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：**

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

## 一、系统咨询响应函

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、项目名称、参数要求、价格

**1、采购项目**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 |
| 1 | 基于大数据绩效运营分析项目 | 1年（2023年度数据） |

**2、目标及要求**

城市公立医院综合改革是全面深化医药卫生体制改革的一项重要任务。国务院办公厅在总结试点城市先进经验的基础上，相继出台了《国务院办公厅关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》（国办发[2015]38号）、《关于加强公立医疗机构绩效评价的指导意见》（国卫人发[2015]94号）、《关于建立现代医院管理制度的指导意见》（国办发[2017]67号）以及《关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》（国办发[2019]4号）等文件，多次明确提出卫生计生行政部门要建立以公益性为导向的考核评价机制，突出功能定位、职责履行、费用控制、运行绩效、财务管理、成本控制和社会满意度等考核指标，定期组织公立医院绩效考核以及院长年度和任期目标责任考核，考核结果向社会公开，并与医院财政补助、医保支付、工资总额以及院长薪酬、任免、奖惩等挂钩，建立激励约束机制。基于大数据绩效运营分析项目包含基于大数据质量 分析和大数据绩效方案。

**3、采购需求清单：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **模块** | **内容** |
| **1** | **基于大数据****质量管理分析报（产品）** | 《基于病案首页填报和质控》-点对点根据科室实际数据进行辅导与分析 |
| **2** | 医院历史数据清洗，病区科室数据对照整理 |
| **3** | 省级简报数据清洗、病种数据整理 |
| **4** | 质量管理报模块选择沟通 |
| **5** | 质量管理报解读辅导 |
| **6** | 历史数据清洗、出院病区和绩效科室归属整理、医生所属绩效考科室整理、转科病例整理等 |
| **7** | 制定出具体目标绩效考核体系，并按照季度半年度和年度为医院直接测算出绩效考核结果 |
| **8** | 月度绩效考核计算和发布 |
| **9** | 全院及各科室整体情况分析：1. 全院医疗质量及安全指标数值与排名分析（人次量、DRG总量、CMI、组数和低风险死亡率等）；
2. 全院效率运营指标数值与排名分析（平均住院天数、平均住院费用、平均药费、药占比，平均耗材费、耗占比、时间指数和费用指数等）；
3. 各科室综合指标数据分析：各科室的时间和费用指数与平台算法不同。平台中对院内各科室的时间和费用指数是按照本院数据为总体，即该科室的效率是相对于院内其他科室效率进行对比的。本算法中科室时间和费用指数是将科室的效率评价放在样本医院范围内进行评价，评价结果更有意义，更具对比性。
 |
| **10** | 同比环比增长率分析：1. 医疗质量及安全指标增长率分析
2. 效率运营指标增长率分析
3. 各科室环比增长率（月度）
4. 各科室同比增长率（月度）
5. 各科室环比增长率（季度）
6. 各科室同比增长率（季度）
 |
| **11** | 病种同比增长率分析：分析疑难DRG组对比2022年的人次量同比增长情况 |
| **12** | 病种运营结构分析：1. 分析医院及各科室主要病种；
2. 主要病种可以按照人次量/平均住院天数/平均住院费用/平均药费/药占比/平均耗材费/耗占比多个维度进行排序。
 |
| **13** | RW分组结构分析：主要分析医院及各科室主要RW分组数量的对比变化。 |
| **14** | 优劣势病组分析：将本疑难DRG组与同期进行比对 |
| **15** | 缺失疑难病组明细分析：本统计分析主要帮助医院了解缺失疑难DRG组，为发展院内亚专科提供依据。根据实际情况，调整对RW≥2的疑难病例缺失病组的关注度，对0≤RW<0.5的病组是否该逐渐减弱诊疗量。 |
| **16** | 术种同比增长率分析：本数据主要查看各科室三四级手术例数对比往年的同比增长情况。 |
| **17** | 优劣势术种分析：将本院三四级手术与同期手术例数进行对比。 |
| **18** | 缺失术种明细分析：帮助医院了解缺失四级手术，为发展高难度水平手术提供依据。 |
| **19** | 平均住院天数偏离度：帮助医院了解本院平均住院天数与历史同期对比是否合理。 |
| **20** | 平均住院总费用偏离度：帮助医院了解本院平均住院总费用与历史同期对比是否合理。 |
| **21** | 平均药费偏离度：帮助医院了解本院平均药费与历史同期对比是否合理。 |
| **22** | 平均耗材费偏离度：帮助医院了解本院平均耗材费与历史同期对比是否合理。 |
| **23** | 科室运营费用指标分析：分析本科室指数与历史同期该费用指标指数均值的距离。 |
| **24** | 各科室综合评价排名：在DRGs平台中选择具有代表性的5项指标，对各个科室进行排名。按照各指标在三级综合医院赋予不同的权重值（以下权重可更改）。采用TOPSIS法，对科室按照相应的指标权重进行综合排名。其结果依据各科室与本医院范围内最优指标数值的接近程度C值大小作为排名依据，C值越接近1，说明综合质量结果越优。 |

**4、售后服务需求**

故障报修的响应时间：周一至周五9:00～17:00期间为1小时，周六、周日或法定节假日为2小时。

1.若电话中无法解决，2小时内通过网络远程进指导。

2.在合同签订1年内保障甲方可正常获取服务。

## 三、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）** |

## 四、产品授权书

## 五、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

## 六、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

**七、其他证明文件**