江苏省政府采购合同

项目名称：南通市通州区中医院公立医院绩效考核管理系统采购项目
项目编号：JSZC-320612-JZCG-G2026-0016
甲方：（买方）南通市通州区中医院
乙方：（卖方）江苏汇鑫融智数据科技有限公司

甲、乙双方根据南通市通州区公共资源交易中心南通市通州区中医院公立医院绩效考核管理系统采购项目竞争性磋商的结果，签署本合同。

一、采购标的

1.1 产品/服务内容：

（一）建设内容：

序号	类别	功能模块	功能简介
1	公立医院绩效考核指标体系	公立医院绩效考核监管指标主题库	根据公立医院绩效考核指标监管需求，从不同维度梳理业务数据进行汇聚、存储和建模，构建公立医院绩效考核监管指标主题库。
2		公立医院绩效考核模拟评分	根据国考评测建模规则，支持监测指标评分设置，对当前年度累计值用作模拟评分，如本年度无年度累计值，可查询往年指标值进行模拟评分，支持手动审核和修改填报后进行模拟评分。
3		国考移动端指标看板	移动端指标看板可以实时展示移动端核心指标数据。采用图表、图形和报表等方式，根据科室和用户权限归属自定义配置关注的重要指标，显示指标的当前值、月环比年环比、参考值、异常值等；发生异常情况时，可进行及时的消息预警。
4		国考指标结构化分析报告	提供国考指标的全局概览，自动生成全院国考的结果分析报告，对全院/科室指标的达标与未达标情况进行重点分析，实时监控院科两级的医疗质量、运营效率、持续发展、满意度等核心管理指标达标情况。支持按照全院、科室和个人自定义监管指标的结构化分析报告自动生成和导出。帮助医院管理者及时掌握医院对标国考的水平，提高医院的服务质量和效率。
5		公立医院绩效考核指标监	构建三级公立医院绩效考核主题

		管体系	库，包含国考指标的数据建模和计算模型梳理，能够支持院科两级对国考各指标进行不同纬度的分析和监管。

技术参数要求详见附件 1.

1.2 服务期限：自签订合同之日起 60 日内完成本项目全部工作，自项目验收合格之日起提供 2 年免费维保服务。

1.3 补充条款：/。

二、合同金额

2.1 本合同金额为人民币（大写）：柒拾玖万元整（￥790000 元）。本合同价款包含所有乙方提供合同约定产品和服务的报酬及乙方提供合同中产品和服务所支出的必要费用，甲方在上述合同价款之外不再向乙方支付其他任何费用。

三、技术资料

3.1 乙方应按磋商文件规定的时间向甲方提供有关技术资料。

3.2 没有甲方事先书面同意，乙方不得将由甲方提供的有关合同或任何合同条文、规格、计划、图纸、样品或资料提供给与履行本合同无关的任何其他人。即使向履行本合同有关的人员提供，也应注意保密并限于履行合同的必需范围。

四、知识产权

乙方应保证甲方在使用、接受本合同中产品和服务或其任何一部分时不受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，由乙方负全部责任。

五、产权担保

乙方保证所交付标的的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。

六、履约保证金：本项目不收履约保证金

七、转包或分包

7.1 本合同范围内产品或服务，应由乙方直接供应，不得转让他人供应；

7.2 除非得到甲方的书面同意，乙方不得部分分包给他人供应。

7.3 如有转让和未经甲方同意的分包行为，甲方有权给予终止合同。

八、质保期

质保期 2 年。（自项目验收合格之日起计）

九、交付期、交付方式及交付地点

9.1 交付期：自签订合同之日起 60 日内完成本项目全部工作。

9.2 交付方式：现场交付。

9.3 交付地点：甲方指定地点。

十、合同款支付

10.1 支付条款如下：合同签署后，需支付合同总金额的 30%；项目安装、调试完成并通过验收后，甲方向乙方支付合同总金额的 60%；第一年期满支付合同总金额的 5%，第二年期满后付清所有余款。

10.2 当采购数量与实际使用数量不一致时，乙方根据实际使用量提供产品和服务，合同的最终结算金额按实际使用量乘以成交单价进行计算。

十一、税费

本合同执行中相关的一切税费均由乙方负担。

十二、质量保证及售后服务

12.1 乙方应按磋商文件规定和响应文件承诺的性能、技术要求、质量标准向甲方提供产品或服务。

12.2 乙方提供的产品或服务在质保期内因其本身出现质量问题，根据实际情况，经双方协商，可按以下办法处理：

（1）更换：由乙方承担所发生的全部费用。

（2）合同终止处理：合同终止，并退还甲方支付的合同款，同时应承担由此产生的所有费用，甲方不承担发生任何费用。

12.3 如在使用过程中发生质量问题，乙方在接到甲方通知后在 2 小时内到达甲方现场。

12.4 在质保期内，乙方应对产品或服务出现的质量及安全问题负责处理解决并承担一切费用。

十三、验收

13.1 甲方对乙方提交的产品或服务依据磋商文件上的项目需求要求、乙方响应文件及国家有关质量标准进行验收。

13.2 乙方交货前应对产品或服务作出全面检查和对验收文件进行整理，并列出清单，作为甲方验收和使用的技术条件依据，检验的结果应随服务一起提交甲方。

13.3 甲方对乙方提供的产品或服务在使用前，乙方需负责培训甲方的使用操作人员，并协助甲方一起试用，直到符合技术要求，甲方才做最终验收。

13.4 对技术复杂的产品或服务，甲方可请国家认可的专业检测机构参与初步验收及最终验收，并由其出具质量检测报告。

13.5 验收时乙方必须在现场，验收完毕后作出验收结果报告；磋商文件规定以外的验收费用由甲乙双方协商解决。

十四、合同内容的交付

14.1 乙方应保证合同标的安全运达甲方指定地点。

14.2 乙方在合同标的交付甲方 48 小时前通知甲方准备接收。

14.3 合同标的在交付甲方前发生的风险均由乙方负责。

14.4 合同标的在规定的交付期限内由乙方送达甲方指定的地点视为交付，乙方同时需通知甲方已送达。

十五、违约责任

15.1 甲方无正当理由拒收的，甲方向乙方偿付拒收货款总值的百分之五违约金。

15.2 甲方无故逾期验收和办理合同款支付手续的，甲方应按逾期付款总额每日万分之五向乙方支付违约金。

15.3 乙方逾期交付合同标的的，乙方应按逾期交货总额每日千分之六向甲方支付违约金，由甲方从待付合同款中扣除。逾期超过约定日期 10 个工作日不能交付的，甲方可解除本合同。乙方因逾期交付或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同总值 5%的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

15.4 乙方所交的产品或服务不符合项目需求要求、乙方响应文件承诺及国家有关质量标准的，甲方有权拒收，乙方愿意更换但逾期交付的，按乙方逾期交付处理。乙方拒绝更换的，甲方可单方面解除合同，并由乙方赔偿由此造成的甲方全部损失。

十六、不可抗力事件处理

16.1 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期延长，其延长期与不可抗力影响期相同。

16.2 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。

16.3 不可抗力事件延续 120 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

十七、诉讼

17.1 双方在执行合同中所发生的一切争议，应通过协商解决。如协商不成，可向合同签订地法院起诉，合同签订地在此约定为南通市。

十八、合同生效及其它

18.1 合同经双方法定代表人或授权委托代表人签字并加盖单位公章后生效。

18.2 本合同未尽事宜，遵照《民法典》有关条文执行。

18.3 本合同正本一式三份，具有同等法律效力，甲方、乙方、财政监管部门各执一份。

甲方：南通市通州区中医院

地址：南通市通州区金沙街道建设路 8 号

法定代表人或授权代表：

联系电话：

乙方：江苏汇鑫融智数据科技有限公司

地址：南京市鼓楼区南昌路 10 号长江科园一期大楼十三楼

法定代表人或授权代表：

联系电话：13851905868

签订日期：2026 年 8 月 18 日

附件 1：技术参数要求

一、公立医院绩效考核监管指标主题库

1、指标数据自动采集

支持运行监控查看：支持查看成功装载记录数、失败装载记录数、错误发生数、进行中数等信息；

支持指标取数口径的设置与修改；

支持灵活地任务调度配置：支持设定调度时间；

支持查看每一个指标的取数口径、状态、执行时间、执行时长等信息。

2、指标数据手工补录

支持在线导入Excel数据功能，可将存于Excel的数据直接导入到当前页面，并提交到库；

支持Word、pdf、png、jpg等格式的材料上传；

支持手工数据补录功能，对于无法自动采集和导入生成的数据提供填报界面。

3、指标体系建设

对接医院业务系统，完成数据抓取、指标计算，配合数据核对工作。并根据《国家三级公立中医医院绩效监测操作手册（2025版）》完成整体国考指标内容建设，具体指标如下：

序号	相关指标	指标属性	指标导向
1	门诊中药处方比例	定量	逐步提高↑
2	门诊散装中药饮片和小包装中药饮片处方比例	定量	逐步提高↑
3	门诊患者中药饮片使用率	定量	逐步提高↑
4	出院患者中药饮片使用率	定量	逐步提高↑
5	门诊患者使用中医非药物疗法比例	定量	逐步提高↑
6	出院患者使用中医非药物疗法比例	定量	逐步提高↑
7	以中医为主治疗的出院患者比例	定量	逐步提高↑
8	日间手术占择期手术比例	定量	监测比较
9	住院手术患者围手术期中医治疗比例	定量	逐步提高↑
10	下转患者人次数（门急诊、住院）	定量	逐步提高↑
11	手术患者并发症发生率	定量	逐步降低↓
12	Ⅰ类切口手术部位感染率	定量	逐步降低↓
13	理法方药使用一致的出院患者比例	定量	逐步提高↑
14	大型医用设备检查阳性率	定量	监测比较
15	大型医用设备维修保养及质量控制管理	定性	监测比较

16	通过国家室间质量评价的临床检验项目数	定量	逐步提高↑
17	优质护理服务病房覆盖率	定量	逐步提高↑
18	点评处方占处方总数的比例	定量	逐步提高↑
19	点评中药处方占中药处方总数的比例	定量	逐步提高↑
20	抗菌药物使用强度（DDDs）	定量	逐步降低↓
21	门诊患者基本药物处方占比	定量	逐步提高↑
22	住院患者基本药物使用率	定量	逐步提高↑
23	基本药物采购品种数占比	定量	逐步提高↑
24	国家组织药品集中采购中标药品使用比例	定量	逐步提高↑
25	门诊患者平均预约诊疗率	定量	逐步提高↑
26	门诊患者预约后平均等待时间	定量	逐步降低↓
27	电子病历应用功能水平分级	定性	逐步提高↑
28	每名执业医师日均门诊工作负担	定量	监测比较
29	每名执业医师日均住院工作负担	定量	监测比较
30	每百张病床药师人数	定量	监测比较
31	门诊收入中来自医保基金的比例	定量	监测比较
32	住院收入中来自医保基金的比例	定量	监测比较
33	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	定量	逐步提高↑
34	重点监控化学药品和生物制品收入占比	定量	监测比较
35	中药收入占药品收入比例	定量	逐步提高↑
36	中药饮片收入占药品收入比例	定量	逐步提高↑
37	医疗机构中药制剂收入占药品收入比例	定量	逐步提高↑
38	门诊中医医疗服务项目收入占门诊医疗收入比例	定量	逐步提高↑
39	住院中医医疗服务项目收入占住院医疗收入比例	定量	逐步提高↑
40	人员支出占业务支出比重	定量	逐步提高↑
41	万元收入能耗支出	定量	逐步降低↓
42	收支结余	定量	监测比较
43	资产负债率	定量	监测比较
44	医疗收入增幅	定量	监测比较
45	门诊次均费用增幅	定量	逐步降低↓
46	门诊次均药品费用增幅	定量	逐步降低↓
47	住院次均费用增幅	定量	逐步降低↓
48	住院次均药品费用增幅	定量	逐步降低↓
49	全面预算管理	定性	逐步完善
50	规范设立总会计师	定性	逐步完善

51	卫生技术人员职称结构	定量	监测比较
52	中医类别执业医师（含执业助理医师）占执业医师总数比例	定量	逐步提高↑
53	在岗的麻醉、儿科、重症、病理医师占比	定量	逐步提高↑
54	医护比	定量	监测比较
55	护理人员系统接受中医药知识和技能培训比例	定量	逐步提高↑
56	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	定量	逐步提高↑
57	医院住院医师首次参加医师资格考试通过率	定量	逐步提高↑
58	医院承担培养医学人才的工作成效	定量	逐步提高↑
59	每百名卫生技术人员科研项目经费	定量	逐步提高↑
60	每百名卫生技术人员中医药科研项目经费	定量	逐步提高↑
61	每百名卫生技术人员重点学科、重点专科经费投入	定量	逐步提高↑
62	每百名卫生技术人员中医药科研成果转化金额	定量	逐步提高↑
63	公共信用综合评价等级	定性	监测比较
64	门诊患者满意度	定量	逐步提高↑
65	住院患者满意度	定量	逐步提高↑
66	医务人员满意度	定量	逐步提高↑
增 1	重点监控高值医用耗材收入占比	定量	监测比较
增 2	低风险组病例死亡率	定量	逐步降低↓
增 3	出院患者微创手术占比	定量	逐步提高↑
增 4	出院患者三级/四级手术比例	定量	逐步提高↑

二、公立医院绩效考核模拟评分

根据国考评测建模规则，支持监测指标评分设置，具体功能要求如下：

1、评分总览：支持展示当前配置总分、评分配置数；

2、支持设置评分类型，如自动赋分、手动赋分、默认赋分等形式。

三、国考移动端指标看板

项目建设过程中，乙方提供移动端指标监测工具，帮助查看指标的变动趋势和异常预警。具体功能要求如下：

1、移动端支持查看全院指标数据，显示指标的当前值、目标值、同期值、同比、上期值、环比等；

2、支持查看指标的趋势分析、科室分析、诊疗组分析和医生分析；

3、支持查看自评报告，主要包含全院指标分析、全院科室分析、指标情况分析；

4、发生异常情况时，支持进行及时的消息预警。

四、国考指标结构化分析报告

1、支持按照全院达标指标/不达标指标、科室绩效表现、单指标不同维度进行分析和展现，采用图表、图形和报表等方式，让医院管理者可以更加清晰地了解医院的运营状况，快速发现和解决潜在问题；

2.具备分析报告生成功能，并支持导出；

五、公立医院绩效考核指标监管体系

1、指标配置管理

此次项目建设将所有相关的指标进行拆分，拆分到最细粒度的原子指标。将数据项作为指标管理平台的基础要素进行统一管理。产品功能要求如下：

指标体系管理：支持指标体系导入导出；

指标信息维护：需支持指标增、删、改；支持维护指标的名称、指标属性、指标导向、填报频率及责任部门；

原子指标取数管理：支持对原子指标的取数口径、配置方式等进行管理；

复合指标计算模型配置：支持配置复合指标计算公式，支持细项计算公式的自定义配置（加减乘除等运算公式）；

2、指标预览

总览界面：支持展示指标的单位、属性、责任科室、指标构成、填报频率、指标导向、取数方式、汇总粒度、汇总范围等信息；

数据采集查看：支持对指标数据采集进度及状态进行查看；

指标预览：支持查看指标的达标情况、当前值、取数口径等信息；

趋势分析：

支持选择统计方式、日期、取数口径、对标值等信息来查看指标详情；

支持查看/导出指标当前值、全院目标值、同期值、同比及原子指标的详情；

支持复合指标、原子指标的趋势图展示；支持切换趋势图展现形式（柱状图/折线图）；支持下载趋势图。

科室分析：

支持选择统计方式、日期、取数口径、科室等信息来查看指标详情；

支持按科室查看/导出指标的当前值、目标值及原子指标数值。

诊疗组分析：

支持选择统计方式、日期、取数口径、诊疗组等信息来查看指标详情；

支持查看/导出指标的当前值、目标值及原子指标数值。

医生分析：

支持选择统计方式、日期、取数口径、科室、诊疗组等信息来查看指标详情；

支持查看/导出医生分析，包含：医生工号、医生姓名、就诊科室、就诊诊疗组、指标值及原子指标数据。

3、数据预览

支持按照汇总粒度展示指标 ID、采集值、发生时间、是否达标、是否严重等信息。

4、目标与考核管理

（1）支持用户按照科室、诊疗组、个人进行目标值的设置；

（2）支持设置指标的目标值、全省平均数、全国平均数、全省中位数、全国中位数。

5、数据上报管理

指标填报：

支持统计展示自动采集数、人工填报数、已提交数、待填报数、已通过数、已驳回数；

支持按照状态、取数方式及填报科室等维度查看指标详情；

支持展示指标的指标名称、取数方式、当前值、目标值、填报科室、填报时间、赋分规则等信息；

支持批量填报及批量提交审核；

支持按时间维度导出指标信息。

指标审核：

支持统计展示待审核数、已通过数、已驳回数；

支持两种审批方式：单个审批和所有指标一键审批。

6、指标数据分析

支持展示医院指标的自动采集率、填报情况及得分情况；

支持分别展示医疗质量、运营效率、持续发展、满意度指标大类的得分情况；同时支持展示预估分、指标达标数/未达标数分析展示、逐步提升指标分析展示、逐步降低指标分析展示、监测比较指标分析展示；

支持按月度/季度/半年/年份查看三级指标的当前值、目标值、得分情况及指标得分分析；

科室维度分析：支持查看科室相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息；

诊疗组维度分析：支持查看诊疗组相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息；

医生维度分析：支持查看医生相关指标的当前值、同期值、同比、上期值、环比等信息；

指标导向分析：支持按照监测达标、逐步提升、逐步降低、监测比较维度来进行指标分析展示。

7、指标监管看板

产品需支持大屏和自定义指标监管看板定制：

（1）支持使用者根据需要自定义分析指标，支持新增/删除指标、支持切换指标视图展示（如：单指标分析、指标+同比环比分析、指标+同比环比+月趋势图、指标+同比环比+日数据柱状图）；

（2）支持对设置好的监管看板进行预览查看；

（3）点击具体指标，可以查看指标的计算公式、当前值、目标值、趋势分析、科室分析及医生分析。