**广东省妇幼保健院HRP智慧财务运营系统用户需求书**

**一、项目背景**

2020-2021年，国务院、国家卫健委相继发布了《关于加强公立医院运营管理的指导意见》（国卫财务发〔2020〕27号）（以下简称《指导意见》）、《关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）、《关于印发公立医院高质量发展促进行动（2021-2025年）的通知》（国卫医发〔2021〕27号）等一系列文件，对医院运营效率、财务信息化提出新的挑战性要求，并重点强调，医院应当充分利用现代化信息技术，加强医院运营管理信息集成平台标准化建设。为贯彻落实文件要求，财务科按照医院智慧管理5级评估要求《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号），《关于印发公立医院运营管理信息化功能指引的通知》（国卫办财务函〔2022〕126 号）对我院财务运营信息系统现状进行了全面梳理，并结合我院迫切需要的具体功能，确定了11项核心需求，完成智慧财务信息化建设顶层设计，实现财务工作由“财务核算型”到“价值创造型”的结构性转变，打造智慧财务、数据运营新标杆，助力推进建设“服务创新、管理精细、资源节约、智慧高效”的智慧医院。

**二、项目内容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 实施内容 | 数量（套） |
| 1 | 系统调研咨询服务 | 1 |
| 2 | 医疗收入管理（财务对账管理系统） | 1 |
| 3 | 预算管理系统 | 1 |
| 4 | 报销管理系统 | 1 |
| 5 | 合同管理系统 | 1 |
| 6 | 银企联 | 1 |
| 7 | 财务核算系统 | 1 |
| 8 | 成本管理系统 | 1 |
| 9 | 资产管理系统 | 1 |
| 10 | 人力资源管理系统 | 1 |
| 11 | 与医院运营数据中心（BI）、  与所涉及的各第三方系统公司的衔接服务 | 1 |

**三、项目功能需求**

**（一）系统调研咨询服务**

**1、核心要求：**

1.1 现状调研及分析。通过访谈、问卷等多种方式，对广东省妇幼保健院财务相关系统、接口、数据、技术架构和信息化管理等现状应用和问题，进行全面调研和分析。  
 1.2 数字化蓝图规划和专题研究。包括：广东省妇幼保健院财务域的业务架构和流程清单、财务相关的应用系统架构和接口架构、医院财务相关的数据架构和规范标准、财务相关的技术架构和路线和财务数字化管控能力要求。  
 1.3 财务数字化演进路线设计。按需求迫切程度、目前系统现状及适应性、实施难度以及系统建设相关性，形成财务相关各系统建设的推进路线，以及各阶段实施的策略建议。

**（二）医疗收入对账管理系统**

**1、核心要求：**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号9关于医疗收入管理的5级及基本需求；

1.2 多种对账方式并存：多种对账方式并存：根据医院的实际应用，将微信、支付宝，POS机、医保卡及医保二维码，各类自助机，数字货币各种支付方式统一纳入平台管理，并支持在同一支付方式下设置不同的账户；对账数据具有全面性，包含：对账维度包括上述多种支付方式下的交易信息、银行交易信息、财务入账信息等；同时包括基金减免、免费筛查、院内减免、资金资助、免费检测、优待减免、医保记账、公医记账等支付方式的原始单据信息、HIS信息、财务入账信息等；

1.3 支持多种方式的自动核对，包括结算号、日期、交易号、金额等多种维度的组合；  
 1.4 支持微信、支付宝、pos机等支付机构以及院内HIS、核算系统的接口取数，并实时出具对账结果；自动出具余额调节表；支持对长期未达账项的处理；

### 1.5 支持收入凭证一键生成功能。

1.6 能够实现各收支渠道的统一对账，可通过统一的平台展示工具对医院收支账目进行智能展示，同时实现在HIS收费系统发起退费要求，根据原始支付路径（微信、支付宝扫码，POS机、医保卡及医保二维码，院内各类自助机，数字货币等）原路退回部分或整笔款项。

**2、具体需求描述：**

2.1 医务收费管理系统能够与门急诊收费、住院收费等系统的结账记录对接，收入明细可追溯到患者单次支付（每张收据）以及分类记录。

2.2 财务系统能够与门急诊收费、住院收费等系统的数据（日清月结数据）对接，生成各类记账凭证及财务所需报表；费用明细数据能够按规范会计科目汇总并与财务系统对接，实现一键生成各类医疗收入会计凭证。能够根据收入数据产生管理所需报表，如收入日报、月报，同比，环比分析。能够实现各上述收入渠道（收费方式）的统一对账，可通过统一的平台展示工具对医院收入账目进行智能展示，实现智能对账、差异展示。

2.3 支持对各类账单的文件导入；支持医院需要的各类对账报表的出具。

2.4 支持财务系统及门急诊收费、住院收费等系统的当天、跨天、同台器具和不同台器具退费功能。根据门急诊收费、住院收费系统的实际退费要求，适应延长退费的时限（实现HIS系统发起退费有效期为自缴费起至一年内）；保障特殊退费业务操作合理及其退费、支付方式的对账记录完整（线上医保支付部分目前只支持整笔退费）。

**（三）预算管理系统**

**1、核心要求：**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号11关于预算管理的5级及基本需求；

1.2 满足医院全面预算管理的要求，建立预算编制、预算执行、预算控制、预算调整、预算分析考核的预算全过程标准管理。支持预算论证管理、项目库管理；设置二上二下的编制流程，与合同管理、报销管理、资产管理、物资管理等系统实施对接，实现事前控制；与财务核算系统衔接，实现预算执行与财务核算数据同源。

1.3 预算类别分收入、支出、投资筹资、现金流预算。医疗收入预算通过效率类、结构类指标做预算，如按照工作量、人次费用等作为科室上报预算的填报指标；其他收入按项目库形式做预算。

1.4 预算编制按项目库分类编制。项目库分资金来源汇总项目，如财政项目、科教（含配套）项目、自筹项目、其他支出项目等。新建项目过程简便易懂，以前年度未完成的可结转性项目能留存到项目库中，继续在下一年度编制预算使用，如投资性的基建、设备购置项目等。

1.5 支出性/投资性预算编制中，预算项目能实现多途径挑选功能,如按上下级树形挑选、项目名称挑选、按科室挑选等。挑选规则清晰简便易懂。

1.6 预算编制“一上”“一下”“二上”“二下”每个节点都有填报、修改、审批流转记录。

1.7 预算编制过程/结果能实现自动分类汇总收支总数，收支结余状况、现金流量状况。

1.8 预算审批，能按该项目归管科室分别提交对应的归管科室审批。

1.9 预算调整，能实现科室项目间额度调剂申请、无预算项目的调整申请。

1.10 提供全面预算管理、报销管理、合同管理、银企联的一体化全流程管理的解决方案。

**2、具体需求描述：**

2.1 预算编制。以医院经济运行控制为主线，支持包括业务预算、收入预算、支出预算、项目预算、采购预算、资金预算等功能，实现各预算之间的联控功能。支持自上而下、自下而上、两上两下等编制流程。能够自动提取本预算系统上年度各类预算项目的收支实际发生数作为预算编制依据。能够从其他系统自动提取上年度收入和成本的实际发生值作为预算编制依据，如医疗收费系统、药品管理系统、材料仓库系统、固定资产系统、成本核算系统等。支持零基预算、增量预算、固定预算、概率预算等编制方法；支持年度预算、月度预算等编制期间；支持所有预算编制数据留痕、各编制节点预算数据留痕。

2.2 业务预算。支持业务预算的编制依据、编制、审核、审批、下达、执行、调整、查询、执行监控等功能。

2.3 收入预算。支持收入预算的编制依据、编制、审批、调整、执行、结转、查询、执行监控等，包括收入总预算、医疗收入预算、财政拨款收入预算、科教项目收入预算和其他收入预算等。

2.4 支出预算。支持支出预算编制、审批、下达、调整、执行、监控、报表等，包括支出总预算、医疗支出预算、科教项目支出预算和其他支出预算等。支持医院根据预算内容不同，采用不同的编制模板和编制方法进行支出预算编制审批管理。支持验证支出预算结构合理性。支持提供项目预算与人力资源、物资管理、药品管理、固定资产管理、无形资产管理、绩效分配、会计核算、报账管理等各系统支出预算联控功能。

2.5 项目预算。支持对财政项目、科教项目、基建项目、通用项目、设备投资项目等进行多种经费来源的预算管理。支持项目库管理、项目概算管理、预算编制、预算审批、预算下达、预算调整、预算执行监控、预算分析考核、预算报表等功能；支持共享项目库信息；支持提供项目预算管理、项目经费管理、医院配套经费管理等相关业务功能；支持项目经费余额跨年结转；支持项目经费报销业务管理；支持提供项目预算与物资管理、资产管理、设备管理、药品管理、供应商协同、会计核算、报账管理、招标管理、合同管理等各项目预算联控功能。

2.6 资金预算。支持对医院的现金流量进行预算编制与监控。支持期初货币资金、资金计划、资金预算、资金存量预算、资金预算执行、资金预算执行监控、资金预算执行分析、筹投资管理、资金成本和资金收益管理等。

2.7 预算审批。能够自动提取本预算系统上年度各类预算项目的收支实际发生数作为预算审核依据。能够从其他系统自动提取上年度收入和成本的实际发生值作为预算审核依据，如医疗收费系统、药品管理系统、材料仓库系统、固定资产系统、成本核算系统等。

2.8 预算分析考核。有预算分析和对比查看管理工具，能够实时展现和分析本年度预算完成情况。支持对预算执行实时监控，实现执行核销、预算执行分析、预算绩效考评。实现事前计划、事中监督、事后分析的管理，实现预算对实际收支差异的比较分析；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。

1. **报销管理系统：**

**1、核心需求：**

1.1 规范医院报销管理，灵活设置报销标准，满足医院各种申请、借款、报销、支付等业务管理，与预算管理、专项管理、财务核算等系统自动衔接，打通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--在线支付--财务凭证生成的全过程信息化管理。

1.2 支持衔接第三方收单机器人。报销实现智能收单机收单、支持OCR发票自动识别、查重验证，并实现票据去向追溯、票据智能判断消费类型；灵活设置费用标准及报销类型、单据格式；支持电脑端、手机APP、微信小程序等多种应用方式。

1.3 费用报销与预算项目衔接，报销预算项目能分资金来源报销；能实现多途径挑选项目功能,如树形挑选，预算项目编码挑选、项目名称挑选等。挑选规则清晰简便易懂；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。

1.4 报销审批能与OA衔接，在OA添加报销接口站点（所有与资金报销有关的事前事后流程都在此报销站点中实现）；实现预算项目与事前审批和事后报销的一体化直接关联；事前审批能与预算项目库关联，没有预算项目的或预算项目额度不足的即提交不了事前审批流程，需要进行预算调整后，才能继续提交审批；经办人和领导在审批过程中，能查询该预算项目的额度，报销使用情况；同一预算项目有多个同时进行的事前事后报销审批流程时，按提交审批时间先后顺序占用预算额度，并显示占用后的剩余额度。

**2、具体需求描述**

2.1 实现医院员工填单及业务审批等报销业务管理。报销支持使用OCR识别等新技术，推动报销业务流程标准化、便捷化、自动化、票据影像化、审批移动化、档案电子化和业财一体化。

2.2 报销设置。支持医院的报销业务、费用管理、审批流转等相关活动；并满足医院内控管理、流程设计和费用控制等要求。支持各种设置规则，如资金来源设置、费用申请控制规则设置、常用单据设置、借款控制设置、费用类型设置、报销类型设置、报销标准设置、流程配置等。

2.3 费用申请。支持费用申请及预算管控。支持费用报销标准知识库嵌入、报销标准自动带入及维护等功能。支持对已审批通过的费用申请进行预算执行统计。支持申请单录入、管理、查询等。

2.4 借/还款管理。支持医院借款管理业务，与报销管理、预算管理相关联，满足借款占用预算、报销冲借款、扣减预算等功能。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。

2.5 费用核算。支持医院借款、报销等业务的费用核算。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，支持费用处理时的预算控制。

**（五）合同管理系统：**

**1、核心需求：**

1.1 统一医院合同模板，规范医院合同管理流程，降低内控风险。支持收款、付款、非经济类合同管理，并支持合同类别的自定义；从合同录入、审批、生效、执行、修改变更、终止结束等环节实现合同全周期管理；与预算、物资、财务、专项等系统无缝衔接，实现数据共享。

1.2 预算、报销、核算、合同系统作为一体化的数据应用管理。实现合同审批、执行与预算项目关联；实现合同支付规划管理，支付预警提醒；资金合同，支持按日期分合同类别查询计划支付的现金流量统计功能，协助现金流量预算的编制。

1.3 供应商可通过外网合同平台，填写合同关键信息，生成合同，减少合同拟定工作量；律师可通过外网合同平台，提供法律审查意见，完善相关合同条款。或提供更便捷的合同拟定流程方案。

**2、具体需求描述：**

2.1 提供合同起草、录入、审批、生效、执行、完结的全生命周期管理。支持合同信息共享及合同执行管控（不包括人事劳动合同管理）。

2.2 签订管理。支持经济合同的签订管理，可定义采购合同、协议供货合同、维保服务合同等多种合同模板；支持合同的起草编制、合同审批、电子图片及电子文件管理、合同签订、用印审批、合同打印、合同备案、合同借阅等。支持提供灵活可配置的合同整体流程管理；支持合同预警、到期提醒等信息管理。

2.3 履行管理。支持对经济合同履行情况跟踪及管理。支持合同履约相关计划；支持记录合同履行过程中发生的重要事项，提示合同到期付款提醒、未履行提醒等预警信息。支持在合同执行完成后对合同执行情况进行定性和定量评价等。

2.4 合同模板。支持对医院相关管理部门常用的、多种类合同的标准化模板进行管理；支持关联多平台合同模板以供选择，提高合同拟定效率。模板包括模板定义、模板变更、模板复制、模板审核、模板发布、模板停用等。

2.5 归档查询管理。支持归档记录查询。支持档案借阅信息记录查询，包括借

阅人、借阅时间、归还时间、借阅理由等。支持检索查询，包括按合同编号、合同内容、自定义条件检索等。

2.6 互联互通。支持对相关业务往来系统的一体化应用，对收付款的控制以及生成收付款凭证。

**（六）银企联：**

**1、核心需求：**

1.1 根据审核通过的职工报销单关键信息，生成支付单据，实时对接给银行系统进行立即支付，支付成功后的信息通过系统反馈到报销单上；根据支付单据，一键生成财务凭证，形成“预算管理和报销➾财务系统记账➾银行系统支付”的高效工作模式；

1.2 实现医院资金的结算管理。通过银医直连，实现对医院资金的变动实时监管，根据财务与银行业务结算对账。

**2、具体需求描述：**

2.1 银医直连。支持网银配置，可提供银医直连正常业务开展的基础配置。

支持支付指令信息管理，可通过银医互联接口实时查询指令状态和支付状态。支持电子银行回单、银行对账单管理，支持到账通知或对账信息，提供离线查询银行对账单的信息。支持指令查询，查询付款单生成的转账支付指令，生成付款指令提交金融服务公司或银行，对指定账户执行电子支付。支持银医互联接口实时完成各类支付业务。

**（七）财务核算系统：**

**1、核心需求：**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号10关于财务会计的5级及基本需求；

1.2 满足政府会计制度核算要求，支持双基础、双功能、双报告，实现总账管理、出纳管理、应收应付管理、报表管理等财务日常核算工作要求；

1.3 实现全面财务数据与相关业务系统对接，如医疗收入管理、物资管理、资产管理、报销管理、医院HIS、合同管理、人力资源管理等系统，业务数据自动采集校验并生成财务凭证；

1.4 完成财务核算系统与省财政厅省级财务核算监管系统数据接口开发、基础资料和凭证导入功能；

**2、具体需求描述：**

**2.1 总账管理**

（1）总账管理。从账务处理所需初始信息，到凭证录入、审核、记账，以及各种辅助核算账信息的输入和输出，包括部门核算、供应商核算、科研项目核算和往来核算等，产生各种会计账簿输出打印等内容。包括凭证制单、自动凭证、凭证审核、凭证记账、凭证打印、凭证模板、凭证统计等信息。

（2）按照2019年政府会计制度的规范要求，支持平行记账。预置标准的财务会计科目和预算会计科目，支持在同一个凭证中处理财务凭证和预算凭证；

（3）支持凭证处理过程中的财务预算差异校验、现金流量校验等。系统支持差异项智能指定，一键完成所有凭证差异项的自动指定，无需手工指定差异项，并自动生成符合新制度要求的差异项报表；

（4）智能查账功能。支持对各类来源的凭证、总账、明细账、辅助账、自动生成类的原始单据进行多维度的智能查询功能；支持跨年度查询功能；

（5）提供财务会计期末结转和预算会计的期末结转功能，实现自动期末结转；期末结转中的费用摊销和费用预提自动结转：通过设置费用摊销和费用预提凭证模板，自动生成费用摊销凭证和费用预提凭证；

（6）预置现金流量项目，指定现金及现金等价物科目的现金流量项目；支持凭证录入时指定现金流量项目，同时支持现金流量拆分模板设置，系统可按模板规则自动指定；

**2.2 自动凭证。**支持按照医院的业务，定义财务凭证的入账规则，并根据规则自动生成凭证，实现自动生成的凭证反查业务明细；对新政府会计在医疗行业的应用有深刻理解，根据业务规则，在相关信息系统的支撑下，能与相关的各类业务系统等第三方系统高度集成，完成业务自动生成财务会计凭证和预算凭证。

**2.3 出纳管理。**满足出纳管理的需要，包括出纳的全部工作内容：现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理等日常工作处理；同时支持不同银行对账单导入，包括银行初始、日记账、出纳账登记等信息。支持银医直连。

**2.4 往来管理。**往来管理包括应收管理系统和应付管理系统两部分内容，能够帮助医疗机构从财务层面管控业务，强化资金流入流出的核算与管理，保证医疗机构资金的健康流动；提供应付单、预付款单的录入、供应商付款的处理、单据核销处理等功能，并提供应付及付款常用报表的查询分析等业务的全流程管理；

系统提供坏账计提功能，支持余额百分比法、账龄分析法、个别认定法等多种方法计提坏账；支持票到货未到、票货同到、货到票未到三种情况下的结算和核销，支持自动、手工逐笔或批量核销；能够与其他系统互联互通，可以通过各个系统业务信息自动生成应付款、预付款单据信息，也支持单据手工录入。并且能够与财务系统对接，自动生成凭证，实现业务与账务数据同步。

**2.5 报表管理。**系统能自动出具政府会计制度要求的财务报表，包括资产负债表、收入费用表、净资产变动表、现金流量表等；能够根据常用的报表取数公式，直接获取账务中的数据。取数公式满足新制度中要求的财务报表和预算会计报表的取数要求，可按医院要求进行个性化报表的自定义；能按照财务会计科目体系和预算会计科目体系提供两套丰富的账册报表、分析报表。

**（八）成本管理系统：**

**1、核心需求**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号21关于成本控制的5级及基本需求；

1.2 各科室能够查看并追溯与科室相关的各类成本，能够获得自身成本分析报表，结合收入，分析科室收益情况；有不同类型科室业务与成本相关的知识库。

**2、具体需求描述**

## 2.1 科室成本管理系统。科室成本核算是将医院业务活动中所发生的各种耗费以科室为核算对象进行归集和分配，采用四类三级分摊方法，计算出科室成本的过程。实现院级成本核算、科室成本核算，帮助医院实现全院和科室的相关收入、费用、效益等数据的相关的展现及分析。通过医院各核算单元成本构成分析找到成本控制点。提高全员成本控制意识，提升医院的社会效益和经济效益。

**（1）基础数据**

参数设置：灵活设置各类成本分摊参数。

基础信息：对医院各核算单元的明细数据进行维护，包含收入数据、人力成本、物资成本、药品成本、固定资产折旧、风险基金、内部服务量、工作量等，提供数据的记录、查询、修改、添加、删除等功能；支持总账驱动成本，业务驱动成本两种模式；支持收入、成本明细数据与总账数据核对校验。

分摊关系设置：设置会计科目、科室部门、工资项目、物资分类、药品分类、资产分类、职称与专业技术关系、资金来源与资金构成关系等分摊关系明细设置；支持自定义核算科室分类，满足各类成本在不同级次的科室间进行分项、逐级、分步的自动分摊规则，如对医技科室的成本分摊，能衔接第三方系统的医技工作量来实现对医技科室成本向临床科室成本的归集分摊。

**（2）收入数据。**对医疗收入数据和其它收入的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，并提供收入数据的统计汇总；能够从HIS、财务核算等系统获取医院的医疗收入数据、财政科教收入数据、其他收入数据等；

**（3）成本数据。**能够自动从财务核算系统、HRP相关业务系统、HIS等第三方系统获取成人力成本、物资成本、药品成本、资产成本、风险基金、其他成本的相关数据；

**（4）工作量数据。**对门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护，包括增加、修改、删除、查询等。

**（5）分摊设置**

自定义成本分摊级次及分摊流程，可按照科室分类定义分摊顺序，也可按照单独或指定的核算单元提取数据源并分摊到指定的科室或科室类别上。新增核算科室进行分摊定向关系设置时能够实现单科室批量设置。自定义各类成本项目在不同级次的分摊参数（收支配比、收入比例、执行收入比例、工作量、服务量、人数、面积等），支持某一科室不同成本项目采用不同参数进行分摊，支持同一成本项目在不同级次上采用不同参数进行分摊。成本分摊结果及收入归集结果与会计核算系统收入费用自动进行校验，保证一致；系统支持对非临床科室的开单收入按自定义的参数分摊到临床科室；可以自定义多类公共成本分摊模板，分摊参数可以事先定义，公共成本分摊完后可以自动生成会计凭证；采用四类三级分摊方法，将医院科室分为行政管理类、医疗辅助类、医疗技术类、临床服务类，并通过对各级分摊的方法设定，分别将全院的各项成本分项逐级分步骤的分摊到直接医疗科室，同时支持按照总额分摊与成本项目分摊；披露各级各类科室的全部成本情况，并可以查询分摊明细；支持分摊模型多级次分摊自由配置；支持同级科室或向下级科室定向分摊；支持成本分摊方法按照总额分摊与成本项目分摊；支持分摊计算前校验检查；对“水、电、气费”等大用户科室，应遵循重要性原则，能够直接计量到相应的核算责任中心的，按照实际发生数，据实核算成本；无法单独计量的，以人员、面积或床位比例作为参数向全院分摊；标准四类科室分摊模型支持自由灵活配置，满足医院对科室不同级次多级分摊要求。

**（6）成本计算及分析**

执行科室成本计算，对分摊尾差进行计算对数，可查询成本分摊明细。

能够满足医院目前“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析内容；

能分析到每一级核算单元在分摊过程中的直接成本与间接成本数据；能够反映科室成本的构成情况，并按成本项目明细列示，揭示各项目对各科室医疗成本的影响程度以及控制成本的目标，指导科室解决成本管理问题；从不同维度为成本控制和应用提供实际成本数和成本率：如固定成本/变动成本、直接成本/间接成本、人力成本/材料成本/药品成本/其他成本；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。

**2.2 项目成本管理系统。**建立项目成本核算管理体系，采用作业成本法、成本收入比法、点数法等多种方式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。

（1）具备基础数据维护功能。系统需具备基础数据维护功能，包括基础档案、作业分类、作业字典库、成本动因维护、核算科室与收费项目的对照关系维护、收费项目与开单/执行科室的对照关系维护、科室作业关系维护等；

（2）核算方法与核算模型。可根据核算方法的不同搭建不同的核算模型，支持作业成本法、比例系数法、项目点数法等可进行直接成本和间接成本核算模型的搭建，作业成本法支持引用作业成本知识库，体现某科室某服务项目的人工配备、材料消耗、设备配置等资源消耗因素；成本当量法支持项目当量值的设置。

（3）具备成本计算功能。使用作业成本法对医疗服务项目的间接成本进行分摊时，分摊过程分为：资源成本分配和作业成本分配。

（4）成本报表与分析。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。也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。

**2.3 病种成本管理系统。**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。

（1）支持以 DRG 组/DIP 组为核算对象，按照流程和方法归集相关费用，计算 DRG/DIP 成本，支持提供体系化的 DRG/DIP 成本分析功能，主要从盈亏、构成、收益、排名等角度分析；支持各项目的对比、趋势、环比分析；支持提供盈亏平衡点测算分析等。

（2）系统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，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。建立与外部系统的数据连接，能够采集病案信息、收入数据、成本数据等数据信息，为病种成本核算提供数据来源。建立多维度，多角度的分析平台，利用平台从收入构成、成本构成、效益分析、趋势分析等维度对医院及科室的病种结构构成及难度系数构成、医院及科室的病种收益情况、同一病种在不同科室的成本，每一个病例的成本构成情况，为医院管理及业务提供重要的数据参考。报表数据包括但不限于：

①病种汇总统计表：从CMI维度统计查看全院的病例情况及收益状况；

②科室TOP x：收入前x科室收益状况；

③科室统计表：科室维度统计病种数据、科室收益状况；点击科室链接可查看具体某各科室病种病例数量、病种收益状况；

④病种数据明细表：病种明细数据表查看个人成本、收入、收益等状况；

⑤科室病种明细表：科室病种成本、收入及各占比等状况；

⑥同病种不同科室收益表：查看同一个病种在不同科室的收益状况；查看同科室不同的手术等级收益状况。

1. **资产管理系统：**

**1、核心需求：**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号12关于资产账务管理、序号16关于效益分析的5级及基本需求；

1.2 支持与财务系统、OA系统、HIS系统、PACS、LIS、高值医疗设备运行管理系统、SPD系统、医疗设备专用管理软件等对接，实现跟设备效益相关的数据自动采集，获取单机绩效核算所需的收入数据、收入项目、成本数据、工作量数据、开关机次数及时长数据、检查结果数据、设备故障数据的采集，为后续实现医疗设备的使用效益统计分析及成本管理系统的分析工作提供完整的数据支撑。

1.3 院内各部门的资产管理员能够在线查询资产全生命周期内所发生的数据信息；

### 1.4 能提出每月与省财厅“广东省行政事业性国有资产管理系统”进行数据衔接的解决方案。

**2、具体需求描述**

2.1 资产管理围绕医院固定资产及无形资产的日常核算等全过程，实现对固定资产及无形资产等的全生命周期流程管理。

2.2 资产购置管理。支持购置关键环节的业务联动，能与相关业务系统进行对接（如医疗设备专用管理软件等），实现包括采购计划申报（合理设计易于实施的资产采购计划申报流程，实现在预算管理系统上操作或在资产管理系统上操作、亦或通过对接其他系统的方式进行申报管理）、论证、申请预算、立项、招标采购、合同签订、验收管理、支付、资产入库、资产出库、台账管理、资产折旧、维修维护、资产盘点等一系列业务活动的联动管理。

2.3 资产信息管理。支持资产卡片管理，验收入库后建立资产卡片。支持资产类别、资金来源、部门归属（支持多部门共用资产的成本分摊）、资产台账管理。支持对资产卡片信息进行动态维护等。

### 2.4 资产维修与保养管理。 优先实现从医院现有的医疗设备专用管理软件自动获取维修保养数据，亦支持导入和手工录入功能。

2.5 资产调拨。支持资产调拨管理，明确调出部门、调入部门、调拨原因等，形成资产调拨单。支持部门间调拨、跨院区调拨等。

2.6 资产盘点。支持资产盘点、审批、盘盈盘亏、差异调整等。支持输出盘盈、盘亏以及差异调整数据等。可实现系统、小程序、扫码等多种方式的资产盘点。

2.7 资产处置。支持资产处置申请、处置记录、处置报告生成等。支持完整记录资产生命周期管理；支持资产报废、报损、出售、出让、转让、置换、捐赠等。

2.8 资产统计分析。支持提供统计报表、管理报表、自定义报表等；支持资产流水账的统计分析。支持资产的入库统计、出库统计、供应商统计、折旧报损统计、资产月报、资产折旧报表、资产变动报表、资产处置报表、资产分布查询、报表制作、报表查询、报表管理等。

2.9 资产质量及效益分析。支持资产运行过程中的各类效益、效率、成本分析处理等。设备效益分析系统能够与我院的高值医疗设备运行管理系统共享数据信息，衔接获取大型医疗设备相关业务数据，如收入、检测人次、收费、阳性率、维修成本、资源消耗、人力成本、运行成本等数据，汇总生成分析报告；能够综合基础数据生成使用科室设备综合效益指标分析报表；搭建全院设备效益指标统一平台，实时查看全院医疗设备运营效益。

1. **人力资源管理系统**

**具体需求描述：**

1. **人力资源规划**

### 1.1 满足《医院智慧管理分级评估标准体系（试行）》（国卫办医函〔2021〕86 号）附件2《医院智慧管理5级评估要求》序号6-8关于人力资源管理的5级及基本需求；

1.2 通过信息化手段对人力资源规划与招聘计划进行管理，形成电子记录。

1.3 （1）人力部门能够在信息系统中记录组织机构、岗位设置及人员编制等信息；  
 （2）人力部门信息系统中的数据能够在部门内各岗位共享。

1.4 （1）院内各部门可以通过信息系统查询各自的人员编制情况以及现有人员信息；  
 （2）各部门能够对招聘需求信息进行维护和管理；  
 （3）能够对组织机构、岗位设置、人员编制的变化情况进行管理，并能够追溯查询规划情况；  
 （4）系统能记录医院党委等对人力资源规划决策的结果。

1.5 （1）能够通过系统获取在岗人员的临床工作、科研成果、教育情况等信息，并整合、分析和评估现有人力资源情况；  
 （2）能够通过系统获取临床及其他管理部门的运行情况，如手术量、护理执行量、物资管理等，作为人员规划及招聘计划的参考。

1.6 （1）能够对岗位、编制、人员信息进行自定义筛选条件及统计，并根据分析结果进行岗位编制相关决策支持；  
 （2）能够根据工作量变化、预测期内退休人员，与补充人员情况等信息，进行整体人力资源需求预测，对于岗位缺编与超编情况进行智能提醒。

**2、招聘管理**

2.1 招聘前期--招聘发布、简历收集阶段  
（1）进度管控：实现分级筛选逐级审批；  
（2）分类、分批次发布招聘公告：针对不同招聘批次或科室分类收集简历；  
（3）招聘全流程管理：支持从简历筛选，多轮面试，背景调查，offer发送等全面管理；  
 （4）自定义招聘流程：可以根据招聘岗位的不同，定制不同的招聘流程，并支持便捷的修改调整  
 （5）招聘项目管理：支持将相同招聘流程的职位组成项目，实现多个职位的批量处理操作。

2.2 招聘中期--简历筛选、组织面试  
（1）移动端运用：应聘者可以通过微信扫码关注我院官方平台注册账号后进行职位信息的查看，简历的投递，应聘状态的查询；面试官可以通过手机端完成职位的审批、简历筛选、面试反馈、offer审批等工作。  
（2）简历筛选：支持推荐简历的模糊精准查重；支持简历特殊情形标注；  
（3）简历智能管理：支持根据设定条件进行智能简历筛选，评分，及批量筛选打印  
（4）面试管理：支持短信/邮件/微信一键发送面试安排。面试官查阅；实现线上面试  
（5）面试答复：面试官和应聘者可回复能否参加面试。  
（6）面试评价：支持自定义设定面试评价表。  
（7）试工及入职管理：批量进行试工邀请发送、批量进行offer发送。

2.3 招聘后期--简历分析、人才库建立  
（1）人才库管理：所有信息都将被即时记录并全程跟随应聘者。  
（2）人才储备库：实现对简历分类储存和管理，支持系统主动挖掘。  
（3）报表分析：支持招聘过程分析表、渠道效果、招聘负责人工作统计表等；  
（4）自定义报表：支持自定义设置各类工作所需表格。

**3、人事管理**

3.1 人力部门通过信息化手段记录与管理人员的个人信息，针对人员档案包括但不限于专业技术资格和执业证信息（含扫描件）、学历经历（含扫描件）、工作经历、合同记录、培训记录、年度考核结果（含扫描件）、职称聘任及历史记录等信息的维护和管理。

3.2 （1）人力部门能够通过信息系统为员工提供相关服务，如入职证明，工资证明等；  
 （2）人员档案、专业技术资格、合同、培训等信息可在人力部门内部共享及导入导出。

3.3 （1）能够为院内提供统一的人力资源管理基础字典；  
（2）院内其他部门能够通过系统查询人员档案信息，支持人员档案信息的历史变化查询，并有管控措施。

3.4 （1）能够实现全院人员信息的唯一标识，并与业务系统的账号关联；  
（2）人员信息能够与院内其他系统共享，如科研、教育、协同办公等；  
（3）能够共享其他系统中的相关信息，如人员的科研成果、教学信息、工作量情况等。

3.5 （1）院内人员能够在线办理个人事务，如个人信息浏览、个人信息修改申请、入职申请、证明打印、更新个人资格证、学位学历扫描件等；  
 （2）能够自动提醒人员事务管理，如职称晋升、专业资格考试、评审、合同到期等，并可通过系统公告、邮件、短信等方式向员工推送；  
 （3）具有人员档案校验知识库，能够自动检测数据的逻辑错误，如：出生日期错误、工作经历覆盖冲突、所在部门与机构设置不符等。

**4、人员考核与薪酬管理**

4.1 人力部门通过信息化手段对人员考核与薪酬进行管理，形成电子记录。

4.2 （1）人力部门能够通过信息系统管理人员薪酬及绩效考核信息；  
（2）人员工作量、绩效考核、薪酬标准等信息能够在人力部门内各岗位共享。

4.3 （1）能够自定义薪酬模板与工资科目，通过计算公式、等级表等方式，生成岗位工资、级别工资、工龄工资等各类常见的工资项目；  
 （2）能够获取人员档案等信息，实现薪酬和福利与人员岗位、级别、工龄等信息联动计算。

4.4 （1）院内人员能够通过信息系统查询自己的考核结果和薪酬信息；  
（2）科室能够利用信息系统进行绩效的二次分配；  
（3）能够进行科室绩效薪酬分配的线上审批，审批后的薪酬结果能够与财务系统对接。

4.5 （1）能够进行多种类型的薪酬核算，如离职扣款、离职补偿、出国停薪、补发工资等；  
 （2）能够进行人力成本核算与薪酬的测算，通过与院内其他系统对接获取核算基础数据。

4.6 支持综合统计及专题分析。支持根据需要设置生成有关人员、科室的月度、季度、半年度、年度的统计数据表和计算公式，并生成统计报表；支持全院（科室、工资类型、人员类型）工资数据分析、结构分析、趋势分析、比较分析；支持科室工资结构分析、趋势分析、比较分析等；支持生成卫生健康行政部门要求的人力资源统计报表；支持年龄结构分析、职称结构分析、性别结分析、学历结构分析等统计分析；支持提供多维度、多角度自定义查询及报表统计等。

**5、人员排班及考勤管理**

5.1 科室通过排班系统对科室人员上班情况进行排班管理，形成电子记录，次月科室通过排班记录自动生成考勤数据并上报人力部门。

5.2 人力部门按照医院规定对排班设置相应的限制规则，规范科室排班工作。

5.3 考勤记录经人力部门审批通过，生成相关的出勤补贴发放表供财务科查阅发放。

5.4 月排班记录和考勤记录封存后，支持科室在系统申请修改错报排班和考勤记录，经科室负责人和人力部门审批后系统数据自动调整，并有修改记录可查。

5.5 考勤系统能够进行任意日期间的考勤天数汇总。

### 5.6 每位员工每月的排班记录，具体到每个人每天出勤的院区、科室、班次类别，生成月考勤数据后，可同步精确对接财务核算系统的成本分配数据，实现财务核算系统人员成本按实际出勤院区、科室进行精细化核算。

**（十一）、与医院运营数据中心（BI）、与所涉及的各第三方系统公司的衔接服务**

**1、核心需求**

1.1 要求HRP智慧财务运营系统有自己的数据集成中心，并能将数据与医院运营数据中心（BI）进行实时对接，使数据能在医院运营数据中心（BI）做自主运用，建立医疗服务综合评价、医院多种数据指标运营体系的实时数据分析展示，生成运营指标分析结果；

1.2 满足各个业务系统数据互联互通，满足医院科室、人员信息统一管理，实现业财一体化相关流程管理。开发对接包括但不限于以下所涉及的系统：与OA、HIS、CIS、PACS、LIS、药品、微信、高值医疗设备运行管理系统、财务报销收单机、SPD等系统厂家。

**四、商务要求**

（一）项目实施周期 ：200日历天；

（二）项目实施地点 ：甲方指定地点

（三）报价要求

本次报价为人民币报价，投标报价应包括：软件、硬件本身价格、第三方软件接口改造服务费、软件安装调试二次开发、保险费用、培训费、养护费、包装费、运输费用、二次搬运费、装卸费、损耗、税金费用、自检费、人工费、其他配件费及验收合格前和质保期内发生的一切费用、应当提供的伴随服务/售后服务费用。

（四）质保/维保要求

1、硬件3年质保/维保，软件3年维保（系统验收后开始计算），

2、在质保/维保期内无偿提供软件接口及系统的升级。

3、提供配备4台报销收单机与医院报销系统对接使用

（五）售后服务、理赔、质量技术及验收保证的承诺

1、售后服务

1.1 质保/维保期内，当采购人遇到使用及技术问题电话或网络远程咨询不能解决的，须在一小时内到达现场进行处理。

1.2 质保/维保期内，出现故障，须在半小时内响应，一般故障4小时内修复，较大故障24小时内排除。

2、交货时应提供以下技术资料（如涉及）

2.1 提供主机及配套设备的安装图纸及说明；

2.2 提供主机及配套设备使用说明书、维护手册；

2.3 备件手册、零件及易损件的图纸及相关资料；

2.4 其它相关技术资料。

3、项目实施期内不少于5人，维保期内不少于2人驻场。

4、投标人设有健全的售后服务机构网点，终端售后服务机构网点有明细以便监督（包括电话、地址、店名、联系人）(附有效的证明资料；如房屋租赁合同或产权证)。如发生以下情况，及时响应并解决故障。

5、随仪器配备必备的原厂易损坏零配件，零配件必须满足正常使用3年的零配件损耗，保证设备正常运行。

6、新购设备随仪器配备必要的维修工具，工具能满足实验室维护人员对设备的正常维护、维修。

7、在质保/维保期内，如果投标人的产品技术升级，投标人应及时通知采购人，如采购人有相应要求，投标人应对采购人购买的产品进行升级服务。

8、质保/维保期过后，投标人应同样提供免费电话咨询服务，并应承诺提供该产品上门维护服务。

9、质保/维保期过后，采购人需要继续由原投标人提供售后服务的，该投标人和制造商应以优惠价格提供售后服务。

（六）验收

1、供应商提供的产品为全新未使用且符合相关法律法规要求的合格产品；

2、供应商提供的产品型号、规格等特性需与投标文件、合同规定内容完全一致，且满足采购方提出的采购需求。

3、供应商提供的产品需经采购人和第三方及专家验收小组验收，进行试验检测，按照技术要求逐项进行测试，测试结果应满足相关要求，并满足《GB1103.1-2012》标准要求，试验通过并满足要求为验收合格。

（七）付款方式

实施人员到场后付合同总金额的30%，硬件到货验收合格，安装调试完毕后付合同总金额的10%，子系统全部上线后初次验收合格付到合同总金额的60%，正常试用6个月后组织项目验收合格后付到合同总金额的85%，剩余15%为质保/维保金（每完成一年质保/维保后支付5%）。

（八）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用投标人提供的货物及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，中标人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

（九）其他

1、投标人必须在投标文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及招标文件其他条款的要求。

2、其他未尽事宜由供需双方在采购合同中详细约定。