附件1

正（副）本

致：赣州市妇幼保健院

## 项

## 目

## 咨

## 询

## 文

## 件

**项目名称：医院RBRVS绩效评价软件项目**

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

## 一、医院RBRVS绩效评价软件项目咨询响应函

致：赣州市妇幼保健院

（响应供应商名称）系中华人民共和国合

法企业，我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受咨询公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐

瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺，以后的项目采购不高于此次咨询结果，系统性能参数、

配置、维保不低于此次项目咨询结果。

四、与此次项目咨询相关一切正式往来信函请寄：

地址 ： 传真：

电话 ： 电子邮件：

法定代表人（ 或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

**二、报 价 清 单**

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **品牌商标** | **规格型号** | **产地** | **数量** | **单价** | **金额** |
| 医院RBRVS绩效评价软件 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价（大写）： | |  | | | | |

**三、采购项目需求**

**1、项目实施背景**

近来我院业务不断发展，各项医疗数据指标参数需求日趋完善，新旧HIS系统更新交替，为适应新医改医保DIP付费、DRGS绩效评价等医疗指标要求，提高医院运行效率，强化学科建设，老的绩效系统各项指标已经不适应目前医院的发展，需要更新绩效软件指标参数。

**2、技术要求**

医院绩效管理系统，在医院精细化运营管理体系下，建立以 RBRVS为主的绩效考核方法的医院绩效管理方案，并以该方案为依据建立医院绩效核算系统，精准分配各科室人员绩效工资

**3、项目要求**

（1）医院目前现行绩效分配方案分析；

（2）实施新型绩效分配方案医院的信息化基础情况；

（3）人力资源部门定岗定编础情况；

（4）医务科、质控科、物价资产等绩效配合部门业务发展情况；

（5）医院中高层及不同类别岗位员工对先行绩效分配方案的满意度、意见或建议；

**4、绩效管理体系建设框架设计**

需引入和借鉴先进医院管理理念和实践经验，应用美国哈佛的RBRVS评估系统，对临床医师、护理和医技科室人员进行绩效奖金的系统研究，并建立以医疗护理工作量和专科特色为基础的新型绩效分配方案，使医护人员的劳动价值得以真正体现。

需对医院的临床服务项目做难度和强度系数界定，测定主要集中在三个方面： 一是医师的总工作量（TW），包括工作时间和劳动强度（劳动强度包括3个不同层次：⑴脑力消耗及临床判断⑵技术技能及体力消耗⑶承担风险的压力）；二是开业成本（PC），包括医师的医疗事故责任保险；三是分期偿还医师所受专业培训的机会成本（AST）。必须用RBRVS评估系统，来支付医疗劳务费用，从而建立起新型的绩效考核体系。

**5、项目核心成果**

（1）制定全院医疗系列、护理系列、医技系列、管理系列、定编细则，确定各类别岗位系数。形成全院人员岗位字典库。

（2）本土化诊疗项目点值字典库（难度点值、风险点值、时长点值）

（3）全面绩效管理评价体系实施方案

**6、软件功能模块**

|  |  |
| --- | --- |
| **功能模块** | **功能要求** |
| **系统连接** | 1、系统与HIS、HRP、OA对接，和HIS、HRP、OA进行实时、高效的数据交互以支撑绩效核算要求。 |
| 2、支持电脑登录查询绩效核算数据。 |
| 3、数据安全：系统应防止非授权者访问和篡改相关数据，确保院内数据安全。 |
| **医生奖励性绩效工资模块** | 1.医师奖励性绩效工资公式、参数设定 |
| 2.医师RBRVS基准设定 |
| 3.医师CMI（疾病严重度指数）统计 |
| 4.医师RBRVS工作量明细查询 |
| 5.医师出入院病人明细查询 |
| 6.医师公卫工作量明细查询 |
| 7.医师成本消耗明细查询 |
| 8.医师人员人事成本明细查询 |
| 9.医师奖励性绩效工资考核设定 |
| 10.医师奖励性绩效工资汇总结果 |
| 11.医师奖励性绩效工资分配设定 |
| **护理奖励性绩效工资模块** | 1.护理奖励性绩效工资公式、参数设定 |
| 2.护理RBRVS基准设定 |
| 3.护理人员护理时数基准设定 |
| 4.护理RBRVS工作量明细查询 |
| 5.护理床日量明细查询 |
| 6.护理入出院病人明细查询 |
| 7.护理公卫工作量明细查询 |
| 8.护理成本消耗明细查询 |
| 9.护理人员人事成本明细查询 |
| 10. 护理奖励性绩效工资考核设定 |
| 11.护理奖励性绩效工资汇总结果 |
| 12.护理奖励性绩效工资分配设定 |
| **医技奖励性绩效工资模块** | 1.医技奖励性绩效工资公式、参数设定 |
| 2.医技KPI基准设定 |
| 3.医技工作量明细查询 |
| 4.医技成本消耗明细查询 |
| 5.医技人员人事成本明细查询 |
| 6.医技奖励性绩效工资考核设定 |
| 7.医技奖励性绩效工资汇总结果 |
| 8. 医技奖励性绩效工资分配设定 |
| **成本控制及绩效查询分析** | 1.分类统计科室/病区各类可控成本分类管理、领用追踪，新增耗用分析 |
| 2. 医生、护理、医技各类工作量对比分析（同比/环比） |
| 3. 提供临床医技科室客户端查询工作量、成本支出及对比分析数据 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **数据库迁移** | 协助医院原数据库数据无损迁移 |
| **DRG绩效考核** | 协助医院完成基于drg绩效考核，其中方案内容包含基于DRG偏离度绩效，平均住院日，平均住院费用，平均耗材费和平均药费等 |
| **DIP付费考核模块** | 协助医院完成基于DIP费用的绩效考核方案。方案内容包含DIP组盈亏绩效，DIP组权重绩效等 |

## 四、法定代表人授权书（非法人代表参与投标时提供）

致:赣州市妇幼保健院

（响应供应商法定代表人名称）是（响应供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）表代表我单位全权办理上述项目的设备咨询、投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人身份证明**（复印件正、反两面）**  粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 五、承诺书

## 六、响应供应商关于无重大违法记录书面声明函

致：赣州市妇幼保健院

我公司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等重大违法记录。

特此声明。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

## 七、响应供应商资格证明文件

1、营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证）合一证件）、银行开户许可证

**八、其他证明文件**