



## 服务需求偏离表

项目名称：运营管理决策支持平台项目

项目编号：GXZC2025-C3-002156-GXKL

所竞分标：1

项 号	标 的 的 名 称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏 离 说 明
运营管理决策支持系统				



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
1	运营 管理 分析	<p><b>1 损益分析</b></p> <p>a) 针对时间、科系、科室、病区、主诊组、个人的角度，图像化标示平均损益率与科室损益率排名，并依据会计科目类别、金额、占比，依据柏拉图方法，进行各项收入、费用的累计占比的统计分析。</p> <p>b) 协助了解科室在全院或所属科系的损益落点，并可作为后续科室运营管理与持续改进活动的数据来源依据。</p>	<p><b>1 损益分析</b></p> <p>a) 针对时间、科系、科室、病区、主诊组、个人的角度，图像化标示平均损益率与科室损益率排名，并依据会计科目类别、金额、占比，依据柏拉图方法，进行各项收入、费用的累计占比的统计分析。</p> <p>b) 协助了解科室在全院或所属科系的损益落点，并可作为后续科室运营管理与持续改进活动的数据来源依据。</p> 	无 偏 离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营 管理 分析	<p><b>2 运营收入结构分析</b></p> <p>a) 针对时间、科系、科室、病区、主诊组、个人的角度，详细区分取医院收入的构成，包括门诊、住院、手术等分类（收入构成分类可修订）。依据当月、上月、去年同期、上月差异、去年同期等（时间段可自定义）差异的金额与占比进行分析。</p> <p>b) 整合源自医师费绩效管理系统医师岗位工作量的数据，分析各分项收入的贡献率，并整合门诊、住院、手术等运营服务量、效率、收入以及部分负性指标等指标按月分科进行交叉分析，并与上月、去年同月等（时间段可自定义）进行比较分析以作为科室管理的决策依据，以借助信息化手段追踪运营成效。</p> <p>c) 可按收费项目统计某一时段的医院的收入构成，显示收费构成情况。把收费类别，收入项目通过趋势分析方法，</p>	<p><b>2 运营收入结构分析</b></p> <p>a) 针对时间、科系、科室、病区、主诊组、个人的角度，详细区分取医院收入的构成，包括门诊、住院、手术等分类（收入构成分类可修订）。依据当月、上月、去年同期、上月差异、去年同期等（时间段可自定义）差异的金额与占比进行分析。</p> <p>b) 整合源自医师费绩效管理系统医师岗位工作量的数据，分析各分项收入的贡献率，并整合门诊、住院、手术等运营服务量、效率、收入以及部分负性指标等指标按月分科进行交叉分析，并与上月、去年同月等（时间段可自定义）进行比较分析以作为科室管理的决策依据，以借助信息化手段追踪运营成效。</p> <p>c) 可按收费项目统计某一时段的医院的收入构成，显示收费构成情况。把收费类别，收入项目通过趋势分析方法，分析医院某一时间段收入变化状况。同时通过报表和图形的方式显示。提供定基比较、环比比较、同比比较。把收费类别，收入项目通过比较分析方法，分析医院（全院-科室-病区-主诊组-个人五个层级）某一时间段收入变化状况。同时可通过报表和图形的方式显示。</p>	无 偏 离

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																																																																											
		<p>分析医院某一时间段收入变化状况。同时通过报表和图形的方式显示。提供定基比较、环比比较、同比比较。把收费类别，收入项目通过比较分析方法，分析医院（全院-科室-病区-主诊组-个人五个层级）某一时间段收入变化状况。同时可通过报表和图形的方式显示。</p>	<div><div>2025年4月【内科系】运营收入结构分析</div><table><tr><th>会计大类</th><th>会计科目</th><th>当月金额</th><th>当月占率</th><th>上月金额</th><th>上月占率</th><th>去年同期金额</th><th>去年同期占率</th><th>上月差异金额</th><th>上月差异占率</th><th>去年同期差异金额</th><th>去年同期差异占率</th></tr><tr><td rowspan="10">门诊医疗收入</td><td>(200) 门诊挂号诊察费</td><td>273,239.6</td><td>0.5%</td><td>284,784.3</td><td>0.5%</td><td>277,924.9</td><td>0.5%</td><td>-11,544.7</td><td>1.4%</td><td>-4,685.3</td><td>0.5%</td></tr><tr><td>(202) 门诊西药费</td><td>1,522,613.9</td><td>2.7%</td><td>1,705,511.5</td><td>3%</td><td>1,536,639.8</td><td>2.7%</td><td>-182,897.6</td><td>22.9%</td><td>-14,025.9</td><td>1.5%</td></tr><tr><td>(203) 门诊成药费</td><td>194,623.3</td><td>0.3%</td><td>197,841</td><td>0.3%</td><td>206,929.5</td><td>0.4%</td><td>-3,217.7</td><td>0.4%</td><td>-12,306.2</td><td>1.3%</td></tr><tr><td>(204) 门诊草药费</td><td>97,972</td><td>0.2%</td><td>98,870.8</td><td>0.2%</td><td>95,109.8</td><td>0.2%</td><td>-898.8</td><td>0.1%</td><td>2,862.2</td><td>-0.3%</td></tr><tr><td>(205) 门诊手术费</td><td>121,618.1</td><td>0.2%</td><td>117,418.9</td><td>0.2%</td><td>118,153.1</td><td>0.2%</td><td>4,199.2</td><td>-0.5%</td><td>3,465</td><td>-0.4%</td></tr><tr><td>(207) 门诊化验费</td><td>926,045</td><td>1.6%</td><td>992,744.5</td><td>1.7%</td><td>968,686.3</td><td>1.7%</td><td>-66,699.5</td><td>8.4%</td><td>-42,641.3</td><td>4.5%</td></tr><tr><td>(208) 门诊检查费</td><td>377,484.8</td><td>0.7%</td><td>389,461.4</td><td>0.7%</td><td>373,196.1</td><td>0.6%</td><td>-11,976.6</td><td>1.5%</td><td>4,288.7</td><td>-0.5%</td></tr><tr><td>(209) 门诊放疗费</td><td>0</td><td>0%</td><td>0</td><td>0%</td><td>0</td><td>0%</td><td>0</td><td>0%</td><td>0</td><td>0%</td></tr><tr><td>(210) 门诊CT检查费</td><td>929,601</td><td>1.6%</td><td>862,370.7</td><td>1.5%</td><td>930,491.9</td><td>1.6%</td><td>67,230.3</td><td>-8.4%</td><td>-890.9</td><td>0.1%</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div>	会计大类	会计科目	当月金额	当月占率	上月金额	上月占率	去年同期金额	去年同期占率	上月差异金额	上月差异占率	去年同期差异金额	去年同期差异占率	门诊医疗收入	(200) 门诊挂号诊察费	273,239.6	0.5%	284,784.3	0.5%	277,924.9	0.5%	-11,544.7	1.4%	-4,685.3	0.5%	(202) 门诊西药费	1,522,613.9	2.7%	1,705,511.5	3%	1,536,639.8	2.7%	-182,897.6	22.9%	-14,025.9	1.5%	(203) 门诊成药费	194,623.3	0.3%	197,841	0.3%	206,929.5	0.4%	-3,217.7	0.4%	-12,306.2	1.3%	(204) 门诊草药费	97,972	0.2%	98,870.8	0.2%	95,109.8	0.2%	-898.8	0.1%	2,862.2	-0.3%	(205) 门诊手术费	121,618.1	0.2%	117,418.9	0.2%	118,153.1	0.2%	4,199.2	-0.5%	3,465	-0.4%	(207) 门诊化验费	926,045	1.6%	992,744.5	1.7%	968,686.3	1.7%	-66,699.5	8.4%	-42,641.3	4.5%	(208) 门诊检查费	377,484.8	0.7%	389,461.4	0.7%	373,196.1	0.6%	-11,976.6	1.5%	4,288.7	-0.5%	(209) 门诊放疗费	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	(210) 门诊CT检查费	929,601	1.6%	862,370.7	1.5%	930,491.9	1.6%	67,230.3	-8.4%	-890.9	0.1%												
会计大类	会计科目	当月金额	当月占率	上月金额	上月占率	去年同期金额	去年同期占率	上月差异金额	上月差异占率	去年同期差异金额	去年同期差异占率																																																																																																																				
门诊医疗收入	(200) 门诊挂号诊察费	273,239.6	0.5%	284,784.3	0.5%	277,924.9	0.5%	-11,544.7	1.4%	-4,685.3	0.5%																																																																																																																				
	(202) 门诊西药费	1,522,613.9	2.7%	1,705,511.5	3%	1,536,639.8	2.7%	-182,897.6	22.9%	-14,025.9	1.5%																																																																																																																				
	(203) 门诊成药费	194,623.3	0.3%	197,841	0.3%	206,929.5	0.4%	-3,217.7	0.4%	-12,306.2	1.3%																																																																																																																				
	(204) 门诊草药费	97,972	0.2%	98,870.8	0.2%	95,109.8	0.2%	-898.8	0.1%	2,862.2	-0.3%																																																																																																																				
	(205) 门诊手术费	121,618.1	0.2%	117,418.9	0.2%	118,153.1	0.2%	4,199.2	-0.5%	3,465	-0.4%																																																																																																																				
	(207) 门诊化验费	926,045	1.6%	992,744.5	1.7%	968,686.3	1.7%	-66,699.5	8.4%	-42,641.3	4.5%																																																																																																																				
	(208) 门诊检查费	377,484.8	0.7%	389,461.4	0.7%	373,196.1	0.6%	-11,976.6	1.5%	4,288.7	-0.5%																																																																																																																				
	(209) 门诊放疗费	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%	0	0%																																																																																																																				
	(210) 门诊CT检查费	929,601	1.6%	862,370.7	1.5%	930,491.9	1.6%	67,230.3	-8.4%	-890.9	0.1%																																																																																																																				

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营 管理 分析	<b>3 成本费用结构分析</b> <p>a) 针对时间、科系、科室、主诊组、病种的角度,通过分析可以获取各项成本费用在整体运营成本的构成比例,找出各项成本在运营过程中可能存在的问题或异常状况。分析各项成本在运营中可接受的占比、趋势进行合理成本管理(支持结合病种构成分析)。</p> <p>b) 同时可区分为人力成本分析、可变成本分析、固定成本分析等多种类别。</p> <p>c) 按成本项目分析某一时时间段的医院的成本构成,包括但不限于医疗服务收入、检验检查、药耗、不可收费耗材等大类与对应的小类别。同时显示成本构成情况,在医院提供项目成本、病种成本等数据情况下,可显示项目成本、病种成本。把成本项目通过趋势分析法,分析医院某一时时间成本变化状况。同时通过报表和图形的方式显示,以得到</p>	<b>2 成本费用结构分析</b> <p>a) 针对时间、科系、科室、主诊组、病种的角度,通过分析可以获取各项成本费用在整体运营成本的构成比例,找出各项成本在运营过程中可能存在的问题或异常状况。分析各项成本在运营中可接受的占比、趋势进行合理成本管理(支持结合病种构成分析)。</p> <p>b) 同时可区分为人力成本分析、可变成本分析、固定成本分析等多种类别。</p> <p>c) 按成本项目分析某一时时间段的医院的成本构成,包括但不限于医疗服务收入、检验检查、药耗、不可收费耗材等大类与对应的小类别。同时显示成本构成情况,在医院提供项目成本、病种成本等数据情况下,可显示项目成本、病种成本。把成本项目通过趋势分析法,分析医院某一时时间成本变化状况。同时通过报表和图形的方式显示,以得到医疗服务收入、检验检查、药耗等的定基比较、环比比较。把成本项目通过比较分析法,分析医院某一时时间成本变化状况,同时通过报表和图形的方式显示。</p> <p>d) 根据需要的期间,系统呈现某科室的医疗服务费用占比、药耗占比在全院或所属科系的落点,并针对异常点往下深入分析。</p>	无 偏 离





项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																																									
		<p>医疗服务收入、检验检查、药耗等的定基比较、环比比较。把成本项目通过比较分析法，分析医院某一时间段成本变化状况，同时通过报表和图形的方式显示。</p> <p>d) 根据需要分析的期间，系统呈现某科室的医疗服务费用占比、药耗占比在全院或所属科系的落点，并针对异常点往下深入分析。</p>	<div><h3>2025年【心内一科】费用结构分析</h3><p>点击 <a href="#">开启多维分析</a> 可查看病案首页数据 <a href="#">费用说明</a></p><div><h4>2025年【心内一科】各费用分布情况</h4><p>总费用: 6,503,048</p><table><tr><th>类别</th><th>费用</th><th>占比</th></tr><tr><td>医疗服务收入</td><td>3,058,644.5</td><td>47.0%</td></tr><tr><td>检验检查</td><td>1,739,525</td><td>26.7%</td></tr><tr><td>药耗</td><td>1,677,882</td><td>25.8%</td></tr><tr><td>其他</td><td>22,763.2</td><td>0.4%</td></tr></table></div><div><h4>2025年1到12月【心内一科】各费用分布情况</h4><p>总费用: 6,503,048</p><table><tr><th>月份</th><th>医疗服务收入</th><th>检验检查</th><th>药耗</th><th>其他</th></tr><tr><td>1月</td><td>31.4%</td><td>26.9%</td><td>41.4%</td><td>0.3%</td></tr><tr><td>2月</td><td>29.8%</td><td>24.9%</td><td>44.9%</td><td>0.4%</td></tr><tr><td>3月</td><td>35.5%</td><td>21.0%</td><td>43.1%</td><td>0.3%</td></tr><tr><td>4月</td><td>32.9%</td><td>23.5%</td><td>41.2%</td><td>0.4%</td></tr><tr><td>5月</td><td>25.8%</td><td>26.7%</td><td>47.0%</td><td>0.4%</td></tr></table></div><div><h4>2025年【感染性疾病科】的80%药品费用分析</h4><p>药品数: 129 (前 80% 有 13 个)</p><table><tr><th>药品名称</th><th>药品费用 (前80%)</th><th>药品数 (前80%)</th><th>占比</th></tr><tr><td>1 [44] 降纤酶注射液(天健药业)</td><td>327</td><td>5.974</td><td>17.831%</td></tr><tr><td>2 [936] 人血白蛋白</td><td>19</td><td>5.550</td><td>9.822%</td></tr><tr><td>3 [817] 人血白蛋白</td><td>13</td><td>4.914</td><td>8.703%</td></tr><tr><td>4 [2346] 注射用头孢唑林钠(天健药业)</td><td>210</td><td>4.358</td><td>7.791%</td></tr><tr><td>5 [8915] 注射用头孢唑林钠(天健药业)</td><td>307</td><td>3.819</td><td>6.811%</td></tr><tr><td>6 [7547] 注射用头孢唑林钠(天健药业)</td><td>1</td><td>3.280</td><td>5.852%</td></tr><tr><td>7 [7546] 注射用头孢唑林钠(天健药业)</td><td>608</td><td>2.872</td><td>5.134%</td></tr><tr><td>8 [8617] 注射用头孢唑林钠(天健药业)</td><td>74</td><td>2.610</td><td>4.666%</td></tr><tr><td>9 [5883] 注射用头孢唑林钠</td><td>238</td><td>1.797</td><td>3.213%</td></tr><tr><td>10 [3765] 注射用头孢唑林钠</td><td>1,440</td><td>1.779</td><td>3.18%</td></tr></table></div></div>	类别	费用	占比	医疗服务收入	3,058,644.5	47.0%	检验检查	1,739,525	26.7%	药耗	1,677,882	25.8%	其他	22,763.2	0.4%	月份	医疗服务收入	检验检查	药耗	其他	1月	31.4%	26.9%	41.4%	0.3%	2月	29.8%	24.9%	44.9%	0.4%	3月	35.5%	21.0%	43.1%	0.3%	4月	32.9%	23.5%	41.2%	0.4%	5月	25.8%	26.7%	47.0%	0.4%	药品名称	药品费用 (前80%)	药品数 (前80%)	占比	1 [44] 降纤酶注射液(天健药业)	327	5.974	17.831%	2 [936] 人血白蛋白	19	5.550	9.822%	3 [817] 人血白蛋白	13	4.914	8.703%	4 [2346] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	210	4.358	7.791%	5 [8915] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	307	3.819	6.811%	6 [7547] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	1	3.280	5.852%	7 [7546] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	608	2.872	5.134%	8 [8617] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	74	2.610	4.666%	9 [5883] 注射用头孢唑林钠	238	1.797	3.213%	10 [3765] 注射用头孢唑林钠	1,440	1.779	3.18%	
类别	费用	占比																																																																																											
医疗服务收入	3,058,644.5	47.0%																																																																																											
检验检查	1,739,525	26.7%																																																																																											
药耗	1,677,882	25.8%																																																																																											
其他	22,763.2	0.4%																																																																																											
月份	医疗服务收入	检验检查	药耗	其他																																																																																									
1月	31.4%	26.9%	41.4%	0.3%																																																																																									
2月	29.8%	24.9%	44.9%	0.4%																																																																																									
3月	35.5%	21.0%	43.1%	0.3%																																																																																									
4月	32.9%	23.5%	41.2%	0.4%																																																																																									
5月	25.8%	26.7%	47.0%	0.4%																																																																																									
药品名称	药品费用 (前80%)	药品数 (前80%)	占比																																																																																										
1 [44] 降纤酶注射液(天健药业)	327	5.974	17.831%																																																																																										
2 [936] 人血白蛋白	19	5.550	9.822%																																																																																										
3 [817] 人血白蛋白	13	4.914	8.703%																																																																																										
4 [2346] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	210	4.358	7.791%																																																																																										
5 [8915] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	307	3.819	6.811%																																																																																										
6 [7547] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	1	3.280	5.852%																																																																																										
7 [7546] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	608	2.872	5.134%																																																																																										
8 [8617] 注射用头孢唑林钠(天健药业)	74	2.610	4.666%																																																																																										
9 [5883] 注射用头孢唑林钠	238	1.797	3.213%																																																																																										
10 [3765] 注射用头孢唑林钠	1,440	1.779	3.18%																																																																																										



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营 管理 分析	<p><b>4 DRG 病种分析模型</b></p> <p>利用 DRG 病组、病种分析的结果，加强全院各科室的业务与医疗服务能力横向与纵向相结合的深入比较分析，以便提出具有指导性的政策方案，促进医院运营管理精细化，为医院和科室管理提供决策依据。同时执行主诊组及医师间标杆分析，作为临床路径或未来绩效分配的参考；依各主管医师年度累计的病种，进行不同主诊组和医师执行病种间的分析，以提供主管医师临床管理的参考。</p> <p>a) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行科室、主诊组间病种管理发展结构科室转型策略的四种象限维度的数据汇总分析。</p> <p>b) 依据 DRG 版本(清算、预估)，统计含：结算月份、科室、主诊组、医生、医保类型、医疗类别、病案号、病例类型、</p>	<p><b>4. DRG 病种分析模型</b></p> <p>利用 DRG 病组、病种分析的结果，加强全院各科室的业务与医疗服务能力横向与纵向相结合的深入比较分析，以便提出具有指导性的政策方案，促进医院运营管理精细化，为医院和科室管理提供决策依据。同时执行主诊组及医师间标杆分析，作为临床路径或未来绩效分配的参考；依各主管医师年度累计的病种，进行不同主诊组和医师执行病种间的分析，以提供主管医师临床管理的参考。</p> <p>a) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行科室、主诊组间病种管理发展结构科室转型策略的四种象限维度的数据汇总分析。</p> <p>b) 依据 DRG 版本(清算、预估)，统计含：结算月份、科室、主诊组、医生、医保类型、医疗类别、病案号、病例类型、MDC 编码、ADRG 编码、DRG 编码、DRG 编码名称、入院时间、出院时间、结算时间、主诊断编码、主诊断名称、主手术编码、主手术名称、基准点数、差异系数、总点数/权重、点值、预估 DRG 总费用、医疗总费用、DRG 预估结算差异（元）、全区该病组例均费用、药占比、耗占比、结算 ID 等字段信息，根据业务量排名，进行科室内病种各项管理发展结构的四种象限维度的数据汇总分析，包括医保结算类型、平均费用、人次、平均住院日、病组成本、CMI 值、次均盈亏、药品金额及占比、材料费金额及占比、死亡率、并发症发生率、重返手术率、医疗服务收入金额及占比、检验检查费金额及占比、自费比例等，支持每一种医疗收入费用类型</p>	无 偏 离

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>病组类型、MDC 编码、ADRG 编码、DRG 编码、DRG 编码名称、入院时间、出院时间、结算时间、主诊断编码、主诊断名称、主手术编码、主手术名称、基准点数、差异系数、总点数/权重、点值、预估 DRG 总费用、医疗总费用、DRG 预估结算差异（元）、全区该病组例均费用、药占比、耗占比、结算 ID 等字段信息，根据业务量排名，进行科室内科病种各项管理发展结构的四种象限维度的数据汇总分析，包括医保结算类型、平均费用、人次、平均住院日、病组成本、CMI 值、次均盈亏、药品金额及占比、材料费金额及占比、死亡率、并发症发生率、重返手术率、医疗服务收入金额及占比、检验检查费金额及占比、自费比例等，支持每一种医疗收入费用类型下钻分析具体。</p> <p>c) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、</p>	<p>下钻分析具体。</p> <p>c) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、科系、科室、病区、主诊组、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行科室医师病种运营四种象限维度汇总分析，包括医保结算类型、平均费用、人次、平均住院日、病组成本、CMI 值、次均盈亏、药品金额及占比、材料费金额及占比、医疗服务收入金额及占比、检验检查费金额及占比、自费比例、死亡率并发症发生率、重返手术率等，支持每一种医疗收入费用类型下钻分析具体。</p> <p>d) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、科系、科室、病区、主诊组、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行主诊组、个别医师本科、同科系、全院的 CMI、药费占比、材料费占比分析。主诊组、个别医师的病种运营四种象限维度汇总分析，包括高倍率/正常倍率、平均费用、人次、平均住院日、次均盈亏、次均药费、药费占率、材料费占率、死亡率并发症发生率、重返手术率、CMI 值、医疗服务性收入占比、自费比例等。将医院同病种数据与主诊组、个别医师病种数据进行时间与费用消耗指数的运算，提供主诊组及个别医师执行病种的相对性分析。</p> <p>e) 从主要诊断大类(MDC)、主要手术，分析同病种在医院执行的医师间的运营结构四种象限维度汇总分析，包括时间消耗指数、费用消耗指数、清算类别比例等内容。</p> <p>f) 就医保类型、医保支付结果清算类型、分组类型，依据 DRG 版本(清算、预估)、</p>	



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>科系、科室、病区、主诊组、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行科室医师病种运营四种象限维度汇总分析，包括医保结算类型、平均费用、人次、平均住院日、病组成本、CMI 值、次均盈亏、药品金额及占比、材料费金额及占比、医疗服务收入金额及占比、检验检查费金额及占比、自费比例、死亡率并发症发生率、重返手术率等，支持每一种医疗收入费用类型下钻分析具体。</p> <p>d) 依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、科系、科室、病区、主诊组、CMI、盈亏等，根据业务量排名，进行主诊组、个别医师本科、同科系、全院的 CMI、药费占比、材料费占比分析。主诊组、个别医师的病种运营四种象限维度汇总分析，包括高倍率/正常倍率、平均费用、人次、平均住院日、次均盈亏、次均药费、药费占率、材料费占率、死</p>	<p>日期区间、科系、科室，进行科室、主诊组运行分析。</p> <p>g) 系统上可直接连结 BI 多维度分析工具进行详细病人的数据分析与应用，以利对科室、主诊组、医师的病人数据的反馈与追踪。</p> <p>h) 科系、科室、病区、主诊组、医师个人之间，各 DRG 组与 DRG 支付标准、全区均费等数据的比较；用饼图、柱状图、折线图等比较分析的结果，而不只是四象限散点图；</p> <p>i) 能形成数据分析报告，重点突出，不要单纯罗列全部科室或病组数据。</p> <p>j) 分析当期数据和往期数据比较，比如环比、同比的分析，同时希望能实现自定义时间段的分析，如分析 2025 年 1-3 月与 2024 年全年，或 2025 年 1-6 月与 2025 年 1-3 月的数据分析，并非简单的环比、同比。</p> <p>K) 能实现某病组的具体用药、用耗的下钻分析，如某超支病组药耗高，具体是哪些药品费用高、哪些耗材费用高，或某病组的药耗排名。</p>	

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																																																										
		<p>亡率并发症发生率、重返手术率、CMI值、医疗服务性收入占比、自费比例等。将医院同病种数据与主诊组、个别医师病种数据进行时间与费用消耗指数的运算，提供主诊组及个别医师执行病种的相对性分析。</p> <p>e) 从主要诊断大类(MDC)、主要手术，分析同病种在医院执行的医师间的运营结构四种象限维度汇总分析，包括时间消耗指数、费用消耗指数、清算类别比例等内容。</p> <p>f) 就医保类型、医保支付结果清算类型、分组类型，依据 DRG 版本(清算、预估)、日期区间、科系、科室，进行科室、主诊组运行分析。</p> <p>g)系统上可直接连结 BI 多维度分析工具进行详细病人的数据分析与应用，以利对科室、主诊组、医师的病人数据的反馈与追踪。</p>	<div><div>2024/12 至 2024/12【普通外科(肝胆)】前80%病种人次结构分析</div><div><div>点击 [开启多维分析] 可查看DRG病患基本数据</div><div><div>2024/12 至 2024/12, 前 80% 的病种数: 26</div><div></div></div></div><table><thead><tr><th>序号</th><th>DRG病种</th><th>清算类别比例</th><th>人次(例数)(O)</th><th>平均住院日(D)</th><th>费用消耗指数(I)</th><th>费用消耗指数(P)</th><th>费用消耗指数(O)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>(H13) 急性胆道疾病，伴一般合并症或并发症</td><td>正常值率: 36.4% 低值率: 45.5% 0打票: 18.2%</td><td>11</td><td>7.36</td><td>-2,177.9</td><td>1,743</td><td>25.5</td></tr><tr><td>2</td><td>(GV15) 消化道梗阻或腹痛，不伴合并症或并发症</td><td>正常值率: 32.3% 低值率: 55.6% 0打票: 11.1%</td><td>9</td><td>3.11</td><td>-761.7</td><td>186.4</td><td>6.4</td></tr><tr><td>3</td><td>(HC25) 胆管切除术，不伴合并症或并发症</td><td>正常值率: 77.8% 低值率: 22.2%</td><td>9</td><td>8.33</td><td>3,370.8</td><td>841.1</td><td>7</td></tr><tr><td>4</td><td>(H15) 急性胆道疾病，不伴合并症或并发症</td><td>正常值率: 50% 低值率: 50%</td><td>6</td><td>4.33</td><td>-55.1</td><td>282</td><td>11.2</td></tr><tr><td>5</td><td>(GF35) 腹腔镜及胆道手术，不伴合并症或并发症</td><td>正常值率: 80% 低值率: 20%</td><td>5</td><td>6.6</td><td>2,467.6</td><td>484.9</td><td>5.6</td></tr><tr><td>6</td><td>(GK39) 结肠癌治疗操作</td><td>正常值率: 80% 0打票: 20%</td><td>5</td><td>2.6</td><td>-1,602.3</td><td>317.2</td><td>5.2</td></tr><tr><td>7</td><td>(H15) 胆总管手术，不伴合并症或并发症</td><td>正常值率: 60%</td><td>5</td><td>8.8</td><td>2,301.7</td><td>1,688.3</td><td>7.5</td></tr></tbody></table><p>科室及主诊组 DRG 质量与效率分析: 时间消耗指数、费用消耗指数等了解专科服务能力与 DRG 执行质量分析比较。</p><p>个别医师，根据自己照顾的病种，分析与其他医师照顾相同病种的住院日、医疗费用比较</p><div><div>医师【DRG病种XY散点图】2024/01 至 2024/11分析</div><div><div>2024/01 至 2024/11, 病种数: 24</div><div></div></div><table><thead><tr><th>存在病种的DRG病种</th><th>费用消耗指数(B-M/O)</th><th>时间消耗指数(A-D/M)</th><th>清算类别比例</th><th>人次(例数)(O)</th><th>平均住院日(D)</th><th>费用消耗指数(I)</th></tr></thead><tbody><tr><td>(E11) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有严重并发症或合并症</td><td>0.959</td><td>0.978</td><td>正常值率: 12.5% 低值率: 87.5%</td><td>8</td><td>9.75</td><td>9,590.6</td></tr><tr><td>(E13) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有并发症或合并症</td><td>0.929</td><td>0.883</td><td>正常值率: 33.3% 低值率: 66.7%</td><td>18</td><td>7.78</td><td>7,023</td></tr><tr><td>(E15) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，不伴并发症或合并症</td><td>1.081</td><td>0.932</td><td>正常值率: 44.4% 低值率: 55.6%</td><td>9</td><td>7</td><td>6,706.3</td></tr><tr><td>(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症</td><td>0.741</td><td>0.486</td><td>低值率: 100%</td><td>1</td><td>3</td><td>3,436.3</td></tr><tr><td>(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症</td><td>0.891</td><td>0.951</td><td>低值率: 100%</td><td>1</td><td>7</td><td>6,586.8</td></tr></tbody></table></div></div>	序号	DRG病种	清算类别比例	人次(例数)(O)	平均住院日(D)	费用消耗指数(I)	费用消耗指数(P)	费用消耗指数(O)	1	(H13) 急性胆道疾病，伴一般合并症或并发症	正常值率: 36.4% 低值率: 45.5% 0打票: 18.2%	11	7.36	-2,177.9	1,743	25.5	2	(GV15) 消化道梗阻或腹痛，不伴合并症或并发症	正常值率: 32.3% 低值率: 55.6% 0打票: 11.1%	9	3.11	-761.7	186.4	6.4	3	(HC25) 胆管切除术，不伴合并症或并发症	正常值率: 77.8% 低值率: 22.2%	9	8.33	3,370.8	841.1	7	4	(H15) 急性胆道疾病，不伴合并症或并发症	正常值率: 50% 低值率: 50%	6	4.33	-55.1	282	11.2	5	(GF35) 腹腔镜及胆道手术，不伴合并症或并发症	正常值率: 80% 低值率: 20%	5	6.6	2,467.6	484.9	5.6	6	(GK39) 结肠癌治疗操作	正常值率: 80% 0打票: 20%	5	2.6	-1,602.3	317.2	5.2	7	(H15) 胆总管手术，不伴合并症或并发症	正常值率: 60%	5	8.8	2,301.7	1,688.3	7.5	存在病种的DRG病种	费用消耗指数(B-M/O)	时间消耗指数(A-D/M)	清算类别比例	人次(例数)(O)	平均住院日(D)	费用消耗指数(I)	(E11) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有严重并发症或合并症	0.959	0.978	正常值率: 12.5% 低值率: 87.5%	8	9.75	9,590.6	(E13) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有并发症或合并症	0.929	0.883	正常值率: 33.3% 低值率: 66.7%	18	7.78	7,023	(E15) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，不伴并发症或合并症	1.081	0.932	正常值率: 44.4% 低值率: 55.6%	9	7	6,706.3	(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症	0.741	0.486	低值率: 100%	1	3	3,436.3	(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症	0.891	0.951	低值率: 100%	1	7	6,586.8	
序号	DRG病种	清算类别比例	人次(例数)(O)	平均住院日(D)	费用消耗指数(I)	费用消耗指数(P)	费用消耗指数(O)																																																																																																							
1	(H13) 急性胆道疾病，伴一般合并症或并发症	正常值率: 36.4% 低值率: 45.5% 0打票: 18.2%	11	7.36	-2,177.9	1,743	25.5																																																																																																							
2	(GV15) 消化道梗阻或腹痛，不伴合并症或并发症	正常值率: 32.3% 低值率: 55.6% 0打票: 11.1%	9	3.11	-761.7	186.4	6.4																																																																																																							
3	(HC25) 胆管切除术，不伴合并症或并发症	正常值率: 77.8% 低值率: 22.2%	9	8.33	3,370.8	841.1	7																																																																																																							
4	(H15) 急性胆道疾病，不伴合并症或并发症	正常值率: 50% 低值率: 50%	6	4.33	-55.1	282	11.2																																																																																																							
5	(GF35) 腹腔镜及胆道手术，不伴合并症或并发症	正常值率: 80% 低值率: 20%	5	6.6	2,467.6	484.9	5.6																																																																																																							
6	(GK39) 结肠癌治疗操作	正常值率: 80% 0打票: 20%	5	2.6	-1,602.3	317.2	5.2																																																																																																							
7	(H15) 胆总管手术，不伴合并症或并发症	正常值率: 60%	5	8.8	2,301.7	1,688.3	7.5																																																																																																							
存在病种的DRG病种	费用消耗指数(B-M/O)	时间消耗指数(A-D/M)	清算类别比例	人次(例数)(O)	平均住院日(D)	费用消耗指数(I)																																																																																																								
(E11) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有严重并发症或合并症	0.959	0.978	正常值率: 12.5% 低值率: 87.5%	8	9.75	9,590.6																																																																																																								
(E13) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，伴有并发症或合并症	0.929	0.883	正常值率: 33.3% 低值率: 66.7%	18	7.78	7,023																																																																																																								
(E15) 肺、纵膈、气管、胸壁外的其他手术，不伴并发症或合并症	1.081	0.932	正常值率: 44.4% 低值率: 55.6%	9	7	6,706.3																																																																																																								
(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症	0.741	0.486	低值率: 100%	1	3	3,436.3																																																																																																								
(E15) 呼吸系其他手术，不伴严重并发症或合并症	0.891	0.951	低值率: 100%	1	7	6,586.8																																																																																																								

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>h) 科系、科室、病区、主诊组、医师个人之间，各 DRG 组与 DRG 支付标准、全区均费等数据的比较；用饼图、柱状图、折线图等比较分析的结果，而不只是四象限散点图；</p> <p>i) 能形成数据分析报告，重点突出，不要单纯罗列全部科室或病组数据。</p> <p>j) 分析当期数据和往期数据比较，比如环比、同比的分析，同时希望能实现自定义时间段的分析，如分析 2025 年 1-3 月与 2024 年全年，或 2025 年 1-6 月与 2025 年 1-3 月的数据分析，并非简单的环比、同比。</p> <p>k) 能实现某病组的具体用药、用耗的下钻分析，如某超支病组药耗高，具体是哪些药品费用高、哪些耗材费用高，或某病组的药耗排名。</p>	<p>比较个别医师与同科系 CMI、药费、耗费占比比较</p>   	

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																						
			<p>DRG 标杆分析: 利用病种分析的结果, 依各 DRG 盈余与住院天数, 进行医师间标杆分析, 作为临床路径或未来绩效分配的参考; 依各主治医师年度累计的病种, 进行个人执行病种间的分析, 以提供主治医师临床管理的参考。</p> <div><div>病种分析-个别病组结构分析</div><div><div>数据源版本: DRG 1.0 区间: 2024/01 至 2024/11 选择科室: 全部科室 Y轴单位: 总盈亏1 选择病种: (AH19) 有创呼吸机支持≥96小时或ECMO或全人工心脏移植术 排名取样: 前 80 % 病种人次例数</div><div>2024/01 至 2024/11【AH19 有创呼吸机支持≥96小时或ECMO或全人工心脏移植术】的80%病种人次分析</div><div>点击 [开启多维分析] 可查看DRG病患基本数据</div><div><div>2024/01 至 2024/11, 前 80% 的医师数: 16, 总病例数: 134</div><div>显示为: 高于全院平均住院日, 有盈余 低于全院平均住院日, 有盈余</div><div>高于全院平均住院日, 有盈余 低于全院平均住院日, 有盈余</div></div><table><thead><tr><th>序号</th><th>病种</th><th>所属科室</th><th>实际住院天数</th><th>平均住院天数</th><th>医师类型比例</th><th>正常率/低费率/对比值</th><th>人次(例数)</th><th>平均住院天数(天)</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>重</td><td>中心ICU 急诊重症监护</td><td>0.594</td><td>0.839</td><td>正常率: 33.3% 低费率: 4.8%</td><td>61.9%</td><td>D区: 100%</td><td>21 16</td></tr><tr><td>2</td><td>重</td><td>中心ICU</td><td>0.668</td><td>0.833</td><td>正常率: 50% 低费率: 50%</td><td></td><td>D区: 100%</td><td>16 18</td></tr><tr><td>3</td><td>丁</td><td>中心ICU 急诊重症监护</td><td>1.025</td><td>0.912</td><td>正常率: 46.2% 低费率: 46.2%</td><td>7.7%</td><td>D区: 100%</td><td>13</td></tr><tr><td>4</td><td>刘</td><td>中心ICU 急诊重症监护</td><td>0.522</td><td>0.591</td><td>正常率: 25% 低费率: 75%</td><td></td><td>D区: 100%</td><td>12 14</td></tr><tr><td>5</td><td>张</td><td>中心ICU 急诊重症监护</td><td>0.717</td><td>0.917</td><td>正常率: 75% 低费率: 25%</td><td></td><td>D区: 100%</td><td>12 19</td></tr></tbody></table></div></div>	序号	病种	所属科室	实际住院天数	平均住院天数	医师类型比例	正常率/低费率/对比值	人次(例数)	平均住院天数(天)	1	重	中心ICU 急诊重症监护	0.594	0.839	正常率: 33.3% 低费率: 4.8%	61.9%	D区: 100%	21 16	2	重	中心ICU	0.668	0.833	正常率: 50% 低费率: 50%		D区: 100%	16 18	3	丁	中心ICU 急诊重症监护	1.025	0.912	正常率: 46.2% 低费率: 46.2%	7.7%	D区: 100%	13	4	刘	中心ICU 急诊重症监护	0.522	0.591	正常率: 25% 低费率: 75%		D区: 100%	12 14	5	张	中心ICU 急诊重症监护	0.717	0.917	正常率: 75% 低费率: 25%		D区: 100%	12 19	
序号	病种	所属科室	实际住院天数	平均住院天数	医师类型比例	正常率/低费率/对比值	人次(例数)	平均住院天数(天)																																																		
1	重	中心ICU 急诊重症监护	0.594	0.839	正常率: 33.3% 低费率: 4.8%	61.9%	D区: 100%	21 16																																																		
2	重	中心ICU	0.668	0.833	正常率: 50% 低费率: 50%		D区: 100%	16 18																																																		
3	丁	中心ICU 急诊重症监护	1.025	0.912	正常率: 46.2% 低费率: 46.2%	7.7%	D区: 100%	13																																																		
4	刘	中心ICU 急诊重症监护	0.522	0.591	正常率: 25% 低费率: 75%		D区: 100%	12 14																																																		
5	张	中心ICU 急诊重症监护	0.717	0.917	正常率: 75% 低费率: 25%		D区: 100%	12 19																																																		

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																																
			<p>助于加强全院各科室的业务与医疗服务能力横向与纵向相结合的深入比较分析，以便提出具有指导性的政策方案，促进医院运营管理精细化，为医院和科室管理提供决策依据。</p> <div><div>医保分析-分组及病例类型结构分析</div><div><div>Q 数据筛选</div><div>版本 DRG 1.0 区间 2024/01 至 2024/11 分组类型 正常组 选择科室 外科系 病例类型 正常倍率 选择科室 (120) 普通外科(肝胆) 排名取肝 前 80 % 病种人次(例数)</div></div><div>2024/01 至 2024/11【普通外科(肝胆)】前80%病种人次正常组-正常倍率结构分析</div><div>点击 [开启多维分析] 可查看DRG病患基本数据</div><div><div>2024/01 至 2024/11, 前 80% 的病种数: 13</div><div>次均盈亏(正常组-正常倍率于本科量的平均)=2174</div><div><table><tr><th>排序</th><th>DRG病种</th><th>人次例数(D)</th><th>平均住院日(D)</th><th>平均住院日差(D)</th><th>次均费用(U)</th><th>次均费用差(U)</th><th>次均药费(P)</th><th>次均药费差(P)</th><th>药费差(Q)</th></tr><tr><td>1</td><td>(HC25) 胆囊切除术, 不伴开腹腔镜联合开腔</td><td>68</td><td>7.09</td><td>1.1</td><td>2,348.7</td><td>1,012.1</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>(GD15) 腹腔镜, 腹腔镜</td><td>451</td><td>3.68</td><td>2,367.7</td><td>852.5</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td>低倍率</td><td>40374</td><td>77642.2</td><td>124227.6</td><td>4.09</td><td>4.1</td><td>1,206.4</td><td>818.7</td><td></td></tr><tr><td></td><td>正常倍率</td><td>34606.3</td><td>53240.4</td><td>106480.8</td><td>5.27</td><td>2.92</td><td>-2,347.2</td><td>573</td><td></td></tr><tr><td></td><td>高倍率</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td>(HB1) 胰、肝切除和/或分流手术</td><td>16</td><td>16.25</td><td>-8.06</td><td>9,037.8</td><td>6,461.9</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td>(HL13) 肝胆胰系统的治疗性操作, 伴有开腹腔镜联合开腔</td><td>16</td><td>10.12</td><td>-1.93</td><td>2,287.9</td><td>3,025.8</td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div></div></div>	排序	DRG病种	人次例数(D)	平均住院日(D)	平均住院日差(D)	次均费用(U)	次均费用差(U)	次均药费(P)	次均药费差(P)	药费差(Q)	1	(HC25) 胆囊切除术, 不伴开腹腔镜联合开腔	68	7.09	1.1	2,348.7	1,012.1					(GD15) 腹腔镜, 腹腔镜	451	3.68	2,367.7	852.5						低倍率	40374	77642.2	124227.6	4.09	4.1	1,206.4	818.7			正常倍率	34606.3	53240.4	106480.8	5.27	2.92	-2,347.2	573			高倍率									5	(HB1) 胰、肝切除和/或分流手术	16	16.25	-8.06	9,037.8	6,461.9				6	(HL13) 肝胆胰系统的治疗性操作, 伴有开腹腔镜联合开腔	16	10.12	-1.93	2,287.9	3,025.8				
排序	DRG病种	人次例数(D)	平均住院日(D)	平均住院日差(D)	次均费用(U)	次均费用差(U)	次均药费(P)	次均药费差(P)	药费差(Q)																																																																											
1	(HC25) 胆囊切除术, 不伴开腹腔镜联合开腔	68	7.09	1.1	2,348.7	1,012.1																																																																														
	(GD15) 腹腔镜, 腹腔镜	451	3.68	2,367.7	852.5																																																																															
	低倍率	40374	77642.2	124227.6	4.09	4.1	1,206.4	818.7																																																																												
	正常倍率	34606.3	53240.4	106480.8	5.27	2.92	-2,347.2	573																																																																												
	高倍率																																																																																			
5	(HB1) 胰、肝切除和/或分流手术	16	16.25	-8.06	9,037.8	6,461.9																																																																														
6	(HL13) 肝胆胰系统的治疗性操作, 伴有开腹腔镜联合开腔	16	10.12	-1.93	2,287.9	3,025.8																																																																														



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																		
	成本效益分析	<p>提供下述成本效益分析模型系统，以协助医院与科室(主诊组)进行成本效益管理：</p> <p><b>1. 科室(主诊组)可控边际贡献率与损益率分析模型</b></p> <p>通过结构化财务指标与数据可视化技术，协助管理者从复杂的医疗与财务数据中快速洞察各业务单元的盈亏状况与运营效益。该模型可将抽象的数字转化为具象化图像，能有效提升医院管理者在绩效管理与资源分配上的判断力。主要功能包括：</p> <p>a) <b>关键绩效比率分析：</b>聚焦 “可控边际贡献率”与“损益率”两大核心维度，清楚揭示各科室/主诊组的经营效率与可控财务成果。</p> <p>b) <b>可视化发展轨迹：</b>信息导向的可视化呈现单一科室运营管理的发展轨迹。</p>	<p>提供下述成本效益分析模型系统，以协助医院与科室(主诊组)进行成本效益管理：</p> <p><b>1. 科室(主诊组)可控边际贡献率与损益率分析模型</b></p> <p>通过结构化财务指标与数据可视化技术，协助管理者从复杂的医疗与财务数据中快速洞察各业务单元的盈亏状况与运营效益。该模型可将抽象的数字转化为具象化图像，能有效提升医院管理者在绩效管理与资源分配上的判断力。主要功能包括：</p> <p>a) <b>关键绩效比率分析：</b>聚焦 “可控边际贡献率”与“损益率”两大核心维度，清楚揭示各科室/主诊组的经营效率与可控财务成果。</p> <p>b) <b>可视化发展轨迹：</b>信息导向的可视化呈现单一科室运营管理的发展轨迹。</p> <div><div>2024/12 至 2025/05 【内科系】前90%总医疗收入可控边际贡献与损益分析模型</div><div><div>2024/12 至 2025/05_前 90% 的科室数: 13</div><div><div>损益率(%) [平均损益率=37%]</div><div>45.4</div><div>64.1</div><div>60</div><div>50</div><div>40</div><div>30</div><div>20</div><div>10</div><div>20</div><div>30</div><div>40</div><div>50</div><div>60</div><div>70</div><div>良好科室 (稳健经营)</div><div>优秀科室 (高效高盈)</div><div>重点科室 (低效低盈)</div><div>一般科室 (待提升)</div></div><div><table><tr><th>排序</th><th>科室</th><th>所属科室</th><th>总医疗收入(A)</th><th>平均医疗收入</th><th>直接可控成本(B)</th></tr><tr><td>1</td><td>(C0304) 心血管内科 (CCU)</td><td>内科</td><td>48,044,782.2</td><td>208,890.4</td><td>30,455,226.1</td></tr><tr><td>2</td><td>(C2001) 急诊科</td><td>内科</td><td>34,369,583.6</td><td>149,433</td><td>18,453,853</td></tr><tr><td>3</td><td>(C0303) 神经内科 (NICU)</td><td>内科</td><td>31,665,492.5</td><td>137,676.1</td><td>16,713,256.3</td></tr><tr><td>4</td><td>(C2801) 重症医学科</td><td>内科</td><td>23,530,900.4</td><td>102,308.3</td><td>14,756,720.7</td></tr><tr><td>5</td><td>(C1901) 肿瘤内科</td><td>内科</td><td>20,757,444.1</td><td>90,249.8</td><td>16,295,472.6</td></tr><tr><td>6</td><td>(C2101) 康复医学科</td><td>内科</td><td>19,695,640.1</td><td>85,633.2</td><td>6,627,127.8</td></tr><tr><td>7</td><td>(C0302) 消化内科</td><td>内科</td><td>17,944,905</td><td>78,021.3</td><td>8,846,655.5</td></tr><tr><td>8</td><td>(C0301) 呼吸与危重症医学科 (RICU)</td><td>内科</td><td>17,512,461.3</td><td>76,141.1</td><td>7,471,314.4</td></tr><tr><td>9</td><td>(C1902) 放射治疗学科</td><td>内科</td><td>11,377,333.9</td><td>49,466.7</td><td>5,065,012.8</td></tr><tr><td>10</td><td>(C0305) 血液内科 (干细胞移植病区)</td><td>内科</td><td>10,372,871.9</td><td>45,099.4</td><td>6,031,151.2</td></tr></table></div></div></div>	排序	科室	所属科室	总医疗收入(A)	平均医疗收入	直接可控成本(B)	1	(C0304) 心血管内科 (CCU)	内科	48,044,782.2	208,890.4	30,455,226.1	2	(C2001) 急诊科	内科	34,369,583.6	149,433	18,453,853	3	(C0303) 神经内科 (NICU)	内科	31,665,492.5	137,676.1	16,713,256.3	4	(C2801) 重症医学科	内科	23,530,900.4	102,308.3	14,756,720.7	5	(C1901) 肿瘤内科	内科	20,757,444.1	90,249.8	16,295,472.6	6	(C2101) 康复医学科	内科	19,695,640.1	85,633.2	6,627,127.8	7	(C0302) 消化内科	内科	17,944,905	78,021.3	8,846,655.5	8	(C0301) 呼吸与危重症医学科 (RICU)	内科	17,512,461.3	76,141.1	7,471,314.4	9	(C1902) 放射治疗学科	内科	11,377,333.9	49,466.7	5,065,012.8	10	(C0305) 血液内科 (干细胞移植病区)	内科	10,372,871.9	45,099.4	6,031,151.2	无偏离
排序	科室	所属科室	总医疗收入(A)	平均医疗收入	直接可控成本(B)																																																																	
1	(C0304) 心血管内科 (CCU)	内科	48,044,782.2	208,890.4	30,455,226.1																																																																	
2	(C2001) 急诊科	内科	34,369,583.6	149,433	18,453,853																																																																	
3	(C0303) 神经内科 (NICU)	内科	31,665,492.5	137,676.1	16,713,256.3																																																																	
4	(C2801) 重症医学科	内科	23,530,900.4	102,308.3	14,756,720.7																																																																	
5	(C1901) 肿瘤内科	内科	20,757,444.1	90,249.8	16,295,472.6																																																																	
6	(C2101) 康复医学科	内科	19,695,640.1	85,633.2	6,627,127.8																																																																	
7	(C0302) 消化内科	内科	17,944,905	78,021.3	8,846,655.5																																																																	
8	(C0301) 呼吸与危重症医学科 (RICU)	内科	17,512,461.3	76,141.1	7,471,314.4																																																																	
9	(C1902) 放射治疗学科	内科	11,377,333.9	49,466.7	5,065,012.8																																																																	
10	(C0305) 血液内科 (干细胞移植病区)	内科	10,372,871.9	45,099.4	6,031,151.2																																																																	



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	成本效益分析	<p><b>2. 本量利分析模型（Cost-Volume-Profit Analysis Model）</b></p> <p>通过针对各科室(主诊组)历史收支结余（利润）数据进行系统分析，通过月均收入、月均人次、变动/半变动成本、单位边际贡献、固定成本、总成本等多种变量，识别关键影响因素，并据此计算医疗服务的保本点（Break-even Point）与结余额（Target Surplus）。精准掌握各业务单元的财务风险边界，支持医院在资源配置、绩效评估及策略调整上的科学决策。主要功能包括：</p> <p>a) 保本分析：量化各单位的保本服务量与保本收入额，明确盈亏临界点；</p> <p>b) 安全边际计算：评估实际业务量相对于保本点的安全区间，衡量经营稳定性；</p> <p>c) 线性回归分析法：运用历史成本与业务量数据进行趋势预测和成本行为识别，提高预算精度；</p> <p>d) 目标结余倒推分析：以预设盈余目标为基础，反向推导应达业务量、收入与成本控制目标，辅助制定可执行的运营改善路径。</p>	<p><b>2. 本量利分析模型（Cost-Volume-Profit Analysis Model）</b></p> <p>通过针对各科室(主诊组)历史收支结余（利润）数据进行系统分析，通过月均收入、月均人次、变动/半变动成本、单位边际贡献、固定成本、总成本等多种变量，识别关键影响因素，并据此计算医疗服务的保本点（Break-even Point）与结余额（Target Surplus）。精准掌握各业务单元的财务风险边界，支持医院在资源配置、绩效评估及策略调整上的科学决策。主要功能包括：</p> <p>a) 保本分析：量化各单位的保本服务量与保本收入额，明确盈亏临界点；</p> <p>b) 安全边际计算：评估实际业务量相对于保本点的安全区间，衡量经营稳定性；</p> <p>c) 线性回归分析法：运用历史成本与业务量数据进行趋势预测和成本行为识别，提高预算精度；</p> <p>d) 目标结余倒推分析：以预设盈余目标为基础，反向推导应达业务量、收入与成本控制目标，辅助制定可执行的运营改善路径。</p> <p>e) 本量利分析模型可广泛应用于绩效改善计划、成本控制策略、服务结构优化与年度预算编制，为医院运营管理提供量化依据和决策支持。</p> 	无偏离



项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																																																																																																																																																					
		<p>基础，反向推导应达业务量、收入与成本控制目标，辅助制定可执行的运营改善路径。</p> <p>e) 本量利分析模型可广泛应用于绩效改善计划、成本控制策略、服务结构优化与年度预算编制，为医院运营管理提供量化依据和决策支持。</p>	<p>通过科室年度各月份历史数据，包括业务服务量、收入、成本等，计算线性回归估计固定成本，推估保本量。</p> <div><div><p>数据(固定成本Z): 59506.77</p></div><div><table><tr><td>数据期间</td><td>2024/01 - 2024/12</td></tr><tr><td>数据源数</td><td>12</td></tr><tr><td>成本 R 平方</td><td>0.5849</td></tr><tr><td>成本 R 位数</td><td>0.7648</td></tr><tr><td>成本 R 斜率</td><td>23.56</td></tr><tr><td>成本 R 截距</td><td>59506.77</td></tr><tr><td>成本回归式</td><td><math>Y = 23.56X + 59506.77</math></td></tr></table></div><div><table><tr><th>日期</th><th>门诊人次 (D1)</th><th>总收入 (D2)</th><th>平均收入/次 (D2/D1)</th><th>总成本 (D4)</th><th>门诊成本 (D5)</th><th>门诊成本1 (D2-D4)</th></tr><tr><td>2024/01</td><td>2,724</td><td>197,806.3</td><td>72.6</td><td>121,701.1</td><td>0</td><td>76,11</td></tr><tr><td>2024/02</td><td>1,928</td><td>143,336.1</td><td>74.3</td><td>106,068.5</td><td>0</td><td>37,2</td></tr><tr><td>2024/03</td><td>2,792</td><td>215,883.8</td><td>77.3</td><td>125,977.8</td><td>0</td><td>89,</td></tr><tr><td>2024/04</td><td>2,498</td><td>215,071.7</td><td>86.1</td><td>129,778.9</td><td>0</td><td>85,2</td></tr><tr><td>2024/05</td><td>2,663</td><td>198,446.7</td><td>74.5</td><td>118,525.5</td><td>0</td><td>79,9</td></tr><tr><td>2024/06</td><td>2,300</td><td>168,194.5</td><td>73.1</td><td>106,087.4</td><td>0</td><td>62,1</td></tr></table></div></div> <p>检视回归方程式相关统计值</p> <div><p>月目标结余试算</p><div><p>【消化内科】门诊实现目标结余</p><table><tr><td>目标结余金额</td><td>¥ 100000</td><td>试算</td><td>保利额</td><td>3,021</td><td>保利额</td><td>230,804.4</td></tr><tr><td colspan="7">(固定成本(Y) + 目标结余(X) / 单位边际贡献(X))</td></tr></table></div><p>目标业务量与金额试算</p><div><p>【消化内科】门诊业务量试算 (业务量默认为数据期间中位数)</p><table><tr><td>目标业务量 (月)(A1)</td><td>基值 2498</td><td>每月增加(%) 2</td><td>%</td><td>平均收入/次 (Y)(A2)</td><td>基值 76</td><td>每月增加(%) 0</td><td>%</td></tr><tr><td>单位变动成本 (Y)(A4)</td><td>基值 24</td><td>每月增加(%) 2</td><td>%</td><td>月固定成本 (Y)(A8)</td><td>基值 59507</td><td>每月增加(%) 0</td><td>%</td></tr><tr><td>试算期数</td><td>12</td><td>试算</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div><p>【消化内科】共 12 期门诊业务量试算结果</p><table><tr><th>期数</th><th>门诊人次 (业务量)(A1)</th><th>平均收入/次 (A2)</th><th>门诊收入 (A3 = A1*A2)</th><th>单位变动成本 (A4)</th><th>变动成本 (A5 = A1*A4)</th><th>变动成本率 (A6 = A5/A3)</th><th>单位边际贡献 (A7 = A2 - A4)</th><th>固定成本 (A8)</th><th>盈亏平衡 (A9 = A3 - A5 - A8)</th><th>保本量 (A10/A7)</th><th>保本收入金额 (A11 = A10*A7)</th></tr><tr><td>1</td><td>2498</td><td>76</td><td>189,848</td><td>24</td><td>59,952</td><td>31.6%</td><td>52</td><td>59507</td><td>70,389</td><td>1,144</td><td>86,999</td></tr><tr><td>2</td><td>2548</td><td>76</td><td>193,648</td><td>24</td><td>61,152</td><td>31.6%</td><td>52</td><td>59507</td><td>72,989</td><td>1,144</td><td>86,999</td></tr><tr><td>3</td><td>2599</td><td>76</td><td>197,524</td><td>24</td><td>62,376</td><td>31.6%</td><td>52</td><td>59507</td><td>75,641</td><td>1,144</td><td>86,999</td></tr></table></div> <p>科室可以计划结余的目标，估计需要的保本量。</p>	数据期间	2024/01 - 2024/12	数据源数	12	成本 R 平方	0.5849	成本 R 位数	0.7648	成本 R 斜率	23.56	成本 R 截距	59506.77	成本回归式	$Y = 23.56X + 59506.77$	日期	门诊人次 (D1)	总收入 (D2)	平均收入/次 (D2/D1)	总成本 (D4)	门诊成本 (D5)	门诊成本1 (D2-D4)	2024/01	2,724	197,806.3	72.6	121,701.1	0	76,11	2024/02	1,928	143,336.1	74.3	106,068.5	0	37,2	2024/03	2,792	215,883.8	77.3	125,977.8	0	89,	2024/04	2,498	215,071.7	86.1	129,778.9	0	85,2	2024/05	2,663	198,446.7	74.5	118,525.5	0	79,9	2024/06	2,300	168,194.5	73.1	106,087.4	0	62,1	目标结余金额	¥ 100000	试算	保利额	3,021	保利额	230,804.4	(固定成本(Y) + 目标结余(X) / 单位边际贡献(X))							目标业务量 (月)(A1)	基值 2498	每月增加(%) 2	%	平均收入/次 (Y)(A2)	基值 76	每月增加(%) 0	%	单位变动成本 (Y)(A4)	基值 24	每月增加(%) 2	%	月固定成本 (Y)(A8)	基值 59507	每月增加(%) 0	%	试算期数	12	试算						期数	门诊人次 (业务量)(A1)	平均收入/次 (A2)	门诊收入 (A3 = A1*A2)	单位变动成本 (A4)	变动成本 (A5 = A1*A4)	变动成本率 (A6 = A5/A3)	单位边际贡献 (A7 = A2 - A4)	固定成本 (A8)	盈亏平衡 (A9 = A3 - A5 - A8)	保本量 (A10/A7)	保本收入金额 (A11 = A10*A7)	1	2498	76	189,848	24	59,952	31.6%	52	59507	70,389	1,144	86,999	2	2548	76	193,648	24	61,152	31.6%	52	59507	72,989	1,144	86,999	3	2599	76	197,524	24	62,376	31.6%	52	59507	75,641	1,144	86,999	
数据期间	2024/01 - 2024/12																																																																																																																																																								
数据源数	12																																																																																																																																																								
成本 R 平方	0.5849																																																																																																																																																								
成本 R 位数	0.7648																																																																																																																																																								
成本 R 斜率	23.56																																																																																																																																																								
成本 R 截距	59506.77																																																																																																																																																								
成本回归式	$Y = 23.56X + 59506.77$																																																																																																																																																								
日期	门诊人次 (D1)	总收入 (D2)	平均收入/次 (D2/D1)	总成本 (D4)	门诊成本 (D5)	门诊成本1 (D2-D4)																																																																																																																																																			
2024/01	2,724	197,806.3	72.6	121,701.1	0	76,11																																																																																																																																																			
2024/02	1,928	143,336.1	74.3	106,068.5	0	37,2																																																																																																																																																			
2024/03	2,792	215,883.8	77.3	125,977.8	0	89,																																																																																																																																																			
2024/04	2,498	215,071.7	86.1	129,778.9	0	85,2																																																																																																																																																			
2024/05	2,663	198,446.7	74.5	118,525.5	0	79,9																																																																																																																																																			
2024/06	2,300	168,194.5	73.1	106,087.4	0	62,1																																																																																																																																																			
目标结余金额	¥ 100000	试算	保利额	3,021	保利额	230,804.4																																																																																																																																																			
(固定成本(Y) + 目标结余(X) / 单位边际贡献(X))																																																																																																																																																									
目标业务量 (月)(A1)	基值 2498	每月增加(%) 2	%	平均收入/次 (Y)(A2)	基值 76	每月增加(%) 0	%																																																																																																																																																		
单位变动成本 (Y)(A4)	基值 24	每月增加(%) 2	%	月固定成本 (Y)(A8)	基值 59507	每月增加(%) 0	%																																																																																																																																																		
试算期数	12	试算																																																																																																																																																							
期数	门诊人次 (业务量)(A1)	平均收入/次 (A2)	门诊收入 (A3 = A1*A2)	单位变动成本 (A4)	变动成本 (A5 = A1*A4)	变动成本率 (A6 = A5/A3)	单位边际贡献 (A7 = A2 - A4)	固定成本 (A8)	盈亏平衡 (A9 = A3 - A5 - A8)	保本量 (A10/A7)	保本收入金额 (A11 = A10*A7)																																																																																																																																														
1	2498	76	189,848	24	59,952	31.6%	52	59507	70,389	1,144	86,999																																																																																																																																														
2	2548	76	193,648	24	61,152	31.6%	52	59507	72,989	1,144	86,999																																																																																																																																														
3	2599	76	197,524	24	62,376	31.6%	52	59507	75,641	1,144	86,999																																																																																																																																														

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	成本效益分析	<p>1. 科室发展潜力分析模型(BCG 分析)</p> <p>a) 科室(主诊组)发展潜力分析模型: 通过科室学科发展的各项维度重点,管理者可藉由可视化的模式来表现抽象的数据,让复杂的学科建设、人才根基、创新能力、资源支持与运营效能等内涵更容易了解,为医院管理者提供清楚的决策方向,可用于监控异常状况,协助进行学科例外管理。</p> <p>b) 以支持医院学科建设与中长期发展规划为目标,通过科室学科发展的各项维度重点,本模型结合财务数据与发展能力评估,建立 BCG 成长潜力分析图,辅助医院科学识别“重点扶持”与“资源整合”对象。</p> <p>c) 根据学科发展综合评估卡体系达标率(反映学科综合竞争力)以及营收增长率的维度,以反映学科成长动能与发展趋势的转变。</p> <p>d) BCG 学科发展四象限包括: 品牌学科(明星学科) — 高竞争力、高成长,适合重点建设与输出推广; 潜力学科(问题学科) — 低竞争力、高成长,建议强化资源支持与机制改善; 落后学科(瘦狗学科) — 低竞争力、低成长,需评估是否整合或转型; 推广学科(金牛学科) — 高竞争力、低成长,适合稳定经营与经验复制。</p>	<p>1. 科室发展潜力分析模型(BCG 分析)</p> <p>a) 科室(主诊组)发展潜力分析模型: 通过科室学科发展的各项维度重点,管理者可藉由可视化的模式来表现抽象的数据,让复杂的学科建设、人才根基、创新能力、资源支持与运营效能等内涵更容易了解,为医院管理者提供清楚的决策方向,可用于监控异常状况,协助进行学科例外管理。</p> <p>b) 以支持医院学科建设与中长期发展规划为目标,通过科室学科发展的各项维度重点,本模型结合财务数据与发展能力评估,建立 BCG 成长潜力分析图,辅助医院科学识别“重点扶持”与“资源整合”对象。</p> <p>c) 根据学科发展综合评估卡体系达标率(反映学科综合竞争力)以及营收增长率的维度,以反映学科成长动能与发展趋势的转变。</p> <p>d) BCG 学科发展四象限包括: 品牌学科(明星学科) — 高竞争力、高成长,适合重点建设与输出推广; 潜力学科(问题学科) — 低竞争力、高成长,建议强化资源支持与机制改善; 落后学科(瘦狗学科) — 低竞争力、低成长,需评估是否整合或转型; 推广学科(金牛学科) — 高竞争力、低成长,适合稳定经营与经验复制。</p> <p>e) 通过学科发展潜力分析模型,可整合前述的可控边际贡献率与损益率分析模型、本量利分析模型以评估科室在损益贡献、成本效益、学科建设等方面的整体发展。</p>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>星学科) — 高竞争力、高成长, 适合重点建设与输出推广; 潜力学科 (问题学科) — 低竞争力、高成长, 建议强化资源支持与机制改善; 落后学科 (瘦狗学科) — 低竞争力、低成长, 需评估是否整合或转型; 推广学科 (金牛学科) — 高竞争力、低成长, 适合稳定经营与经验复制。</p> <p>e) 通过学科发展潜力分析模型, 可整合前述的可控边际贡献率与损益率分析模型、本量利分析模型以评估科室在损益贡献、成本效益、学科建设等方面的整体发展。</p>	<p>响应文件响应的技术要求</p>  <p>2025年7月各科室科室发展潜力分析</p> <p>科室发展潜力分析</p> <p>2025/7, N=50</p> <p>营收增长率%</p> <p>金牛类科室</p> <p>明星类科室</p> <p>问题类科室</p> <p>成长类科室</p>	



项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	控制图模型	<ol style="list-style-type: none"> <li>控制图模型可与医院现有信息管理平台上的指标系统相结合，同时整合指标数据以进行判别应用。</li> <li>可由使用者选择以下控制图类型，自动产生绘制内容，包括不合格控制图 P-Chart、不合格数控制图 PN-Chart、单位缺点数控制图 U-Chart、缺点数控制图 C-Chart、个别值与移动全距控制图 I-Chart、移动全距控制图 XMR-Chart 等。</li> <li>依据 Western Electric Rules、Nelson Rules 提供不少于五种的异常点判断规则，并对于期间的异常数据进行颜色标识管理与说明。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>控制图模型可与医院现有信息管理平台上的指标系统相结合，同时整合指标数据以进行判别应用。</li> <li>可由使用者选择以下控制图类型，自动产生绘制内容，包括不合格控制图 P-Chart、不合格数控制图 PN-Chart、单位缺点数控制图 U-Chart、缺点数控制图 C-Chart、个别值与移动全距控制图 I-Chart、移动全距控制图 XMR-Chart 等。</li> <li>依据 Western Electric Rules、Nelson Rules 提供不少于五种的异常点判断规则，并对于期间的异常数据进行颜色标识管理与说明。</li> </ol> <div> <p>指标内容 (SPC-05)</p> <p>指标分析 指标地图 指标内容 改进行动历程 意见分享 控制图</p> <p>日期区间 2024 / 01 至 2025 / 04 图表类型 不合格率控制图P-Chart</p> <p>查询</p>  </div>	无偏离

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
			<p>指标内容 (test2024-14-00)</p> <p>指标分析 指标地图 指标内容 改进行动历程 意见分享 控制图</p> <p>日期区间 2023 / 01 至 2024 / 12 图表类型 不合格数控制图PN-Chart 查询</p>  <p>(test2024-14-00)病历首页主要诊断编码错误件数</p> <p>指标内容 (test2024-11-00)</p> <p>指标分析 指标地图 指标内容 改进行动历程 意见分享 控制图</p> <p>日期区间 2022 / 09 至 2023 / 12 图表类型 单位缺点数控制图U-Chart 查询</p>  <p>(test2024-11-00)导尿管相关泌尿系感染发病率</p>	

项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																		
			<div><div><div>指标内容 (SPC-01)</div><div><div>指标分析</div><div>指标地图</div><div>指标内容</div><div>改进行动历程</div><div>意见分享</div><div>控制图</div></div><div><div>日期区间</div><div>2023 / 01 至 2025 / 04</div><div>图表类型</div><div>缺陷数控制图C-Chart</div><div>查询</div></div><div><div>(SPC-01)缺陷发生例数</div></div></div></div> <div>依据 Western Electric Rules、Nelson Rules 提供不少于五种的异常点判断规则，并对于期间的的异常数据进行颜色标示管理与说明。</div> <table><thead><tr><th>判读规则</th><th>异常点</th></tr></thead><tbody><tr><td>任一点落于3SD之外</td><td>2024/01、2024/06、2024/12、2025/04</td></tr><tr><td>连续9点以上落于中心线的同一侧</td><td></td></tr><tr><td>连续6点以上递增或递减</td><td></td></tr><tr><td>连续14点以上上下振荡</td><td></td></tr><tr><td>连续3点中有2点以上落于2SD以外且位于中心线同一侧</td><td>2024/03、2024/04、2024/05、2024/06、2024/07</td></tr><tr><td>连续5点中有4点以上落于SD以外且位于中心线同一侧</td><td></td></tr><tr><td>连续15点落于-SD至SD之间</td><td></td></tr><tr><td>连续8点无任一点落于-SD至SD之间</td><td></td></tr></tbody></table>	判读规则	异常点	任一点落于3SD之外	2024/01、2024/06、2024/12、2025/04	连续9点以上落于中心线的同一侧		连续6点以上递增或递减		连续14点以上上下振荡		连续3点中有2点以上落于2SD以外且位于中心线同一侧	2024/03、2024/04、2024/05、2024/06、2024/07	连续5点中有4点以上落于SD以外且位于中心线同一侧		连续15点落于-SD至SD之间		连续8点无任一点落于-SD至SD之间		
判读规则	异常点																					
任一点落于3SD之外	2024/01、2024/06、2024/12、2025/04																					
连续9点以上落于中心线的同一侧																						
连续6点以上递增或递减																						
连续14点以上上下振荡																						
连续3点中有2点以上落于2SD以外且位于中心线同一侧	2024/03、2024/04、2024/05、2024/06、2024/07																					
连续5点中有4点以上落于SD以外且位于中心线同一侧																						
连续15点落于-SD至SD之间																						
连续8点无任一点落于-SD至SD之间																						

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	<p>1. 可于系统首页进行监测</p> <p>a) 可依据医院发展规划、编制、床位、医院人力、工作目标等引入全院重点监测的指标，设计需要的版型格式，同时可于系统首页进行监测。</p>	<p>1. 可于系统首页进行监测</p> <p>a) 可依据医院发展规划、编制、床位、医院人力、工作目标等引入全院重点监测的指标，设计需要的版型格式，同时可于系统首页进行监测。</p>  <p>可设置需要的全院重点监测项目，并可于首页仪表盘中进行监测。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	<p>2. 可提供指标卡版型</p> <p>a) 能支持结合指标管理功能,设计指标卡版型,通过区块方式呈现指标重点数据。同时运用数据颜色管理,实时了解重点指标的灯号情况,并提供超链接点击方式进入指标详细了解数据趋势。</p>	<p>2. 可提供指标卡版型</p> <p>a) 能支持结合指标管理功能,设计指标卡版型,通过区块方式呈现指标重点数据。同时运用数据颜色管理,实时了解重点指标的灯号情况,并提供超链接点击方式进入指标详细了解数据趋势。</p> 	无偏离



项号	标的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
			 <p>提供指标卡版型，以区块方式呈现，而数据则直接以灯号颜色呈现。</p>  <p>提供超链接以便查看指标详细内容。</p>	

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	<p>3. 提供多样性图表与指标列表模式</p> <p>a) 能支持多内容版型,除了可加入指标卡版型,也可结合所需要的指标图表,如折线图、柱形图、区域图、堆栈区域图、雷达图等,提供视觉化图形监看方式。</p>	<p>3. 提供多样性图表与指标列表模式</p> <p>a) 能支持多内容版型,除了可加入指标卡版型,也可结合所需要的指标图表,如折线图、柱形图、区域图、堆栈区域图、雷达图等,提供视觉化图形监看方式</p>  <p>支持多内容版型,除指标卡外,更提供了图表功能,可依需求设置所需的图表。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	b) 提供指标列表模式，可呈现重点指标的灯号、实际值、同比与环比等趋势状况，让目标管理者便于分析与管理。	<p>b) 提供指标列表模式，可呈现重点指标的灯号、实际值、同比与环比等趋势状况，让目标管理者便于分析与管理。</p> 	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明																														
			<p>提供指标数据清单的内容型态，并可呈现灯号、环比、同比及实际值。</p> <div><div><div>首页区</div><div>仪表盘</div><div>仪表盘说明</div><div>指标清单</div></div><div><div>仪表盘</div><div>仪表盘说明</div><div><table><thead><tr><th>指标</th><th>频率</th><th>灯号</th><th>环比</th><th>同比</th><th>实际值</th></tr></thead><tbody><tr><td>门诊人次</td><td>月</td><td>●</td><td>↗</td><td>↗</td><td>172,273</td></tr><tr><td>产科门诊人次</td><td>月</td><td>●</td><td>↗</td><td>↘</td><td>1502.00</td></tr><tr><td>耳鼻喉科门诊人次</td><td>月</td><td>●</td><td>↗</td><td>↗</td><td>1824.00</td></tr><tr><td>神经外科门诊人次</td><td>月</td><td>●</td><td>↘</td><td>↗</td><td>1330.00</td></tr></tbody></table></div></div></div>	指标	频率	灯号	环比	同比	实际值	门诊人次	月	●	↗	↗	172,273	产科门诊人次	月	●	↗	↘	1502.00	耳鼻喉科门诊人次	月	●	↗	↗	1824.00	神经外科门诊人次	月	●	↘	↗	1330.00	
指标	频率	灯号	环比	同比	实际值																													
门诊人次	月	●	↗	↗	172,273																													
产科门诊人次	月	●	↗	↘	1502.00																													
耳鼻喉科门诊人次	月	●	↗	↗	1824.00																													
神经外科门诊人次	月	●	↘	↗	1330.00																													

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	<p>4. 支持结合不同运营分析功能，提供多种分析图表</p> <p>a) 可结合运营分析功能，提供各类分析图表，包含评价专科发展数据、科室及主诊组服务分析表、科室及主诊组运营分布图、本量利分析图、科室及主诊组营运排行、科室及主诊组发展演变趋势等，协助使用者进行相关项目的调控，落实科室或全院发展目标。</p>	<p>4. 支持结合不同运营分析功能，提供多种分析图表</p> <p>a) 可结合运营分析功能，提供各类分析图表，包含评价专科发展数据、科室及主诊组服务分析表、科室及主诊组运营分布图、本量利分析图、科室及主诊组营运排行、科室及主诊组发展演变趋势等，协助使用者进行相关项目的调控，落实科室或全院发展目标。</p>  <p>支持结合运营分析功能的图表。</p>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
				

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	<p>5. 各科室可创建定置仪表盘：</p> <p>a) 提供各仪表盘发布群组功能，各单位可自行设计需要的仪表盘进行监测，不同权限单位彼此互相独立，而系统管理者可统一管理所有单位的仪表盘。</p>	<p>5 各科室可创建定置仪表盘：</p> <p>a) 提供各仪表盘发布群组功能，各单位可自行设计需要的仪表盘进行监测，不同权限单位彼此互相独立，而系统管理者可统一管理所有单位的仪表盘。</p>  <p>可设置查询期间查看不同期间的数据，且可查看同比环比状况</p>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	运营仪表盘	6. 系统支持设定完成的仪表盘在移动端使用。	6. 系统支持设定完成的仪表盘在移动端使用。	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	1. 可选择多种数据集来源：如门诊数据集、体检数据集、病种数据集、住院数据集、DRG 数据集等，进行动态图文并存方式的多维分析应用。	<p>1. 可选择多种数据集来源：本功能可选择数据集来源，如门诊数据集、住院数据集、DRG 数据集等，进行动态图文并存方式的多维分析应用。</p>  <p>支持多种数据来源，如门诊数据集、住院数据集、DRG 数据集等。</p>	无偏离

45



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	2. 提供多维分析枢纽分析表工具：本功能所产生的枢纽分析表，可拖曳所需维度（Dimension）至 X 轴或 Y 轴，或设定条件，以进行下钻（Drill down）分析。	<p>2. 提供多维分析枢纽分析表工具：本功能所产生的枢纽分析表，可拖曳所需维度（Dimension）至 X 轴或 Y 轴，或设定条件，以进行下钻（Drill down）分析。</p>  <p>提供多维分析枢纽分析工具，以拖曳方式进行设置。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	3. 提供各类分析图表：支持选择适当图形呈现，如横向条形图、折线图、圆饼图、区域图、堆叠区域图等多种图形表示。	<p>3. 提供各类分析图表：支持选择适当图形呈现，如横向条形图、折线图、圆饼图、区域图、堆迭区域图等多种图形表示。</p>  <p>支持以图形方式呈现，包含柱状图、条型图、折线图、散点图、饼图、堆叠图。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
BI 多维 分析 应用	4. 多字段数据互相比对与自定义比较规则：可支持指定多个字段数据间互相比对，设计相关的自定义比较规则，得到结果灯号。	4. 多字段数据互相比对与自定义比较规则：可支持指定多个字段数据间互相比对，设计相关的自定义比较规则，得到结果灯号。	 <p>支持多字段数据互相比对自定义比较规则，灯号可设置数据文字颜色来呈现。</p>	无 偏 离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	5. 明细方式直接呈现：除了枢纽分析表的统计值方式，能支持布局方式与提供扁平模式，清楚呈现各字段明细结果。	<p>5. 明细方式直接呈现：除了枢纽分析表的统计值方式，能支持布局方式与提供扁平模式，清楚呈现各字段明细结果。</p>  <p>支持布局设置，且有提供扁平模式，清楚呈现各字段明细结果。</p> 	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	6. 指定的字段排序状况：可将各字段数据进行升序或递减排序，呈现指定数据排序状况。	<p>6. 指定的字段排行状况：可将各字段数据进行升序或递减排序，呈现指定数据排行状况。</p>  <p>支持点击表头箭头图示进行升序或递减排序。</p>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
BI 多维 分析 应用	7. 维度（Dimension）的筛选功能：能支持提供用户在各维度（Dimension）输入相关的关键词或是比较条件，进行结果筛选。	7. 维度（Dimension）的筛选功能：能支持提供用户在各维度（Dimension）输入相关的关键词或是比较条件，进行结果筛选。	<p>支持筛选功能，可设置关键字或直接勾选。</p>  <p>也支持设置比较条件，进行结果筛选。</p> 	无 偏 离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	8. 自行建立小计或总计字段：支持可进行小计或建立计算总计字段，使用者可将数据资料值显示成数值或百分比。	<p>8. 自行建立小计或总和字段：支持可进行小计或建立计算总和字段，使用者可将数据资料值显示成数值或百分比。</p>  <p>支持自行建立小计或总和字段。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
			 <p>支持将数据资料值设置成数值或百分比。</p>	

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	9. 各单元格格式化：支持各单元格可选择需要的文字格式、也可依据所选择的值，设定百分比格式、小数位数等	<p>9. 各单元格格式化：支持各单元格可选择需要的文字格式、也可依据所选择的值，设定百分比格式、小数位数等。</p>  <p>支持格式化单元格，可设置文字对齐方向、小数点位数或百分比等。</p>	无偏离

项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	BI 多维分析应用	10.提供各种格式汇出：针对多维分析结果提供 Excel 格式、CSV 格式、HTML 格式、PDF、ODF 格式进行汇出。	<p>10.提供各种格式汇出：针对多维分析结果提供 Excel 格式、CSV 格式、HTML 格式、PDF 格式进行汇出。</p>  <p>支持将多维分析以多种汇出格式，如 Excel 格式、CSV 格式、HTML 格式、PDF 格式。</p>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
	维保服务	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 报价需包含：实现上述技术参数的所需接口费用，与将本项目数据对接至其他数据集成平台所需的开发费用。</li> <li>2. 该系统要建立在医院现有信息管理平台。</li> <li>3. 医院开放现有信息管理平台接口，该系统需从医院现有管理平台或医院数据集成平台获取所需数据。</li> <li>4. 系统安全支持：具有系统安全的机制，系统用户密码须加密保存，具有密码强度检测和提醒修改为强密码功能，具备系统操作日志记录功能。</li> <li>5. 安全相关要求： <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1 系统满足网络安全等级保护测评要求（GB/T 28448-2019）（二级）相关条款</li> <li>5.2 支持使用 SHA512 或 AES256 加密算法对数据进行加密存储和传输，并支持使用国密加密算法对数据进行加密存储和传输</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 报价需包含：实现上述技术参数的所需接口费用，与将本项目数据对接至其他数据集成平台所需的开发费用。</li> <li>2. 该系统要建立在医院现有信息管理平台上。</li> <li>3. 医院开放现有信息管理平台接口，该系统需从医院现有管理平台或医院数据集成平台获取所需数据。</li> <li>4. 系统安全支持：具有系统安全的机制，系统用户密码须加密保存，具有密码强度检测和提醒修改为强密码功能，具备系统操作日志记录功能。</li> <li>5. 安全相关要求： <ol style="list-style-type: none"> <li>5.1 系统满足网络安全等级保护测评要求（GB/T 28448-2019）（二级）相关条款</li> <li>5.2 支持使用 SHA512 或 AES256 加密算法对数据进行加密存储和传输，并支持使用国密加密算法对数据进行加密存储和传输</li> <li>5.3 对重要的用户行为和重要安全事件（包括但不限于登录登出、账号权限变更、数据导出操作等）进行日志记录</li> <li>5.4 及时修复系统运行过程中所发现的各类安全风险项</li> <li>5.5 API 接口具有身份验证和授权机制，防止未授权访问</li> <li>5.6 API 在数据传输过程中采用加密协议，如 HTTPS（SSL/TLS 协议），以保护数据不受中间人攻击</li> <li>5.7 系统设置有效的日志记录，记录下所有的 API 调用细节，包括访问时间、来源 IP 地址、调用的 API 端点、传输的数据等信息。</li> </ol> </li> </ol>	无偏离



项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>5.3 对重要的用户行为和重要安全事件（包括但不限于登录登出、账号权限变更、数据导出操作等）进行日志记录</p> <p>5.4 及时修复系统运行过程中所发现的各类安全风险项</p> <p>5.5 API 接口具有身份验证和授权机制，防止未授权访问</p> <p>5.6 API 在数据传输过程中采用加密协议，如 HTTPS（SSL/TLS 协议），以保护数据不受中间人攻击</p> <p>5.7 系统设置有效的日志记录，记录下所有的 API 调用细节，包括访问时间、来源 IP 地址、调用的 API 端点、传输的数据等信息。</p> <p>6. 具有完善的用户管理功能，对访问人数不设限制，在权限功能方面可实现权限分级。</p> <p>7. 免费维保服务期限：3 年。维保服务至少包括以下内容</p> <p>a) 对软件使用中发现的系统 BUG 修复更</p>	<p>6. 具有完善的用户管理功能，对访问人数不设限制，在权限功能方面可实现权限分级。</p> <p>7. 免费维保服务期限：3 年。维保服务至少包括以下内容</p> <p>a) 对软件使用中发现的系统 BUG 修复更新；</p> <p>b) 对软件使用过程中，系统异常访问排查处理；</p> <p>c) 按甲方经营调整需求，经协商讨论后，提供系统配置调整；</p> <p>d) 应急问题，第一时间提供应急方案，降低影响。</p> <p>e) 后续维保费用限定：每年收取维保费用金额不超过本期系统采购费用的 5%（后续有新增模块或服务要求的除外）。</p>	





项号	标的的名称	竞争性磋商文件采购需求中的技术要求	响应文件响应的技术要求	偏离说明
		<p>新；</p> <p>b) 对软件使用过程中，系统异常访问排查处理；</p> <p>c) 按甲方经营调整需求，经协商讨论后，提供系统配置调整；</p> <p>d) 应急问题，第一时间提供应急方案，降低影响。</p> <p>e) 后续维保费用限定：每年收取维保费用金额不超过本期系统采购费用的 5%（后续有新增模块或服务要求的除外）。</p>		

供应商名称（盖公章）：西咸新区联云凯企业管理咨询有限公司

日期：2025 年 8 月 4 日

