

---

XR-20251118

# 温县人民医院 HRP 系统 销售合同书

甲 方： 【温县人民医院】

乙 方： 【上海熙软科技有限公司】

---

本医院 HRP 系统销售合同书(“本合同”)由以下两方于【2025 年】年【11】月【18】日(“生效日”)在河南省焦作市温县签署并生效:

甲 方:【温县人民医院】

联系地址:【河南省焦作市温县育才街 63 号】

乙 方:【上海熙软科技有限公司】

联系地址:【上海市闵行区虹桥绿谷 E 幢 5 层 502 室】

甲方与乙方在本合同中单称为“一方”,或合称为“双方”。

根据中华人民共和国(香港、澳门和台湾地区除外)现行有效的法律、法规、政策、国家标准及相关行业规定(“中国法律”)的规定,甲、乙双方本着平等互利的原则,经友好协商,一致同意就以下条款签订本合同,共同信守执行:

## 第 1 条 项目内容

甲、乙双方同意,在本合同有效期内,由乙方为甲方的【温县人民医院 HRP 系统模块采购项目】(“项目”)提供所需的许可软件以及与许可软件相关的安装、调试、运维等实施支持(“支持”),以协助甲方建立互联互通、信息共享的系统化资源管理平台,提升甲方的运营管理能力。

许可软件				
序号	许可软件名称【版本号】	数量	单位	价格(人民币/含税)元
1.	【熙软医院全面预算管理平台V3.1】	1	套	200000 元
2.	【医院报销管理系统V3.1】	1	套	230000 元
3.	【医院会计档案管理系统 V3.1】	1	套	90000 元
4.	【医院项目成本管理系统V3.1】	1	套	300000 元
5.	【医院病种成本管理系统V3.1】	1	套	90000 元
6.	【DIP成本管理系统V3.1】	1	套	90000 元
含税合同总价款:壹佰万元整				【1000000】元

- 1.1 甲、乙双方项目小组将严格遵守下述表格所确认的实施范围开展合作,且任何超出实施范围的调整皆应由双方协商一致并签署相应的补充协议予以确认。为避免歧义,本合同所提及的“实施范围”为实施的地点、模块、关键目标与核心需求,包括且仅限于下述表格所列内容:

实施地点	实施模块	关键目标与核心需求	备注
【温县人民医院】	【熙软医院全面预算管理平台 V3.1】	<p>全面预算管理作为医院经济运行控制主线，主要包含业务预算、收入预算、支出预算、项目预算、采购预算、资金预算等内容。</p> <p>系统提供多种预算编制方法，支持自上而下、自下而上、N 上 M 下的编制流程，所有预算编制均做到有据可依、科学编制；</p> <p>能够对预算的执行在各业务系统中进行实时监控，同时在预算系统中完成执行核销与预算执行分析；</p> <p>实现事前计划、事中监督、事后分析的管理模式。</p> <p>1、基础设置：包含预算单位、归口科室、预算科室、预算类别、预算指标、编制流程、预算表样、项目立项等内容。</p> <p>2、项目库管理：项目申报支持对基本建设、大型设备购置和其他重点项目进行日常申报；</p> <p>项目论证支持多部门联合论证、党总支论证等充分论证后进入项目库储备库；</p> <p>项目库管理支持储备库、执行库、完成库、退出库。</p> <p>储备库中的项目支持预算编制时进行从库中挑选，</p> <p>项目作为预算编制与执行的数据源头。执行库中的项目支持通过预算号监控后续业务执行，查看等。</p> <p>3、预算任务：支持创建预算编制/调整任务。</p> <p>4、绩效目标：系统支持按照医院管理要求预置绩效指标库，支持定义预算绩效目标类型，并对绩效目标进行填报。</p> <p>5、预算编制：包含预算指标分配、科室填报、归口填报、院方填报、集团填报、预算审批、预算编制情况一览表等内容。</p> <p>6、预算号管理：支持查看预算号的编制额/调整额/预算执行情况，以及设置预算号的启/停用。</p> <p>7、预算调整：支持预算中期调整与日常调整、预算调剂、项目预算追加。</p> <p>8、预算执行：包含预算控制规则设置、预算执行申请、预算执行审批、预算科室/归口/全院执行分析表等内容。</p>	
	【医院会计档案管理系	电子会计档案通过设置组织机构数据源，将需要归档的数据进行采集整理，按照相关法律规定转化成归档要求	

	统 V3.1】	<p>的格式，再归档到电子会计档案系统进行永久保存。系统功能主要分为档案采集、档案管理、档案应用。档案采集包括纸质档案（原始凭证附件、纸质发票档案等）、电子发票、财政电子票据、电子行程单、电子客票、电子海关专用缴款书、银行电子回单及核算系统记账凭证的采集；档案管理主要是提供电子会计档案的装册、归档、移交、鉴定、销毁、借阅等功能；档案应用主要是建立电子会计档案的检索、查询、统计分析应用等。可以按照索引信息进行会计档案的智能查询、组合查询或模糊查询实现会计档案信息共享，大大提高会计档案保管与查询等环节的工作效率。</p> <p>目前国家相关法律法规及相关制度要求采集的电子会计档案资料主要包括：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1、原始凭证及记账凭证。</li> <li>2、会计主体账簿类包括总账，明细账，日记账，其他辅助性主体账簿。</li> <li>3、月度、季度、半年度、年度财务会计报告。</li> <li>4、其他会计资料：会计档案保管清册，银行存款余额调节表，银行对账单，会计档案移交清册，会计档案销毁清册，其他具有保存价值的会计资料。</li> </ol>	
	【医院报销管理系统 V3.1】	<ol style="list-style-type: none"> <li>1、个人报销平台主要为医院员工提供的个人报销服务平台，医院付款对象为员工个人；通过 PC 端及手机端进行系统接入，以 OCR 等新技术促进报销业务全流程、报销场景全覆盖、管控手段深度融合的报销管理新模式。打通报销业务从费用申请--预算关联--消费记录--报销单据--主管审批--出纳支付--财务记账的报销业务全过程。将报销管理制度嵌入到系统中并与预算管理系统集成，报销业务受预算管控，与财务系统集成支付完成后自动生成相关凭证。从而使医院报销业务在信息系统中制度化、流程化、表单化，以实现报销费用控制的闭环管理。</li> <li>2、对公报账平台主要为医院供应商提供的公司报销服务平台，医院付款对象为企业；同样支持 PC 端及手机端以及 OCR 识别、验真。打通报销业务从费用申请--预算关联--消费记录--报销单据--主管审批--出纳支付--财务记账的报销业务全过程。将报销管理制度嵌入到系统中并与预算管理系统集成，报销业务受预算管控，与财务系统集成支付完成后自动</li> </ol>	

		<p>生成相关凭证。从而使医院报销业务在信息系统中制度化、流程化、表单化，以实现报销费用控制的闭环管理。</p> <p>3、劳务报销平台主要为院外劳务服务发生的费用，提供的报销服务平台；基于税率表的应用，针对公民、非公民进行劳务费发放处理，支持税前与税后的计税方式。打通劳务费报销业务从劳务费报销一个税计算—关联预算—主管审批—出纳支付—财务记账的业务全过程。</p> <p>4、报销管理移动应用方便医院职工进行报销管理，且与 pc 端报销管理融为一体，核心功能包括：我的票据（包含 ocr 发票识别、查重验真功能）、我的申请、我的报销、我的借款、我的机票、对公报账、门急诊医药费、住院医药费、退休职工医药费、专项报销、行政经费预算、可报销预算、子女信息等。</p>	
	【医院项目成本管理系统 V3.1】	项目成本核算是以医院各科室开展的医疗服务项目为对象，归集和分配各项支出，计算出各项目的单位成本的过程。核算办法是将临床服务类、医疗技术类和医疗辅助类科室的医疗成本向其提供的医疗服务项目，进行归集和分摊。按计算内容不同有医疗服务项目医疗成本、医疗服务项目医疗全成本和医疗服务项目医院全成本。系统支持作业成本法、比例系数法、成本收入比法、RBRVS 点数法等多种成本核算方式。	
	【医院病种成本管理系统 V3.1】	单病种成本核算是主要实现以病种为成本核算对象，按照一定流程和方法归集相关费用，计算病种成本的过程。单病种成本核算支持成本收入比法，以科室成本数据为起点进行核算；也支持项目叠加法快速计算单病种成本。	
	【DIP 成本管理系统 V3.1】	在科室成本核算的基础上基于 DIP 分组结果，进行 DIP 成本核算，反映医院及各科室的病种收益情况、病种成本结构、不同难度系数的病种成本和收益分析、医疗劳务成本对科室及病种成本带来的影响等，通过建立科室、病种成本单元评估模型，对临床科室的经济运行决策提供数据支撑。	

1.1.1 本合同所确认的实施范围未包含任何基于上表中约定模块的标准功能的代码修改或客户化开发、客户功能定制、报表修改、第三方数据接口开发等二次开发事项。

1.1.2 在项目实施过程中，乙方项目组仅负责有关许可软件本身的安装、调试、运行、维护、更新等工作，并不包括任何网络系统、操作系统以及硬件的安装、调试和维护。

1.2 项目实施

1.2.1 甲方认可，乙方根据实施范围的内容预估本项目从【2025 年】年【11】月【20】日正式开始执行，将于【2026】年【7】月【20】日完成项目验收。本项目的完成以该项目顺利实施以及双方积极参与、配合并履行了下述双方各自的义务为前提。如实施过程中发生调整或改变，双方应及时书面确认并按照调整或改变后的流程进行处理。

1.2.2 项目实施人员安排：项目启动后 3 个工作日内，乙方拟安排 2 名技术人员驻用户工作现场（根据项目需求增加人员配置），驻场人员具备一定的行业工作经验，按照医院工作时间开展项目建设。项目组核心成员更换，需提前 7 个工作日书面通知甲方，获得同意后方可更换。

第 2 条 定制化开发

如甲方需要且经甲方要求，乙方同意为甲方提供定制化开发支持，二次开发收费标准参考行业惯例，双方提前确认工作量清单及报价，双方将另行签署书面合同对定制化开发的内容、实施范围、里程碑计划、付款安排等具体事宜予以补充约定。

第 3 条 许可软件相关价款及付款方式

3.1 甲方应以银行网银转账的方式向乙方支付本合同约定的合同款项。

3.2 本合同项下含税合同总价款为：人民币【壹佰万元整】(¥【1000000.00】)，其中包含许可软件及支持的全部费用。本合同适用的增值税税率为 13%。

为避免歧义，如遇国家增值税税率调整，本合同约定的增值税税率将默认根据新税率生效时点进行同步变更，不含税金额不变，合同已履行部分将按原税率开具增值税发票，合同未履行部分将按新税率开具增值税发票。

3.3 付款安排

价格种类	付款阶段	付款条件	付款比例	金额(人民币/含税)
------	------	------	------	------------

合同总价款	第一笔款	本合同生效且乙方向甲方提供增值税发票后【30】个工作日内	合同总价的【30】%	人民币【叁拾万】元整(¥ 【300000.00】);
	第二笔款	各子系统及相应的内容上线并经甲方验收合格,且乙方向甲方提供增值税发票后【30】个工作日内	合同总价的【60】%	人民币【陆拾万】元整(¥ 【600000.00】);
	第三笔款	项目经甲方整体验收合格,(i)达到项目招标文件约定的付款时间或(ii)12个月届满(以孰早为准),且乙方向甲方提供增值税发票后【10】个工作日内	合同总价的【10】%	人民币【壹拾万】元整(¥ 【100000.00】);

#### 3.4 甲方开票信息如下:

名称:【温县人民医院】  
 纳税人识别号:【12410825417845076L】  
 开户行:【中国银行温县子夏大街支行】  
 账号:【249405926474】  
 地址:【焦作市温县育才街 63 号】  
 电话:【0391-6192381】

#### 3.5 乙方结算银行账号如下:

户名:【上海熙软科技有限公司】  
 开户行:【工行杨浦黄兴路支行】  
 账号:【1001359409100014770】

### 第 4 条 双方权利义务

#### 4.1 甲方的权利与义务

4.1.1 甲方应按照本合同的约定提供本项目实施的必要条件与准备,包括但不限于免费为乙方实施的人员提供工作场所,并保证其可利用到适当的甲方的计算机资源和办公环境,如电话、传真以及其它该等实施的人员执行本合同项下的工作所必需的办公室设备和材料。

- 4.1.2 甲方应及时向乙方免费提供所有乙方合理要求的本合同实施所必要的技术数据、计算机设备、文档、文件、测试数据、示例输出，或其它信息和资源。甲方应对其提供的所有该类数据、材料以及信息的内容、准确性、完整性和统一性负责，并承担由此产生的任何问题的责任。
- 4.1.3 甲方应按照本合同的约定指派相应的人员组成项目组，并保证指派专门的人员负责执行本合同及其附件项下甲方的工作。甲方须指定相关项目经理与乙方项目经理协调所有项目的支持，并负责作好必要的内部安排，以便于项目的顺利开展。在项目开展过程中，甲方应保证其项目组成员的相对稳定。如果因甲方人员变动导致本合同所述支持延误或增加乙方的工作量，乙方对此延误不承担责任，并有权要求甲方支付乙方因此而增加工作量的相关费用。
- 4.1.4 不属于本合同约定的支持内容将由甲方负责，并由甲方监督、管理和控制。乙方可以根据其自身的知识和经验对甲方执行该支持内容提供相应的建议或帮助，但该等建议或帮助不构成乙方在本合同项下的任何义务或承诺，甲方应根据其自身的判断决定并承担相应的责任。
- 4.1.5 甲方应确保甲方、甲方项目组成员、许可软件上线后的使用人员严格遵守与知识产权、商业秘密相关的中国法律的规定，不侵犯乙方及其关联方所拥有的知识产权及其他合法权益。
- 4.1.6 甲方应确保甲方及甲方项目组成员严格遵守与反商业贿赂相关的中国法律的规定。
- 4.1.7 甲方应按时支付乙方本合同约定的价款。

## 4.2 乙方权利义务

- 4.2.1 乙方应严格遵循本合同并按照本合同的具体约定向甲方提供与项目相关的支持，包括但不限于安装、调试、运行、维护、更新等支持。
- 4.2.2 在保证本合同的要求得到满足，并且所有的工作是以专业的和符合技术要求的方式进行的前提下，乙方对其实施支持的人员按照本合同的约定提供支持的方式和方法拥有最终的决定权。



4.2.3 乙方应根据本合同的要求安排相应的能胜任的实施支持的人员。应甲方的要求,乙方应向甲方提供参加本项目的人员名单及相关资质证明。在提供支持过程中,乙方保证其参加本项目的人员的相对稳定。

4.2.4 乙方应确保乙方及乙方项目组成员严格遵守与反商业贿赂相关的中国法律的规定。

## 第5条 交付

5.1 许可软件交付期限:项目启动之日起【170】个工作日内。为本合同之目的,“交付”指乙方按照合同内容提供支持后,甲方签署由乙方提供的交付验收申请书。

5.2 许可软件交付地点:【温县人民医院】。

5.3 许可软件使用单位:【温县人民医院】。甲方应确保在约定的使用单位范围内使用许可软件,如实际使用许可软件的单位超出约定范围的,应受限于本合同第11条的约定。

## 第6条 验收

6.1 根据本合同约定,本项目实施支持过程中需要进行确认的文档(包括但不限于验收报告)或交付成果等事项,必须由甲方以书面形式进行确认。

6.2 自乙方提交文档或交付成果之日起5个工作日内,甲方应对文档或交付成果进行确认。如果甲方认为乙方的实施支持不符合合同约定,应自乙方提交文档或交付成果之日起5个工作日内以书面形式说明合理的理由及依据,乙方将做相应的改进并重新提交验收,甲方应在乙方重新提交之日起5个工作日内书面确认。

6.3 如果甲方未按上述约定答复的,则视为甲方已接受乙方提交的文档或交付成果,相应的实施支持已经完成。

## 第7条 运行、维护及更新

7.1 在乙方按照本合同的约定向甲方交付相应的许可软件后,乙方承诺为甲方提供自许可软件交付之日起为期【1】年的免费运行及维护支持(“质保期”)。质保期结束后,如甲方需要乙方继续提供运维支持的,运维费

用按照不超过合同额的 5%收取，具体由双方协商确认，并另行签署书面运维协议。

- 7.2 在本合同有效期内，乙方有权依据其掌握的技术、信息及数据升级、更新交付于甲方的许可软件，甲方有权【在质保期内免费且质保期结束后向乙方支付更新费用(费用标准等由双方届时另行签署书面合同约定)】获得前述升级、更新后的许可软件，且乙方应积极协助甲方予以实施。
- 7.3 保修期内售后服务时间：乙方免费提供 7\*24 小时远程服务。实时解决常见问题，系统故障后 2 小时内做出明确的响应和安排，如需现场支持的，将立即派维护人员在 8 小时内达到故障现场；4 小时内做出故障诊断报告，常规故障 8 小时内解决。项目验收合格后，根据甲方要求安排例行上门维护及巡检。包括：各类使用问题进行及时排查处理；对甲方各科室工作人员进行应用系统使用操作指导；信息系统使用过程中的问题受理、事务处理、故障排除。通过定期巡检和排查工作，对维护性问题及时处理，对涉及系统 BUG 问题进行处理，做到尽早发现问题、尽快消除安全隐患、提前预防重大事故发生，从而保障采购方信息系统安全稳定运行。

## 第 8 条 知识产权

- 8.1 除非本合同另有约定，对于乙方及其关联方在本合同生效之前产生、拥有或控制的和在本合同有效期限内利用其自身技术、信息及数据而升级、更新的用于履行本合同项下的约定内容的计算机程序、计算机系统、数据、服务平台和其他有形资料及其知识产权和其他合法权益(“背景知识产权”)应归属于乙方及其关联方所有。为实现本协议之目的，乙方及其关联方授予甲方一项非排他的、实施许可软件期间的、不可转让的、不可分许可的许可，允许甲方仅为本合同之目的使用乙方及其关联方的与实施本合同项下的约定内容所必需的背景知识产权，且前述许可所对应的许可使用费已包含在合同总价款之中。
- 8.2 如经甲方要求，乙方为甲方提供代码修改或客户化开发、客户功能定制、报表修改、第三方数据接口开发等二次开发事项所产生的与本合同项下的许可软件相关的计算机程序、计算机系统、数据、服务平台和其他有形资料及其知识产权和其他合法权益(“项目知识产权”)应为甲乙双方共同所有，且不包含乙方及其关联方的背景知识产权。任何一方有权自己使用项目知识产权或许可第三方使用项目知识产权(且应及时通知其他方该等授权或许可)。

除双方另有约定，如甲方向任何第三方转让其在本合同项下所拥有的项目知识产权的，应事先取得乙方的书面同意，且乙方或其关联方在同等条件下享有优先受让权；如乙方及其关联方决定不受让该等项目知识产

权的，甲方可按照通知乙方的转让条件向第三方转让其拥有的项目知识产权，但前提是保证乙方及其关联方基于本条款所享有的权利不受损害。如甲方不再使用许可软件时，乙方有权要求甲方将其在本合同项下所拥有的项目知识产权转让至乙方或其关联方。

## 第9条 保密

- 9.1 为本合同之目的，“**保密信息**”指根据本合同由一方披露给另一方、被另一方获悉或知晓的所有可以被合理的认为对一方（以及其关联方）有价值的任何类型的数据、文件、材料或信息，不论其形式或介质载体，也不论其是否标注“秘密”和/或“专属”，包括但不限于(a)任何涉及与一方或其关联方的产品资料、研发数据、技术信息、商业策略、业务计划等；(b)为本合同之目的，任何一方提供、准备、制作、设计或开发的所有草稿、图纸、计划、设计、模型、函件往来、文件、资料、数据、信息和软件；及(c)有关本合同之存在和条款的信息。

保密信息不包括接收信息的一方（“**接收方**”）能够以书面证据证明符合下列情况的信息：(a)在直接或间接从披露信息的一方（“**披露方**”）或其代表获得该信息之前或生效日之前，接收方在不受使用或披露限制的情况下已经知晓的信息；(b)并非由于接收方、其关联方或其任何代表违反本合同或其他过错行为已经或即将为公众普遍知晓的信息；(c)由接收方从当时不对披露方或任何其他人士承担任何信息保密义务的第三方处获得的信息；或(d)接收方能够以书面或其他记录证明是由接收方在不参考或使用任何保密信息的情况下独立开发的信息。

- 9.2 除非另有明文规定，接收方应：(a)对该等保密信息严格保密；(b)不将该等保密信息向任何第三方披露，除非向必须知道该等保密信息的第三方进行披露，但前提是该第三方应书面同意遵守本合同中规定的保密义务，且接收方就该等第三方违反本合同所约定的保密义务向披露方承担完全的违约责任。如有必要，披露方可要求该等第三方签署令披露方满意的保密协议；(c)仅将该等保密信息用于执行本合同所必须的目的而非任何其他目的；(d)如果保密信息由一方披露，在披露方提出书面请求后的30个自然日内，将接受方及经许可披露的第三方所持有的保密信息原件或复制件或归还给披露方，或予以销毁（并提供销毁的书面确认）；(e)使用至少与保护自身保密信息同等程度的注意以保护保密信息，并应采取合理措施降低保密信息未经授权披露的风险。

- 9.3 本条规定的甲、乙双方的保密义务，于本合同终止后持续有效，除非至双方一致书面同意解除保密义务或保密信息实际上已经公开之日止。

- 9.4 乙方需遵守《数据安全法》《个人信息保护法》，保障甲方数据安全，不得泄露或用于其他用途，如发生数据泄露需承担赔偿责任。

## **第 10 条 本合同约定的第三方软件**

如乙方依据甲方要求或双方约定，向甲方提供本合同约定的许可软件之外的第三方软件的使用许可、技术指标及相关支持，甲方应遵守第三方提供的最终用户的许可使用协议和用户手册，或与第三方单独签订相关协议。除乙方及其关联方与第三方另有约定外，乙方及其关联方不对该第三方软件作出任何保证或承担任何责任。

## **第 11 条 转让**

除经乙方事先书面同意外，甲方不得将本合同项下任何权利和/或义务转让或分许可至任何第三方。

## **第 12 条 可分割性**

如果本合同有一条或多条规定根据任何中国法律在任何方面被裁定为无效、不合法或不可强制执行，则本合同其余规定的有效性、合法性或可强制执行性不应在任何方面受到影响或损害。双方应通过诚意磋商，争取以中国法律允许以及双方期望的最大限度内有效的规定取代该等无效、不合法或不可强制执行的规定，而该等有效的规定所产生的经济效果应尽可能与那些无效、不合法或不可强制执行的规定所产生的经济效果相似。

## **第 13 条 违约责任**

- 13.1 乙方提供的交付成果不符合本合同约定的，甲方有权拒收，乙方在得到甲方通知之日起 20 个工作日内采取补救措施，逾期仍未采取有效措施的，甲方有权要求乙方赔偿因此造成的损失或扣留履约保证金；同时乙方应向甲方支付合同总价 5 % 的违约金。
- 13.2 甲方无正当理由拒收交付成果，甲方应向乙方偿付拒付合同金额 5 % 的违约金。
- 13.3 乙方无正当理由逾期交付的，每逾期 1 天，乙方向甲方偿付合同总额的 2 % 的违约金。如乙方逾期达 60 天，甲方有权解除合同，甲方解除合同的通知自到达乙方时生效。在此情况下，乙方给甲方造成的实际损失高于违约金的，对高出违约金的部分乙方应予以赔偿。

- 13.4 甲方未按合同规定的期限向乙方支付合同款的，每逾期 1 天甲方向乙方支付应付金额的 2 %违约金，但累计违约金总额不超过应付款总额的 5 %
- 13.5 其它未尽事宜，以《合同法》和《政府采购法》等有关法律法规规定为准，无相关规定的，双方协商解决。
- 13.6 因任何一方违反本合同所约定的义务而给另一方造成损失的，违约方在收到守约方要求纠正其违约行为的书面通知之日，应立即停止其违约行为，并在合作双方善意协商的前提下，违约方应当补偿守约方的相关经济损失。

## 第 14 条 不可抗力

- 14.1 由于不可抗力事件致使本合同的部分或全部不能履行或延迟履行，则双方于彼此间不承担任何违约责任。“**不可抗力事件**”指本合同双方不能合理控制、不可预见或无法避免的事件，该事件妨碍、影响或延误任何一方根据本合同履行其全部或部分义务。该等事件包括但不限于政府行为、自然灾害、战争、传染病或其他类似事件。
- 14.2 出现不可抗力事件时，受到影响的一方应于不可抗力发生后 3 个自然日内书面通知对方，并告知对方该类事件对本合同可能产生的影响，并由双方协商约定本合同的延长或终止。一方怠于通知而造成对方损失或损失扩大的，应赔偿另一方的相关损失。

## 第 15 条 通知

- 15.1 本合同项下的所有通知和其他通讯均应以书面形式做出，且 (a) 如果以传真发出，则在发出后的第 1 个工作日视为正式送达，或 (b) 如果通过快递服务公司发出，则在交给快递服务公司后的第 5 个工作日或该快递服务公司向发出方确认的更早的交付日期视为正式送达。
- 15.2 甲、乙双方的联系方式如下：
- 15.2.1 甲方的联系方式：  
联系人： 张元勋  
联系地址：河南省焦作市温县育才街 63 号  
联系电话：15838911666
- 15.2.2 乙方的联系方式：

联系人： 孔艳冬

联系地址：上海市闵行区虹桥绿谷 E 幢 5 层 502 室

联系电话：18638675252

- 15.3 任何一方可随时书面通知另一方变更其用于通知目的的地址和/或联系方式，该书面通知必须载明新地址和/或新联系方式、变更生效的日期。

## 第 16 条 适用法律及争议解决

- 16.1 本合同的签署、生效、解释、履行、修改和终止以及本合同项下争议的解决应适用中国法律。
- 16.2 因本合同所产生或与本合同相关的任何争议，双方应友好协商解决。如在任何一方提出协商解决争议的要求后 30 个自然日内，双方未能就该等争议的解决达成一致，则任何一方均可按照以下第【(b)】项的约定解决有关争议：
- (a) 提交至上海仲裁委员会，按照其届时有效的仲裁规则仲裁解决。仲裁裁决应是终局性的并对双方均有约束力。仲裁费用由败诉方承担，除非仲裁裁决另有裁定。
- (b) 提交至原告方所在地有管辖权的人民法院诉讼解决。
- 16.3 因解释和履行本合同而发生任何争议或任何争议正在解决时，除争议事项外，本合同双方应继续行使其各自在本合同项下的权利并履行其各自在本合同项下的义务。

## 第 17 条 合同签订及期限

- 17.1 本合同自甲、乙双方签字盖章后于生效日起生效，至双方确认已完全履行本合同项下的所有义务且本合同项下的所有付款已结清之日终止。
- 17.2 本合同以中文书就，一式贰(2)份，每一方各执壹(1)份，每份具有同等法律效力。
- 17.3 对本合同作出的任何修改和补充均应为书面形式。双方签署的与本合同有关的修改协议和补充协议应是本合同不可分割的组成部分，应与本合同具有同等的法律效力。
- 17.4 本合同所列附件为本合同不可分割的组成部分，与本合同具有同等的法律效力。如本合同与其附件之间发生不符，应以本合同为准。

(以下无正文)

---

（本页无正文，为《医院 HRP 系统销售合同书》签字页）

甲方：【温县人民医院】（盖章）

法定代表人（签字或签章）：\_\_\_\_\_

乙方：【上海熙软科技有限公司】（盖章）

法定代表人（签字或签章）：\_\_\_\_\_



## 附件一《中标通知书》

# 成 交 通 知 书

上海熙软科技有限公司：

温县人民医院 HRP 系统模块采购项目（采购编号：温财磋商采购-2025-79、项目编号：焦公资采购 F2025—195）于 2025 年 11 月 14 日 08 时 30 分在焦作市公共资源交易中心进行了竞争性磋商，按规定程序进行了开标、评标、定标，现确定贵公司为成交供应商。

成交金额：1000000 元（大写：壹佰万元整）

合同履行期限：合同签订后 8 个月内安装完成。

质量：满足采购人要求。

请你方在接到本通知书后的 1 个工作日内到温县人民医院与采购人签订合同。

特此通知。

采 购 人：温县人民医院（盖单位章）

采购代理机构：河南金诺工程管理有限公司（盖单位章）

2025 年 11 月 17 日

## 附件二

### 项目要求及参数

#### 1.1 项目建设目标

在医院信息管理系统的基础上，整合医院已有信息系统的资源，创建规范的全面预算管理系统、报销管理系统、项目成本管理系统、病种成本管理系统、DIP成本管理系统、电子会计档案系统。提升医院各条相关主线业务管理能力，实现全院业务流程可跟踪、可监察，实现管理的可视化，减少管理上的漏洞，全面提升医院的整体效率、效益，提升医院持续发展的动力和行业竞争力。

#### 1.2 总体要求及技术规格

##### 1.2.1 总体要求

本项目定位于建立符合医院管理特色的现代医院综合运营管理体系，体现现代医院一体化运营管理的流程化、精细化、智能化应用诉求。从医院宏观管理的大局视角出发，基于顶层设计、分步实施的思路对医院综合运营管理业务进行系统性的项目实施建设。

##### 标准化、规范化

标准化是支撑医院信息系统的重要手段，标准化包含基础数据的标准化、部门间业务接口的标准化、系统界面的标准化；规范化包含业务流程的规范化、管理规则的规范化；在标准化和规范化的前提下，建设的信息系统才具有管理价值和使用价值，是医院信息系统建设成功的前提条件。

##### 关键技术路线

系统的建设要采用最新技术手段，例如基于大型关系型数据库平台，采用 PB、JAVA、C++、.NET、XML 等技术；层次结构，基于 B/S 应用结构体系，表示层、业务层、数据库访问层分开；独立于特定的硬件平台和操作系统；支持各种类型

的数据库系统；具有分布式事务功能；支持消息服务；支持组件化开发；具有良好的安全性。

#### 适用性原则

系统各功能部分按照要求采用不同级别模块组合，每种组合都可以解决医院信息系统中一类问题。各个部分既可以单独运行也可相互配合使用，保证医院信息系统的“整体设计、分步实施”，减少医院的投资压力；满足医院其他系统与本系统的相互关联，并预置接口。

#### 应用技术培训

在系统实施的初期，通过在医院搭建的模拟环境对人员进行培训；系统建成后，能否做到方便实用，达到预期的效果，用户应用技术培训是关键，公司提供的培训教材，包括快速入门、操作手册、管理员手册等，每一个应用系统有完整的在线帮助，提供咨询热线，分期分批组织教学实习，做好系统管理人员、科室使用人员特别是各级领导的应用技术培训工作，确保系统发挥最大的使用效益。

### 1.2.2 技术平台

开发语言：Java、C、C++、HTML、JavaScript 等主流开发语言；

数据库平台：Oracle、MySQL、达梦等关系型数据库；

服务器操作系统：Linux 或 Microsoft Windows Server 2016 或以上版本；

客户端操作系统：Microsoft Windows Win10/或以上版本；

跨平台系统设计，支持主流操作系统平台，将来能扩容到 AIX、HP-UX、Linux 等操作系统；

开放的技术平台，支持 Web Services、HTTP、RESTful；

未来扩展能力：数据可以直接在服务器内存中运算，支持行存储与列存储，快速便捷创建实时业务视图，可访问实时业务分析结果；

### **1.2.3技术要求**

#### **1. 标准化**

遵循《全国信息化建设标准与规范（试行）》、《医院信息系统基本功能规范》、《公立医院运营管理信息化功能指引》等。

#### **2. 平台化**

系统核心平台由多个模块组成，根据用户需要科学合理选择/组合不同模块；支持多种主流开发和应用平台；

#### **3. 智能化**

支持多维条码、无线移动 PC、手机等智能设备的应用；

#### **4. 先进性**

数据结构设计合理，三层架构和二层结构相结合；

支持二次接口开发，数据转储；

完善的后台安装与维护工具；

系统采用平台化开发模式或者支持其他自主开发，可以由医院在平台上做二次开发，并方便地挂接到运营管理系统；

#### **5. 一致性**

保证数据采集、存储、整理、分析、提取、应用的一致性；

#### **6. 实用性**

符合行业操作和使用习惯；自主知识产权，系统性价比较高；满足医院信息管理的需要；整体设计、分步实施，无缝联接；开放式系统设计，便于医院维护，避免重复投资；

## **7. 安全性**

采用数据库级用户权限和应用程序级运行权限的双重控制机制；提供统一用户管理手段；通过数据库系统的数据安全机制，提供完善的安全保障体系；

## **8. 稳定性**

系统作为医院信息化系统中的关键业务系统之一，系统的稳定性和可靠性将关系到整个医院经营管理日常工作，因此系统必须支持在高并发大数据量情况下的运行效率和稳定性；

## **9. 可继承性**

系统具有较强的可继承性，包括应用系统的可继承性及数据的可继承性，方便在现有系统基础上扩充子系统，并实现各子系统之间的无缝集成，以满足医院未来发展的要求；

## **10. 可维护性、可升级性**

系统采用结构化、层次化设计结构，使系统易于维护和升级，系统采用模块化设计，并保证各版本之间具有良好的兼容性，不会因为系统中某些模块的改变而影响整个系统的正常运行。系统软件尽可能做到“零”维护，同时实现简便易操作的远程维护。

## 1.3 系统功能技术参数

### 1.3.1 系统平台

1. **组织架构：**支持组织机构设置，灵活设定组织关系，并可对组织进行启用、关闭等状态设置；
2. **▲登录设置：**支持 IP 绑定登陆，非指定 IP 不能登陆系统；
3. **▲系统配置：**支持各种类型的系统配置，包含：执行配置、表单配置、上传配置、页签配置、列表配置、流程配置、文件导入配置等；
4. **消息管理：**支持相关人员对消息进行催办，并显示消息状态、催办次数、催办时间等；
5. **公告管理：**包含：公告标题、公告类型设置、发布状态、发布人、发布时间等；
6. **流程设计：**可通过在线工作流设计器实现医院、科室的业务流程的重组和灵活设计，实现包括工作流程、审批流程的自定义设计；
7. **日志管理：**支持系统日志的应用。
8. **报表平台：**可以实现医院、科室业务表单的灵活设计，实现包括表单、报表的自定义设计，可自定义高级查询。有极高定制性和扩展性，另可根据用户需求量身定做。

### 1.3.2 全面预算管理系统

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

#### 1. 基础设置

建立医院层、归口层、科室执行层的三层预算组织体系；实现三级预算组织体系维护。

医院各职能部门作为归口科室，支持各归口科室启用、停用。

参照组织架构生成预算科室作为预算编制、执行、考核最小业务单元。

支持对医院全面预算进行分类，支持收支类、资本类、业务类的预算类型管理；预算类型也可以根据医院实际情况，进行细化或者增减。

▲支持预算指标的定义、变更、控制；能对预算指标进行是否论证、是否下发、下发科室的设置、填制上下限设置、是否必须填制明细、是否纳入项目库管理等进行控制。

支持医院N上M下的预算编制及调整流程,支持按医院的要求定制预算表样;  
支持事项类预算项目的管理,可进行事项项目细化至明细项目;

## 2. 项目库

▲支持院内项目库管理,将各类项目从科室填报到院内各个环节的论证,以及院外专家论证结果全部在系统内管理,实现从论证到项目库到预算的一体化应用;

实现项目预算管理,提供项目立项基本信息登记,完成项目总预算编制,为项目经费计划以及项目明细支出提供控制依据;

支持医院预算的中长期规划在项目库落地,进行多年的持续滚动管理;

所有通过论证的项目入库后,作为后续预算编制与执行的数据源头,与后续环节进行流程与数据关联,可对全院项目的执行情况进行分析和监督,实现医院资源的有效配置。

针对不同项目可以进行不同的论证内容预置,如:资产类项目、信息类项目等;

## 3. 预算论证

▲支持论证类型的自定义;支持论证的在线申请及在线审核;

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

## 4. 预算任务

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

## 5. 预算编制

实现系统预算的编制,包括:科室填报、归口填报、院方填报功能;包含预算科室的预算指标填报功能。预算任务启动编制后,会下发多个指标到相应的预算科室,预算科室根据下发的指标进行对应的预算填报;

实现预算填制的过程管理，监控下级的预算填制过程；支持按照预算任务对预算编制及调整、执行的过程的控制；

支持预算任务下发后，新增预算项目指标填报。预算任务流程走到归口时，会下发多个指标到相应的预算归口，预算归口根据下发的指标进行对应的预算填报及对预算科室的指标进行审核及汇总；支持在预算编制中补发预算指标；

支持在预算编制中，院方直接下达科目总额、项目总额。支持预算编制环节中，各预算科室及归口管理科室，对下发的预算指标编制情况提供总览查询功能，并对未编制预算的科室进行预警或催办。

▲支持建立绩效指标库，对预算编制内容进行绩效目标的填报，并对绩效目标进行跟踪分析，考核预算执行结果。实现“预算编制有目标、预算执行有监控、预算完成有评价、评价结果有反馈、反馈结果有应用”的全过程预算绩效管理机制。

支持全院各级预算编制情况查询，可以以财务角度查询全院预算收支项目平衡情况；

▲预算编制支持预算结转，实现预算号结转到下一预算年度继续使用。

## 6. 预算号管理

▲按照医院编号规则，对预算进行编号；支持预算号的启用、停用；并可按预算号进行业务系统预算执行的追溯查询；

## 7. 预算调整

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

实现预算日常调整和调剂功能，包括：预算日常调整申请、预算日常调整审核功能。调剂支持预算号之间进行调剂，总额不变；支持从总盘子拆到明细调剂；日常调整可以到每个科室预算指标的调整；



实现预算按照医院的调整流程进行调整申请、调整审批，包括预算科室调整、归口科室调整、医院层面的调整；实现预算调整的日常申请、审核。实现预算调整的控制。

## 8. 预算执行

实现预算按照不同维度的控制，包括但不限于按照预算类别、预算指标、预算号、预算科室等；

▲支持预算指标的使用与合同、报销及会计核算系统的关联控制；

实现预算对医院其他业务系统的控制及取数，并对超预算事件进行审批；

根据预算主体、预算年度、预算号等不同颗粒度设置控制规则，支持强制控制、提醒控制、不控制多种方式。

支持手工录入预算执行申请及预算执行审批。

## 9. 预算分析

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

### 1.3.3 报销管理系统

深度融合医院财务审批制度、内控制度等财政资金使用管理制度要求，将所有资金使用业务的内部控制节点内置到系统中。实现报销业务从报销申请—预算占用—报销事项记录—报销单形成—报销审批—财务凭证生成的全过程信息化。

#### 1. 基础设置

可根据医院需求，自由扩展不同类型的报销业务，并支持根据不同类型的报销展示不同页面，配置不同审批流程，不同的预算控制策略，不同的报销政策标准。如：差旅费、培训费、职工医疗费用、补助等。

▲实现报销事项先申请再报销，与预算系统对接实现报销事项的事前控制，报销时如超出预算额度进行提醒。结合预算模块功能，实现预算执行进度的实时分析功能，合理控制费用支出，杜绝浪费。一个报销单可以关联多个预算号或预算指标，实现预算事项的分项控制。

#### 2. 个人业务办理

个人业务办理包括事项申请、借款、报销等各类单据申请业务办理。提供对报销、借款单据的录入、修改、删除、提交等功能。支持通过移动端或 PC 终端网上报销，实现借款和日常报销管理，医院领导和职能科室通过智能移动端或 PC 终端进行审批。

支持事前申请、员工借款、冲销借款及报销，能够根据申报金额进行预算管控以及借款逾期预警提醒功能。同时支持对每笔借款业务一一对应核销处理。

### **3. 发票库管理**

支持对发票库的管理，支持发票查重验真。支持通过发票发起报销单。

▲利用 OCR 自动识别技术，自动识别上传的纸质及电子票据，并进行验真、验重；并实现票据去向追溯、票据智能判断消费类型。

### **4. 业务审批**

提供单据流程化审核功能，针对申请、借款、报销等业务支持 workflow 配置，能够按业务流程完成业务审批。并可根据不同岗位设置审批、审核权限。

业务审批支持消息提醒，让审批人员及时完成单据审批。

### **5. 报销移动端**

▲支持报销业务全流程的移动申请、移动报销、移动审批、智能提醒等。

### **6. 财务处理**

报销业务与财务账务一体化处理，自动生成相关的财务凭证，形成财务的闭环处理。

### **7. 可拓展性与互联互通**

平台化系统应用，拥有良好的扩展空间，能够灵活拓展医院各种业务功能模块，满足医院报销业务未来发展的需求，且可以与全面预算管理系统、财务系统、OA 等系统互联互通。

## **1.3.4 电子会计档案系统**

通过设置组织机构数据源，将需要归档的数据进行采集整理，按相关法律规定转化成归档要求的格式归档到电子会计档案管理系统进行永久保存，并提供本地和远程查询功能，可以按索引信息进行会计档案的智能查询、组合查询或模糊查询实现会计档案信息共享，大大提高会计档案保管与查询等环节的工作效率。

### **1. 基础管理**

#### **1) 会计账簿**

会计账簿是记录电子会计档案所属账簿的载体，可同步财务核算系统的财务核算账簿，也可根据实际情况自行建立财务报告账簿作为相关电子凭证、纸质凭证的归档载体。

## **2) 档案类型**

档案类型支持集团和单位两个层级，在集团层级设置了相关政府制度发文要求的会计凭证、会计账簿、财务会计报告、其他会计资料四大类档案类型；单位层级档案类型可以在集团层级类型基础上进行细化。

## **3) 档案类别**

档案类别是对档案类型的细化，目前根据相关政府制度发文要求支持对档案类型细化如下：

(1) 会计凭证：包括原始凭证、记账凭证；

(2) 会计账簿：包括总账、明细账、日记账、固定资产卡片及其他辅助性账簿；

(3) 财务会计报告：包括月度、季度、半年度、年度财务会计报告；

(4) 其他会计资料：包括银行存款余额调节表、银行对账单、纳税申报表、会计档案移交清册、会计档案保管清册、会计档案销毁清册、会计档案鉴定意见书及其他具有保存价值的会计资料。

## **2. 档案采集**

### **1) 原始凭证采集**

(1) 支持原始纸质凭证图片或者高拍仪拍照上传系统；

(2) 支持文件扫描识别附件信息上传系统；

(3) ▲支持采集的原始凭证与财务核算记账凭证号进行手动关联、自动关联

### **2) 电子会计凭证采集**

(1) 支持电子发票、财政电子票据、电子客票、电子行程单等电子会计凭证的采集；

(2) 支持电子发票等电子票据通过OCR识别接口进行验真验重；

(3) 支持增值税电子发票等电子票据通过国家税务总局增值税发票查验平台进行手动验真，上传验真结果；

(4) 支持获取系统发票池中已有的电子票据与采集的财务核算系统记账凭证号手动关联、自动关联；

(5) 支持电子凭证的多种格式存储，如pdf、xml、xbrl；

(6) 支持银行电子回单的手动录入及接口采集

### **3) 电子会计档案采集**

(1) 支持按账簿、会计期间、凭证类别维度采集档案类型为记账凭证的财务核算记账凭证数据；

(2) 支持按账簿、会计期间维度采集档案类型为总账、明细账等财务会计账簿数据；

(3) 支持按账簿、会计期间维度采集档案类型为月度报表、季度报表等财务会计报表数据；

(4) 支持按预置的版式文件模板采集生成对应的电子会计档案版式文件。

### **4) 收集整理**

(1) 支持对采集的原始凭证、电子会计凭证进行整理、装册处理；

(2) 支持对采集的会计凭证、会计账簿等电子会计档案数据进行整理、装

册处理；

(3) 支持电子会计档案装册后按预置编码规则自动生成全宗号、目录号、案卷号、档案编号。

### **3. 档案管理**

#### **1) 档案册管理**

- (1) 支持档案册归档、生成档案保管清册；
- (2) 支持档案册二维码查看及打印；
- (3) 支持纸质档案册装盒上架到档案室和档案柜；
- (4) 支持纸质档案册下架拆盒重新装盒处理；
- (5) 支持纸质会计档案“码”上关联，线上扫码借阅、线下纸质档案出库。

#### **2) 档案移交**

- (1) 支持档案册移交处理，记录移交日期、移交原因、保存地点等信息；
- (2) 支持档案移交生成移交清册

#### **3) 档案销毁**

- (1) 支持档案鉴定，记录鉴定结果、鉴定意见、鉴定审批记录等信息；
- (2) 支持根据档案鉴定意见进行档案销毁处理；
- (3) 支持档案销毁处理后生成档案销毁清册

#### **4) 档案借阅**

- (1) 支持档案借阅申请、借阅处理；
- (2) 支持档案借阅记录查询、借阅已归还、未归还信息追溯；
- (3) 支持纸质档案册扫码借阅处理；
- (4) 支持档案借阅信息的审批记录；
- (5) 支持档案归还信息的记录

#### **5) 档案统计查询**

- (1) 支持按档案编号、档案类型、档案类别、档案状态查询统计档案信息；
- (2) 支持按凭证号、凭证类别、凭证日期、记账人信息查询统计档案信息；
- (3) 支持按会计账簿、会计期间、会计科目信息查询统计档案信息；
- (4) 支持会计凭证版式文件预览、凭证附件预览、下载以及编辑，支持会计凭证详情查看；
- (5) 支持会计账簿的查询以及版式文件预览；
- (6) 支持会计报告与其他会计资料的查询以及附件预览

#### **6) 档案库管理**

- (1) 支持纸质档案册存放档案室定义；
- (2) 支持纸质档案册存放档案柜定义；
- (3) 支持纸质档案册存放档案盒定义

### **4. 一体化应用**

#### **1) 电子凭证**

- (1) 支持电子凭证在各业务模块系统间进行传递；
- (2) 支持电子凭证的识别解析生成电子凭证结构化数据文件

#### **2) 归档处理**

- (1) ▲支持生成的会计凭证汇集业务单据、电子票据、原始凭证等信息进行归档处理；
- (2) 支持记账凭证入账信息结构化文件生成；
- (3) 支持电子会计档案采集记账凭证、业务单据、电子票据等信息进行单

据追溯处理

## 5. 第三方接口

- (1) 支持采集外部第三方财务系统的电子凭证数据进行配置管理；
- (2) 支持采用视图或者接口方式获取外部系统电子凭证数据；
- (3) 支持配置采集版式文件模板，获取电子凭证版式文件数据

## 1.3.5项目成本管理系统

建立项目成本核算管理体系，采用多种方法对临床单元和医技单元的诊疗项目成本进行核算。按计算内容不同，可以核算医疗服务项目医疗成本、医疗服务项目医疗全成本和医疗服务项目医院全成本。

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

### 1. 基础数据

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

支持作业库、作业字典、资源动因、成本动因系统数据预置。

支持对药品、单收费材料、医疗服务项目的收费项目的标识与区分。可批量设置对应的项目成本核算属性。

### 2. 业务数据

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

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

支持成本一体化业务明细数据按照自定义核算期间数据采集，保障了数据的同源性。

### 3. 核算模型与核算方案

可根据作业成本法进行直接成本和间接成本核算模型的搭建；

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

▲系统支持根据医院实际业务调研结果，自动记录数据调整规则与来源、结果，有助于业务数据的追溯。对新发生的收入数据，可以方便快速对其进行数据校准，降低人力调研成本。

系统支持收入数据执行科室手工调整、规则调整。满足各种不同业务需求场景。

系统支持核算模型对所核算的医疗服务项目从多视角、多维度进行快速资源配置，避免资源配置缺失遗漏，从而保证直接模型的配置的准确性。

▲不仅支持医疗服务项目至资源的模型的建立，也支持逆向操作（资源至医疗服务项目）的模型建立。

#### 4. 成本计算

根据选用的不同核算方法，支持对直接成本和间接成本分步骤进行计算，进而计算出医疗项目成本。

支持对成本计算逻辑推演详细过程详细数据说明。

#### 5. 报表分析

提供收费大类明细表、项目成本明细表、项目成本差异表、项目成本保本分析表、项目成本构成明细表、科室项目成本差异表、科室项目成本保本分析表、科室项目成本构成分析表等报表。

可根据医院要求进行自定义项目成本分析表。

所有报表均可支持导出 EXCEL、PDF 格式。

支持医疗服务项目杜邦分析图数据分析。

▲支持通过分析医疗服务项目收费价格与成本的关系，反映价格与成本的偏离度，为价格调整和补偿提供依据。

▲支持分析医院开展的医疗服务项目盈亏项目数量，以及有无保本点，旨在对项目开展情况及学科发展、成本控制重点提供依据

### 1.3.6病种成本管理系统

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

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

具体需要实现的功能如下：

#### 1. 基础数据

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

支持多级次病种管理，支持多维度分型管理；

对病人的数据进行维护，具体包括：病人病案首页数据、病人病历收费明细数据，以及添加、修改、删除、查询等功能。

#### 2. 病种核算模型配置

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

#### 3. 项目成本归集

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

#### 4. 病种成本计算

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

## 5. 报表查询

系统必须具备灵活的自定义报表功能，满足医院未来扩展报表的要求。

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

## 1. 3. 7DIP成本管理系统

为适应支付方式改革和医院内部 DRG/DIP 管理模式应用的需求，以 DRG/DIP 为成本核算单元，按期核算医院 DRG/DIP 成本。关注医院 DRG/DIP 的收入成本和收益情况，进行深入成本分析，为医院优化科室诊疗结构，提升临床诊疗能力的同时有效控制成本提高经济效益。

系统需支持基于项目成本核算结果按照临床路径叠加的项目叠加法核算 DRG/DIP 成本。

### 1. 项目叠加法

支持按照 ICD10、ICD9 以及医院 DRG 组分型的特征要求，对医院病种组进行分类定义。

支持对病案首页数据按照病案多维度质控要求完成对病案数据的筛选与过滤，把符合要求的数据进行统计筛选。

获取 DRG/DIP 分组信息：按照统一分组规则，根据患者病案首页数据对患者进行分组管理。根据病历的收费明细对各项成本进行叠加，基础数据管理包括首页数据管理和病历收费明细数据管理。

支持分别按照病案出院时间与医保结算时间进行系统筛选项目叠加。

核算模型配置：采用项目叠加法进行成本核算，建立成本核算模型，包括数据模型和核算流程，平衡数据存储能力和流程运算效率，实现最优化结构。实现科室 DRG 成本、院级 DRG 成本、临床路径 DRG 成本等内容。

成本计算：采用项目叠加法，通过各医疗服务项目相加进行病组成本核算，形成实际成本。首先确定病例分组，按照给定的规则筛选样本病历数据，计算出每个病人的成本。然后按照患者 DRG/DIP 病组，将患者成本进行合并，再除以样本数量，得到 DRG/DIP 单位成本；将某 DRG/DIP 病组的患者成本进行统计计算，得到科室 DRG/DIP 成本和院级 DRG/DIP 成本。

报表查询：系统必须具备灵活的自定义报表功能，满足医院未来扩展报表的要求。针对 DRG、DIP、CHS 等不同的分组模式选择和引用，能够通过配置实现报表。按照病人、科室、院级的单位成本、收入构成、成本构成、单位收益等多维度对病种进行报表查询分析。

DRG/DIP 成本分析：在 DRG/DIP 成本核算基础上，提供 DRG/DIP 组的收入结构、成本结构、进行收益分析，为医院经营决策和管理提供数据依据。按照实际临床路径，对 DRG/DIP 进行成本分析。能分析到每个患者、每个诊疗成本项目的成本数据；能够应用“环比分析法”、“比较分析法”、“趋势分析法”等多种分析方法对 DRG/DIP 进行分析，寻找成本控制点，为管理者提供分析决策、控制的信息。