统

##### 2.2.22.2.1科室成本管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 医院成本是指医院在预防、医疗、康复等医务服务过程中所消耗的物质资料价值和必要劳动价值的货币表现，其中包括医疗业务成本和管理费用。科室成本核算是以医院运营单元为核算对象的成本核算管理。医院全成本核算关键在于通过核算达到成本控制的目的。这有利于医院加强经费管理，减少不必要的消耗及浪费，有利于医院加强竞争优势，发挥医院的巨大潜力。实施成本核算，为医院的其他各项内部控制提供基础信息，方便医院进行控制、计划、预测、决策等一系列的管理手段，进行精细的经营管理；医院成本管理最终应体现在医疗成果上，能够反映最终医疗成果的是门诊医疗的各科室和住院临床的各科室。 |
| **功能要求** | 要求提供数据采集、数据归集、分摊设置、成本分摊、成本报表、成本分析、基础设置等功能 |
| **详细要求** | 数据采集业务具体要求说明如下：  要求系统提供收入数据采集、成本数据采集和工作量数据采集的业务功能，实现业务数据的自动归集和统计功能。  具体功能要求包括：业务一体化设计，收入数据、成本数据和工作量数据除了可以手工录入外，主要还是通过各业务系统自动同步采集相关数据，为了方便客户使用，同时支持外部表单导入功能。  a) 收入数据采集  主要来源于HIS收费系统，按照HIS收费系统中的收费项目明细统计，要求可以支持按照HIS系统中的收费类别统计，数据结构真实化，包含收费时间、开单科室、执行科室、收费项目（类别）、金额、数据来源.  b) 成本数据采集  既可从财务总账中采集，也可以从各业务系统中采集，如工资从人力资源管理中采集，材料成本从物流系统中采集，资产折旧从资产管理系统中采集等。  c) 工作量、服务量采集  除了系统提供内置的数据结构，也可按照客户需求自定义采集数据结构。 |
| 成本分摊  系统设计紧密结合制度的三级四类分摊原则，将医院科室分成四类（直接医疗类、医疗技术类、医疗辅助类和管理类），采用科学合理的分摊方法，设置不同的分摊参数，实现各级分摊，最终将医院的成本有效合理地分摊到体现医疗成果的科室上。  具体功能要求包括：要求系统提供自定义分摊参数设置功能，按照医院客户实际情况，科学合理设置分摊参数；要求采用定向分摊配置的方式配置科室分摊关系，实现科室成本的定向分摊；要求采用科室分摊设置功能实现成本可以跨级次分摊，分摊到指定科室上；采用科室分摊性质设定，实现不同科室采用不同的分摊方法。  要求支持设定多种分摊参数，根据需要灵活使用，如科室人员、科室面积、门急诊人次、占用床日数等，同时要求支持采用根据情况自定义的分摊参数进行分摊。 |
| 报表分析具体要求说明如下：  要求系统带有各类报表的自动产出功能，包括制度的三类成本报表，并提供多角度多维度的院级成本分析和科室级成本分析报表和分析功能。  具体功能要求包括：要求系统按照国家财务制度制定了多张科室成本报表，并提供指标分析、盈亏分析、结余分析、构成分析、本量利分析、成本绩效分析、排序分析等多种维度的分析报表，为医院做经营分析提供有力可靠的数据依据，帮助医院领导顺利开展资源分配和运营调整工作。  a) 成本报表  按照制度规定，要求严格按照规定格式上报的成本报表，包括临科室直接成本表、临床服务类科室全成本表、临床服务类科室全成本构成分析表。  b) 指标分析  要求根据门急诊人次，占用床日数等各项业务指标，做出全院和各科室的经营分析。  c) 盈亏分析  要求根据科室收入支出情况，做出门诊科室门诊收入、门诊成本的盈亏分析，住院科室住院收入、住院成本的盈亏分析，从而有效反映出盈亏原因。  d) 结余分析  要求支持全院情况的结余分析，科室的结余分析，科室直接成本的收益分析，科室全成本的收益分析。  e) 构成分析  要求支持医院、科室的收入、支出构成分析。比如科室收入项目构成情况、成本项目构成情况等。  f) 排序分析  要求支持从科室收入、科室直接成本、医疗全收入、医疗全成本等不同的角度来反映排名情况。 |

##### 2.2.22.2.2项目成本管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 提供医院医疗项目成本的科室级与医院级的成本数据，进行医院医疗项目成本分析与区域医疗项目成本测算。 |
| **功能要求** | 要求提供基础设置，作业成本法，收入比法，相对价值比例法，劳动价值比例法等功能 |
| **详细要求** | 基础设置：要求包含医疗项目成本核算所需的收入信息，成本信息，人员信息，工资信息，奖金信息，其他成本信息等；要求基础信息支持HRP各个模块的同步功能 |
| 作业成本法：要求包括成本数据维护，核算方案维护，核算方案审核，核算数据准备，项目成本核算，核算结果查询；成本数据维护中包含劳动数据采集与物化数据采集；要求支持同时采用不同成本核算方案进行期间项目成本核算；支持核算基础数据准备的数据处理 |
| 收入比法：要求包括成本数据维护，核算方案维护，核算方案审核，核算数据准备，项目成本核算，核算结果查询；要求支持同时采用不同成本核算方案进行期间项目成本核算；支持核算基础数据准备的数据处理 |
| 相对价值比率法：要求包括成本数据维护，核算方案维护，核算方案审核，核算数据准备，项目成本核算，核算结果查询；要求支持同时采用不同成本核算方案进行期间项目成本核算；支持核算基础数据准备的数据处理 |
| 劳动价值比率法：要求包括成本数据维护，核算方案维护，核算方案审核，核算数据准备，项目成本核算，核算结果查询；要求支持同时采用不同成本核算方案进行期间项目成本核算；支持核算基础数据准备的数据处理。 |

#### 2.2.22.3全面预算管理

##### 2.2.22.3.1收支及业务预算系统

|  |  |
| --- | --- |
| **系统概述** | 作为全面预算的基础及核心模块，支持业务预算、收支预算编制、审批、调整、执行、分析功能。 |
| **功能要求** | 要求提供收支及业务预算编制依据维护、预算方案设置、支持自上而下、自下而上预算编制模式、实现预算审核、预算调整、预算执行、预算报表、预算监控分析等功能 |
| **详细要求** | 预算科室定义：能够灵活的定义预算科室、业务预算指标、收支预算科目、支出项目等基础字典。 |
| 业务预算编制：要求支持业务、收入预算编制时能够支持导入预算编制依据，支持对历史执行数据的采集。 |
| 业务预算编制（自上而下）：要求支持收入预算、业务预算编制能够支持自上而下的编制模式；要求支持概率预算等编制方法。 |
| 业务预算编制（自下而上）：要求支持收入预算、业务预算编制能够支持自下而上的编制模式。 |
| 业务预算审核：要求支持能够支持业务预算、收入预算编制结果进行预算审核；支持两上两下存储过程。 |
| 业务预算调整：要求能够支持业务预算、收入预算编制结果进行预算调整。 |
| 业务预算执行：预算要求提供执行分析功能，能够清晰掌握预算的执行状态。 |
| 业务预算查询：要求能够支持收入、业务预算能够提供清晰的分析报表，对预算执行监控。 |
| 医保总额预付维护：要注包含对总额预付历史收入数据采集、全院医保额度控制和科室医保额度控制的维护；医保单病种预付维护：对单病种费用标准、单病种平均住院日、科室单病种业务预算、医院单病种业务预算的维护；医保人头预付维护：按人头付费标准进行维护；支持根据医保控制总额编制医保业务及收入预算；要求支持单病种付费业务及收入预算编制；支持按人头付款业务及收入预算编制。 |
| 财政基本补助收入预算：要求收入预算编制时支持财政基本补助收入预算编制；对离退休人员经费补助的预算。 |
| 其他项目收入预算编制：要求支持其他项目收入预算执行、预算执行监控等功能。 |
| 人员工资支出预算：要求支持支出预算编制提供人员工资、奖金支出预算编制功能；支持按照人事人员变动计划编制人员工资和奖金预算；可根据社保、公积金变动或医院各类职工调薪计划，对人员工资预算自动进行测算。 |
| 材料支出预算：要求支持支出预算编制提供材料支出预算编制功能；根据材料是否收费、是否医保分类编制预算；要求支持根据工作量预算及收入预算编制材料支出预算；要求实现对科室材料领用等环节的预算控制。 |
| 药品支出预算：要求支持支出预算编制提供药品支出预算编制功能；要求支持根据工作量或收入预算编制材料支出预算。 |
| 固定资产折旧预算：要求支持固定资产现状、固定资产购置计划、现有固定资产折旧预算、要求包含预购固定资产折旧预算、固定资产折旧预算编制；要求支持固定资产折旧预算一键计算。 |
| 无形资产摊销预算：要求包含无形资产现状、无形资产购置计划、现有无形资产摊销预算、预购无形资产摊销预算、无形资产摊销预算编制 ;要求支持无形资产摊销预算一键计算。 |
| 提取医疗风险基金预算：要求包含科室医疗风险基金提取比例维护和提取医疗风险基金预算编制 并支持医疗风险基金预算一键计算。 |
| 其他费用预算：要求包含出国费申报、差旅费申报、大型活动费申报、重大行政办公费申报、费用申报、费用定额设置、定额支出预算、其他支出预算、科室其他费用预算编制；要求支持费用定额设置；实现对借款、费用支付等环节的预算控制。 |
| 支出预算查询：要求包含医院支出预算查询、医院医疗支出预算查询、科室医疗支出预算查询等功能；支出预算执行监控：要求包含医院支出预算执行监控、医院医疗支出预算执行监控、科室医疗支出预算执行监控功能。 |

更正后：

### 2.2.21医院绩效奖金管理系统

|  |  |
| --- | --- |
| 技术要求 | 1．可全面支持Windows或WindowsNT所提供的控制、事件和函数。  2．功能强大的面向对象技术。  3．可以支持高效的复杂应用程序，对基于Windows环境的应用程序可以提供完备的支持，包括Windows、WindowsNT等。  4．可以方便地对数据库进行各种操作，可以处理各种报表，可以直接与Sybase、SQLServer、Informix、Oracle等大型数据库连接。  5．提供的可视化查询生成器和多个表的快速选择器可以建立查询对象，并把查询结果作为各种报表的数据来源。 |
| 数据库技术要求 | 1．提供与oracle、DB2、MYSQL、SQL SERVER等数据库的数据交换技术。  2．能与医院HIS、病案、财务、HRP等业务系统进行数据交换，及时更新数据，提供快捷读取数据。  3．保证数据安全性、数据的完整性、并发控制以及数据库恢复等。  4．支持多数据源数据整理及运用，包括文件数据来源，用户数据来源及系统数据来源整理和运用。 |
| 接口要求 | 系统应保证与现行系统实现有效衔接，实现信息的共享和集成，由医院承担第三方公司要求的对接接口费用。支持跨平台和开放数据接口，按照采购人要求进行源码级定制修改，能进行软件集成和系统整合。系统应保持好的扩展性，有利于逐步升级。 |
| 系统功能要求 | 绩效管理系统应支持绩效奖金核算和绩效考核。绩效奖金核算模块应匹配医院的绩效奖金核算方案，支持RBRVS、单价制等核算方法。绩效考核应匹配医院绩效考核方案，内置省级或大学附属医院考核指标参考版。 |
| 1. 管理信息基础设置  包括科室代码、职系维护、员工基本信息（员工代码、所在科室、姓名、考勤、学历，职称信息，职工类别等）等设置和维护。 |
| 2. 功能菜单设置  支持修改功能菜单名称，以及支持隐藏功能菜单。 |
| 3. 用户管理  支持设置用户的账号密码，支持在系统查看用户内容权限，支持对用户的增加、修改、删除。 |
| 4. 权限管理  设置用户的数据查看权限、填报权限和功能权限，如是否可看到各收费项目的点数，收入数据、成本数据等，支持每张报表的查询权限设置。 |
| 5. 审批流程设置  支持收费项目点数修改申请-主管审核流程、绩效核算参数数据提取规则6. 日志管理  自动保存用户登录日志、管理员的修改记录日志。 |
| 7. 数据采集  对接医院各业务系统数据，设置每个绩效指标参数的数据提取规则，一键自动采集数据。支持表单导入、手工填报等方式采集数据。 |
| 8. 绩效奖金核算公式设置  支持根据职系、科室、人员类别设置不同的绩效奖金核算公式。 |
| 9. 绩效考核指标管理设置  支持考核指标基础数据维护，支持责任科室录入各考核指标的数据、支持考核录入的期间设置、支持锁定考核的结果，禁止再录入修改、支持查询考核数据来源，进行错误来源反查。 |
| 10. 工作量数据处理方式  （1） 科室工作量维护  每月自动对照HIS系统，自动在绩效管理系统更新新增科室，且标识新增科室的更新月份。  由于收费错误， HIS系统原始数据科室归属有差错，绩效管理系统必须支持设定修改规则，自动修正差错数据科室归属。  支持科室医疗组的组别维护，支持综合病区与科室的对照。  （2） 收费类别维护  每月自动对照HIS系统，自动在绩效管理系统更新维护收费项目的类别（如手术、检查、治疗等），且标识新增收费类别的更新月份。  （3） 收费项目维护  每月自动对照HIS系统，自动在绩效管理系统更新维护收费项目，且标识新增收费类别的更新月份。支持设置每个收费项目点数，包括判断点数、执行点数、护理点数、护理治疗点数等。  （4） ICD-10字典维护  每月自动对照业务系统，自动在绩效管理系统更新维护ICD-10基本信息。  （5） 特殊收费类别和收费项目点数设置  部分收费类别和收费项目不同科室医护参与程度不同，系统必须支持此类型收费类别或收费项目不同科室设置不同点数。  （6） 节假日/周末工作量特殊处理  支持对节假日或周末的工作量设置特殊核算规则，或者设置不同点数。 |
| 11. 成本数据处理方式  （1） 物资维护  每月自动对照业务系统，自动在绩效管理系统更新新增耗材基础信息（包括编码、单价、厂商等），且标识新增耗材的更新月份。  支持维护耗材类别，如高值、低值、一次性等；支持维护耗材是否可收费标识。  支持维护其他类别成本的大类，如水电、折旧、电话、洗涤等。  （2） 成本核减比例设置  支持不同类别耗材核减不同比例，支持不同编码耗材核减不同比例。支持不同来源的设备折旧核减不同比例。支持不同职工类别的人事成本核减不同比例。  （3） 物资领用平移设置  如科室当月不可收费材料核减金额较高，支持此核减金额进行多月平摊。  （4） 综合病区成本分摊设置  支持综合病区按照科室床日数、收入等分摊到相应科室。 |
| 12. 报表查询和分析  （1） 奖金查询和分析  奖金查询。支持各科室绩效奖金核算公式查询、各核算指标汇总查询、各核算指标明细数据查询，明细数据查询支持根据科室、医生、项目、汇总的奖金明细，支持查询每个医生每个项目的总点数。  绩效奖金分析。支持全院绩效奖金按照科室、职称、学历、职系等因素分析，支持各科室绩效奖金同比、环比、趋势分析；支持各科室各项奖金指标对比分析。  （2） 工作量查询和分析  门诊、住院明细账查询。支持按照每个病人的每一笔收费明细查询，支持根据开单科室、执行科室、收费项目、收费项目、开单人、执行人汇总的收费明细。  挂号明细账查询。支持查询具体每个病人的每一笔挂号明细。  床日数据查询 。支持查询各核算单元的床日总数，支持综合病区对应科室的床日数据查询。  手术明细数据查询。支持各科室各级别的手术数量查询，支持按照手术项目明细数据查询。  各科室工作量对比分析。支持按照科室对开单件数、执行件数进行同比、环比、趋势分析。  （3） 成本查询和分析  成本汇总查询。支持按照科室查询每项成本的金额。  物资领用明细查询。 支持查询科室全部的材料领用明细，以及根据科室、类别汇总的材料总额。  成本分摊查询。支持查询如手术室、介入室等公共平台科室的成本分摊到临床科室的明细数据。  人力成本查询。支持查询每个员工的工资明细，支持根据考勤或公式计算后得出的各核算单元奖金查询。  成本对比分析。支持按照科室对比分析每一项成本，支持科室成本同比、环比、趋势分析。 |
| DRGs的智能编码和DRGs环境下绩效奖金系统功能要求 | 1.诊断/手术操作推荐-科室医生事中提醒弹框  科室医生在进行填写病案首页“诊断”及“手术操作”时，系统自动出现弹框提醒。  系统根据医生书写的各类病历文书（入院记录、病程记录、手术记录、出院记录、医嘱等）中的内涵，来推荐相关的“诊断”及“手术操作”。 |
| 2.DRGs分组预测-科室医生事中提醒弹框  科室医生在病案首页的“诊断”及“手术操作”填写完毕后，点击保存的同时，系统会进行DRGs分组预测。  系统基于历史DRGs分组预测数据的模拟学习，可以快速地返回本次分组的预测结果，及入组概率。如果有更好的分组方案，系统也会推荐给医生，辅助医生书写病历。 |
| 3.DRGs分组预测-科室医生书写病历事中提醒弹框  当医生老师写在病历文书界面书写病程记录时，在功能栏，点击“DRGs推荐”按钮；算法会根据医生最新书写的各类记录（入院记录、病程记录、查房记录、手术记录等）进行诊断/手术操作编码的推荐，以及DRGs的分组预测。 |
| 4.病种分值（或DRG病组）费用核算模块  1.根据医院信息系统支持的情况，开展各病种/病组出院费用指标核算，包括总费用、次均费用、药品费用、耗材费用等；  2.区分医嘱科室费用（收治患者临床科室）、非医嘱科室（麻醉科，会诊当前患者的科室）费用，医嘱科室费用再进一步分为手术、治疗、检验、检查、药品和材料等，核心病种要定义医嘱科室费用或非医嘱科室费用标杆，用于费用绩效核算； |

### 2.2.22衢州市人民医院会计核算和预算系统

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 技术参数及规格要求 |
| （一） | 预算编制模块 |
| 1.1 | 整体需求：提供医院预算编制解决方案、网络平台和技术支持，根据医院业务特征设置预算编制方式、方法、流程，通过权限设置实现预算编制过程中的网络申报、调整、审核、下达等功能。 |
| 1.2 | 预算层级管理：  在医院战略目标的框架下，建立医院预算、职能归口预算、业务科室预算三级预算体系，实现覆盖医院、职能归口部门、业务科室三个层面的全面预算控制。具体预算内容包括但不限于：医院层面的收支预算、职能归口层面的归口项目预算、业务科室的经营指标预算、资本预算、现金流量预算。 |
| ★1.3 | 预算项目库管理：  形成以职能归口管理为主线的预算项目数据库，进一步规范预算项目的申报，提高经费审核效率；支持预算多部门、多子项目、经费类型多样化的管理模式；（提供系统界面截图） |
| 1.4 | 预算科目管理：  建立预算科目和会计科目数据库，实现预算项目、预算科目、会计科目多维度管理，同时和预算项目库进行关联。 |
| 1.5 | 预算经费类别管理：  支持经费类别数据管理，同时经费类别关联财务科目，并可根据需求进行添加调整等。 |
| 1.6 | 预算申报编制方法及系统功能：  （1）支出预算编制系统应支持项目化编制加结构化编制的双方法，根据医院预算管理需求，支出预算编制采用项目化编制的方法。项目化申报编制需填写：申报科室、预算负责人、归口科室、预算年份、预算项目名称、编号、立项依据、测算依据等信息，同时提供附件上传功能。系统支持提交并保存、保存、作废及申报单的打印、导出、删除等功能。  （2）收入预算的编制应自动获取HIS数据，及系统手工录入编制单方式结合进行申报编制。  (3)支持多种预算编制方法：如固定预算、弹性预算、增量预算、零基预算、滚动预算等。 |
| ★1.7 | 预算开启及预算发布：  系统支持全院预算发布功能，财务科室可选择开启年度预算后将各科室的预算内容发布至各职能科室，各科室可在系统中查看历年的申报数据，简化预算申报过程。（提供系统界面截图） |
| （二） | 预算下达管理模块 |
| 2.1 | 预算经批复生效后，对已批复生效的预算下达至全院：   1. 系统支持批量全部下达、选择性下达，及支持按不同百分比下达。 2. 预算下达后进入系统预算管理界面，可直观展示全院预算下达情况，系统应显示预算项目名称、编号、申报科室、状态、经费类别、申报金额、申报日期、预算负责人、预算年份等基础信息。同时支持按多条件进行汇总查询，如按经费类别查询等。 3. 预算下达后，相关科室可实时查看各科室已下达生效的预算，系统可实时显示预算费用的详细信息如：申报金额、拨入金额、冻结金额、期初支出、支出金额、预算结余、可用余额、实际支出百分比等信息。 4. ★当预算发生报销等事项后，该笔预算相应的冻结金额、支出金额、可用余额及实际支出百分比等各项数据都应和报销事项关联，数据实时滚动更新，让相应科室实时掌控预算的实际使用情况。（提供系统界面截图） 5. 系统可设置经济业务是否进行严控，可设定严控和非严控两种类型，如非严控的状态下可设置浮动百分比。 |
| （三） | 预算追加与调整 |
| 3.1 | 对于没有预算的项目原则上不予资金使用审批，但由于外部环境变化或医院紧急业务需求需要追加和调整预算的项目，需要进行预算追加或调整之后才能执行。 |
| 3.2 | 系统具有预算追加与调整的模块和功能，根据医院资金运用审批制度确定相应流程和权限，系统能自动调整并更新财务预算报表和运营预算报表，完成预算的追加与调整。 |
| （四） | 预算执行： |
| 4.1 | 收入预算执行：系统根据获取的HIS数据及手工编制的数据自动执行。  支出预算执行：支持预算执行控制点由财务向业务前移，实现预算管理全过程实时控制 ：  （1）职能归口层面预算控制  职能归口预算执行控制根据有无对应业务系统支持分为以下两种情况：  ①对于已有相应信息系统进行业务管理的预算项目，通过预算系统与业务系统的对接，将预算执行控制节点嵌入业务信息系统。以卫生材料采购预算项目为例：a.在材料入库环节，仓库员根据实物与货品清单进行物资系统入库操作，在生成入库清单时，物资系统根据材料类别自动调用预算系统中采购所对应的预算项目信息。若对应预算项目余额充足，则物资系统中入库清单能顺利保存，预算系统中相应的预算项目执行数据能实现同步更新并生成预算执行单，财务账务系统同时生成对应会计凭证。若对应预算项目余额不足，则物资管理系统中该批物资只能以“待入库”的方式记录保存，后续的货款支付等业务均无法操作，由此实现该项目预算刚性控制；b.当业务科室领用材料物资时，物资管理系统自动读取该业务科室预算控制指标（绝对值、相对值），进行预算控制与更新。  ②对于没有相关信息系统进行管控的经济事项，预算管理系统需为其提供管理工具与信息平台，包括但不限于以下功能：a.支持网上经费报销，通过OA信息流转，完成事项审批与报销审批；b. 实现预算管理系统医院其他相关系统财务账务系统的对接，利用信息流转，同步完成职能归口预算执行数据的更新与财务会计凭证的自动生成。  （2）业务科室层面预算控制  保证医疗业务顺利开展是进行预算管控的前提。因此预算管理系统须具备以下功能：a.预算管理系统自动采集HIS系统业务科室收入数据，更新业务科室业务量、均次、药占比、材料占比等指标。b.物资管理系统在业务科室领用材料时，若出现材料消耗率等指标超标时，出库环节提示预警，但不影响业务办理。c.预算经费管理系统利用数据查询平台为科室提供管控数据。  （3）医院财务层面预算控制  支持将职能归口以及业务科室预算执行情况进行会计加工，以财务数据方式体现出来，从而形成医院层面的财务预算。具体而言，即通过维护预算项目与预算科目的归属关系、预算科目与经济科目的对应关系，将预算项目分解至经济科目，从而实现职能归口二级预算与院级总预算的衔接。 |
| 4.2 | 预算执行-报销管理  （1）将医院将所有的经济事项如日常经费报销，各类经济业务报销、差旅报销等统一纳入报销体系，系统可根据上述报销事项结合医院审批流程及业务需求配置不同的报销单据满足医院使用需求。  （2）报销单受预算控制：相关的报销和预算进行关联，报销过程中需选择预算项目。进行报销的事前管控。  （3）▲职工可以在移动端或是PC端发起报销，方便随时随地发起报销业务，方便职工操作，系统必须和医院钉钉对接，同时报销系统必须本地化部署（数据保留在医院）。  （4）★系统需支持移动报销，各类报销单据需集成至钉钉页面，财务数据必须保留在医院本地服务器。并在钉钉页面开设“报销专栏”板块(名字由医院命名），（提供系统界面截图）  （5）关于差旅费报销：需进行事前出差申请，系统支持将医院现有的报销制度和报销标准和系统结合，设置动态标准，实现差旅费用的自动计算，同时系统还应自动计算出差补贴。同时系统具备发票拍照附件上传，及OCR识别上传功能，对上传的发票进行识别记录防止重复报销。具体而言，报销人员登入系统填写相关信息之后，系统自动调用差旅审批信息、预算执行信息和相关人员费用标准信息，自动计算出报销金额，及出差补贴，再由财务人员审核确认。  （6）提供科研经费管理系统模块，支持科研经费录入与审批、资金冻结与核销、经费使用预警等功能；在科研经费使用环节还要与报销系统关联，实现PC端或移动端的线上报销功能。 |
| 4.3 | 预算执行-电子网银支付管理  （1）资金支付平台（资金池）  医院所有支付信息统一纳入系统资金池。形成支付的闭环管理、实现医院和银行之间的银企直连，医院的付款单、代发工资等支付信息和银行网银之间连通，自定义设置支付审批流程，同时付款之前自动进行进项发票的查验，重塑资金支付流程，所有付款单自动挂入网银待支付页面，可实现审批完成后一键支付，同时也支持出纳扫描付款单的二维码实现付款功能，支付完成后系统会自动回传银行的电子回单信息，付款单结合银行回单信息自动推送给会计，实现会计自动生成付款凭证，简化出纳的付款流程节点，提高会计做账简便性和准确性。  （2）医院所有支付信息可统一在资金池查看，系统需显示收款方名称、收款方账号、开号行名称、付款金额、摘要等基础信息，同时资金池可手动添加相应的付款单。  （3）系统可对每笔付款单进行具体的管控，应支持删除、打回、审核、提交等应用操作。  （4）系统应支持单笔付款单的提交，已及批量提交，同时提交完成后应实时显示提交结果。  （5）付款单应具备：付款方名称、账号、开户行，及收款方名称、账号、开户行等基础信息。同时付款单还应显示票据信息，如开票时间、税号等信息，具体的发票可在付款单中实时显示。付款页面应具备银行回单信息的显示：具备银行回单号、流水号，及银行电子回单。 |
| 4.4 | 预算执行-票据管理  （1）票据池  ★各类供应商进项发票和销项发票，统一归入票据池。系统也可根据医院相应供应商纳税人识别号，通过接口定时抓取税务部门相关票据数据，存入系统数据库，各类发票信息形成票据池。为本地化校验发票打下数据基础。系统支持每日定时获取准确票据数据，也可根据发票校验需求，若无法从票据池当中校验到发票信息，系统支持实时调用税务接口，及时获取对应发票的最新票据状态信息。（提供系统界面截图）   1. 票据池应显示所有发票信息，包含发票类型、发票状态、发票的报销情况、开票日期、销方名称、纳税识别号、发票金额等具体信息，同时可点击查看每笔发票的发票详情。 |
| （五） | 全面预算-财务凭证接口系统 |
| 门诊收入凭证接口 | 系统会自动去HIS获取门诊日报信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 住院收入凭证接口 | 系统会自动去HIS获取住院收入信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 药库入库凭证接口 | 系统会自动去药库系统获取药品入库信息，经过数据洗刷等操作，按入库退货分离，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 药库出库凭证接口 | 系统会自动去药库系统获取药库出库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 药库调拨凭证接口 | 系统会自动去药库系统获取药库调拨信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 药库付款单凭证接口 | 系统会自动去药库系统获取药库付款单信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 设备入库凭证接口 | 系统会自动去设备系统获取设备入库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 设备出库凭证接口 | 系统会自动去设备系统获取设备初库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 设备调拨凭证接口 | 系统会自动去设备系统获取设备调拨信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 设备付款单凭证接口 | 系统会自动去设备系统获取设备付款信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 总务入库凭证接口 | 系统会自动去总务系统获取总务入库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 总务出库凭证接口 | 系统会自动去总务系统获取总务出库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 总务调拨凭证接口 | 系统会自动去总务系统获取总务调拨信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 总务付款单凭证接口 | 系统会自动去总务系统获取总务付款信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 固定资产入库凭证接口 | 系统会自动去固定资产系统获取固定资产入库信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 固定资产折旧凭证接口 | 系统会自动去固定资产系统获取固定资产折旧信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 固定资产付款单凭证接口 | 系统会自动去固定资产系统获取固定资产付款信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| 薪资凭证接口 | 系统会自动去薪资系统获取相关信息，经过数据洗刷等操作，转为预览凭证，财务确认后自动生成账务凭证 |
| Excel接口 | 其他未包含在内的Excel凭证接口 |
| 凭证接口系统其它要求： | 1、采用主流的B/S(浏览器/服务器)访问模式，用户通过浏览器上网登陆接口系统各模块的功能，人性化的操作界面将让用户工作起来更加方便和快捷。  2、★系统支出多种数据源接入，如标准（视图）、API、WebService、数据仓库、 EXCEL等多种数据格式接入，满足医院多种数据来源（提供系统界面截图）  3、系统支持科目辅助转换功能，系统获取业务数据后，可通过软件配置转换为对应的科目及辅助项。  4、系统支持将财务凭证分录配置转换为预算科目分录，同时可判断生成差异项。  5、★系统支持NC、U8、医财云等多版本财务核算系统的接入。（提供系统界面截图） |
| （六） | 预算查询、评价、分析与决策 |
| 6.1 | 可方便查询预算执行信息。能按不同条件查询预算执行情况。如按预算项目、按资金来源、按执行科室、按收支科目、审批人员、支付金额等条件统计查询执行情况，支出明细摘要等。 |
| 6.2 | 系统建成后能全面、及时、准确的反映预算项目数据，要求具有较灵活的报表自定义功能，能根据用户要求自动生成预算执行情况表和相关评价指标报表。系统支持报表三维图形化展示，如饼状图、柱状图等各类图表。 |
| 6.3 | 系统支持收入预算以业务科室为预算单元编制三级预算，对于临床科室，采用门诊量、出院人次、门诊均次费用、住院均次费用、平均住院日、药品收入占医疗收入比例、材料收入占医疗收入比例等预算指标；对于医技科室，采用业务量、材料消耗、人员效率等预算指标；在预算执行情况分析环节，对预算指标执行情况进行深度加工，形成各类分析报表以满足决策人专业分析需求。 |
| 6.4 | 系统能对预算项目数据进行深度加工，支持预算系统与医院现有业务信息系统（如物资管理系统、OA办公系统等）的数据库、财务账务系统数据库实现有效对接和数据共享，增进信息整合与信息分析能力，汇总、过滤各式信息、资料，整合形成有效的决策信息，能从不同维度提供业务数据分析和统计报表，以满足各级领导管理规划、监督、控制、决策的需要。 |
| （七） | 全面预算管理系统维护功能需求： |
| 7.1 | 提供系统运行所需的基本信息的维护管理功能,系统管理要求具有一定的灵活性,能满足未来业务流程变更,组织机构变更等需求。  1. 人员角色权限管理：可对管理系统用户，制定系统需要角色，需提供灵活的权限管理功能，为用户或者角色灵活的分配和更改权限。  2. 组织机构管理功能：提供对组织机构的新增、修改、删除等功能。  3. 提供系统维护功能：数据的备份、恢复、系统日志的管理。  4. 业务流程的定制：灵活的流程定制功能，业务处理流程发生变化时，只需通过定制就可以完成。 |
| （八） | 集团化财务核算需求： |
| 8.1 | 软件模块：总账、报表  功能点如下：总账产品在组织建模和基础数据基本搭建完毕的基础上，可直接填制凭证。搭建双体系核算账簿，一套财务核算账簿的模式之下，搭建财务会计科目+预算会计科目的会计科目体系，凭证制单节点显示财务会计和预算会计两个凭证界面，对平行记账的经济业务根据财务会计凭证自动生成预算会计凭证；业务系统自动生成的财务凭证根据凭证中会计科目性质自动判断和生成预算会计凭证。根据财务会计科目形成财务会计账，出具财务会计报表，根据预算会计科目形成预算会计账和决算报告。  支持按不同报告要求建立多个核算账簿，不同核算账簿会计科目、本位币、会计期间可以不相同，满足境外上市、境外设立分支机构集团企业核算要求。  平行记账  （1）根据导入凭证、手工凭证、系统凭证自动进行业务处理，提供各项业务及接口的最佳实现。  （2）需要进行平行记账的收支类业务，根据财务会计凭证自动生成预算会计凭证率达95%以上。  （3）业务系统生成的财务会计凭证会计科目性质自动判断和自动生成预算会计凭证。  （4） 根据财务会计科目生成财务会计账和财务报表。根据预算会计科目生成财务会计账和决算报表。  根据录入的凭证信息，自动生成相应的预算凭证及财务凭证，实现财务及预算凭证的相互转换（同时支持多分录及双页签的平行记账方式）  ★“多分录”模式下的平行记账  多分录模式下，同一笔业务的财务会计核算和预算会计核算会计分录在同一记账凭证同一页面，上部为财务会计、下部为预算会计，各自保持平衡和相互对照关系，系统自动分别用蓝色和红色三角边框加以区分，便于查找。（提供系统界面截图）  “多页签”模式下的平行记账  多页签模式下，同一笔业务的财务会计核算和预算会计核算会计分录分别在同一凭证的不同页面，一个为财务会计、一个为预算会计，各自保持平衡和相互对照关系，凭证号相同但列表显示成两条记录，系统自动分别用蓝色和红色三角边框加以区分，便于查找  设置固定模板，在凭证制单过程中，调用模板，自动生成财务及预算凭证  ①定制模板；医院可根据实际情况，对部分业务模板化  ②根据模板定制情况，在实际业务发生时，调用模板  ③ 根据实际业务，输入金额到借贷方向，并保存凭证即可平行记账  建立平行记账的财务组织  支持同一集团下不同的记账方式，部分单位平行记账，部分单位不平行记账，平行记账方式可以根据每个组织的使用不同，而选择多页签或者多分录。  平行记账-手工处理  针对一些平时出现较少，没有专业的业务系统管理的业务，系统支持财务人员录入财务凭证的同时，手工处理预算业务，系统会自动根据录入的情况，校验财务及预算的平衡及差异关系等，以保证凭证的准确性  差异分析  步骤1、建立标准的差异分析档案；  步骤2：凭证中分析差异，记录每笔凭证的差异项及金额，并实时校验财务结余与预算盈余的差异；  步骤3：★自动形成本年盈余与预算结余差异表；（提供系统界面截图）  财务及预算报表  （1）财务报告与预算报告的自动生成；  （2）系统出具报表，并提供自定义报表、附注数据的自动提取； |

## 7、采购内容及需求4.4交互式一体机

更正前：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术规格及要求** | **数量** | **单位** |
| 1 | 65英寸交互智能平板+移动支架+无线投屏 | 1. 整机屏幕采用65英寸 UHD超高清LED 液晶屏，显示比例16:9，屏幕图像分辨率3840\*2160，具备防眩光效果 2. 采用红外触控技术，支持Windows系统中进行20点或以上触控，支持红外笔书写 3. 整机能感应并自动调节屏幕亮度来达到在不同光照环境下的不同亮度显示效果，此功能可自行开启或关闭。 4. 整机内置2.1声道扬声器，额定总功率50W，前朝向2\*15W中高音，背朝向20W低音。 5. 书写高度不超过2mm，即触摸物体距离玻璃外表面高度不超过2mm时，即可识别到触摸操作，当距离超过2mm时，不会被识别到触摸操作；保证书写时，触摸物体离开玻璃外表面超过2mm时，即可开始下一笔画的书写。 6. 内置摄像头像素≥800万。 7. **内置电脑** 8. 主板采用H310芯片组，搭载Intel 8代酷睿系列i5 CPU 9. 内存：8GB DDR4笔记本内存或以上配置。 10. 硬盘：256GB或以上SSD固态硬盘 | 38 | 台 |
| 2 | 86英寸交互智能平板+移动支架+无线投屏 | 1. 整机屏幕采用86英寸 UHD超高清LED 液晶屏，显示比例16:9，屏幕图像分辨率3840\*2160，具备防眩光效果 2. 采用红外触控技术，支持Windows系统中进行20点或以上触控，支持红外笔书写 3. 整机能感应并自动调节屏幕亮度来达到在不同光照环境下的不同亮度显示效果，此功能可自行开启或关闭。 4. 整机内置2.1声道扬声器，额定总功率50W，前朝向2\*15W中高音，背朝向20W低音。 5. 书写高度不超过2mm，即触摸物体距离玻璃外表面高度不超过2mm时，即可识别到触摸操作，当距离超过2mm时，不会被识别到触摸操作；保证书写时，触摸物体离开玻璃外表面超过2mm时，即可开始下一笔画的书写。 6. 内置摄像头像素≥800万。 7. **内置电脑** 8. 主板采用H310芯片组，搭载Intel 8代酷睿系列i5 CPU 9. 内存：8GB DDR4笔记本内存或以上配置。 10. 硬盘：256GB或以上SSD固态硬盘 | 45 | 台 |

## 更正后：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术规格及要求** | **数量** | **单位** |
| 1 | 65英寸交互智能平板+移动支架+无线投屏 | 1. 整机屏幕采用65英寸 UHD超高清LED 液晶屏，显示比例16:9，屏幕图像分辨率3840\*2160，具备防眩光效果 2. 采用红外触控技术，支持Windows系统中进行20点或以上触控，支持红外笔书写 3. 整机能感应并自动调节屏幕亮度来达到在不同光照环境下的不同亮度显示效果，此功能可自行开启或关闭。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 4. 整机内置2.1声道扬声器，额定总功率50W，前朝向2\*15W中高音，背朝向20W低音。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 5. 书写高度不超过2mm，即触摸物体距离玻璃外表面高度不超过2mm时，即可识别到触摸操作，当距离超过2mm时，不会被识别到触摸操作；保证书写时，触摸物体离开玻璃外表面超过2mm时，即可开始下一笔画的书写。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 6. ★整机屏幕色域值≥NTSC 90%。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 7. 整机采用零贴合技术，钢化玻璃和液晶显示层间隙＜1mm，减少显示面板与玻璃间的偏光、散射，画面显示更加清晰通透、可视角度更广。 8. 整机内置非独立的高清摄像头，FOV（对角线视场角）≥120度。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 9. ★内置摄像头像素≥800万。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 10. 通过由中国标准化研究院制定的视觉舒适度（VICO）体系认证，并达到视觉舒适度A 级或以上标准。（提供中国标准化研究院或其他国家级社会公益类标准化科研机构出具的证书及测试报告复印件并加盖厂家公章） 11. **内置电脑** 12. 主板采用H310芯片组，搭载Intel 8代酷睿系列i5 CPU 13. 内存：8GB DDR4笔记本内存或以上配置。 14. 硬盘：256GB或以上SSD固态硬盘 15. 机身采用热浸镀锌金属材质，采用智能风扇低噪音散热设计,模块主体尺寸不小于22cm\*17cm\*3cm以预留足够散热空间，确保封闭空间内有效散热。 16. 采用按压式卡扣，确保PC模块安装固定到位，同时无需工具就可快速拆卸一体机模块。 | 38 | 台 |
| 2 | 86英寸交互智能平板+移动支架+无线投屏 | 1. 整机屏幕采用86英寸 UHD超高清LED 液晶屏，显示比例16:9，屏幕图像分辨率3840\*2160，具备防眩光效果 2. 采用红外触控技术，支持Windows系统中进行20点或以上触控，支持红外笔书写 3. 整机能感应并自动调节屏幕亮度来达到在不同光照环境下的不同亮度显示效果，此功能可自行开启或关闭。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 4. 整机内置2.1声道扬声器，额定总功率50W，前朝向2\*15W中高音，背朝向20W低音。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 5. 书写高度不超过2mm，即触摸物体距离玻璃外表面高度不超过2mm时，即可识别到触摸操作，当距离超过2mm时，不会被识别到触摸操作；保证书写时，触摸物体离开玻璃外表面超过2mm时，即可开始下一笔画的书写。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 6. ★整机屏幕色域值≥NTSC 90%。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 7. 整机采用零贴合技术，钢化玻璃和液晶显示层间隙＜1mm，减少显示面板与玻璃间的偏光、散射，画面显示更加清晰通透、可视角度更广。 8. 整机内置非独立的高清摄像头，FOV（对角线视场角）≥120度。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 9. ★内置摄像头像素≥800万。（提供国家广播电视产品质量监督检验中心所出具的权威检测报告复印件并加盖厂家公章） 10. 通过由中国标准化研究院制定的视觉舒适度（VICO）体系认证，并达到视觉舒适度A 级或以上标准。（提供中国标准化研究院或其他国家级社会公益类标准化科研机构出具的证书及测试报告复印件并加盖厂家公章） 11. **内置电脑** 12. 主板采用H310芯片组，搭载Intel 8代酷睿系列i5 CPU 13. 内存：8GB DDR4笔记本内存或以上配置。 14. 硬盘：256GB或以上SSD固态硬盘 15. 机身采用热浸镀锌金属材质，采用智能风扇低噪音散热设计,模块主体尺寸不小于22cm\*17cm\*3cm以预留足够散热空间，确保封闭空间内有效散热。 16. 采用按压式卡扣，确保PC模块安装固定到位，同时无需工具就可快速拆卸一体机模块。 | 45 | 台 |

8、采购内容及需求五、配套终端设备建设清单

更正前：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | 查房车 | 移动查房工作站核心部件包括：计算机、电池、电源控制系统、推车 电脑主机 工业控制级带电一体机电脑（物理散热静音） 面板材质 台面ABS抑菌材料光面，方便清洁 计算机参数 CPU芯片 Intel Core I5 OS系统 Windows 7，windows 10 内存 ≥DDR3 4GB 硬盘 ≥128G固态硬盘 无线网络 802.11 ac/a/b/g/n 显示器接口 VGA+HDMI,可同时支持 USB接口 USB3.0\*4 显示接口 HDMI\*1 有线网口 千兆网口\*1（5G？） 电池参数 电池电芯 磷酸铁锂 循环次数 ≥2000次以上 充电时间 ≤4小时 使用时间 本工作站正常工作大于8小时 电池容量 ≥288Wh 电源线 采用螺旋弹簧电源线，方便不同距离充电及收纳 漏电保护 具有外壳对地漏电电流保护、电击保护功能 电流电压保护 具有过压、过流、欠压、过充、过放保护功能 电源控制系统 模块式设计 电源控制系统模块式设计，利于稳定，便于维修 脚轮参数 脚轮尺寸 4寸及以上静音脚轮 脚轮特性 符合医疗安规感染管控，非粘毛屑万向轮，克服各类地板 脚轮数量 2个万向轮带刹车、2个万向不带刹车 推车参数 储物抽屉 1 外形尺寸 ≤宽560\*高1050mm（不含显示器） 工作台面尺寸 ≤宽485\*长510mm 推车整机重量 ≤50KG（不含挂件） 主要材质 台面为ABS工程塑料,立柱为铝合金型材，底盘及拉手均为金属铸铝 外挂件 根据客户要求定制 整机材质 铝合金、不锈钢等优质防锈金属材料，面板采用亚光、医用级的ABS抑菌材料 导轨 德国进口带阻尼静音导轨 把手 下沉式一体成型全铝把手，前后可推拉，封闭环形。 键鼠位 隐藏式键盘位，在拉手上面，不受阻挡，专用鼠标挂架 桌面设计 一体无缝成形，具备物体防滑落挡条。 显示器支架参数 尺寸 21.5寸 支架调整角度 左右旋转180度，屏幕仰角可30度调整，显示高度调节150MM | 80 | 台 |
| 11 | 护理PDA | 指标项目 技术要求 处理器 8核处理器，频率≥1.5GHZ 运行内存 ≥2GB RAM 储存内存 ≥32GB ROM 续航能力 可充电的锂离子电池，容量≥4500mAh  为避免后期电池接触不良等问题，电池采用一体化设计，不可拆卸 屏幕尺寸 ≥5.0英寸，电容多点触控，采用康宁玻璃盖板 屏幕分辨率 分辨率≥1280\*720 摄像头 ≥1300万像素，自动对焦摄像头 隐秘拍照 为考虑到拍照与取证隐秘安全，要求PDA摄像头与扫描头在同一位置，需提供产品实际照片证明文件。 手电筒 双手电筒设置，分别方便护士察看病人瞳孔和夜间查房；在关机状态下也可以正常使用手电筒。其中瞳孔手电为独立物理按键控制；查房手电为软件控制 重量 ≤230g 含标准电池 防摔抗震 可承受1.5m高处到地面的多次跌落，室温下6个面每面不少于2次跌落；2000次0.5米滚动 WIFI网络 支持802.11a/b/g/n/ac协议，2.4G/5G双频 3G/4G网络 支持3G/4G全网通 蓝牙网络 BLE4.1+LE+HS+EDR 条码扫描引擎 分辨率844x640；白色LED照明光，柔和不刺眼LED瞄准光； 扫描范围：水平≥40°，垂直≥30°能读取条码、二维码； 连续扫描 可实现PDA自动连续扫描，  操作系统 Android 6.0或以上医疗操作系统 二维码快捷设置 通过扫描二维码快速实现复制其他设备部分设置，如条码、个性化桌面、密码、WiFi等设置 固件升级 支持OTA在线系统升级，当设备收到新版本更新提示时，在连接好WiFi无线网络的环境下，用户可选择更新，自动下载、验证、更新系统升级包。升级记录可查，可多设备批量进行系统升级。 省电模式 可进行屏幕显示兼容及省电模式切换，  超级用户 内置超级用户程序，防止用户忘记密码时解锁不了设备 网络安全管理 不借助任何第三方软件即可实现对医院wlan指定SSID和MAC地址双向绑定，确保设备院内医疗使用。 设备安全管理 提供设备安全管理方案，对软件的安装/卸载、设置、USB数据传输、文件管理（复制、修改、删除文件）进行密码保护。 整机保修 保修三年 | 200 | 台 |

更正后：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 10 | 查房车 | 移动查房工作站核心部件包括：计算机、电池、电源控制系统、推车 电脑主机 工业控制级带电一体机电脑（物理散热静音） 面板材质 台面ABS抑菌材料光面，方便清洁 计算机参数 CPU芯片 Intel Core I5 OS系统 Windows 7，windows 10 内存 ≥DDR3 4GB 硬盘 ≥128G固态硬盘 无线网络 802.11 ac/a/b/g/n 显示器接口 VGA+HDMI,可同时支持 USB接口 USB3.0\*4 显示接口 HDMI\*1 有线网口 千兆网口\*1 电池参数 电池电芯 磷酸铁锂 循环次数 ≥2000次以上 充电时间 ≤4小时 使用时间 本工作站正常工作大于8小时 电池容量 ≥288Wh 电源线 采用螺旋弹簧电源线，方便不同距离充电及收纳 漏电保护 具有外壳对地漏电电流保护、电击保护功能 电流电压保护 具有过压、过流、欠压、过充、过放保护功能 电源控制系统 模块式设计 电源控制系统模块式设计，利于稳定，便于维修 脚轮参数 脚轮尺寸 4寸及以上静音脚轮 脚轮特性 符合医疗安规感染管控，非粘毛屑万向轮，克服各类地板 脚轮数量 2个万向轮带刹车、2个万向不带刹车 推车参数 储物抽屉 1 外形尺寸 ≤宽560\*高1050mm（不含显示器） 工作台面尺寸 ≤宽485\*长510mm 推车整机重量 ≤50KG（不含挂件） 主要材质 台面为ABS工程塑料,立柱为铝合金型材，底盘及拉手均为金属铸铝 外挂件 根据客户要求定制 整机材质 铝合金、不锈钢等优质防锈金属材料，面板采用亚光、医用级的ABS抑菌材料 导轨 德国进口带阻尼静音导轨 把手 下沉式一体成型全铝把手，前后可推拉，封闭环形。  专用鼠标挂架 桌面设计 一体无缝成形，具备物体防滑落挡条。 显示器支架参数 尺寸 21.5寸 支架调整角度 左右旋转180度，屏幕仰角可30度调整，显示高度调节150MM  ☆提供5G加边缘网络，提供5G物联卡流量不少于3年。 | 80 | 台 |
| 11 | 护理PDA | 指标项目 技术要求 处理器 8核处理器，频率≥1.5GHZ 运行内存 ≥2GB RAM 储存内存 ≥32GB ROM 续航能力 可充电的锂离子电池，容量≥4500mAh  为避免后期电池接触不良等问题，电池采用一体化设计，不可拆卸 屏幕尺寸 ≥5.0英寸，电容多点触控，采用康宁玻璃盖板 屏幕分辨率 分辨率≥1280\*720 摄像头 ≥1300万像素，自动对焦摄像头 隐秘拍照 为考虑到拍照与取证隐秘安全，需提供产品实际照片证明文件。 手电筒 双手电筒设置，分别方便护士察看病人瞳孔和夜间查房；在关机状态下也可以正常使用手电筒。其中瞳孔手电为独立物理按键控制；查房手电为软件控制 重量 ≤230g 含标准电池 防摔抗震 可承受1.5m高处到地面的多次跌落，室温下6个面每面不少于2次跌落；2000次0.5米滚动 WIFI网络 支持802.11a/b/g/n/ac协议，2.4G/5G双频 3G/4G网络 支持3G/4G全网通，☆提供物联卡流量不少于3年。 蓝牙网络 BLE4.1+LE+HS+EDR 条码扫描引擎 分辨率844x640；白色LED照明光，柔和不刺眼LED瞄准光； 扫描范围：水平≥40°，垂直≥30°能读取条码、二维码； 连续扫描 可实现PDA自动连续扫描，  操作系统 Android 6.0或以上医疗操作系统 二维码快捷设置 通过扫描二维码快速实现复制其他设备部分设置，如条码、个性化桌面、密码、WiFi等设置 固件升级 支持OTA在线系统升级，当设备收到新版本更新提示时，在连接好WiFi无线网络的环境下，用户可选择更新，自动下载、验证、更新系统升级包。升级记录可查，可多设备批量进行系统升级。 省电模式 可进行屏幕显示兼容及省电模式切换，  超级用户 内置超级用户程序，防止用户忘记密码时解锁不了设备 网络安全管理 不借助任何第三方软件即可实现对医院wlan指定SSID和MAC地址双向绑定，确保设备院内医疗使用。 设备安全管理 提供设备安全管理方案，对软件的安装/卸载、设置、USB数据传输、文件管理（复制、修改、删除文件）进行密码保护。 整机保修 保修三年 | 200 | 台 |

9、除本公告明确的内容外，其余事项不做改变。

**六.联系方式：**

**采购人：浙江信安大健康科技有限公司**

**采购联系人：王女士 联系电话：0570-3891705**

**采购代理机构：衢州市产权交易中心有限公司、**浙江五石工程咨询有限公司

**项目联系人：肖女士、吴女士**

**联系电话：0570-3891719、0570-3891707**

**同级政府采购监督管理部门名称：浙江信安大健康科技有限公司管理部门**

**联系电话：0570-3810826**

浙江信安大健康科技有限公司

衢州市产权交易中心有限公司

浙江五石工程咨询有限公司

2021年1月13日