

项目合同

项目名称：DRG 管理信息系统

合同编号：HZZC2025-C3-230008-GXHH

委托人：富川瑶族自治县人民医院（简称“甲方”）

受托人名称：中国移动通信集团广西有限公司贺州分公司（简称“乙方”）

签订《项目合同》时间：在线签章最终完成时间即为签订时间

合同协议书

甲方：富川瑶族自治县人民医院

乙方：中国移动通信集团广西有限公司贺州分公司

根据《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国民法典》等法律、法规规定，按照竞争性磋商文件规定条款和响应文件、成交供应商承诺，甲方委托乙方建设 DRG 管理信息系统 工作，双方本着平等互利、真诚合作的原则，经友好协商，甲乙双方签订本合同。

第一条：合同文件的优先次序

构成本《合同》的文件可视为是能互相说明的，如果合同文件存在歧义或不一致，则根据如下优先次序来判断：

- 1.1 《合同协议书》。
- 1.2 甲、乙双方就本《合同》形成的补充变更约定。
- 1.3 乙方参与竞标活动时提交的《响应文件》。
- 1.4 甲乙用于项目采购活动时发出的《采购文件》。
- 1.5 甲、乙双方往来函件。

第二条：本项目“标的”

2.1 项目名称：DRG 管理信息系统

项目所在地：富川瑶族自治县人民医院

2.2 《项目合同》履行期限：以项目发包人审定的《实施方案》为准执行，暂估约 455 个日历日，各节点工作服务期限如下：

(1) 《实施方案》修订期：《项目合同》生效之日起 10 个日历日内提交按项目发包人组织实地考察结合在施政策指导文件修订完善的《实施方案》。

(2) 建设期：以项目发包人审定的《实施方案》载明的建设开始日计 80 个日历日内。

(3) 运营维护期：建设经验收小组验收合格之日起 365 个日历日。

说明：

(1) 各阶段成果实际提交日期以甲方与乙方协商日期为主，由于甲方原因使项目进度延缓或者停止，则乙方交付成果时间相应顺延。

(2) 完成期限原则上以乙方提交完整的资料之日开始起算。

(3) 甲方要求增加提交成果数量，超出部分打印费用由甲方承担。

(4) 如涉及商品包装和快递包装的，按《商品包装政府采购需求标准（试行）》、《快递包装政府采购需求标准（试行）》—财办库〔2020〕123号标准执行。

2.3 甲方向乙方提交的有关资料、文件及时间

2.4 验收标准：以通过乙方验收合格为准。

2.5 验收时间：在项目完成且收到供应商验收申请后 5 个工作日内组织开展履约验收。

第三条：分包

3.1 乙方不得将本合同项下的服务工作进行转包。

3.2 乙方将本合同项下的部分服务工作进行分包的，需先征得甲方书面同意。

第四条：编制依据

4.1 乙方给甲方的《响应文件》。

4.2 甲方提交的基础资料。

4.3 乙方编制成果采用的主要技术标准以“乙方参与项目采购活动时提交的《响应文件》所列内容为准，《响应文件》的承诺如对比甲方用于项目采购活动时发出的《采购文件》有疏漏情形的，包含疏漏的标准”。

第五条：合同价款

5.1 合同模式：本项目《项目合同》价格形式为固定总价。即合同价款包括完成《项目合同》范围（内容（“标的”）所必需的人工、货物、随配附件、备品备件、工具、运抵指定交货地点的费用、安装（调试）费用、形成所有《成果服务》过程中所需的听证费以及满足审批部门审查材料所需的费用和后续服务（项目跟踪、培训等）及其相关配套内容的全套文件（项目跟踪文件、项目平台使用解析文件和服务项目成果资料汇编文件等）编制以及保险、税金等其它所有成本的全部费用。

序号	服务或设备名称	技术参数及性能（配置）要求	数量	单位	单价	含税总价（元）	税率	不含税总价（元）
1	DRG 医院智能管理云平台	详见附件 1 项目建设总体技术要求及内容	1	项	400000	400000	6%	377358.49
2	DRG 分组检测预警云平台	详见附件 1 项目建设总体技术要求及内容	1	项	230000	230000	6%	216981.13
3	医保结算清单管理云平台	详见附件 1 项目建设总体技术要求及内容	1	项	130000	130000	6%	122641.51
4	DRG 分组检测预警系统控制云平台	详见附件 1 项目建设总体技术要求及内容	1	项	106500	106500	6%	100471.70

刘学成

5	接口改造	详见附件1项目建设总体技术要求及内容	1	项	100000	100000	6%	94339.62
6	集成服务	详见附件1项目建设总体技术要求及内容	1	项	77485	77485	6%	73099.06
7	商务快线	详见附件1项目建设总体技术要求及内容	1	项	3816	3816	6%	3600.00
8	云平板	详见附件1项目建设总体技术要求及内容	1	项	1899	1899	6%	1791.51

合同含税总金额为（人民币：大写）：壹佰零肆万玖仟柒佰元整（¥1049700.00）

5.2 合同价款调整

5.2.1 合同外调整

调价因素：当出现甲方因政府政策执行而提出的项目实施范围、变动原始资料、各项经济指标、各项实施数据以及对应的文件等原始数据变动的情形，且乙方已提供了《成果服务》的，甲方应另行支付二次返工费用。

调价方式：二次返工费用金额由双方另行商定，并按商定内容签订《补充协议》，该项金额不在本《项目合同》合同价款之内。

运营维护期：后续维保费用不超过建设费用的5%。

5.3 合同付款方式：

付费次序	占合同价款比例	合同资金支付速度
1	50%	签订合同后7个工作日内。
2	50%	项目通过验收合格7个工作日内。
合计	100%	

1.1 乙方完成相应阶段的服务时，甲方不能以任何理由拒绝支付合同价款。
1.2 乙方在提出付款申请时，须向甲方提供请款数额等额的正式税票，否则甲方有权拒绝付款。
1.3 合同款由甲方支付至乙方指定的对公账户，如乙方在贺州市行政区域范围内设立有分支机构，可由乙方出具《授权委托书》，将合同款给予转入分支机构，并由其分支机构所在地开具正式税票。
1.4 如按照中华人民共和国政策法规变动，不再进行审批（或备案）制的，该《成果服务》审定要求则相应变更为取得甲方的《定稿意见函》）。

5.3.2 合同外合同价款付款方式及时间：发生时由双方另行协商，根据其签订的《补充协议》内容执行。

第六条：双方责任

6.1 甲方责任

邵成

6.1.1 甲方按本合同第五条规定的内容，在规定的时间内向乙方提交基础资料及文件，并对其完整性、正确性及有效性负责。甲方不得要求乙方违反国家有关标准服务。甲方提交上述资料及文件超过规定期限 10 天以内，乙方按本合同第六条规定的交付《成果服务》时间顺延；甲方交付上述资料及文件超过规定期限 10 天以上时，甲、乙双方重新确定提交《成果服务》的时间。

6.1.2 甲方变更委托项目、规模、条件或因提交的资料错误，或所提交资料作较大修改，以致造成乙方返工时，双方除另行协商签订补充协议（或另订合同）、重新明确有关条款外，甲方应按乙方所耗工作量向乙方支付返工费。

6.2 乙方责任

6.2.1 乙方对规划《成果服务》在过程期间出现的遗漏或错误负责修改或补充。

6.2.2 合同生效后，乙方因自身单方原因无故要求终止或解除合同，乙方应返还甲方已支付的预付款。

6.2.3 乙方交付《成果服务》后，按规定参加有关上级的审查，并根据审查结论负责不超出原定范围的内容做必要调整补充。

6.2.4 其他未列明内容以乙方参与本项目采购活动时提交《响应文件》所列内容为准。

6.2.5 为保证项目信息安全和数据安全，乙方关于本项目涉及的所有系统部署及相关的各项工作开展均须在医院内部网内完成。

6.2.6 由乙方负责接口费用，实现与医院 HIS、DRG 医院智能管理中心等相关系统对接，保证系统流程完整性。

6.2.7 未经机房允许，乙方不得擅自对本项目相关的信息或数据进行存储、提取、分析、截留、篡改、加密等，不得将信息或数据应用于任何其他产品或用途，不得泄露本项目产生的任何数据信息内容。

6.2.8 本合同履行期限内，如遇甲方发出现场配合指令或故障通知后，乙方需在 2 小时内做出响应（网络、电话及 EMAIL）；若远程支持 24 小时内无法解决问题的；承诺 48 小时内上门服务；并提供 7×24 小时电话咨询服务；为系统提供后续技术维护服务；保证系统正常稳定运行；平台包含免费 3 年维保服务。

6.2.9 乙方需通过远程或现场等形式，对本项目服务进行定期的回访，每季度一次，保证系统满足业务正常的性能要求，避免因维护原因出现系统中断的情况。

6.2.10 在项目实施完成后，乙方需提供各个软件和硬件系统相关的应用培训。对采购人的管理人员、应用使用人员进行集中培训，确保参与培训人员，能够熟练掌握系统操作流程、各个功能使用方法和应用技巧，能掌握运维和平台应用技巧等。

第七条 违约责任

7.1 甲方应按本合同规定的金额和日期向乙方支付合同价款，每逾期支付一天，且乙方提交《成果服务》的时间顺延，即每逾期付款一天，提交《成果服务》的时间顺延一天。逾

期超过 30 天以上时，乙方有权暂停履行下阶段工作，并书面通知甲方。

7.2 乙方应按本合同规定的时间向甲方提交《成果服务》，由于乙方自身原因，延误了本合同第二条规定的资料及《成果服务》的交付时间，每延误一天，应减收该项目合同价款的 0.5%，但减收总额不超过合同总价款的 10%。

第八条 保密

双方均应保护对方的知识产权，未经对方同意，任何一方均不得对对方的资料及文件擅自修改、复制或向第三人转让或用于本合同项目外的项目。如发生以上情况，泄密方承担一切由此引起的后果并承担赔偿责任。

第九条 争议解决

本合同发生争议，甲、乙双方应及时协商解决。调解不成时，可向甲方所在地人民法院起诉。

第十条 通知与送达

10.1 双方约定，双方的业务联系一般情况下应通过双方所指定的工作联系人进行，具体为：

甲方指定的工作联系单位和联系人为：

姓名：唐天文 手 机：18077014066

通信地址：富阳镇文教路 7 号

乙方指定日常联系人联系方式：

姓名：蒋燕 手 机：13807847900

通信地址：广西贺州市贺州大道 76 号

10.2 与签订及履行本合同有关的一切通知、函件或其他法律文件，甲、乙双方均应向上述指定联系人及地址送达。以专人送达的，由指定联系人签字之日为送达日；以信件或快递方式送达的，以发邮后第三日为送达日；以电子邮件或手机信息方式送达的，以发送一方系统显示的发送成功之日为送达日。

10.3 双方确认，本合同载明的各方地址为双方真实有效通讯地址，一方地址变更的，应在变更后 10 日内书面通知对方，否则本合同载明的地址仍为真实有效通讯地址。

10.4 上述送达地址和联系方式适用范围包括双方非诉时各类通知、合同等文件以及就合同发生纠纷时相关文件和法律文书的送达，同时包括在争议进入仲裁、民事诉讼程序后的一审、二审、再审和执行程序。

10.5 合同送达条款为独立条款，不受合同整体或其他条款的效力的影响。

第十一条 合同生效及其他

11.1 甲方委托乙方超越本合同内容以外的工作服务，另行签订协议。

11.2 由于不可抗力或情势变更因素致使合同无法履行或继续履行显失公平，双方应及时协商解决。

11.3 本《项目合同》双方于“广西政府采购云”系统签字盖章后生效。

11.4 双方认可的来往传真、电报、会议纪要等，均为合同的组成部分，与本合同具有同等法律效力。

11.5 未尽事宜，经双方协商一致，签订补充协议，补充协议与本合同具有同等效力。

11.6 乙方联系人：姓名：蒋燕 手机：13807847900

第十二条 本合同一式陆份，具有同等法律效力，甲方三份，乙方二份，采购代理机构一份。

甲方：（盖章）	乙方：（盖章）
法定代表人： <u>王超</u>	法定代表人： <u>丹廖印育</u>
或委托代理人： <u>王超</u>	或委托代理人： <u>丹廖印育</u>
地址： <u>富阳镇文教路7号</u>	地址： <u>广西贺州市贺州大道76号</u>
电话：	电话：13807847900
传真：	传真：
邮编：542700	邮编：542899
开户行：	开户行：中国工商银行股份有限公司南宁市琅东支行
账号：	账号：9558852102001168906
日期：2025 年 5 月 12 日	日期：2025 年 5 月 12 日

备注：上述《项目合同》未尽事宜事项，最终由甲、乙双方协商确定。

刘序成

附件 1 项目建设总体技术要求及内容：

序号	服务或设备名称	技术参数及性能（配置）要求
1	DRG 医院智能管理云平台	1. 总体技术要求 为保证医共体内各个医院服务的一体性，本项目需采用定制化云平台多中心方式构建，需要搭建系统中心端和系统医院端，其中中心端负责医共体内所有医院 DRG 分组、DRG 拨付和 DRG 监控预警的统一等，医院端负责医共体内各个医院的具体业务适配。 2. 业务流程 医共体内各个医院调用医院端-DRG 医院智能管理中心的首页模块，整体分析医院情况，并通过层层数据下钻定位问题。 各个医院调用医院端-DRG 医院智能管理中心的病例管理模块，查看具体病例情况，定位病例问题。 各个医院调用医院端-DRG 医院智能管理中心的差异分析模块，分析医院的结算差异主因，找到差异问题点。 各个医院调用医院端-DRG 医院智能管理中心的监控预警模块，发现医院在 DRG 支付过程中存在的问题。 各个医院调用医院端-DRG 医院智能管理云平台的服务绩效模块，分析医院在 DRG 支付改革下，各个科室、医生的绩效情况。 各个医院可以调用医院端-DRG 医院智能管理中心的医保导入模块，分析医院数据和医保返回数据的差异点，有针对性的解决问题。 各个医院可以调用医院端-DRG 医院智能管理中心的报告导出模块，分析医院精细化运营情况，并可将报告下载传阅。 3. 建设内容 DRG 医院智能管理中心辅助医院进行院内 DRG 总体管理，实现 DRG 院内管理和费用结构监控。同时，在医院原有绩效管理基础上，提供基于 DRG 考核的绩效管理评价，提升医院在 DRG 付费改革中自主管理和数字化智能管理水平，提升医院精细化管理认识。 3.1 首页 包括入组情况、结算差异分析、监控预警、行为规范、病例类型占比分析、指标统计、超支结余 top5。对系统各个子系统重点指标及维度进行综合展示，快速定位分组效能、结算差异、费用差异结构主因、监控预警、绩效评价及分配等关键。综合性多规则判定，智能提醒；重点问题实时追踪，交互操作。 3.2 病例管理 根据全院及科室账号权限，实现病例在住院状态、院区、专科、科室、病区、主诊组、责任医生下的差异分析，定

	位差异主因、对病例类型、总费用、住院天数、预估结算差额、差异比例等进行单项或综合查询，指标展示可灵活配置。 3.3 差异分析 3.3.1 总体汇总分析：整体超支结余走势分析、基金类型超支结余走势分析、差异分类、差异主因分析、差异贡献率分析。 3.3.2 医院院区数据分析：院区差异贡献率分析、院区结余超支、院区差异主因分析、时间序列趋势分析。 3.3.3 医院专科数据分析：专科差异贡献率分析、专科结余超支、专科差异主因分析、时间序列趋势分析。 3.3.4 科室数据分析：科室差异贡献率分析、科室结余超支、科室差异主因分析、时间序列趋势分析。 3.3.5 主诊组数据分析：展示主诊组的结余超支占比、各主诊组下的时间序列结算差异及比例，超支结余主因追踪挖掘。 3.3.6 责任医生数据分析：展示责任医生结余超支占比、各责任医生的超支结余情况、差异主因汇总以及时间序列结算差异及比例。 3.3.7 病例类型分析：高低倍率的病例数和占比的趋势、各类病例的差异贡献度分析、不同倍率区间的病例数占比发展情况。 3.3.8 病组查询：病组维度超支结余与 DRG 重点指标统计分析，重点指标实时追踪及交互下钻。针对识别出的重点病组进行明细信息挖掘，与医院个性化病组费用结构标杆值进行对比，分析差异主因，快速有效定位合理控费关键。 3.3.9 综合查询：病组-院区、病组-专科、病组-科室、病组-病区、病组-医师小组、病组-医生维度超支结余与 DRG 重点指标统计分析，重点指标实时追踪及交互下钻。针对识别出的重点病组进行明细信息挖掘，与医院个性化病组费用结构标杆值进行对比，分析差异主因，快速有效定位合理控费关键。 3.3.10 病组对比分析：筛选单个病组在科室、病区、医师小组、责任医生维度下病例类型对比、差异统计与分析。各维度支持横向与时间维度的对比。重点指标实时追踪及交互下钻。针对识别出的重点病组进行明细信息挖掘，与医院个性化病组费用结构标杆值进行对比，分析差异主因，快速有效定位合理控费关键。 3.4 监控预警 3.4.1 对在院、出院病例进行监控，可视化展示纳入分组病例数量、入组数量及比例，展示个科室及病区的内科组、外科手术组、非手术操作组的病例数量及比例。 3.4.2 针对病案手术漏传、手术未入手术组、平均诊断个数、手术占比情况实时汇总分析。
--	--

		3.4.3 对全院病例的费用结构进行汇总分析对比。 3.4.4 对总体病例覆盖广度 ADRG 组数、DRG 组数、CMI、低风险死亡率、时间消耗指数、费用消耗指数、再入院率、人头人次比进行统计分析。 3.4.5 对患者自付及患者自费进行实时监控。 3.4.6 医院体检住院、住院配药、分解住院、无治疗住院、超长住院等进行实时监控，可自定义配置指标。 3.4.7 对各 MDC 组的病例占比、重点病组占比指标进行监控对比。 3.4.8 针对不同科室的预分组系统的使用情况进行监控，同时展示院内不同病例的占比。 3.5 医保导入 3.5.1 任务管理： 3.5.1.1 支持月度任务的创建、修改、编辑、删除； 3.5.1.2 支持历史月度任务的状态、详情查看； 3.5.1.3 支持任务截止时间的设定与修改； 3.5.1.4 支持字段关联设置。 3.5.2 数据导入： 3.5.2.1 支持模板下载； 3.5.2.2 支持医保数据的导入； 3.5.2.3 支持医保数据与系统内数据，部分指标的比对，如入组是否相等、主诊断是否相等； 3.5.2.4 支持未匹配数据的科室分配； 3.5.2.5 支持检索条件与表头字段的自定义配置； 3.5.3 病例申诉： 3.5.3.1 支持病例的申诉、查看、编辑； 3.5.3.2 支持多种格式文件上传； 3.5.3.3 支持任务截止日期的查看； 3.5.3.4 支持申诉结果的导出； 3.5.3.5 支持单条/多条数据的下载； 3.5.3.6 支持检索条件与表头字段的自定义配置。 3.6 报告导出 3.6.1 支持多种报告模板； 3.6.2 支持模板预览； 3.6.3 支持报告的在线生成； 3.6.4 支持历史报告的预览、下载、删除； 3.6.5 支持报告的 PDF/Word 版本下载。
2	DRG 分组检测预警云平台	1. 总体技术要求 为保证医共体内各个医院服务的一体性，本项目需采用定制化云平台多中心方式构建，需要搭建系统中心端和系统医院端，其中中心端负责医共体内所有医院 DRG 分组、DRG 拨付和 DRG 费用结构的统一，医院端负责医共体内各个医院的具体业务适配。 2. 业务流程

云医云

	医共体内各个医院调用中心端-DRG 分组检测预警中心的实时动态分组模块后返回 DRG 实时分组结果,供临床和其他科室参考。 医共体内各个医院调用中心端-DRG 分组检测预警中心的病案信息模块,查看产生分组分基础病案信息。 各个医院调用中心端-DRG 分组检测预警中心的大数据相似分组模块,所有可能的分组结果进行展示,供临床和其他科室进行参考。 各个医院可以调用医院端-DRG 分组检测预警中心的大数据模拟分组模块,供临床和其他科室进行诊疗自定义后的分组结果查看。 各个医院可以调用医院端-DRG 分组检测预警中心的费用明细模块,供临床和其他科室进行分组费用分析,分析病组费用结构。 3. 建设内容 DRG 分组检测预警中心须是供应商依托于多年多地区医保精准支付专业服务经验、数据应用服务经验、政策解决方案咨询能力,结合 DRG 付费政策实践过程中医疗机构实际需求及潜在需求,以多元化复合付费方式改革政策需求出发,为医院构建的一系列数据化、标准化、智能化、信息化的智能管理支持工具。DRG 分组方案须与贺州市按疾病诊断相关分组(DRG)点数法付费的 DRG 分组方案保持一致,并及时同步更新国家、自治区、贺州市相关 DRG 需求。 3.1 病案信息 3.1.1 支持病案基础信息的查看; 3.1.2 支持病案信息指标的灵活可配及修改; 3.1.3 提供实时预警,包括费用预警、不合理入院预警、病案质控预警等,预警条件支持启用/关闭,通过智能监测不合理行为,降低费用超支风险; 3.1.4 支持再入院病例提示,再入院天数可通过系统配置设置,可查看历次相关住院的 DRG 分组与诊断/手术信息。 3.1.5 支持不合理入院规则配置设置。 3.2 实时动态分组 3.2.1 支持分组器本地化适配,建立本地政策规则,应用算法实现模拟分配,支持实时查看 DRG 预测分组及拨付指标; 3.2.2 支持患者的拨付指标与归属病组的付费标准进行对比; 3.2.3 支持拨付指标的灵活配置; 3.2.4 对于未入组病例,给与未入组原因; 3.2.5 支持部分指标的公式可视化,明确指标计算逻辑。 3.3 大数据相似分组 3.3.1 支持对医生填写的诊断和手术进行轮询分组测算,展示不同的轮询分组结果,为医生的诊断信息填写,提供
--	--

		分组参考； 3.3.2 支持不同分组的分组结果，按照预估结算费用/病种分值进行排序。 3.4 大数据模拟分组 3.4.1 支持一键导入单条在院病例信息，并提供增加或者修改病案信息权限； 3.4.2 为医生提供模拟分组小工具，支持医生进行诊断、手术编码的调整/修改，系统通过内在的分组引擎及拨付引擎，显示相应的分组结果与拨付结果。 3.5 费用明细 3.5.1 支持图表、列表两种形式，查看费用明细大类； 3.5.2 支持排序； 3.5.3 支持查看费用明细项目详情。
3	医保结算清单管理云平台	1. 总体技术要求 为保证医共体内各个医院服务的一体性，本项目需采用定制化云平台多中心方式构建，需要搭建系统中心端和系统医院端，其中中心端负责医共体内所有医院 DRG 分组、DRG 拨付、结算清单质控和诊断/手术字段映射等的统一，医院端负责医共体内各个医院的具体业务适配。 2. 业务流程说明 医共体内各个医院调用医院端-医保结算清单管理中心的清单生成模块，医院 HIS 系统将医保结算清单所需数据汇总为视图，医院端-医保结算清单管理中心抓取视图后自动生成结算清单。 在生成医保结算清单后，医共体内各个医院调用中心端-医保结算清单管理中心的清单审核及质控模块，对医院的结算清单进行在线校验质控，质控结果返回后供临床和其他科室等进行清单修改参考。 各个医院调用中心端-DRG 分组检测预警中心的 DRG 实时动态分组模块，由中心端 DRG 实时动态分组模块返回结算清单实时分组结果，供临床和其他科室参考。 各个医院将医院端-结算清单质控后归档的结算清单进行定期上传，保证结算清单数据上传的及时性，数据在上传医保局的同时，中心端-DRG 医院智能管理中心会将此数据沉淀进行后期数据分析和挖掘。 各个医院调用医院端-医保结算清单管理中心清单查询模块，可按照不同检索条件快速定位和查看本院产生的所有清单和清单详细数据。 各个医院调用医院端-医保结算清单管理中心统计分析模块，可查看结算清单从生成到质控到归档到上传再到返回的整个过程的统计分析数据。 3. 建设内容 医保结算清单管理中心须是供应商依托于多年、多地区医保精准支付第三方专业服务经验、数据应用服务经验、政

	策解决方案咨询能力，结合地方付费政策实践过程中医疗机构实际需求及潜在需求，以多元化复合付费方式改革政策需求出发，为医院构建的一系列数据化、标准化、智能化、信息化的智能管理支撑工具。 3.1 结算清单生成 提供临床端结算清单质控模块，包括清单详情展示、预测分组、质控结果、清单评分展示等功能。 3.2 系统首页 3.2.1 按照指定时间区间，进行总体清单数、机审违规及违规占比统计、归档进展统计、归档上传统计、清单评分前后均分的比对、清单入组情况分析 & 入组率统计。 3.2.2 系统提供按照违规规则统计、按照科室/病区统计机审违规及人工反馈 top 值，支持跳转查看违规明细信息。 3.2.3 首页提供工作量分析、基金类型、病例类型、医保支付方式的分析，辅助院内管理者进行院内考核及基金分配。 3.3 清单审核及质控 3.3.1 清单审核流程设置：支持根据用户管理需要，设置清单管理流程，可包括初审-复审-三审-四审-终审等。 3.3.2 清单质控：支持查看清单质控结果（正常\违规），选中单条清单数据，可查看清单原始数据信息及清单的质控违规提示，支持对接医保平台展示医保质控结果信息； 3.3.3 清单查看/编辑：按照用户操作权限，可点击查看\编辑进行清单的预览及编辑，用户在线进行清单编辑后可实时调用清单质控引擎及分组引擎进行修正后结算清单的质控、模拟分组及清单评分，可上下翻页灵活切换清单； 3.3.4 清单分组前后比对：清单列表展示结算清单修正前后的入组情，可用于修正前后的比对； 3.3.5 清单审核/反馈：支持结算清单的单条/批量的审核通过，清单审核过程中，若存在错填漏填等违规信息，用户可进行反馈意见的填写并反馈至前置审核节点，前置审核节点用户可进行清单的调整与补充，重新进行数据上传，审核无误的清单，可进行单条/批量数据的审核通过操作，提交至下一个节点。 3.4 清单归档上传 结算清单确认无误后，可进行单条/批量上传医保，根据医保上传质控结果更新上传状态，若清单未上传/上传失败/审核不通过时，均支持主动或被动撤档，将结算清单撤回审核流程中，支持结算清单的修改编辑，修正完成可重新审核归档，上传医保。 3.5 医保反馈 3.5.1 医保反馈数据导入和差异比对：按结算月度进行数据归集，根据反馈信息与清单分组、主诊断、主手术的对
--	--

		比差异及医保分组费用及医疗总费用的对比差异，进行确认是否申诉/退回审核，如申诉可在线填写申诉材料，反馈医保，如退回审核则可选择退回的审核节点，填写退回原因，退回至对应节点后重新进行修改审核及上传。 3.5.2 医保结算数据导入和结算信息分析：医保结算数据导入，根据结算月度进行数据归集，展示月度结算信息，进行数据分析。 3.6 清单查询 清单查询列表支持查看全量结算清单数据，支持各界面统计图的下钻数据显示，支持数据下载。 3.7 统计分析 3.7.1 评分分析：按照指定时间区间，统计结算清单修改前后预分组情况及评分情况，支持查看清单具体扣分项。 3.7.2 规则分析：分别统计全院/科室/病区/医师小组、医师在指定时间段内，按照系统默认违规规则分类或用户自定义违规分类进行数据聚合，统计规则总数、违规规则数、违规清单数、违规占比、机审违规数、修正前后均分及反馈次数等。统计图按照违规规则分类、违规规则进行排序，显示全院、科室、病区、医师的违规情况。 3.7.3 工作量统计：按照指定时间区间，对用户账号进行审核工作量统计，分别统计审核次数、审核清单数、反馈次数修改清单次数等。 3.8 基础设置 3.8.1 诊断字典：支持维护医院诊断表、医保诊断标准表； 3.8.2 手术字典：支持维护医院手术表、医保手术标准表； 3.8.3 诊断映射：支持院内人员进行诊断映射表的维护管理，医院诊断表映射到医保诊断标准表； 3.8.4 手术映射：支持院内人员进行手术映射表的维护管理，医院手术表映射到医保手术标准表。 3.8.5 规则配置：支持院内人员进行规则的启用、停用操作及规则分值的设置，支持对每一条规则进行分值设置，使清单评分更贴近医院本地化、个性化管理，支持自定义违规分类，使医院对清单的审核管理更个性化。
4	DRG 分组检测预警系统控制云平台	1. 云平台相关配套性能要求 1.1 非 OEM 产品，具有自主知识产权，外观≤2U 机架式，可放入 42U 标准机柜； 1.2 配置 2 颗 Intel 10 核可扩展的金牌处理器 (2.4GHz/10-core/13.75MB/85W)； 1.3 配置内存≥256GB DDR4 内存，内存插槽数量≥24；内存板支持热插拔，可支持内存备用，内存镜像功能；具备重构内存管理、降低内存功耗方法及功能； 1.4 配置 2 块 960G 的 SSD 硬盘；支持 NL SAS/SATA/SAS/SSD 硬盘；具备 5 级独立冗余磁盘阵列中

	多盘失败情况下的读写操作方法、磁盘在线重构方法及功能； 1.5 配置 1G 缓存的磁盘阵列卡，支持 RAID 0/1/10/5/6/50/60；具备热备盘数据迁移、数据重组及对 RAID 进行控制的方法功能，同时，具备闪存控制方法和固态硬盘的均衡方法功能； 1.6 PCI-E I/O 插槽总数≥ 8个； 1.7 提供 GE 管理网口；配置 2 个千兆电口和 2 个 10GE 光口（配置多模光模块）； 1.8 配置 2 个 550W 白金交流电源模块，支持 1+1 冗余； 1.9 可管理和维护性： 1.9.1 集成系统管理处理器支持：自动服务器重启、风扇监视和控制、电源监控、温度监控、启动/关闭、按序重启、本地固件更新、错误日志，可通过可视化工具提供系统未来状况的可视显示； 1.9.2 具有图形管理界面及其他高级管理功能； 1.9.3 配置独立的远程管理控制端口，支持远程监控图形界面，可实现与操作系统无关的远程对服务器的完全控制，包括远程的开机、关机、重启、虚拟软驱、虚拟光驱等操作； 1.9.4 具备带外故障检测功能，不依赖于 OS，对硬件故障如 CPU 故障、内存故障、PCIe 设备故障、硬盘故障进行检测和预告警。对 CPU 故障；内存故障；PCIe 设备故障；硬盘故障，系统宕机、黑屏、蓝屏和异常重启故障等进行分析和定位功能。 2. 技术要求 2.1 控制中心：采用 B/S 架构管理端，具备设备分组管理、策略制定下发、全网健康状况监测、统一杀毒、统一漏洞修复以及各种报表和查询等功能；配置 1 个 Windows 服务器端授权，含 3 年软件升级及病毒库升级服务； 2.2 Windows 客户端支持安装 Windows XP_SP3 及以上/Windows 。Vista/Windows 7/Windows8/Windows 10；服务器客户端支持安装：Windows Server 2003_SP2/Windows Server 2008/Windows Server2012/中标麒麟/Deepin/SUSE Linux/Red Hat Linux； 2.3 支持网页访问部署、离线安装包部署、域推送等部署方式，可自定义部署通知邮件及部署通知公告； 2.4 支持内存实时监控查毒，能够自动隔离感染而暂时无法修复的文件； 2.5 支持 linux、国产操作系统、云桌面产品等； 2.6 支持 3 项以上的主动防御技术； 2.7 支持自定义补丁排除名单，防止终端打补丁后造成系统或业务进程崩溃；
--	--



		2.8 对敲诈者病毒提供防护机制； 2.9 支持对网页提供安全防护，发现网页中的危险行为实时阻断；能够对网页挂马进行拦截，能够自动拦截网页中的钓鱼、欺诈信息； 2.10 支持浏览器防护，对篡改浏览器设置的恶意行为进行有效防御，并可以锁定默认浏览器设置； 2.11 支持定时修复漏洞功能，同时可以设置筛选高危漏洞、软件更新、功能性补丁等修复类型； 2.12 支持正版软件的正版序列号的读取功能，确保软件正版化； 2.13 支持按终端维度展示终端的硬件、软件、操作系统、网络、进程等信息；可监控 CPU 温度、硬盘温度和主板温度； 2.14 支持文件解压缩病毒查杀，支持对 zip、rar、7z 等多种格式的压缩文件查杀能力； 2.15 产品具备漏洞集中修复，定时修复，自动修复；具备蓝屏修复功能； 2.16 支持与防火墙、上网行为管理联动，达到网关边界联动防御效果； 2.17 支持邮件报警，可以设定多种触发条件，满足条件后自动发送邮件到相关人，邮件触发条件至少包括：一定时间内的病毒数量阈值、一定时间内的未知文件数量阈值、重点关注的终端发现病毒、病毒库超期等； 2.18 支持展示全网终端健康状态、报警信息，可方便的查看不健康、亚健康终端列表；支持展示指定时间段内指定终端修复漏洞、病毒查杀、木马查杀的情况。
5	接口改造	县域医共体系统接口改造：接口适配与数据开发测试
6	集成服务	负责医院 DRGs 项目软硬件平台部署、私有云部署、技术集成服务。
7	商务快线	提供 1 年 1000M 商务快线。
8	云平板	提供 1 年的云平板服务