合同编号：JSTZH2600633CGN00

二院预算管理、成本管理软件服务采购项目合同

一、通用合同条款部分

1.定义

本合同中的下列术语应解释为：

1.1“合同”系指买方、见证方与卖方签署的、合同格式中载明的买方与卖方所达成的协议，包括所有的附件、附录和构成合同的所有文件。

1.2“合同价”系指根据合同规定，卖方在正确地完全履行合同义务后买方应支付给卖方的价格。

1.3“服务”系指根据合同规定卖方承担与供货有关所有的辅助服务，如运输、保险以及其它的伴随服务，比如安装、调试、测试、提供技术服务、培训和其他所有的卖方应承担的义务。

1.4“买方”系指本次购买商品或服务的国家机关、事业单位、团体组织。

1.5“卖方”系指提供服务的中标供应商。

1.6“见证方”系指采购人。

1.7“采购人”系指依法利用国家财政性资金和政府借款采购货物、工程或服务的国家机关、事业单位、团体组织。

2.技术规范

卖方所提供服务的技术规格、内容应与招标文件规定的业务要求相一致；若技术性能无相应说明，则按国家有关部门最新颁布的标准及规范为准。

3.专利权及版权

中标单位对买方提供的业务资料、技术资料应严格保密，不得扩散。卖方应保证买方在使用、接受本合同货物和服务或其任何一部分时不受卖方及第三方提出侵犯其专利权、版权、商标权和工业设计权等知识产权的起诉。一旦出现侵权，由卖方负全部责任。

4.付款方式

4.1本合同以人民币付款。

JSTZH2600633CGN00

4.2 付款方式见合同专用条款。

5. 伴随服务

5.1 卖方应按照投标文件的承诺和合同中所附的服务承诺提供服务。

5.2 除本章第 5.1 条规定外，卖方还应提供下列服务：

5.2.1 服务的现场质量管理与监督；

5.2.2 提供服务和维护所需的工具；

5.2.3 在合同中卖方承诺的期限内对所提供服务实施运行监督、维护，但前提条件是该服务并不能免除卖方在质量保证期内应承担的义务；

5.2.4 对服务人员进行培训。

5.3 伴随服务的费用应含在合同价中，不单独进行支付。

6. 质量保证

6.1 供应商所提供服务必须遵守各种国家和部颁标准及有关规定。

6.2 供应商所提供服务必须达到本招标文件中规定的要求。

6.3 履行本合同的过程中，确因在现有水平和条件下难以克服的技术困难，导致部分或全部达不到招标规定的服务标准，乙方应当承担违约责任。

7. 不可抗力

7.1 尽管有合同条款第 11 条、12 条的规定，如果卖方因不可抗力而导致合同实施延误或不能履行合同义务的话，不应该被没收履约保证金，也不应该承担误期赔偿的责任。

7.2 本条所述的“不可抗力”系指那些卖方无法控制、不可预见的事件，但不包括卖方的违约或疏忽。这些事件包括：战争、严重火灾、洪水、台风、地震以及其它买方和卖方商定的事件。

7.3 在不可抗力事件发生后，卖方应尽快以书面形式将不可抗力的情况和原因通知买方。除买方书面另行要求外，卖方应尽实际可能继续履行合同义务，以及寻求采取合理的方案履行不受不可抗力影响的其他事项。如果不可抗力事件影响时间持续 15 天以上时，买方有权终止与卖方的合同，买方也可以和卖方通过友好协商在合理的时间内达成进一步履行合同的协议。

JSTZH2600633CGN00

8. 税费

本项目实施过程中发生的一切税费均由卖方承担。

9. 履约保证金

9.1 成交供应商与采购人签订政府采购合同前，须提交履约保证金，否则视为放弃中标，给采购人造成损失的，成交供应商还应当予以赔偿。

履约保证金的形式：电汇形式。

履约保证金的金额：合同价的5%。

9.2 如卖方未能履行合同规定的义务，买方有权从履约保证金中取得补偿。

10. 仲裁

10.1 在执行本合同中所发生的或与本合同有关的一切争议，买方和卖方应通过友好协商的办法进行解决。如从协商开始30天内仍不能解决，应将争议提交有关省、市政府或行业主管部门寻求可能解决的办法。如果提交有关省、市政府或行业主管部门后30天内仍得不到解决，则应申请仲裁。

10.2 仲裁应根据《中华人民共和国仲裁法》的规定向泰州仲裁委员会申请仲裁。

10.3 仲裁裁决为最终裁决，对买方和卖方均有约束力。

10.4 在仲裁期间，本合同应继续执行。

11. 违约终止合同

11.1 在买方对卖方违约而采取的任何补救措施不受影响的情况下，买方可向卖方发出终止部分或全部合同的书面通知书。

11.1.1 如果卖方未能按合同规定的期限或买方同意延长的限期内提供部分或全部服务；

11.1.2 卖方在收到买方发出的违约通知后60天内，或经买方书面认可延长的时间内未能纠正其过失；

11.1.3 如果卖方未能履行合同规定的其他义务。

11.2 在买方根据上述规定，终止了全部或部分合同后，买方可以依其认为适当的条件和方法购买与未提供服务类似的服务，卖方应对买方购买类似服务所

JSTZH2600633CGN00

超出的那部分费用负责。但是，卖方应继续执行合同中未终止的部分。

12. 破产中止合同

12.1 如果卖方破产或无清偿能力时，买方在任何时候书面通知卖方中止合同而不给卖方补偿。该中止合同将不损害或影响买方已经或将要采取的补救措施的权利。

13. 转让

13.1 除买方事先书面同意外，卖方不得部分转让或全部转让其应履行的合同义务。

14. 合同生效及其它

14.1 合同应在买方、卖方、见证方签字、并在卖方向见证方交纳履约保证金后生效。

14.2 本合同一式肆份，以中文书写，买方贰份，卖方、见证方、各执贰份。

14.3 如需修改或补充合同内容，应经买方、卖方、见证方协商一致，签署书面修改或补充协议。该协议将作为本合同不可分割的一部分。

14.4 本合同应按照中华人民共和国的现行法律进行解释。

二、专用合同条款部分

甲方：秦兴市第二人民医院

乙方：中电鸽信信息科技有限公司

甲乙双方根据政府采购编号 JSZC-321283-GXGL-G2025-0059 的 二院预算管理、成本管理软件服务采购项目 采购结果及招标文件的要求，经协商一致，达成如下采购服务合同：

根据《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国民法典》和相关行业法律法规等法律法规的规定，甲乙双方按照二院预算管理、成本管理软件服务采购项目的招标结果签订本合同。

1. 项目概况

1.1 项目名称： 二院预算管理、成本管理软件服务采购项目

JSTZH2600633CGN00

1.2 项目地点：甲方指定

1.3 项目内容：应需采购预算管理、成本管理软件，包含预算管理、项目库、费控报销、合同管理等

1.4 合同价款：人民币（大写）捌拾万贰仟元整 （小写）¥802000.00

2. 定义

2.1“合同”系指甲方和乙方（以下简称合同双方）签署的，合同格式中列明的合同双方所达成的协议，包括所有的附件、附录、招标、投标文件全部内容及对招、投标文件书面修正、澄清的内容等以及构成合同的所有文件。

2.2“合同价格”系指根据合同规定，在乙方全面正确地履行合同义务后甲方应支付给乙方的价格。

2.3“甲方”系指采购人。

2.4“乙方”系指成交供应商。

3. 适用范围

本合同条款适用于本次招标项目。

4. 服务工作执行技术标准、验收标准及工期：

4.1 技术标准与招标文件一致。

4.2 验收时间及标准：乙方完成本合同项目建设内容后，由甲方按照约定的验收方法和标准进行验收。

乙方提交关于本项目验收申请及完整的验收资料后，由甲方根据项目招投标文件要求以及合同约定进行项目验收，无项目要求的则按国家现行相关标准验收。甲方应当在 10 个工作日内组织人员与乙方共同进行验收，有问题及时反馈给乙方整改。

4.3 项目履行期限：合同签订后 6 个月内完成安装、调试及验收（免费维护期三年），免费维护期结束后，每年维护费用不超过合同金额的 6%。如遇政策性调整，按上级部门政策执行。

5. 支付方式

JSTZH2600633CGN00

合同签订 7 天内支付合同额 30%，项目验收半年后支付合同额的 60%，一年后支付 5%，剩余尾款维保期满后一次性支付。

6. 甲方的义务

6.1 负责本项目的组织协商，配合乙方做好相关工作。

6.2 足额向乙方支付经费。

7. 乙方义务

严格按照甲方的委托要求独立开展工作，并保证及时高质量完成甲方委托任务，具体事项有：

7.1 按照项目招投标文件要求实施项目，完成软件系统安装调试、人员培训、软件试运行等工作，同时完成该项目软件实施所涉及的院内软件系统的接口对接，确保数据互联互通。

7.2 项目验收前提供详尽的文档资料（包括但不限于产品使用手册、技术文档、培训文档、测试报告、试运行报告等）。

7.3 乙方在履约过程中应当保障人员及财产的安全，因乙方原因导致的人身损害及财产损失由其自行承担赔偿责任。

8. 知识产权及权利保证

甲、乙双方就此次项目相关成果（不含第三方软件）的知识产权等归属情况约定如下：

8.1 乙方具有全部知识产权，乙方许可甲方及其控股子公司拥有使用权。

8.2 乙方保证其提供的产品及服务不侵犯任何第三方或存有争议的知识产权，也不存在针对该产品及服务的任何未决诉讼，否则乙方应负责相关知识产权纠纷的处理，并承担甲方由此导致的经济损失，包括但不限于律师费、诉讼费、赔偿金。

8.3 甲方在接收本合同项下的软件（包括但不限于第三方软件）后，应严格

JSTZH2600633CGN00

遵守相关的软件版权保护及知识产权的法律、法规，并在本合同所约定的范围内使用本软件。

9. 履约保证金

9.1 成交供应商与采购人签订政府采购合同前，须提交履约保证金，否则视为放弃中标，给采购人造成损失的，成交供应商还应当予以赔偿。

履约保证金的形式：电汇形式。

履约保证金的金额：合同价的 5%。

履约保证金退还方式、时间、条件：合同按约履行结束后且乙方无须承担违约责任后退还。

9.2 如卖方未能履行合同规定的义务，买方有权从履约保证金中取得补偿。

9.3 乙方由于过错而导致支付违约金和赔偿损失时可由履约保证金抵顶支付；当违约金和赔偿金额超过履约保证金时，甲方可追偿超过履约保证金的部分。

10. 不可抗力

10.1 签约双方任一方由于受诸如战争、严重火灾、洪水、台风、地震等不可抗力事故的影响而不能执行合同时，履行合同的期限应予以延长，延长的期限应相当于事故所影响的时间。

10.2 受阻一方应在不可抗力事故发生后尽快用电报、传真或电传通知对方，并于事故发生后 7 天内将有关当局出具的证明文件用特快专递寄给对方审阅确认。一旦不可抗力事故的影响持续 7 天以上，双方（或三方）应通过友好协商在合理的时间内达成是否继续履行合同的协议。

11. 税费

与履行本合同有关的一切税费，由乙方承担。

12. 争议

12.1 在执行本合同中发生的或与本合同有关的争议，双方应通过友好协商解决。经协商不能达成协议时，可向合同签订地（泰兴）的人民法院提请诉讼。

12.2 在诉讼期间，双方应继续履行争议部分以外的合同内容。

JSTZH2600633CGN00

13. 违约终止合同

13.1 违约责任

有下列情况之一的，甲方有权终止协议：

13.1.1 乙方未能按上级要求造成结果失真或未能按进度保质完成项目建设任务的。

13.1.2 乙方违反从业道德，影响甲方声誉或投诉查实的。

13.2 因解除而终止

13.2.1 由于乙方违约造成本合同不能履行或不能完全履行，如果乙方在收到甲方要求其纠正违约的通知后仍不纠正其违约行为，则甲方有权向乙方发出解除本合同的书面通知，该通知自送达乙方时生效，乙方应按本合同的约定承担违约责任。给甲方造成损失的，乙方应承担赔偿责任。

13.2.2 由于甲方违约造成本合同不能履行或不能完全履行，如果甲方在收到乙方要求其纠正违约的通知后仍不纠正其违约行为，则乙方有权向甲方发出解除本合同的书面通知，该通知自送达甲方时生效，甲方应向乙方支付双方确认已完成工作量的款项，并按本合同约定承担违约责任。

13.2.3 合同一方依本合同约定行使解除权的，合同自解除通知送达另一方之日起终止。违约方应当按本合同约定支付违约金或赔偿损失。

13.2.4 合同终止后，不妨碍守约方向违约方追究违约责任。

13.3 逾期条款

13.3.1 乙方未能按本合同规定的时间提供服务，从逾期之日起每日按合同总额万分之五的数额向甲方支付违约金，但累计违约金总额不超过合同总额的5%；逾期15天以上的，甲方有权解除合同。

13.3.2 甲方无正当理由未按合同规定的期限向乙方支付服务款的，每逾期1天甲方向乙方偿付欠款总额的万分之五的数额违约金，累计违约金总额不超过欠款总额的 5%。但因乙方提供的结算材料不符合要求或乙方提供的服务质量未达到合同约定等乙方违约导致甲方未按时付款的，不属于甲方违约。

JSTZH2600633CGN00

14. 变更指示

14.1 甲方有权根据实际需要，在《政府采购法》允许的范围内提出变更要求。

14.2 若上述变更导致了乙方履行合同的费用或履约时间的变化，依据变更通知书对合同造价或项目进度进行合理的调整，工作量变更后的造价在投标报价内的按投标报价执行，不在投标报价内的经甲方审计后确认。乙方必须在接到甲方的变更通知书后一周内根据本款提出调整的实施意见。因甲方要求改变设计方案或其他原因导致建设期延误的，甲方应当承担乙方由此产生的一切支出和费用。

15. 合同修改

对合同条款作出任何改动或偏离，均须甲乙双方签署书面的合同修改书。

16. 适用法律

本合同应按中华人民共和国的法律解释。

17. 语言与计量单位

17.1 合同书写应用中文。甲乙双方所有的来往函电以及与合同有关的文件均应以中文书写。

17.2 除技术规格中另有规定外，所有计量均采用中华人民共和国法定计量单位。

18. 通知

本合同任何一方给另一方的通知都应以书面形式发送，而另一方应以书面形式确认并发送到对方明确的地址。

19. 合同文件及资料的保密

19.1 在未经甲方同意的情况下，乙方不得将合同、合同中的规定、有关研究、设计图纸、式样、样本或甲方为乙方提供的资料透露给任何人。

19.2 除合同本身以外，乙方从甲方处获得的所有资料其知识产权归甲方所有，乙方应于其合同义务履行完毕以后将这些资料（包括所有副本）退还甲方。

JSTZH2600633CGN00

20. 合同生效及其他

20.1 除合同中另有说明，本合同经双方法定代表人或其委托代理人签字并加盖公章或合同专用章后，即开始生效。

20.2 合同一式肆份，具有同等法律效力。

21. 合同文件及解释顺序

下列文件均为合同组成文件

21.1 招标文件（包括澄清、答疑、修改和补充通知）

21.2 投标文件（包括修改、澄清）

21.3 中标通知书（包括供应商“回执”）

21.4 双方商定的补充协议或合同期内双方签署的备忘录

21.5 双方签署的合同谈判备忘录

21.6 与本合同有关的其他文件

22. 合同的变更和终止

22.1 除《政府采购法》第50条第二款规定的情形外，本合同一经签订，甲乙双方不得擅自变更、中止或终止合同。

22.2 除发生法律规定的不能预见、不能避免并不能克服的客观情况外，甲乙双方不得放弃或拒绝履行合同。乙方放弃或拒绝履行合同，在三年内不得参加政府采购活动。

清单：

名称	单价（万元）	价格（万元）	税率
预算管理、成本管理软件服务采购	80.20	80.20	6%
合计	80.20	80.20	

JSTZH2600633CGN00

合同编号：JSTZH2600633CGN00

甲方：泰兴市第二人民医院（盖章）

乙方：中电鸿信信息科技有限公司（盖章）

法定代表人（或授权代理人）：

法定代表人（或授权代理人）：

单位地址：黄桥镇银杏西路 588 号

单位地址：南京市玄武大道 699-1 号

开户银行：建行泰兴黄桥支行

开户银行：中国建设银行南京湖北路支行

帐号：32001766342051555258

帐号：32001881436059000588

JSTZH2600633CGN00

附件一：

采 购 需 求

一、项目概况

全面预算管理包含预算管理、项目库、费控报销、合同管理等。要求系统能科学编制及有效执行全面预算，提高资金使用效率、提升医院运营管理计划性、化解医院运营风险。符合卫健委《公立医院全面预算管理制度实施办法》（国卫财务发〔2020〕30号）、《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》（财会[2017]25号）文件对于医院预算管理的制定要求。

1.基础设置

建立医院层、归口层、科室执行层的三层预算组织体系；实现三级预算组织体系维护。医院各职能部门作为归口科室，支持各归口科室启用、停用。参照组织架构生成预算科室作为预算编制、执行、考核最小业务单元。支持对医院全面预算进行分类，支持收支类、资本类、业务类的预算类型管理；预算类型也可以根据医院实际情况，进行细化或者增减。支持预算指标的定义、变更、控制；能对预算指标进行是否论证、是否下发、下发科室的设置、填制上下限设置、是否必须填制明细、是否纳入项目库管理等进行控制。支持医院二上二下的预算编制及调整流程，支持按医院的要求定制预算表样；支持事项类预算项目的管理，可进行事项项目细化至明细项目。

2.项目库

支持院内项目库管理，将各类项目从科室填报到院内各个环节的论证，以及院外专家论证结果全部在系统内管理，实现从论证到项目库到预算的一体化应用；实现项目预算管理，提供项目立项基本信息登记，完成项目总预算编制，为项目经费计划以及项目明细支出提供控制依据；支持医院预算的中长期规划在项目库落地，进行多年的持续滚动管理；所有通过论证的项目入库后，作为后续预算编制与执行的数据源头，与后续环节进行流程与数据关联，可对全院项目的执行情况进行分析和监督，实现医院资源的有效配置。针对不同项目可以进行不同的论证内容预置。

JSTZH2600633CGN00

3. 预算论证

支持论证类型的自定义；支持论证的在线申请及在线审核；对需要论证的项目，并可在线录入论证项目的基本信息、申请理由、预计绩效分析、配套条件、安装条件、操作人员资质等关键信息，并可根据医院情况进行自定义；支持申请过程的在线审批及相关附件的上传。

4. 预算任务

支持定制预算编制流程，设置各类预算编制的开始及结束时间；可通过预算任务的设置，实现医院“二上二下”的预算编制过程的全程管理，包括编制时间设置、各预算单元在线编制、上级预算数自动汇总、系统催办等。

5. 预算编制

实现系统预算的编制，包括：科室填报、归口填报、院方填报功能；包含预算科室的预算指标填报功能。预算任务启动编制后，会下发多个指标到相应的预算科室，预算科室根据下发的指标进行对应的预算填报；实现预算填制的过程管理，监控下级的预算填制过程；支持按照预算任务对预算编制及调整、执行的过程的控制；支持预算任务下发后，新增预算项目指标填报。预算任务流程走到归口时，会下发多个指标到相应的预算归口，预算归口根据下发的指标进行对应的预算填报及对预算科室的指标进行审核及汇总；支持在预算编制中补发预算指标；支持在预算编制中，院方直接下达科目总额、项目总额。支持预算编制环节中，各预算科室及归口管理科室，对下发的预算指标编制情况提供总览查询功能，并对未编制预算的科室进行预警或催办。

支持建立绩效指标库，对预算编制内容进行绩效目标的填报，并对绩效目标进行跟踪分析，考核预算执行结果。实现“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制。支持全院各级预算编制情况查询，可以以财务角度查询全院预算收支项目平衡情况；预算编制支持预算结转，实现预算号结转到下一预算年度继续使用。

6. 预算号管理

按照医院编号规则，对预算进行编号；支持预算号的启用、停用；并可按预

JSTZH2600633CGN00

算号进行业务系统预算执行的追溯查询。

7. 预算调整

预算调整包括中期调整及日常调整。其中中期调整包括：(1)科室中期调整，主要进行预算科室的预算指标中期调整功能；(2)归口中期调整，归口的预算指标调整功能；(3)院方中期调整，指院方查看并给出预算归口和预算科室指标的调整预算总额。

实现预算日常调整和调剂功能，包括：预算日常调整申请、预算日常调整审核功能。调剂支持预算号之间进行调剂，总额不变；支持从总盘子拆到明细调剂；日常调整可以到每个科室预算指标的调整；实现预算按照医院的调整流程进行调整申请、调整审批，包括预算科室调整、归口科室调整、医院层面的调整；实现预算调整的日常申请、审核。实现预算调整的控制。

8. 预算执行

实现预算按照不同维度的控制，包括但不限于按照预算类别、预算指标、预算号、预算科室等；支持预算指标的使用与合同、报销及会计核算系统的关联控制；实现预算对医院其他业务系统的控制及取数，并对超预算事件进行审批；根据预算主体、预算年度、预算号等不同颗粒度设置控制规则，支持强制控制、提醒控制、不控制多种方式。支持手工录入预算执行申请及预算执行审批。

9. 预算分析

提供将预算数据与实际执行数进行对比的功能。能从多个维度：包括预算科室、归口科室、全院、预算指标、预算类别、预算执行进度等进行预算反馈及分析。

10. 费控报销

支持自定义各类业务申请单据，进行业务事前、预算事前控制，可自行选择费用承担部门、费用归口部门。

系统集成借款单，对预算进行事后控制，同时可自行选择费用承担部门、费用归口部门。系统需通过借款单关联还款单，对预算进行事后控制，同时可自行选择费用承担部门、费用归口部门；系统需集成报销单对预算进行事后控制，支

JSTZH2600633CGN00

持自行选择费用承担部门、费用归口部门，同时支持报销单冲销借款单。

支持项目预算报销金额优先使用科研资金进行报销控制。支持移动端费用报销业务。实现院内院外数据的互通。

支持移动事项申请、借还款、费用报销业务的申请；支持领导移动端事项审批、借还款审批及费用报销审批。支持发票验重，财务票据识别。可读取科室消耗及发票结算数据，动态配置科室与总账科室的对照关系、供应商与总账网络单位的对照关系，动态配置不同业务的总账科目规则，并生成总账凭证。对科室消耗的数据进行 HIS 收费溯源审计，对发票结算数据与科室消耗数据进行对比审计。

11. 合同管理

合同类型的统一管理，规范合同分类规则，后续合同可按类别进行数据汇总、分析、查询等操作；支持框架合同（如体检）合同的要素和文本在线填报模式，在规范合同起草的同时，减少了业务端操作的步骤，有效提升合同发起和起草的效率；支持关联全面预算中预算口径，实现与预算的联动与控制。登记增值税普票和专票管理功能，提升了供应商发票管理效率和工作规范。

付款业务的三次比对，实现了合同付款业务的规范与控制，降低财务合同执行风险：

（1）付款与合同信息对应，合同累计付款提醒，实现付款一次比对；

（2）付款与财务预算/资金计划对应，无预算或者资金计划则控制付完款，实现付款三次比对。

付款与实际付款对应，实现实际付款不能超出发票金额，做到付款四次比对；支持框架合同收款管理，支持租赁等收入合同的收款管理，合同变更可根据实际变更内容进行调整，同时匹配各对应提醒节点；根据保证金期限设定与更新保证金到期提醒，大大降低了财务人员保证金管理的难度和更新的工作量，让保证金管理更加简单智能。

通过系统实现合同台账的实时更新和分权管理，合同查询和定位更加快速，合同相关各部门数据共享互通更加高效；

JSTZH2600633CGN00

（1）合同台账自动生成（2）合同台账数据的条件查询（3）合同执行进度的自动汇总（4）合同台账的分级授权查阅（5）合同台账的导出和批量更新。

二、成本管理满足《事业单位成本核算具体指引-公立医院》、《公立医院成本核算规范》、《公立医院成本核算指导手册》的要求，包含科室成本、项目成本、病种成本、DRG 成本/DIP 成本。

1.科室成本管理

科室成本核算是将医院业务活动中所发生的各种耗费以科室为核算对象进行归集和分配，采用四类三级分摊方法，计算出科室成本的过程。实现院级成本核算、科室成本核算、床日成本核算、诊次成本核算。

帮助医院实现全院和科室的相关收入、费用、效益等数据的相关的展现及分析。通过医院各核算单元成本构成分析找到成本控制点。提高全员成本控制意识，提升医院的社会效益和经济效益。

1.1 外部交换

支持设置不同的系统来源标识与不同的业务系统对接，实现与第三方系统做科室对应关系转换。支持与医院HIS 软件、财务软件、物流系统、人事管理等数据对接，保证成本数据、财务数据、绩效数据统计口径一致。支持从过账平台中提取收入、成本相关数据，保证成本数据、财务数据的一致性。

1.2 基础数据

参数设置：灵活设置各类成本分摊参数。

基础信息：支持对收费项目、收费类别、收入项目、成本分类、成本项目、费用类别、资产卡片、资产字典、资产类别等基础信息的维护与更新采集。“费用要素”可与成本项目关联匹配。满足医院以不同的维度对成本项目数据进行汇总统计。支持系统预置常用标准分摊参数。

支持人事部门统计的人员排班和考勤情况，计算医生在各院区、门诊、病房的工作时间，按照工作时间比例将医生的人员经费进行合理分配。

1.3 关系设置

支持设置会计科目关系、工资项目关系、物资分类关系、药品分类关系、资

JSTZH2600633CGN00

产分类关系、职称与专业技术关系、资金来源与资金构成关系。实现业务明细数据按照业务分类与财务口径分类进行数据的转换、汇总与归集。

1.4 收入数据

支持分别以收费项目、收费类别两个维度对医疗收入数据和其他收入的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，并提供收入数据的统计汇总；支持医疗收入数据分别按照收费明细、收费分类分别采集并汇总并与总账收入进行核对校验。支持对医疗收入数据拆分与反拆分，满足医院多种实际的业务需求。支持对 HIS 工作量数据采集：门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护，包括增加、修改、删除、查询等。

支持能够从 HIS、财务核算等系统自动采集获取医院的医疗收入数据、财政科教收入数据、其他收入数据等。

1.5 成本数据

支持能够自动从财务核算系统、HRP 相关业务系统、HIS 等第三方系统以最小的颗粒度按照会计期间分别自动采集人力成本、物资成本、药品成本、资产成本、风险基金、其他成本的相关业务明细数据；支持业务明细数据、成本归集后按照拆分规则进行批量拆分、反拆分；满足医院共享护理单元业务数据无法明确的最小核算单元等业务场景。支持科室直接成本直接计入或计算计入；支持对应医院内“水、电、气”等大用户科室费用的分摊，应遵循重要性原则，能够直接计量到相应的核算责任中心的，按照实际发生数，据实核算成本；无法单独计量的，以人员、面积或床位比例作为参数向全院分摊；

支持收入、成本明细数据质控，实现与总账数据来源校验、交叉校验、同比校验、环比校验。支持根据成本核算数据校验结果，分析成本数据差异的原因，优化业务流程和数据采集流程，并对需要进行调整的成本核算数据进行校正轧差调整。支持成本七大类按照业务与财务统计口径，以成本核算单元、成本项目、资金来源三个维度进行对业务数据的汇总与归集。

1.6 分摊设置

支持标准四类科室分摊模型自由化灵活化配置，满足医院对科室不同级次多

JSTZH2600633CGN00

级分摊管理要求。可按照科室分类定义分摊顺序，也可按照单独或指定的核算单元提取数据源并分摊到指定的科室或科室类别上。支持科室成本分摊方法的快速批量设置。实现行政后勤、医疗辅助、医疗技术、临床科室四类科室不同的分摊方法设置。支持核算分摊方法灵活设置科学、合理的参数，便于不同成本项目采取不同的归集分摊方法，诸如：按面积分摊、 按人员分摊、按服务量分摊等。

支持某一科室不同成本项目采用不同参数进行分摊；支持某一科室所有成本项目按照同一个参数进行分摊；支持同一成本项目在不同级次上采用不同参数进行分摊。支持医辅类科室特殊业务科室分摊。实现门诊收费处、住院收费处等医辅科室只给临床科室的分摊的业务场景。支持对非临床科室的开单收入按自定义的参数分摊到临床科室。

支持采用四类三级分摊方法，将医院科室分为行政管理类、医疗辅助医疗类、医疗技术类、临床服务类，并通过对各级分摊的方法设定，分别将全院的各项成本分项逐级分步骤地分摊到直接医疗科室。支持同级科室或向下级科室定向分摊；支持平台科室专业用设备、卫生耗材根据临床科室实际科室使用情况进行定向分摊，在收支配比的基础上使得成本分摊更加精细与合理。

1.7.成本计算

系统支持对成本数据分摊前检查校验与分摊后结果校验，保证成本数据都可以全部分摊至临床科室。对分摊后的数据进行逻辑性检查，系统自动校验判断分摊结果是否平衡。

支持全成本归集和分摊后，确保财务数据和成本数据的一致性。支持成本核算系统的导出功能，包括基础数据、成本核算明细数据、各类报表，均可导出至EXCEL。

支持成本项目能够归集、分摊核算到最小核算单元和最末级的明细项目上，并且能够查询分摊项目明细数据。能够进行成本分摊数据的正向、逆向追踪明细，确保成本分摊过程的可追溯性。

支持科室成本数据月结、反月结操作、查询功能。

1.8.报表分析

能够满足医院目前“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析内容；能分析到每一级核算单元在分摊过程中的直接成本与间接成本数据；能够反映（门诊、住院各科室）成本的构成情况，并按成本项目明细列示，揭示各项目对各科室医疗成本的影响程度以及控制成本的目标，指导科室及诊疗组、护理组解决成本中的问题。

分析能够从不同属性、不同角度为成本控制、应用提供实际成本的成本额和成本率：如固定成本/变动成本、直接成本/间接成本、人力成本/材料成本/药品成本/其他成本；

实现床日成本及诊次成本的核算；系统必须具备灵活的自定义报表功能，满足医院未来扩展报表的要求。

支持科室成本核算国家制度报表数据分析与查询并导出 Excel。支持自动生成科室成本分析报告。支持临床科室运营管理多维度重点数据指标监控。

2.项目成本管理

项目成本核算方法支持按《全国医疗服务项目技术规范 2023 版》规范快速配置；建立项目成本核算管理体系，采用作业成本法对临床单元和医技单元的诊疗项目成本进行核算。按计算内容不同，可以核算医疗服务项目医疗成本、医疗服务项目医疗全成本和医疗服务项目医院全成本。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，作业成本法支持引用作业成本知识库，体现某科室某服务项目的人工配备、材料消耗、设备配置等资源消耗因素；成本当量法支持项目当量值的设置。

使用作业成本法对医疗服务项目的间接成本进行分摊时，分摊过程分为：资源成本分配和作业成本分配。

通过医疗服务项目成本核算可以促使科室的每一项医疗项目的成本核算具体化，细化医院成本管理的颗粒度，加强医院成本管理。同时制定合理的成本管控方案，推进医院精细化管理。

JSTZH2600633CGN00

1.1 基础数据

支持项目成本核算科室单独档案维护。同时也支持与科室成本的核算单元建立对应关系。既支持按照大科核算，也支持按照小科核算，满足医院不同维度的核算管理要求。

支持作业库、作业字典、资源动因、成本动因系统数据预置。 支持对药品、单收费材料、医疗服务项目的收费项目的标识与区分。可批量设置对应的项目成本核算属性。

1.2 业务数据

支持按照收入数据的开单科室、执行科室、收费类别等项目进行采集、查询、统计和汇总。

支持对收入数据中医疗服务项目不合理执行科室的数据的纠错与调整，优化了收入数据中的错误信息的数据质量，更加符合医院业务的实际情况。

支持成本一体化业务明细数据按照自定义核算期间数据采集，保障了数据的同源性。

1.3 核算模型与核算方案

支持项目成本的作业成本法核算，可进行直接成本和间接成本核算模型的搭建。

系统支持医疗服务项目直接模型批量快速复制功能，有效提升模型配置效率。支持对医疗项目的资源匹配情况的跟踪状态查询。支持对医疗服务项目填报模型的状态变更。

系统支持根据医院实际业务调研结果，自动记录数据调整规则与来源、结果，有助于业务数据的追溯。对新发生的收入数据，可以方便快速对其进行数据校准，降低人力调研成本。系统支持收入数据执行科室手工调整、规则调整。满足各种不同业务需求场景。

系统支持核算模型对所核算的医疗服务项目从多视角、多维度进行快速资源配置，避免资源配置缺失遗漏，从而保证直接模型的配置的准确性。支持医疗服务项目至资源的模型的建立，也支持逆向操作（资源至医疗服务项目）的模型建

JSTZH2600633CGN00

立。

1.4 成本计算

支持对直接成本和间接成本分步骤进行计算，进而计算出医疗项目成本。支持对成本计算逻辑推演详细过程详细数据说明。

1.5 报表分析

提供收费大类明细表、项目成本明细表、项目成本差异表、项目成本保本分析表、项目成本构成明细表、科室项目成本差异表、科室项目成本保本分析表、科室项目成本构成分析表等报表。可根据医院要求进行自定义项目成本分析表。

所有报表均可支持导出 EXCEL、PDF 格式。支持医疗服务项目杜邦分析图数据分析。支持通过分析医疗服务项目收费价格与成本的关系，反映价格与成本的偏离度，为价格调整和补偿提供依据。支持分析医院所开展的医疗服务项目盈亏项目数量，以及有无保本点，旨在对项目开展情况及学科发展、成本控制重点提供依据。

3. 病种成本管理系统

医院实行病种成本核算的目的是通过核算病种成本，正确计算各项病种服务的实际消耗和支出，通过核算过程及结果，寻找医疗资源和医疗服务流程优化的途径，根据数据分析找到内部费用的控制点，建立一套可行、可用、高效的成本管控的方法体系。

系统需支持基于项目成本核算结果按照临床路径叠加的项目叠加法核算病种成本的病种成本核算方式。

以病种为核算单元，采用项目叠加法按期核算医院病种成本。关注医院病种的收入成本和收益情况，进行深入成本分析，为医院优化科室诊疗结构，提升临床诊疗能力的同时有效控制成本提供经济方面的依据。通过核算病种成本，正确计算各项病种服务的实际消耗和支出，通过核算过程及结果，寻找医疗资源和医疗服务流程优化的途径，根据数据分析找到内部费用的控制点。

具体需要实现的功能如下：

3.1 基础数据

JSTZH2600633CGN00

按照 ICD10、ICD9 以及医院病种分型的特征要求，对医院病种进行分类定义。

支持多级次病种管理，支持多维度分型管理：对病人的数据进行维护，具体包括：病人病案首页数据、病人病历收费明细数据，以及添加、修改、删除、查询等功能。

3.2 病种核算模型配置

采用项目叠加法进行病种成本核算，建立病种成本核算模型，包括数据模型和核算流程，平衡数据存储能力和流程运算效率，实现最优化结构。实现科室病种成本、院级病种成本、标准临床路径病种成本等内容。

3.3 项目成本归集

归集医院当期项目成本数据，对病历收费项目的成本进行维护，收费项目具体包括：材料类收费项目、药品类收费项目、医疗项目等。

3.4 病种成本计算

首先按照给定的规则筛选样本病历数据，计算出每个病人的成本；然后按照单病种定义的基本条件，将患者成本进行合并，再除以样本数量，得到病种成本；将某病种的患者成本进行统计计算，得到科室单病种成本和院级单病种成本。对病人病种成本、科室病种成本、全院病种成本、临床路径病种成本进行计算、查询。

3.5 报表查询

系统必须具备灵活的自定义报表功能，满足医院未来扩展报表的要求。

按照病人、科室、院级的单位成本、收入构成、成本构成、单位收益等多维度对病种进行查询分析。按照实际临床路径，临床路径对病种进行成本分析。能分析到每个患者、每个诊疗成本项目的成本数据；能够应用“环比分析法”、“比较分析法”、“趋势分析法”等多种分析方法对病种进行分析，寻找成本控制点，为管理者提供分析决策、控制的信息。

4. DRG/DIP 成本管理

为适应 DRG/DIP 支付方式改革和医院内部 DRG/DIP 管理模式应用的需求，以 DRG/DIP 为成本核算单元，按期核算医院 DRG/DIP 成本。关注医院 DRG/DIP 的收

JSTZH2600633CGN00

入成本和收益情况，进行深入成本分析，为医院优化科室诊疗结构，提升临床诊疗能力的同时有效控制成本提高经济效益。

支持对病人病例成本、科室 DRG/DIP 成本、全院 DRG/DIP 成本进行计算、查询。支持项目自上而下、自下而上法对 DRG/DIP 成本进行计算。支持基于科室成本采用成本收入比法直接计算 DRG/DIP 成本。

成本收入比法：

系统能支持按时间区间（如每季度一次）计算医院的全部住院 DRG/DIP 成本。

能对接 DRG/DIP 分组结果，建立 DRG/DIP 病种组、服务单元、服务项目等基础信息，为病种成本核算提供计算基础。

建立与外部系统的数据连接，能够采集病案信息、收入数据、成本数据等数据信息，为病种成本核算提供数据来源。

建立多维度，多角度的分析平台，利用平台从收入构成、成本构成、效益分析、趋势分析等维度对医院及科室的病种结构构成及难度系数构成、医院及科室的病种收益情况、同一病种在不同科室的成本，每一个病历的成本构成情况，为医院管理及业务有效提供重要的数据参考。

报表数据包括但不限于：

（1）DRG/DIP 汇总统计表：从 CMI 维度统计查看全院的病例情况及收益状况；

（2）科室统计表：科室维度统计病种组数据、科室收益状况；点击科室链接可查看具体某个科室病种组病例数量、病种组收益状况；

（3）病种组数据明细表：病种组明细数据表查看个人成本、收入、收益等状况；

（4）科室病种组明细表：科室病种组成本、收入及各占比等状况；

（5）同病种组不同科室收益表：查看同一个病种在不同科室的收益状况；同科室不同手术等级收益表：查看同科室不同的手术等级收益状况。

JSTZH2600633CGN00

附件二：保密协议

一、保密条款

1. 甲、乙双方应对其各自在签订或履行本协议过程中所知悉的对方商业秘密、技术资料、技术成果等承担保密义务。未经对方书面同意，任何一方不得向任何第三方披露、泄露或向其他方提供有关信息。

2. 甲、乙双方应对其各自在签订或履行本协议过程中所知悉的对方商业信息、技术资料、技术成果等承担保密义务，未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式占有、使用或许可第三方使用有关信息。

3. 甲、乙双方应对其各自在签订或履行本协议过程中所知悉的对方保密事项承担保密义务，未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式将有关信息泄露给任何第三方。

4. 甲方应对其提供给乙方的所有资料承担保密义务，未经乙方书面同意，甲方不得以任何形式将有关信息泄露给任何第三方。

5. 乙方应对其提供给甲方的所有资料承担保密义务，未经甲方书面同意，乙方不得以任何形式将有关信息泄露给任何第三方。

6. 甲方和乙方在签订或履行本协议过程中所知悉的对方的保密事项，未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式向其他方披露、泄露或许可第三方使用有关信息。

7. 甲方和乙方在签订或履行本协议过程中所知悉的对方的商业信息、技术资料、技术成果等，未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式占有、使用或许可第三方使用有关信息。

8. 甲方和乙方在签订或履行本协议过程中所知悉的对方的保密事项，未经对方书面同意，任何一方不得以任何形式将有关信息泄露给任何第三方。

二、保密期限

1. 本协议生效之日起至双方解除本协议之日止。

2. 本协议终止后，甲、乙双方应对其各自在签订或履行本协议过程中所知悉的对方商业秘密、技术资料、技术成果等继续承担保密义务，直至有关信息被合法披露或允许使用。

JSTZ1260063GN00

三、保密责任

1. 甲、乙双方应对其各自在签订或履行本协议过程中所知悉的对方商业秘密、技术资料、技术成果等承担保密责任。违反保密义务的，应承担相应的法律责任。

2. 甲方和乙方在签订或履行本协议过程中所知悉的对方的保密事项，应承担保密责任。违反保密义务的，应承担相应的法律责任。

3. 甲方和乙方在签订或履行本协议过程中所知悉的对方的商业信息、技术资料、技术成果等，应承担保密责任。违反保密义务的，应承担相应的法律责任。

JSTZH2600633CGN00