江苏省中医院医保智能审核控费系统项目合同

合同编号：sizx25-060

甲方：江苏省中医院

乙方：南京非线数联科技有限公司

甲方委托乙方开发建设项目（下称“本项目”）。根据《中华人民共和国民法典》、《中华人民共和国著作权法》和《中华人民共和国计算机软件保护条例》及其它相关法律法规的有关规定，为明确甲乙双方的权利和义务，经友好协商，现就本项目系统软件的设计、开发、测试、安装调试、运行、维护等事宜达成本合同，以便双方共同遵守。

合同有效构成

下述文件是构成本合同协议书不可分割的一部分，并与本合同协议书一起阅读和解释：

第一部分　本合同协议书

第二部分　中标通知书

第三部分　招标文件及澄清补充文件（招标编号：）

第四部分　投标文件、投标澄清文件及修正纪要等其它补充资料

第五部分　标准规范

第六部分　图纸（如果有）

第七部分　构成本合同文件的其它文件

上述文件应视为不可分割、互为补充和解释，应一并阅读和解释。若有不明确或不一致之处，以上面所列顺序在前为准。对于同一类合同文件，以双方最新确认的文本为准。

1. 在本项目中，乙方提供的项目内容包括开发定制软件、通用软件。

2. 乙方应于收到中标通知书之日起【30】天内，完成项目定制软件的开发、安装和上线调试；收到中标通知书之日起【60】天内，乙方完成项目软件试运行；收到中标通知书之日起【120】天内通过项目验收。

3. 本合同中，甲方向乙方采购的通用软件及硬件产品交付时间：交付地点：江苏省中医院　。

4. 本项目款总额为人民币（大写）叁拾柒万捌仟圆整（小写）￥378000.00元。其中：软件系统费为人民币（大写）叁拾柒万捌仟圆整（小写）￥378000.00元。

5. 付款方式{本条款按照谈判现场承诺填写}

1）自本合同签订生效后，甲方向乙方支付项目总金额的30%，即人民币(大写)壹拾壹万叁仟肆佰圆整(小写)￥113400.00元。

2）乙方提出验收申请，甲方及时进行验收，验收合格后，甲方向乙方支付项目总金额的60％，即人民币(大写)贰拾贰万陆仟捌佰圆整，(小写)￥226800.00元。

3）验收合格一年后，乙方提出申请，甲方向乙方支付项目总金额的余款 10%，即人民币(大写)叁万柒仟捌佰圆整(小写)￥37800.00元。

6. 甲方除支付约定的款项下，无其他付款义务。所有价格均为含税价格。

7. 对于按合同条款应当扣除的违约金、赔偿金，甲方有权从应付款中予以扣除；对于软件项目或硬件产品未交付、未实施的部分或者其他问题，在交付、

实施、更改之前，甲方有权停止付款，待问题解决后再行支付。

8. 本项目中软件系统的免费维保期为验收合格以后36个月。

9. 为保证甲方使用乙方软件及硬件的长期稳定运行，免费维保期满后，甲方向乙方支付年服务费，年服务费不高于项目金额的7 %，服务合同另立。

10. 本合同一式陆份，经甲乙双方签字盖章后生效。甲方执伍份，乙方执壹份，具有同等法律效力。

11. 本合同的附则和附件为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等法律效力，但如附则和附件与正文有冲突，以前两页正文部分为准。本合同附件为：附件1：软件功能及内容；附件2：产品清单；附件3：定制软件及软件技术指标；附件4：售后服务承诺书；附件5：培训计划书

甲 方：江 苏 省 中 医 院

电 话：025-86617141

法定代表人：

委托代理人：

签订日期：2025.8.2

签约地点：南京

乙 方：南京非线数联科技有限公司

联系人及电话：

法定代表人：

委托代理人：

开 户 行：

帐 号：

签订日期：

签定地点：南京

附件 1：

一、 项目内容

1、乙方作为本合同项目的受托实施单位，负责提供符合甲方需求的合同软件产品和硬件产品并保障该项目在甲方运行所需开展的各项工作，包括不限于：根据甲方需求、处理对象以及运行环境等受托开发、提供、安装、调试本项目所需软件，试运行、正式运行并向甲方移交验收合格的项目产品，提供与之相关的免费售后维护、功能修改、技术支持、培训等专业技术服务，按期完成合同及附件约定的其他内容等。

2、在本项目中，乙方提供的项目内容的具体功能内容模块、功能要求、技术参数等详见甲方招标文件、乙方投标文件、各项附件内容，以及本合同履行过程中经双方签字认可的需求规格说明书、变更协议等相关文件。

3、甲方招标文件有要求的、乙方投标文件中未响应的内容以及甲方投标文件中未涉及但乙方投标文件中有承诺的内容，均属于乙方工作内容和需完成的系统软件内容。

二、 项目实施计划

1、在项目实施过程中乙方需提交双方签字确认的系统文档，这里所指的系统文档包括但不仅限于：

序号	文档名称	交付形式	交付时间
1	需求规格说明书	书面/电子	中标公示结束后【7】日
2	系统上线确认书	书面/电子	系统上线、试运行合格后【7】日内
3	系统验收确认书	书面/电子	验收后【7】日内

2、本合同中，“上线”是指项目软件在实际运行环境进行安装和投入运行的过程。“试运行”是指项目软件上线后，在约定的时间内检验系统运行是否达到验收标准的过程。“验收”是指甲方按照本合同约定的范围对乙方的工作结果进行验证的过程，以双方共同签署的验收报告为成果物。

三、 项目总体需求及实施方案的确定及变更

1、宣布中标后，乙方应及时、全面地向甲方了解情况，调阅有关资料，必要时向甲方相关人员调查，了解甲方现有的相关数据和资料，及时设计软件编制方案、需求分析书、需求规格说明书、项目实施方案等文件供甲方审核。上述文件经甲方审核签字认可后作为本合同附件，与本合同具有同等效力。对甲方经审核提出的意见，乙方应及时回复、修改并交甲方复核，直至甲方完全认可。

2、项目实施过程中，甲方有权对需求规格说明书进行修改，乙方应根据甲方的修改适时地对设计方案和实施方案进行相应修改后交甲方复核认可。

3、项目软件上线前，甲方如对双方实施前确定的软件具体内容及模块（见招投标文件、本合同附件、需求说明书、实施方案等双方确认的文件）进行变更，实质性地增加或减少具体内容及模块、功能性能、技术参数等，并由此导致乙方工作量增加或减少 20%以上，则由双方具体协商后另行签署协议，确定变更后的工作范围、合同价款、软件内容等，并按变更后内容实施。

4、甲方对乙方设计的软件编制方案、需求分析书、需求规格说明书、实施方案等文件的审核认可，仅代表甲方对软件的适用性、需求性、可用性的审核，不对上述文件中的技术问题进行审核。上述文件中涉及的相关技术问题及技术调整，仍应由乙方负责并承担相应责任。

四、 **项目技术指标**

1、乙方向甲方提交的文档应齐全、正确和可读性强。

2、应用软件的帮助应清晰可读，系统错误提示信息应清晰明了，界面应友好，并易于操作和维护。

3、系统应充分考虑到今后的扩充和升级，应具有良好的开放性和可扩充性。

4、系统应具有可靠的安全和保密机制，确保数据完整、安全和不被非法用户登录（病毒、黑客入侵的除外）。

五、 **项目的验收**

1、 交付时，甲方有权检查项目产品的外包装是否破损、产品的标识、单据、数量是否与本合同规定不符，如有破损或不符，甲方有权拒收。

2、 甲方收到全部的项目产品7日内，乙方为甲方进行安装、调试和试运行。

六、 **服务与技术支持**

1、乙方免费提供操作人员培训服务

2、软件实施

（1）软件的安装：指软件产品的安装、调试及参数设置。

（2）系统设置：包括应用项目、基础数据的设置（指导）工作。

（3）初始数据录入：协助并规范甲方人员进行初始数据的录入和转入。

3、软件维护

自甲乙双方签署《系统上线确认书》起，乙方向甲方提供长期质量保证服务，具体服务内容见《附件：售后服务承诺书》。

4、软件修改及升级

（1）软件上线后，甲方要求对软件进行修改，如系乙方交付的软件不符合本合同约定或经双方认可的需求规格说明等文件所致，则乙方应无条件免费修改；如甲方的修改要求系对经双方事先认可的软件具体内容、模块、功能、技术参数等（见招投标文件、附件、需求规格说明书等双方确认的文件）进行实质性变更，则应由双方具体协商并另行签署协议。

（2）软件升级指验收合格的软件产品交付甲方后，由于乙方开发技术更新、应用系统升级或原有模块新功能的增加、补充带来的软件修订、升级，由乙方免费向甲方提供。

5、乙方的维护服务承诺

（1）乙方接到甲方通过电话、信函、传真、电子邮件等方式提出关于合同范围内的应用软件的服务请求后，在 1 小时内给予远程响应。

（2）乙方提供给甲方的服务，对于电话支持不能解决的问题， 乙方提供在 12 小时内技术支持人员现场服务。

6、上线期间至平稳运行60天内需2名工程师可以现场配合临床培训等工作，稳定运行后一年内，保证 1 名工程师能到现场处理问题。在维保期内，根据医保管理工作要求，能及时安排工程师到院配合处理问题。涉及到飞检自查自纠等专项稽核，至少需 1 名工程师现场配合，确保按时完成相应的任务。

七、 **双方其他权利和义务**

1、双方应严格根据本合同实施本项目的内容，并协商解决合作中出现的有争议的问题。

2、甲方权利义务

（1）按项目管理要求组建项目工作组，明确项目组织分工；

（2）负责项目实施的场地安排、硬件网络及数据准备等，按实施进度组织项目验收；

（3）甲方负责配合乙方的业务数据集成（接口）开发，提供技术支持与相关咨询。

3、乙方权利义务

（1）乙方提供的软件产品应符合国家有关法律、法规、制度、规范；

（2）乙方成立专业项目组，指定专人负责项目各环节的实施和服务；

（3）乙方按照双方确认的项目实施计划组织项目实施，并根据不同实施阶段，对项目实施计划进行细化、补充和完善；

（4）乙方应对甲方指定的系统管理员进行专门培训，内容包括系统维护、系统安全等；

（5）乙方所派人员应严格服从甲方项目组的管理及相关规章制度，乙方所派人员应按时完成甲方项目组所安排的任务，乙方所派人员保证不泄露相关项目信息，项目经理及项目团队人员不得出现无故旷工、缺席、迟到现象。

（6）乙方无偿向甲方提供相应的软件使用文档和相关技术资料，并保证文档清晰、完整和正确。

4、项目组

（1）双方在项目实施过程中，应当指定项目负责人（代表）壹名，以书面授权形式提交对方备案。项目负责人（代表）负责项目实施过程中的协调、沟通工作，如提出需求变更、发起并召开需求研讨会、协商并签订合同备忘录、确认进度、签署验收报告等一切工程实施事宜。

（2）甲乙双方均应成立项目小组。乙方的项目小组应由现场常驻工程师和非现场常驻工程师组成，具体人员以书面形式提交甲方备案。乙方确保项目组成员的稳定性和胜任性，且对本项目有足够的时间投入，项目组成员以及其投入的时间要求详见本合同附件。

（3）本项目没有验收前，未经甲方同意，乙方不得随意更换项目负责人和项目组成员。如需更换，乙方向甲方提出书面原因说明并征得甲方同意。乙方更换项目组成员后的工作人员职称、学历、资历、经验等条件不得低于更换前的工作人员。

八、 版权等知识产权

1、乙方根据本合同约定受托开发的定制软件（包括交付的文档，下同）所包含的知识产权，包括不限于该软件作品的版权（即著作权）归甲方。未经甲方同意，乙方均不得将该软件知识产权（包括不限于版权）转让或许可第三方使用，也不得对该软件产品进行复制、修改、展示、发行、翻译、注释等，或与他人分发共享等以任何方式使用该软件。

2、甲方向乙方购买、乙方出售给甲方的通用软件，该软件产品所包含的知识产权，包括不限于该软件作品的版权归乙方所有。未经乙方同意，甲方不得将该软件所包含的知识产权（包括不限于版权）转让或许可第三方使用，除了甲方因政府部门要求或教育、培训、公益等合理需要外，也不得对该软件产品所包含的知识产权进行复制、修改、展示、发行、翻译、注释等，或与他人分发共享等

以任何方式使用该软件。

3、乙方不得根据第三方要求，利用定制软件进行再次开发。乙方对定制软件产品的升级、修改、更新的，不得自己或许可第三方使用。

九、 **保密**

项目中所涉及的双方的内部资料、数据和其他商业信息，未经有关方许可，任何一方不得以任何形式用于合同之外的目的，不得以任何形式向其他方泄露。任何一方泄密，另一方有权追究泄密方的经济和法律责任，要求赔偿损失，直至提前解除本合同。

十、 **保证**

1、产品保证

（1）自软件产品交付之日起3年内，软件的载体（磁盘或光盘）出现物理损坏，乙方应根据甲方的书面要求给予免费更换。

（2）免费维护期内，乙方保证系统的运行从实质上符合（1）与之相关的技术资料（需求规格说明书等）规定，以及（2）双方在本合同及附件中约定的技术指标和功能。如果系统未能按照（1）技术资料的规定，或（2）技术指标和功能运行，乙方应负责对系统进行修正或者在修正不能的情况下，免费为甲方更换符合规定的软件或硬件产品。如因项目产品品质问题造成甲方数据被病毒感染、数据混乱、数据丢失、系统无法正常运行、设备损坏等，乙方应按合同款项的双倍赔偿甲方由此遭受的损失，如仍不足赔偿的，乙方有义务补足。

2、知识产权保证

（1）乙方保证交付的软件和硬件产品不侵犯任何第三方的知识产权，包括不限于专利权、著作权、商标专用权、商业秘密及其他知识产权。

（2）甲方因在本合同项下使用项目软件或硬件产品，而导致第三方对甲方提起诉讼或控告，指控甲方侵犯其著作权、专利权、商标专用权或商业秘密等合法权利，甲方应立即将任何此类索赔以书面形式通知乙方并要求乙方立即予以处理。乙方应自负费用应诉或处理相关的事务并将为最后的判决或解决方案支付所有费用。甲方应为乙方提供必要的协助。同时，甲方因此而遭受的损失，由乙方承担赔偿责任。发生本条款情形时，乙方有义务在第三方提出侵权指控后，向甲方提供合法的且与被控软件具有相同功能的软件，以保证甲方的使用不受影响。如乙方既不对侵权指控采取措施，又不提供相应的替代软件的；或者甲方使用的软件、账户、财产等被相关部门采取查封、冻结等法律措施的，甲方有权自行与第三方协商，由此产生的费用和支付的赔偿均由乙方承担。

（3）如果项目产品本身或其使用已经或依乙方的判断可能或即将侵害他人的著作权、专利权、商标专用权或商业秘密等权利时，乙方可以与甲方协商采取充分必要的措施，以使甲方得以继续使用该项目产品、其替代或修改项目产品，在使用替代或修改项目产品时，乙方应保证其功能与涉嫌侵权的项目产品相等且不存在侵权问题。

（4）如乙方违反本款约定，使得甲方无法继续使用项目产品的，甲方有权解除本合同，并有权要求乙方退回甲方支付的所有费用，给甲方造成其他损失的，乙方应当赔偿。乙方与甲方协商采取必要措施的，不能免除乙方就甲方因此遭受的损失进行赔偿的义务。

十一、 **违约责任**

1、 甲乙双方任何一方违反本合同的相关规定，应承担相应的违约责任。

2、 双方均不可擅自终止合同或拒不履行合同，任何一方擅自终止合同

（对方违约，一方有权解除本合同的除外）或拒不履行合同的,应支付给守约方相当于本合同总金额30％的违约金。

3、　因乙方原因造成软件安装、调试、验收迟延的，乙方应承担违约责任，从延迟交付第10日起，每逾期一日，按合同总价款的1%计算。逾期超过40天的，甲方有权解除合同，并要求按合同总价款30%支付违约金。如由此造成甲方损失的，乙方还应另行赔偿。

4、　如在试运行或验收过程中，乙方交付的系统与本合同及附件约定的技术指标、功能、质量要求不符，拒绝修改或经两次修改仍不符合的，甲方有权解除合同，拒付剩余合同款项，并有权自行或委托第三方对软件进行修改或另行开发，所发生的费用以及遭受的损失全部由乙方承担。

5、　如乙方交付的系统（包括软件和硬件）与本合同及附件约定的技术指标、功能、质量要求不符或乙方实施人员人为错误操作，导致甲方设备故障、数据丢失、被盗、信息泄露、系统停止运营甚至停止营业的，乙方应负责赔偿甲方的全部损失。如甲方损失金额难以举证的，乙方同意至少向甲方支付壹万元作为违约金，以弥补甲方损失。

6、　如在免费维保期内，乙方对甲方的服务请求迟延响应或拒绝响应的，每迟延（包括拒绝）一天，按合同总价款的1%支付违约金。如项目产品发生故障或问题，导致应用软件不能正常运行，且无法修复，或同一故障或问题经两次修复仍然存在，或项目产品因存在不同故障或问题修复三次以上，甲方有权按合同款项的10%追索乙方的违约金，并有权自行或委托第三方对软件进行修改或另行开发，所发生的费用以及遭受的损失全部由乙方承担。

7、　乙方不得用回扣等手段贿赂甲方及其工作人员，如有违反，甲方有权立即解除本合同，由此给甲方造成的一切损失由乙方承担。

十二、 **合同变更、补充及终止**

1、未经双方书面同意，任何一方不得变更本合同。如有未尽事宜，经双方书面同意后，可签订书面补充协议。补充协议同本协议具有同等法律效力。

2、发生以下情况之一，任何一方有权书面通知对方提前解除本合同：

（1）一方解散、进入破产或清算程序，或被依法关闭；

（2）一方财务状况恶化，无能力履行本合同的。

3、发生以下情况之一，甲方有权书面通知乙方提前解除本合同：

（1）乙方未经甲方事先书面同意，将本合同之全部或部份转让于任何第三人；或将本合同项下的工作分包给第三人实施；

（2）项目产品被控侵权；

（3）乙方违反保密义务；

（4）乙方其他严重违约，甲方有权提起解除本合同的。

4、本合同项下的定制软件交付甲方后，乙方因解散、进入破产或清算程序、或被依法关闭等各种原因导致法人资格消亡的，在法人资格被注销或吊销前，应将定制的源代码全部交付甲方，以便甲方能继续使用和维护该软件产品。

十三、 **其他事宜**

1、甲乙任何一方由于不可抗力不能履行或全部履行本合同时，应及时向对方通报情况。在取得双方认可的合法机关的证明后，允许延期履行、部分履行或终止本合同，并部分或全部免于承担违约责任。

2、对于本合同及各附件中未尽事宜，双方应本着务实、认真的态度友好协商。在合同履行过程中发生争议，双方应当协商解决；协商不成时，任何一方可

向甲方所在地有管辖权的人民法院起诉。

附件 2：产品清单

序号	名称	功能描述
1	门诊事前审核	与医院现有门诊医生工作站系统对接，对于诊疗中出现的违反医保相关规定的处方、医嘱，给予医生合理的提醒或强制管控。
2	住院事前审核	对于诊疗中出现的违反医保相关规定的处方、医嘱、处置，给予医生/护士合理的提醒或强制管控。
3	住院事中审核	针对在院患者，对诊疗过程中的行为和费用，系统每日会对患者入院以来的所有收费项目进行疑点筛查，提供后台管理系统查看疑点信息、涉及医保规则及数据分析报告。
4	结算事后审核	对于已经出院结算的患者，对患者整个住院期间的费用进行分析，智能审核系统依据事先定义的规则（如门诊频繁开药、护理费超住院天数等），自动进行事后审核，对于存在疑点的数据，系统以明细方式进行展示，供相关管理人员后续进行调查。
5	事中漏收费提醒	针对在院患者，对诊疗过程中的行为和费用，系统每日进行筛查可能存在的漏收费现象，提供临床工作站实时提醒及后台管理系统查看。
6	审核规则及知识库	构建医疗质量管理可视化及可配置化规则库，规则库内涵盖的医保规则包括但不限于违规行为监管规则、药品目录、各种负面清单、目录限制支付、日常监管、金保系统智能监控、专项检查、飞行检查等。
7	医保违规告警通知	当发生违反医保相关规定的诊疗行为时，系统可以直接在医生/护士工作站系统进行弹出提示窗口，列明违规项目名称、数量、金额、违反的相关医保规定、医嘱修改建议等内容。
8	运行分析及数据统计	提供图形化界面供医院医保部门使用，可查看各类医保历史数据并进行统计分析，可查询历史违规信息（包括违反规则、相关科室/医生、项目发生时间、数量、金额、患者信息等），支持数据模糊查询及数据导出。
9	白名单功能管理	用于对于一些不需要核验的患者进行功能设置，例如公免，老军人等
10	两定平台数据管理	支持通过医保专网定时自动读取申诉，关闭，目录（药品，诊疗，耗材，疾病与诊断）。 支持向科室下发申诉填写申诉内容，上传附件，并由医保办审核通过后一键上传至两定。 根据已关闭违规进行全局、规则、科室、医生等维度进行分析统计及图表。
11	医保智能审核	后台管理终端功能，对相关功能及数据进行查询及操作。

	后台管理终端	支持数据模糊查询及数据导出。
12	低指征入院分析功能	通过药占比，检查占比，患者入院行为对比，对疑似体检入院，无检查入院，分解入院进行疑似报告及告警

附件 3：定制软件及软件技术指标

系统准确与我院相关信息系统对接，完成医保智能监管知识库的配置，实现事前、事中、事后实时监控的同时，提升临床使用感受，辅助医院进行自查自纠相关数据筛查。

总体要求

建设医保基金智能监管模块，构建“规则驱动 - 实时监控 - 申诉处理 - 问题追溯”的闭环管理体系。参照国家省市医保规则库的各项管理要求，做好事前事中事后的各项全流程的自动化监管医保监管。支持管理人员自定义选择编辑数据对象、数据分组、违规输出等。

1. 构建医保政策知识库、药学知识库、诊疗知识库、耗材知识库，同时建设本院规则库，对可能违反包括但不限于医保政策、医疗常识、诊疗规范等行为提供实时的预警提醒，向 HIS 反馈结果，并通过 HIS 阻断医保违规收费行为的发生，避免造成医院违规处罚扣款和医护人员医保信用失分，引导临床合理医疗。

2. 通过对医疗行为的事前提醒、事中监控、事后稽核，对医疗行为全过程进行智能监控。

3. 医保智能审核控费核心独立于数据库系统，可支持脱离数据库离线工作，且所有数据项支持飞检标准的数据提取及运算。

4. 该系统需具备动态政策适配功能，能够实时监测国家医保局及省级医保部门发布的政策文件（含药品目录、诊疗项目、支付标准等变更），通过规则库配置更新，调整费用审核、预警阈值等核心参数，确保控费规则与最新政策要求保持严格一致。

5. 系统需支持按照国家、省市医保政策或医院管理部门要求，提取相关数据，自动生成结构化报表，并提供多格式导出功能，确保报表数据的准确性、实时性、完整性。

1、系统性能设计

1.1 并发性要求

在开发测试完毕后，需进行回归测试和压力测试，系统支持至少 2000 个并发户用要求，响应时间不超过 1.5 秒；支持的并发查询，平均响应时间≤3 秒，无明显的并发延迟。

1.2 查询性能要求

简单查询：明确条件的，检索记录较少，单表的，响应时间小于等于 2 秒；

复杂查询：模糊条件的，检索记录较多，多表联合的，响应时间小于等于 5 秒；

批量查询：多个简单或复杂查询同时进行，响应时间小于等于 10 秒。

1.3 响应性能要求

高峰期操作系统时无明显等待时间，查询速度较快。额定用户同时运行时未出现堵塞现象。日常操作响应速度应达到毫秒级，不高于 2 秒，接口响应度不小于 500 次/秒。

1.4 统计性能要求

检索数据量在 10 万以下的统计的响应时间小于等于 10 秒，其余复杂的统计响应时间小于等于 20 秒。

1.5 稳定性要求

能够连续 7×24 小时不间断运行；

平均维修时间 MTTR≤2h；年上线率不低于 99%

故障可以及时报警，具备自动手动恢复措施，自动恢复时间小于 3 分钟，手工恢复小于 1 小时。

2、医保规则库

2.1 综合规则库

构建医疗质量管理可视化及可配置化规则库，规则库内涵盖的医保规则包括但不限于违规行为监管规则、医保目录库（含药品、项目和耗材目录）、各种负面清单、目录限制支付（包括药品、项目、耗材的品种和数量）、超说明书用药限制、日常监管、金保系统智能监控、专项检查、飞行检查等。

规则可视化，支持医保办工作人员自定义规则，支持审核规则列表、分类、查询搜索。每条规则可根据医院实际需求自由配置管控及提示等级，尽可能减少对临床医疗行为的干扰。

2.2 规则库配置

提供基础规则、本地规则、国家-省-市级多层级规则配置管理，支持按医保政策文件管理规则，医院可根据实际业务需求自定义各层级的规则配置；同时系统支持提供非业务逻辑的规则配置，即配即用，满足临床多变、复杂的应用需求。医院可根据实际情况，个性化设定，设置审核的相关规则。提供国家规则库，基础规则库，精细化本地规则库等多层级配置管理。根据上级部门和院内的相关监管要求，免费提供监控规则更新和调整。

2.3 规则等级配置

系统内置规则分为 123 三个等级。1 级规则为强制阻拦，涉及 1 级规则的违规收费，临床工作站无法继续开具或记费，只能取消删除；2 级为警示，临床会收到警示提示，但是仍可以继续开嘱或记费，但医嘱记费会进入违规汇总中发送至医保管理科室；3 级为提示，临床工作站不会收到任何提示，对临床工作无干扰，但相关数据会汇总至医保管理科室。

2.4 规则操作配置

规则管理功能里可对所有的规则实行开、关操作，以及调整优先级，调整临

床提示等级，启用、作废等各类操作。

2.5 白名单功能

可将科室、医生、患者加入白名单管理中，被加入白名单的组织及个人数据将不再受到监控系统的审核。同时也可以对白名单中的不同组别设置不同的规则组合，以达到只管控部分规则的目的。

2.6 规则查询

可以查询目前系统内的所有规则，支持按规则等级、名称、组别查询，支持模糊查询。

2.7 院内个性化自定义规则

可以根据院内的实际需要，依据院内的工作流程和信息系统特点，自定义本院的特殊规则。例如特殊用药提醒、组套收费提醒、漏收费提醒等个性化规则。

3、事前提醒功能

与医院现有医生工作站和护士工作站系统（包括但不限于住院系统、门诊系统等）对接，在医疗行为发生时，根据规则库进行校验，对于诊疗中出现的违反医保相关规定的处方、医嘱、收费，分层级给予合理的提醒或限制管控，实时返回稽核数据，协助临床医师在医保要求规定范围内合理合规的完成诊疗全过程，不影响医生护士的日常业务。

3.1 实时数据监管

在医疗行为发生时，根据规则库进行校验，对于诊疗中出现的违反医保相关规定的处方、医嘱、处置，给予医生/护士合理的提醒或强制管控。

患者住院期间，医生在医生工作站开具医嘱、检查、处方时，如有违反医保规则的条目出现，则返回提示告警信息至医生工作站，提示医生违规项目、违反的规定详情、建议操作等内容，从源头减少医保违规，规范医保诊疗行为。必要时可对部分医嘱禁止输入。

当医生所下的医嘱不符合医保基金要求或医疗卫生规定，系统会自动弹出违规及相关说明内涵。

3.2 医生工作站事前提醒

医生在医生工作站开具医嘱、检查、处方时，有违反医保规则的条目出现，提示医生违规项目、违反的规定详情、建议操作等内容，必要时可对部分医嘱禁止输入。

3.3 护士工作站事前提醒

护士在护士工作站确认、分解、执行医生医嘱，以及单独记录护理相关费用时，如有违反医保规则的条目出现，则提示护士违规项目、违反的规定详情、建议操作等内容，必要时可对部分记费禁止输入

4 事中监控

对医保未结算，实时监控提醒病案各项风险，在病人每日的预结算或病人办理出院结算或在护士出科处理时前，对在院期间产生的所有费用信息进行审核，若不符合相关规定，则提示异常及风险信息。

4.1 住院费用审核及出院医嘱费用审核

可通过预定义约束，对医保未结算收费数据进行实时监控，提醒病案各项风

险，通过对接相关信息系统，分析患者诊疗过程，将治疗合理性、支付范围限制类的问题在病人每日的预结算或病人办理出院结算前再次进行提醒或拦截，并以大数据风险提示的方式反馈至院内医保管理部门，以便医保管理部门与临床科室进行沟通。

事中监控所覆盖的内容包括：

1.医疗目录政策

智能审核系统需将各地区医保目录规定的一些政策类信息整理成医学知识库，对与政策类信息相悖的医嘱内容进行提示，例如：超费用、药占比异常、耗材占比异常、超住院日、药品限病种、限险种等风险。

2.临床知识提醒

根据参考文献、医学工具书等内容，将临床医学知识整理成医学知识库，对违反医学常识的医嘱内容进行提示，例如：药品限性别、项目限制性别、联合配伍禁忌等。

针对系统提示，医生可根据实际情况，坚持开具相关医嘱并注明原因，此时系统会记录、汇总事中监控的内容、医生的反馈原因，以及医生遵从率，提供给相关医务部门做统计参考。

4.2 全院科室违规管理

对全院科室的违规情况进行汇总展示，支持按科室，医生，规则等元素查询全院的医保违规情况，系统每次与HIS进行数据同步时（现实时间约5-8小时），自动回滚计算之前的所有历史数据。次日将管控等级较高的规则（可自由设置）中的违规数据自动下发至相关科室或责任人，并将反馈信息统一汇总至医保管理科室进行审核。

4.3 在院相关科室违规管理

对在院科室的违规情况进行汇总展示，支持按科室，医生，规则等元素查询全院的医保违规情况，系统每次与HIS进行数据同步时（现实时间约5-8小时），自动回滚计算之前的所有历史数据。次日将管控等级较高的规则（可自由设置）中的违规数据自动下发至相关责任人，并将反馈信息统一汇总至医保管理科室进行审核。

4.4 护士站出科提醒

在护士对患者做出科处理，汇总患者医疗费用时，对该患者入科以来的全部费用进行一次整体审核，对于涉及违规的情况，实时反馈至护士工作站，对当班护士进行违规预警提醒。根据涉及规则的不同，提示界面可能会显示提醒、警示、强制拦截等不同状态。

4.5 违规通知下发

展示在院病例的违规数据，支持通过与企业微信或者OA等院内办公系统对接，将违规数据下发至责任医生。

5、事后核查

1.构建多维度的医保数据分析，对疑似违规行为可视化形式直观展现。

2.实现事后全院审核管理，提供按科室-医生-规则维度汇总已结算病人的疑似违规数据，医保办管理人员对系统审核的疑似违规数据，将违规数据通过医保

审核系统下发给相关医生。

3.医保数据分析及管理

使用图形化方式汇总表现全院的医保基金使用违规情况，可将各类违规明细分类汇总下发至各科室或各责任人，可通过本系统后台发送，以及多种外部支持程序例如OA、微信公众号、企业微信、小程序等。

4.全院结算数据违规管理

可按科室-医生-规则-患者-日期等维度进行精确查询，结果数据支持逐条下钻，调取详细收费明细，包含时间、诊疗类行、项目明细、数量、费用、当时医嘱、主治医师等信息。

5.科室结算数据违规管理

可输入科室名进行精确查询，结果数据支持逐条下钻，调取详细收费明细，包含时间、诊疗类行、项目明细、数量、费用、当时医嘱、主治医师等信息。

6.医保运行监控

根据院端需求，将院内当月、季度、年度医保基金使用情况、审核违规金额、违规科室排名、诊疗违规项占比、违规人次统计占比等医保基金使用过程中的重要数据通过图形化集中展示，可以根据需要自由组合、配置展现内容。支持按照就医方式、违规等级统计违规数量、违规分布、违规明细，并支持多种时间段进行查询。

7.违规事项处理

支持对接院内OA办公系统及企业微信等系统，实现消息的自动推送和主动下发。

8.数据统计分析

多维度的数据分析

6、两定平台数据管理

1、支持通过医保专网定时自动读取申诉，关闭，目录（药品，诊疗，耗材，疾病与诊断）。

2、支持向科室下发申诉填写申诉内容，上传附件，并由医保办审核通过后一键上传至两定。

3、根据已关闭违规进行全局、规则、科室、医生等维度进行分析统计及图表。

7、低指征入院分析

通过药占比，检查占比，患者入院行为对比，对疑似体检入院，无检查入院，分解入院进行疑似报告分析，支持分析报表的导出。

8、目录库搜索

医保智能审核系统后台需要添加相关省医保目录查询功能，含项目库、药品库检索。

9、基础数据管理

1政策管理

提供各类医保政策文件的上传维护，维护目录包含时间、文件名、发布字号、发文单位、重要等级等各种元素。支持各种文件形式的上传，包含word、excel、

ppt、txt、PDF 等，依照政策文件的加密性及不可篡改性要求，文件上传后会统一转换成 PDF 格式加密保存。

2 政策查询

提供系统内医保政策文件的查询浏览及下载功能，可按时间、文件名、发布字号、发文单位、重要等级等各种元素进行排序查找。依照政策文件的加密性及不可篡改性要求，下载统一使用 PDF 文件格式，并加时间戳及水印。

3 数据字典查询

可查询数据表中所有字段的格式及含义，同时提供本系统内数据与 HIS 等其它相关对接系统数据之间的关联关系映射表。

10、系统管理

1 科室及组织架构管理

可输入全院所有的科室、病区信息，并使用组织架构管理功能对科室、病区以及医疗组等其它组织形式进行层级和权限管理。

2 用户及角色管理

可设置系统内的用户及角色组别，并且对各用户、角色组别进行权限管理。可配合组织架构管理管理功能对全院所有登录账号进行分组管理，保证系统运行、操作及数据安全。

3 系统日志查询

系统日志可记录并查询每一笔事前接口出入数据，支持导出成文本文件。原则上日志内保留近一年以来的所有系统运行痕迹，如甲方有特殊需求，可保留自定的任意时间段内的数据。

11、检查服务

每年提供一次年度检查服务，全面分析不合理收费、过度医疗（检查、用药、用耗）、管理漏洞等问题。

附件 4：售后服务承诺书；

承诺函

致：江苏省中医院：

我参与此次 项目应答，现声明如下：

（1） 本次采购的软件要求不影响现有的业务系统，我司承诺负责平台的部署。本项目投标总报价包括本次采购、安装调试、数据和质保期内售后服务等所有费用；

（2） 我司承诺提供的软件平台（系统）与江苏省中医院现有系统、集成平台无缝集成，包括系统及集成平台所需所有信息。投标系统免费与江苏省中医院集成平台对接，以及免费与江苏省中医院各院区该软件系统间、该系统与其他系统的对接，免费配合江苏省中医院以后的所有过级、评级改造需求。上述工作均含在此次报价中，且不再另行向采购人收费。

（3） 我司承诺提供的软件平台（系统）终身免费开放软、硬件接口（硬件设备费用按报价收取），即无条件配合采购人增加软件工作站点、无条件配合采购人接入新的硬件设备、无条件配合采购人的其他软件完成与本平台（系统）对接，如需接口开发，由于关联不确定的第三方，我司承诺如产生接口费用不再另行向采购人收费。上述工作均含在此次报价中，且不再另行向采购人收费。并保证所涉系统正常运行。

（4） 我司承诺在不涉及大版本升级的情况下，无条件配合医院调整功能、需求。软件功能满足采购人个性化需求修改。且不再另行向采购人收费。并保证所涉系统正常运行。

（5）采购人只提供项目所需硬件资源基础设施，我司承诺为本项目提供的

所有软件（含服务器端的操作系统、数据库等第三方软件），均为正版软件，若由于未使用正版软件引起纠纷或处罚，由我司负责。

附件 5：培训计划书

1 培训目的及对象

1.1 对项目相关其他承建商人员的培训

与本项目有关联的其他系统承建商，对其相关人员进行系统培训。

1.2 对应用部门各级系统应用人员的培训

对医院信息中心管理提供技术培训，内容包括应用程序的修改指导、二次开发以及数据库应用。功能的修改和增加。现场工程师：负责人员培训和日常维护。维护文档，接受医院信息中心统一管理，若不符合医院要求，医院信息中心有权要求更换维护人员。

在试点上线前，完成对系统相关使用操作人员培训，包括信息、医保办、物价等人员的培训，使之能够了解信息系统的建设思想、主要功能和操作规程，能够熟练应用这一系统辅助开展工作，并能结合实际工作需要提出各种改进意见。根据人员对系统的使用特点不同，对应用人员的培训分为两个层次：

对中层管理者及医院决策测：培训的主要目的是使有关主管领导对系统有一定的了解，同时能够对应用系统进行决策、指挥工作；

对其他应用人员：培训的主要目的是使他们在各业务环境下能够很好地利用系统完成相应的专业工作，提高工作效率，提高信息的准确性和全面性。

1.3 系统运行维护人员的培训

运维人员培训主要包括以下几个方面：培训院内工程师，进行系统整体知识培训、业务系统培训等。通过培训使项目运维队伍能够充分了解本项目。

2 培训组织架构

为了有效地配合项目实施、我公司针对本项目提供相关的培训，我公司为本项目成立一个专门负责培训的项目小组，项目小组的职责和分工见下表：

培训小组成员	职责描述
培训经理	总管教育培训管理，调整制定教育培训计划和内容； 与信息办协商人员、日程、培训场所等事宜； 提供满足招标方要求的场地、食宿、师资、资料等。
用户方	确定对培训对象，日程；
培训组	制作各类教材，实施培训计划
集成服务内容培训组	主要包括整体集成服务、集成规范制定、技术咨询服务和项目管理服务，制作培训教材，组织学习
集成规范制定培训组	负责制定平台整体技术统筹、技术选型及各项技术规范、业务流程规范、相关规章制度等，明确各子系统使用的软件开发框架、开发语言、开发环境、运行库、中间件、控件、插件的类型和版本等，确定平台的运行及部署环境，建立本项目所建设内容的各项功能性模块的数据标准、性能指标、开发约定和子系统之间的接口要求等，防止各系统之间发生端口冲突、服务冲突等，制作培训教材，组织

	学习
技术咨询服务培训组	提供总体架构制定、集成规范制定、重大变更评估、项目建设、运维等方面的技术咨询服务，制定维护教材，组织培训
项目管理服务培训组	提供详细的项目管理方案，日常工作中整理各类维护手册以及在集成过程中生成的各类资料，制定维护教材，组织培训

2.1 培训人员力量

我公司为确保项目建设，将建立专门的技术培训组，配备专业技术人员，为该项目提供技术培训。培训组负责组织用户进行各个级别的培训，包括制定培训计划、编写培训资料、安排培训教师、评测培训效果等。

培训组由我公司专人负责，成员由各项目组技术管理骨干组成。

技术培训组组员对该实施组组长负责，组长对实施项目负责人负责，实施项目负责人对联合领导组负责。管理方式采取垂直管理和统一管理方式，以确保工程的顺利实施。

技术培训组负责系统实施完成后，对各级单位用户，进行系统管理、应用开发、应用管理维护和使用等方面的培训工作。

我公司于医保智审系统相关项目中具有丰富经验的技术培训队伍，我们将与业主方密切合作，为项目提供全面的技术培训，以最终达到相关管理人员和使用人员对系统的使用、定制、维护、修改等目的。

根据本项目的培训内容和目标，配备相应的培训教师，为了保证培训的深度和层次有下面背景的专业人员提供培训服务。

教师	职责
信息化专家	具有深厚理论基础及实际工作经验的技术专家，提供高层次的咨询。
高级项目经理	在项目的实施过程中作为团队领导，对整个过程完整把握，具有丰富的实施经验。
项目管理专家	配合招标方及集成商做好软件项目管理工作，确保最终项目集成质量。
培训讲师	专业讲师。

3 培训方式

3.1 集中培训

该培训方式采用现场集中授课的形式，对用户方参加培训人员进行统一集中现场授课培训。集中培训是在初步验收阶段中开展的，通过该培训，参训人员将对系统有个完整的概念，并学习、掌握相关业务系统的操作、使用和管理，为后续的初步验收和系统试运行奠定基础。

3.2 现场培训

派遣安装调试工程师在安装现场负责完成培训任务。培训地点根据情况与采

购人共同商议确定。

3.3 专项培训

此培训只针对核心人员及管理者进行，视项目运行状况，有步骤有方法地逐步开展针对性较强的一对一专项培训。

3.4 安全培训

安全培训作为专门类别的培训，将整理培训大纲中所有与安全相关的培训课程作为培训内容，为对系统安全有培训需求的用户提供培训服务。

3.5 远程培训

作为集中培训的辅助方式，远程培训将通过项目服务网站、服务热线等手段进行远程培训，定期发布培训课件文档和培训资料。该种方式依据所提供培训服务阶段的不同可分别由技术支持组、培训组和售后服务远程服务组完成。

4 培训服务流程

在整个系统建设项目的培训工作中，我们把培训的流程划分为3个步骤来分别进行，其中包括：培训准备、培训实施和培训评估。

4.1 培训准备

在培训准备环节中，我司需要经常与业主方相关主管领导沟通，总结用户具体的需求分析来制定《培训建议书》，并且根据此建议书安排课程以及准备环境和教材。

4.2 培训实施

在充分做好了培训前准备工作后，对培训对象进行下发培训通知，先对参加培训的人员进行登记，完成摸底考试，对整个学员的情况有所了解后进行安排上课，对于讲师的教学质量充分征求学员的意见，充分分析进行改进。培训结束后，安排学员进行结业考试。

5 培训内容

5.1 相关决策领导的培训内容

领导层培训	
培训时间	与招标方协商确定
培训内容	医保行业建设现状及发展趋势 医保建设及进展介绍 电子政务信息系统建设概述 相关城市医保行业相关信息化建设介绍 IT技术的发展和应用 本期项目总体设计思路以及架构体系设计方法 项目实施、管理方法论以及实践管理

授课人员资历	有实践经验的高级培训教师（中文授课）
培训人数	不限
培训方式	课堂讲解研讨
培训地点	与用户协商后选择培训地点

5.2 业务部门人员的培训内容

应用部门各级系统应用人员培训	
培训时间	与招标方协商确定
培训内容	初步了解系统使用方法 应用系统设计思路 通过上机操作，熟练掌握本系统的操作
授课人员资历	本公司高级培训教师
培训人数	不限
培训方式	课堂讲解研讨
培训地点	用户现场

5.3 其他应用人员的培训内容

其他应用人员培训	
培训时间	与招标方协商确定
培训内容	初步了解计算机的构造与使用方法 应用系统设计思路 通过上机操作，熟练掌握本系统的操作
授课人员资历	本公司高级培训教师
培训人数	不限
培训方式	课堂讲解研讨
培训地点	用户现场

5.4 承建厂商人员的培训内容

项目相关其他单位人员培训	
培训时间	与招标方协商确定，

培训内容	实施制度和工作机制培训 组织制定里程碑及项目计划培训 关键指标要求和质量要求培训 技术选型及各项技术规范培训 业务流程规范培训 相关规章制度培训 应用集成规范培训 数据标准规范培训 开发约定规范培训
授课人员资历	专家或高级工程师
培训人数	与招标方协商确定
培训方式	课堂讲解研讨
培训地点	用户现场

5.5 运行维护人员的培训内容

系统运行维护人员培训	
培训时间	与招标方协商确定
培训内容	主机操作系统管理 数据库的应用与管理 中间件应用与管理 实用计算机网络技术 交换机、路由器、服务器等硬件设备的使用和维护 熟练掌握项目实施方法论以及维护本项目能力
授课人员资历	高级工程师
培训人数	不限
培训方式	课堂讲解研讨

中标通知书

致：南京非线数联科技有限公司

江苏省政府采购中心现通知贵公司(单位），经评标委员会评审，并报经采购人确认，贵公司（单位）已成为JSZC-320000-SCZX-G2025-0286号江苏省中医院医保智能审核控费系统项目分包1的中标供应商。

中标金额： 378000.0000元

请贵公司(单位）在中标通知书发出之日起三十日内，按照采购文件确定的事项签订政府采购合同。无正当理由拒不与采购人签订政府采购合同的，根据《政府采购法实施条例》第七十二条追究法律责任。

特此通知！

江苏省政府采购中心

2025年03月01日

地址：南京市建邺区汉中门大街145号

电话：025-83668526

备注：

1.中标供应商可凭政府采购合同办理融资贷款，详情请见江苏政府采购网“政采贷”专栏。

2.如项目收取履约保证金，中标供应商可自愿使用履约保函（保险）代替缴纳履约保证金，具体详见《关于在全省政府采购领域推行电子履约保函（保险）的通知》（苏财购〔2023〕150号）规定。

风险提示：如因质疑、投诉事项成立或因财政部门监督检查，导致中标结果发生变化的，本中标通知书自动作废。