**乐山市沙湾区人民医院采购项目**

院内比选文件

**项目名称：沙湾区人民医院DRG全流程质控平台服务项目**

**项目编号：乐沙人采[2022]16号**

**乐山市沙湾区人民医院采购办和信息科共同编制**

**二○二二年十月**

**目 录**

1. **院内比选谈判邀请**
2. **谈判须知**
3. **谈判程序和成交标准**
4. **比选谈判响应文件主要格式**
5. **项目技术和商务要求**
6. **院内比选邀请**

乐山市沙湾区人民医院拟对DRG全流程质控平台服务项目进行院内比选选择供应商，兹邀请符合要求的相关供应商参加院内比选。

一、项目编号：乐沙人采[2022]16号

二、项目名称：沙湾区人民医院采购DRG全流程质控平台服务项目

三、项目概况：（实质性要求）

最高限价：28万

四、邀请参加谈判的供应商数量：三家及以上；邀请方式：在乐山市沙湾区人民医院官方网站发布公告（http://www.swqrmyy.cn/）

五、供应商资格条件要求：**（实质性要求）**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、本项目不接受联合体投标。

六、院内比选文件获取方法及报名时间：凡有意参加投标供应商须带法人授权书、授权代表身份证及复印件、（以上资料均须加盖公司鲜章）和谈判报名表（如下表），于 2022年11月16日12：00前将上述材料发送到此邮箱（183028610@qq.com）。比选文件请在乐山市沙湾区人医院官方网站自行下载（http://www.swqrmyy.cn/）。本项目若有补遗或更正公告，将在乐山市沙湾区人民医院官网上发布，请参加谈判供应商随时关注；若因以上原因造成的损失由供应商自行负责。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 谈判报名表 | | | | |
| 参与谈判供应商名称 | 授权代表名称 | 联系方式 | 项目名称 | 备注 |
| （该处还需盖公司鲜章） |  |  |  |  |

七、院内比选时间：**2022年11月16日下午14：30**，地点:乐山市沙湾区人民医院门诊四楼一会议室，届时请参加谈判的单位法人或法人委托人参与谈判。

八、院内比选有效期：30日历天。

九、联系方式：

采 购 人：**乐山市沙湾区人民医院**

联 系 人：胡女士 联系电话：0833-2516001

**第二章 谈判须知**

**一、总则**

1、本院内招标采购项目参照《中华人民共和国政府采购法》、《四川省政府采购非招标采购方式实施办法》等有关法律、法规和规章以及四川省医用耗材集中挂网阳光采购的相关规定,通过院内比选采购方式确定配送供应商，本比选采购文件仅适用于本次院内比选采购项目。

2、本项目比选采购范围包括价格、质量、服务等方面内容，交货时间在合同中约定。

3、本采购项目最低要求：符合资质条件、商务要求以及四川省医用耗材集中挂网阳光采购的相关规定,且报价不超过阳光挂网加权平均价。

4、供应商自行承担本项目投标活动所发生的费用。

**二、比选谈判响应文件的编制**

1、**比选谈判响应文件分资格响应部分、项目要求、商务响应部分和报价部分，须按顺序装订成册，并逐页加盖供应商鲜章。**

2、**谈判响应文件的密封：须提供正本一份、副本贰份，密封于一个包装袋内，封口处加盖单位鲜章，封面须注明：“项目名称： 第 包 ”，“项目编号： ”，“比选谈判响应文件”，“于 年 月 日 时 分前不得拆封”等字样。**

**未按谈判响应文件要求密封的响应文件将被拒收。**

**3、谈判响应文件的装订：谈判响应文件的正本和副本一律用A4复印纸（图、表及证件可以除外）印制。谈判响应文件的正本和副本应采用胶粘方式左侧装订，不得采用活页夹等可随时拆换的方式装订，不得有零散页。谈判响应文件应严格按照第三章“比选谈判响应文件格式”中的目录次序装订；未按要求编制和装订的响应文件在资格审查时不予通过。**

4、谈判响应文件的提交：谈判响应文件应在截至时间前递交至规定的地点，否则不予接收谈判响应文件。在截至时间以后送到的谈判响应文件将被拒绝并退还给供应商。

5、在谈判响应文件提交的截止时间至谈判有效期满之前，供应商不得撤回其响应文件进行修改及补充。

**四、比选谈判会议的召开**

**1、**按比选谈判文件规定的时间和地点主持比选谈判会议，并邀请所有已报名的供应商参加。供应商的法定代表人或其授权委托代理人不参加会议，则视为自动放弃本次比选谈判。

**2、**比选谈判会议顺序：

（1）首先由主持人主持比选谈判会议；

（2）由监督人员检查谈判响应文件密封情况；

（3）将符合密封要求的比选谈判资格、项目要求、商务要求等文件送比选谈判小组评审，通过资格审查和符合性审查供应商数量在三家及以上的，按签到顺序进行谈判，通过资格审查和符合性审查供应商数量不足三家的，本次采购活动终止。

出现但不限于下列情况之一的，其响应文件将被视为无效文件不予通过资格审查和符合性审查：

1. 资格不符合要求的；
2. 响应文件未实质性响应投标文件要求的；
3. 响应文件无法定代表人签字，或签字人未被法定代表人授权的；
4. 任何一项报价超过当月或最近一个月加权平均的；
5. 不同供应商负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的。
6. 在评审中，评审的任何一方不得透露与评审有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。如供应商在评审过程中存在违法、违纪行为，评审小组将取消其投标资格。
7. 中标标准：谈判小组按供应商报价由低到高的顺序排列原则推荐成交候选供应商。由采购人授权谈判小组确认成交供应商，于2个工作日内在乐山市沙湾区人民医院官网上公告中标结果。
8. 比选谈判评审小组的组建。小组依法由三人及以上单数组成。专家的抽取由采购办在医院纪检监督部门监督下在医院院内谈判专家库内抽取。
9. **评标办法：**低价中标法
10. **质疑提出与答复**

供应商对比选谈判文件中资格、技术、商务要求以及对比选谈判文件编制、开标程序的询问或质疑，应以书面形式（包括询问或质疑具体内容）并实名签字在递交比选谈判文件截止时间和谈判时间2小时之前向采购办提出，并由采购办负责解释和回复。

**第三章 谈判程序和成交标准（实质性要求）**

采购办将根据谈判须知中规定的递交文件截止时间前接受供应商响应文件，并按以下程序组织谈判：

一、组织谈判小组对供应商递交的响应文件进行资格审查和符合性审查，确定邀请参加谈判的供应商名单。

二、谈判小组资格审查和符合性审查结束后，采购办将向所有参加供应商宣布通过资格审查和符合性审查和未通过资格审查和符合性审查供应商名单，并告之未通过审查原因。通过资格审查和符合性审查供应商数量在三家以上的，由采购办组织现场按签到顺序决定谈判顺序，按顺序进入谈判。（**若谈判小组认为采购要求无实质性变动，无谈判必要的，可不再组织谈判**）通过资格审查和符合性审查供应商数量不足三家的，本次采购活动终止。

**出现但不限于下列情况之一的，其响应文件将被视为无效文件不予通过审查：**

（1）资格不符合要求的；

（2）响应文件未实质性响应谈判文件要求的；

（3）响应文件无法定代表人签字，或签字人未被法定代表人授权的；

（4）所报总价超出项目预算且无法支付的。

（5）不同供应商负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的；

三、谈判小组按签到排序分别单独与供应商就供应商的技术服务响应文件的内容进行谈判。谈判过程中，谈判小组可以根据采购文件和谈判情况实质性变动技术、服务要求以及合同草案条款，变动程序按《四川省政府采购非招标采购方式实施办法》相关规定执行；谈判小组经与供应商谈判和对供应商响应文件审查后，谈判小组认为供应商响应文件未实质性响应谈判文件的，应当对其响应文件按无效处理，并书面告知供应商，说明理由。有效报价的供应商数量不足三家的，本次采购活动终止。

在谈判中，谈判的任何一方不得透露与谈判有关的其他供应商的技术资料、价格和其他信息。谈判轮次一般为一轮，谈判小组可根据实际情况、自主决定谈判轮次、并告之所有参加谈判供应商。如供应商在谈判过程中存在违法、违纪行为，谈判小组将不允许其参加最后报价。谈判结束后，谈判小组应当要求所有参加谈判的供应商在规定时间内进行最后报价，谈判小组根据符合采购需求、质量和服务相等且报价最低的原则推荐三名成交候选供应商，采购人授权谈判小组确认成交供应商，采购办将成交结果在2个工作日内发布在乐山市沙湾区人民医院官网上。

四、成交标准:按谈判后最终报价为依据，（未组织谈判的，以报价响应文件中的报价为依据），体现满足采购项目最低要求且报价最低原则确定成交供应商。（若最终报价相同，最终报价相同的供应商继续进行报价，直到出现最低报价为止）

五、院内谈判小组的组建。院内谈判小组依法由三人（包括三人）以上单数组成。谈判小组人员的抽取在监督人员的监督下，从医院相应技术人员中抽取。

六、谈判工作纪律和注意事项。在谈判活动中，采购人、供应商、谈判小组成员、组织谈判工作的有关工作人员应严格遵守相关纪律规定，注意以下事项：

1、采购人不得泄露院内比选活动在应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

2供应商不得相互串通报价或者与采购人串通报价；不得向谈判小组成员行贿谋取成交；不得以他人名义或者其他方式弄虚作假骗取成交；不得以任何方式干扰、影响谈判活动。

3、谈判小组成员不得收受他人财物或者其他好处，不得向他人透露谈判活动中的各个细节和标准情况。在谈判活动中，不得擅离职守，影响谈判活动的进行，不得使用本谈判文件规定以外的因素和标准进行评审、比较。

4、组织谈判的工作人员不得收受他人的财物或者其他好处，不得向他人透露谈判活动中各有关细节及推荐评审情况。在谈判活动中不得擅离职守，影响谈判活动的正常进行。

**第四章 比选谈判响应文件主要格式**

**1、以下格式内容及所提交的证明材料供应商应在响应文件中体现 。（实质性要求）**

2、谈判响应文件的主要内容应包括但不限于以下格式内容。

**乐山市沙湾区人民医院采购项目**

**院内比选响应文件**

**（资格响应部分）**

**项目编号:**

**项目名称：**

**供应商： 　 　 （盖章）**

**法 定 代 表 人**

**或其委托代理人： （签字或盖章）**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

**一、 资格部分**

**1、根据供应商性质，提供以下证明材料：**

**(1) 供应商若为企业法人:提供“统一社会信用代码营业执照”;未换**

**证的提供 “营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的**

**营业执照”;**

**(2) 若为事业法人:提供“统一社会信用代码法人登记证书”;未换证**

**的提交“事业法人登记证书、组织机构代码证”;**

**(3) 若为其他组织:提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营**

**业执照”;**

**(4)若为自然人:提供“身份证明材料”。**

**复印件并加盖供应商鲜章**

**2、资质证书（属医疗器械管理产品按医疗器械管理类别提供相应的医疗器械经营许可证或备案凭证）；**

**3、法定代表人授权委托书；**

**4、参加本次采购相关政策法规的承诺；**

**5、比选谈判报价及谈判承诺函；**

1. **项目要求部**
2. **配送服务承诺书**
3. **采购项目要求和商务要求应答表**
4. **采购项目报价明细表（根据“第四章 一、采购项目要求”逐项填写）**
5. **供应商认为需要提供的文件和资料；**

**三、给采购人其它优惠承诺**

**由投标人根据自已的能力和实力可承诺可不承诺，但必须如实填写，一但承诺如果被选定为配送商后必须履行。**

**注：请按该目录顺序编制响应文件，其中规定了模板的请按模板编制，且响应文件必须有页码，目录也要标明各文件所在页码。**

## 法定代表人授权书

乐山市沙湾区人民医院：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方 “ ” 项目（招标编号）采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

供应商名称： （盖章）

日 期：

注：法人参加谈判的，须提供法人资格证明材料。

附：1、法定代表人身份证复印件；

2、授权代表身份证复印件；

**对政府采购相关政策法规的承诺**

乐山市沙湾区人民医院：

我单位作为本次采购项目的供应商，郑重承诺具备以下条件（《政府采购法》第二十二条）：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

　　（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

我单位同时承诺我单位及其现任法定代表人、主要负责人无行贿犯罪记录。

注：在确定为成交供应商后在签订合同之前，根据四川省人民检察院、 四川省财政厅[川检会(2016)5号]文件《关于在政府采购活动中全面开展行贿犯罪档案查询的通知》，采购人应当向人民检察院查询供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人是否存在行贿犯罪记录。供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人被查实有行贿犯罪记录的，供应商响应文件应当认定为无效。

我方对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

承诺单位：　　　　　　　　 （盖章）

日期：　　　年　　月　 日

**比选谈判报价及谈判承诺函（模板）**

-------------：

我方全面研究了 “ ”项目比选谈判文件（项目编号），决定参加贵单位组织的本项目比选谈判。我方授权 （姓名、职务）代表我方------------- （供应商的名称）全权处理本项目比选谈判的有关事宜。

1、我方自愿按照比选谈判文件规定的各项要求向采购人提供所需货物，详细报价以分项报价明细表为准。

2、一旦我方确定为配送商，保证按照比选谈判文件的规定和要求以及我方在投标时各项承诺认真执行和履行。

3、我方为本项目提交的比选谈判响应文件正本 份，副本 份。

4、我方愿意提供贵院可能另外要求的，与比选谈判有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的供应商的行为。

6. 我方完全理解采购人为了医疗质量和医疗安全,降低医疗风险。本次被确定为配送供应商某些投标产品,采购人不采用或不授予被确定为配送供应商配送的行为。

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

联系电话：

日 期：

**配送服务承诺书（模板）**

承诺范围: 产品质量保证措施,配送货物及时性,技术支持(包括临床学习培训)

供应商名称： （盖章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期

**给采购人其它优惠承诺**

**1. 完成所投项目产品安(拆)装及使用配套的专用设备(工具)承诺表（模板）**

由投标人根据自已的能力和实力如实填写 (投标人认为没有可不填写)，一但被选定为配送供应商必须履行

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 制造商 | 数量 | 用途 | 主要性能及技术参数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **....** |  |  |  |  |

注:（1）投标人根据自己的能力和实力，认为需提供完成所投项目产品安(拆)装及使用配套的专用设备或工具(供应商认为没有可不填写此表),均填写上表中。

（2）所有配套的专用设备(工具)均应提供原制造商原始彩页宣传技术资料,并能佐证表

中填写的主要性能和技术参数。

（3）投标人必须据实填写，否则将取消其谈判或成交资格，并按有关规定进行处罚。履

约验收时，将按照填写内容，逐条验收，若提供产品与填写的内容不一致，则不予验收，所造成一切损失由投标人自行负责。

**2、其他优惠承诺**

由投标人根据自已的能力和实力, 能给予采购人的其它优惠承诺(投标人认为没有可不填写)，一但被选定为配送供应商必须履行

**供应商名称： （盖章）**

**法定代表人或授权代表（签字）：**

**日 期**

**第五章 采购项目和商务要求及合同主要条款**

一、项目背景

为了对医院医保管理及病案数据质控工作进行更加有效管控，构建全院医疗质量和医保管理的预防机制，减轻临床收费工作负担，提高规范化收费水平，引导医生开展合理诊疗工作，帮助医院管理者更加精准地掌握全院医疗质量和医保管理情况，为院内医保管理部门掌握医院医保费用实际情况提供有效工具；引进适宜的基于病案质控和医保DRG支付规则的信息化管理系统已成为现阶段医院医保管理的迫切需要。

DRG 医保结算方式由原先的按项目付费的直接结算，转变为病案填写上报后的间接结算。所以需要病案首页填写准确，不影响后续的医疗支付。

2022年4月2日

乐山市按疾病诊断相关分组（DRG）支付方式改革线上启动仪式举行，标志着乐山市DRG支付方式改革正式进入具体实施阶段。

2022年6月6日

乐山市医疗保障局组织开展了全市医疗保障系统2022年医保基金监管和DRG分组及基准点数论证专家线上培训会。

二、项目建设

**（一）建设目标**

建设医院病案数据质控与医保DRG全流程管理系统，充分利用现代化信息技术手段将医保管理政策规则化，实现对医疗行为的事前提醒、事中控制、事后核实的全流程监控，同时DRG管理系统实现指标的实时监控，构建全院医保管理的预防机制；另一方面通过对系统监控数据、指标监控数据、医务人员操作的病案痕迹数据和医保结算扣款明细数据进行全方位分析，帮助医院管理者更加精准地掌握全院医保管理情况，提高全院管理决策的靶向性，为院内医保管理部门掌握医院医保费用实际情况提供有效工具，提高医院电子病历整体应用水平等级，从而提升医院信息化、智慧化水平，提升医保基金的使用绩效。

**（二）建设内容**

### 1）软件清单如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 软件名称 | 数量 | 备注 |
| 1 | 数据采集+CHS-DRG分组器 | 1套 |  |
| 2 | DRG辅助诊疗系统 | 1套 |  |
| 3 | ICD智能编码系统+全量病案质控系统 | 1套 |  |
| 4 | 医保结算清单（编码）质控系统 | 1套 |  |
| 5 | DRG医保支付管理系统 | 1套 |  |
| 6 | CHS-DRG绩效评价系统 | 1套 |  |

### 2）软件功能描述（包括但不限于以下功能）

#### 1、数据采集+CHS-DRG分组器

支持数据实时采集，支持与医院HIS系统、病案管理系统、电子病历系统、国家医疗保障信息平台等对接，进行数据采集、清洗、去重、分组，服务DRG医保支付、医院运营等。

#### 2、DRG辅助诊疗

（一）DRG医生助手

提供医生端诊间DRG预分组结果，提示入组名称与权重等信息；支持在医生工作站界面添加实时质控按钮，临床医生完成病案的内容填写后，可一键快速获取实时质控结果，且支持反复修改后再质控查看修改效果。质控前移至医生端，时效性更强。

（二）DRG提醒

（1）标杆对比：临床医师在完成诊疗工作书写病案首页时，提供当前病案与本地标杆值之间的对比，包括标杆费用、标杆床日等数据。

▲（2）超支提醒：医生在住院医生工作站填写病案首页时，若该病案目前所使用的费用总和预计将超出预分DRG组的医保支付价格，则给予超额警示和修正诊断编码建议，减少医院有可能存在的亏损风险。**（提供系统功能截图）**

#### 3、ICD智能编码系统+全量病案质控系统

（一）辅助编码

▲遵照病案信息学、DRG 分组规则， 并结合循证医学和医保规则，通过与医院电子病历系统、HIS 系统、LIS 系统、PACS 系统、手麻系统、病案管理系统接口，实现全量病案数据质控；通过系统实时监测，事中校验，为医生以及编码员赋能；在医生书写病案首页前，智能推荐 ICD-10 和ICD-9-CM3 编码。**（提供系统功能截图）**

（二）诊断编码校验

▲可以判断主要诊断和主要手术（操作）是否匹配、主要手术编码是否和手术记录、记账相吻合； 主要诊断是否选择错误，是否围绕核心治疗下达主要诊断，主要诊断编码是否符合病案信息学规范；次要诊断漏编、次要手术漏编分析（影响入组 MCC、CC）；在医生端就可以降低病案首页填写的错误率，有效的提高病案首页数据质量，同时减少病案室后期检查修改的工作量。**（提供系统功能截图）**

（三）编码知识提醒

▲为了减少编码人员对DRG的学习成本，并不断培养正确的编码习惯，系统可以根据DRG分组规则及疾病ICD编码原则进行可疑错误原因提醒提示，指引准确、高效编对码。**（提供系统功能截图）**

▲（四）事中病案校验

提供事中环节质控 API 对全首页数据质控，提供多种形式的数据反馈方式。

（1）完整性检测、病历评分及逻辑校验判定条件按照医院个性化要求进行调整。

（2）DRG 校验内容包含入组信息、风险等级、高低倍费率、 DRG 组标杆费用及 DRG 组标杆床日等提示信息。

（3）通过完整性校验、标准性校验、逻辑性校验、病历评分、DRGS 质控等规则全面审核病历质量，随时发现病历质量问题并提醒临床医生纠正问题，审核通过方可提交。**（提供系统功能截图）**

（五）病案数据质控评价

（1）依据《住院病案首页数据质量评分标准》规则及 DRGs 分组规则质控考评体系和诊疗过程，分析医生病案首页，运用规则引擎、知识库、分组器相关标准、本地大数据分析结果对病案编码问题和非编码问题进行预审；病案室可调整医生编码结果，通过层层审核、环环把关，发现首页问题并持续改进，从而提高病案数据质量，为后续DRG 数据分析、绩效分析和医院精益化管理提供准确的数据支持。

（2）病案数据终末质控： 系统对病案科编码录入完成后的病案首 页信息进行全面质量核查，提示 错误信息和病案明细，由病案管 理人员会同临床科室进行修改和 补录，降低病案首页数据的错误 率，有效的提高了病案首页数据 的质量。其功能与前置质控相同， 在病案室端形成对全首页的完整 性校验、标准性校验、逻辑性校验、DRGS 质控等全面质控。

（六）病案数据错误分析

系统支持从全院维度进⾏病案错误病案分析、图表结合并点到面“钻取式查询”展示；

（1）支持以编码员维度分析编码质量问题，包括问题病案数量和占比、问题类型分布、问题发生趋势等；可下钻查看各编码员问题病案列表，支持导出编码问题明细。

（2）支持以科室、医生维度分析首页填写质量，支持按系统校验、编码前后对比分别进行统计，包括问题病案数量和占比、问题发生趋势等；可下钻查看各科各类型下的问题病案列表，支持导出科室首页问题明细。

（七）ICD编码质量分析

▲系统支持按全院、科室、医生维度，对编码和非编码的各类问题分类统计，并按占比分析，支持问题病案整体分析，支持图表切换，方便查阅。**（提供系统功能截图）**

（八）入组及编码比较

▲系统满足医院病案质控体系要求，协助医院建立临床医生级、病案科室级、质控科、院级四级病案质量管理体系，支持在同一界面，对医生、病案、智能编码三者编码结果和入组结果进行横向比较，并自动筛查错误结果和存疑编码信息。**（提供系统功能截图）**

（九）病案质量统计分析

系统支持按出院时间、出院科室、医师等为限定条件，以折线图、条形图、列表方式等查看质控病案数、扣分病案数、国标平均分、平均扣分、评分趋势分析、扣分项排名、扣分项分布等质控评分结果。支持对全院病案质量情况进行统计分析，包括但不仅限于病案首页填报完整率、主要诊断选择正确率、主要手术及操作选择正确率、入组修正率、主要手术修正率、主要诊断修正率、首页数据质量合格率等，并支持按全院、科室、医生组等以及任意时间维度进行数据下钻筛查。

（十）病案首页医保预分组质控

DRG 预分组模块：根据乐山市 DRG分组规则及疾病 ICD 编码原则将医院病例进行分组，系统智能完成病例筛查。质控 DRG 入组情况（包括标杆费用、标杆床日等数据）；支持让临床医生和病案端、医保科实时查看在院病例分组情况并提示各患者 DRG 分组结果，各项指标的超标情况等。根据医生的入院诊断及诊疗费用明细，通过系统展示将患者当前的预测入组病种和费用情况提示给医生，提醒医生完善与修正病案首页相关信息，如主诊断、次要诊断及各项手术操作等重要信息。

（1）在院病例

患者在院期间，根据其诊断、手术实时进行 DRG 分组预测，并根据费用、病历首页填写情况对医生实时预警。

（2）出院病例

在患者出院，诊断、手术均已确定；病案首页提交之前再次进行DRG 分组预测与首页质控预警，确保患者数据合理、合规。在医生端有分病种费用消耗指标提示，医生可根据费用消耗调整主要诊断，形成两套编码。

（3）出院且病案首页已提交的病例

对比临床医生、编码员调整编码后的诊断/手术，特别是调整后DRG 分组发生变化的病例。

▲（十一）病案、医保协同校对

支持对病案首页中已采集并进行分组的结算清单数据进行审核修改，参照国家医保局医保结算清单填写规范审核包括：数据规则、首页规范、值域范围等基本数据项（如必填项、字段数据错误、字典错误、逻辑错误等）；对医保支付标准下的高倍率病例、低倍率病例或极值病例进行审核；导入区域分组费用标杆，根据标杆偏差值设定范围，超出范围进行审核；

（1）支持按病例类型、质控异常、再入院等条件筛选风险病例。

（2）支持查看病例 DRG 分组、诊断/手术、费用明细等数据，用于病例数据合规性审查。

（3）支持调整修订诊断、手术并进行模拟分组。

**（提供系统功能截图）**

#### 4、医保结算清单（编码）质控

（一）DRG 入组质控分析

根据医保 DRGs 分组规则，系统智能完成病例筛查。质控 DRG 入组情况、区域均费结果一览：

（1）排除病例筛查：主动筛选出住院天数大于 60 天、住院费用<5 的异常病例；

（2）未入组病例分析：多角度分析未入组原因；

（3）高倍率病例统计分析：规避低码高编；

（4）低倍率病例统计分析：规避高码低编；

（5）支持根据医嘱、病历、检验检查结果等信息通过大数据及知识库分析，图表结合展示按 DRG 付费和核心医疗资源消耗之间的费用偏差；

（6）支持根据医嘱、病历、检验检查结果等信息判断高码低编、低码高编等情况并统计分析。

（7）15 日内重返入院监控。

（二）医保结算清单审核管理

系统按照乐山市医保局 DRG 付费结算标准，及时更新并结合医保局管理要求，侧重于费用合理管控角度出发进行相应质控，提示相应入组、费用及医保结算清单填写中的问题，进行医保结算清单上传之前的终末质控。对已采集并进行分组清单数据进行审核，参照国家医保局医保结算清单填写规范审核包括：数据规则、首页规范、值域范围等基本数据项（如必填项、字段数据错误、字典错误、逻辑错误等）；对医保支付标准下的高倍率病例、低倍率病例或极值病例进行审核；导入区域分组费用标杆，根据标杆偏差值设定范围，超出范围进行审核；

（1）风险病例审查

1.1 支持按病例类型、质控异常、再入院等条件筛选风险病例。

1.2 支持查看病例 DRG 分组、诊断/手术、费用明细等数据，用于病例数据合规性审查。

1.3 支持调整诊断、手术进行模拟分组。

（2）医保结算清单质控分析根据病案首页规则质控结算清单，支持查看结算清单内容及质控问题。针对每病例按照项目付费和按DRG 付费的费用进行比较，从医院、科室、病区、医生组、DRG 组等维度进行效益分析并结合 DRG 组标准费用结构进行差异分析 。通过医保清单的数据质量控制、医保项目费用分析，预知和及时管控医保亏损情况，规避医院财务风险。

（3）对未入组的病案；区分病种、专科、病区及全院各不同口径统计。

（三）DRG 医保违规监控

▲系统支持根据医保局DRG 监管要求，对疑似分解住院、高套诊断、虚增编码等 DRG 重点稽核监管项目进行数据监控分析；系统搜索引擎可以依据临床费用数据及各科主要病种临床路径指南知识库自动检索主要诊断是否违反核心治疗的原则，以及 MCC/CC 是否未治疗，并进行提醒提示。**（提供系统功能截图）**

#### 5、DRG医保支付管理系统

（一）病组费用运营风险监测

系统支持从职工、居民、异地医保等不同费别的 DRG 数据分析， 从医院、科室、医生、病组层面进行DRG 入组后的费用结构剖析， 找出亏损病案亏损原因，并可深入至个案分析，为下一步费用管控提供数据支持。

系统支持参照医保结算数据，以数据报表形式呈现，可支持按月实时计算分析住院医疗费用按DRG 付费与住院按项目记账的盈亏情况，支持数据下钻至病区、医生和DRG 病组维度。

支持在任意指定时间维度，统计盈亏情况，支持图表和列表形式展示：

（1）科室盈亏分布：支持按医院各科室的盈利和亏损情况自动统计出科室总数、亏损科室、盈利科室的具体数量和占比分布情况。统计列表包含：出院科室、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、超支最多病组、超支最多医疗组、超支最多医生等维度情况， 并支持下载明细表格。

（2）科室亏损排名：系统支持采用TOPSIS 计算方法自动统计出科室亏损占比靠前的科室，显示该科室的亏损占比数。

（3）病组盈亏分布：系统支持采用TOPSIS 计算方法自动统计病组总数、亏损病组、盈利病组的具体数量和占比分布情况。包含：DRG 病组名称、净盈亏金额、病例数、例均净盈亏金额、RW 分阶段的净盈亏金额、亏损最多科室、RW、总权重、例均费用等维度。

（4）病组亏损排名：系统支持采用TOPSIS 计算方法自动统计出病组亏损靠前的科室，并可显示该病组的亏损占比数。

（5）病组收入分析：系统支持对医院主要病组，进行收入分析和利润分析以及超支主要原因进行查询分析，并支持从例均费用、平均床日、药占比、检验占比、检查占比、耗材占比等多个收入类型对标，找出与同行的不足和改进空间。

（6）组盈亏分析：系统支持采用TOPSIS 计算方法每月自动统计高/低倍率病案发生率超出平均水平的医生和科室；提供医院/科室DRG 组盈亏分析报告及 DRG 组诊疗服务、药品、耗材费用占比分析报告等功能。

（7）支持对在同一主要诊断下的多个手术/操作病例，因医保端分组方案不合理或有歧义的分组，系统可自动识别并推荐调整方案， 获得更优入组。

#### 6、CHS-DRG绩效评价系统

（1）系统支持从职工、居民、异地医保等不同费别，以医疗服务能力、医疗服务效率、医疗安全等维度，从院级、科级、病区、主诊组、个人多个层级出发，建立院内 DRGs 绩效评价指标体系，其中包括DRGs 组数、CMI、费用消耗指数、时间消耗指数、低风险组死亡率、平均住院日、平均住院费用、高低倍率分析情况等指标，完善医院原有绩效指标体系的评价维度。

▲（2）系统支持根据结算数据及入组情况，为院领导级、医保办、临床科室、医生提供关注的多维度各项指标、图形展示。包括：药占比、目录外药占比、检占比、耗占比、目录外耗材占比、手术占比，次均费用等十余种指标。可根据医院需求添加指标维度。展示策略：按月、季度、半年、年度、任意时间段同期对比。关注指标：在整体分析的指标基础上，多个维度自由切换，指标自助选择，同比、环比分析。分析维度：MDC、DRG 病组、科室、医疗小组、医师等。**（提供系统功能截图）**

### 3）系统技术要求

1、数据交互服务

（1）支持与不同数据库管理系统的信息系统接入，实现HIS、EMR等第三方信息系统的数据无缝集成。

（2）支持按需求进行数据批量导出和导入（支持Excel等格式），支持手工导入或修改。

2、规则引擎设置

（1）系统内置病案首页填写规范、DRG分组规则和临床自定义规则引擎。

（2）系统内置规则引擎支持对首页数据进行诊断逻辑审核，对诊断编码规则、合理性进行校验，校验规则包括：主诊选择规则、次诊顺序合理性规则、诊断未指明（NOS）规则、诊断与性别/年龄符合性规则、编码冲突规则、编码漏编规则(病理、损伤中毒)、诊断与入院病情符合规则、主诊与离院方式符合性规则、特征规则、合并规则、手术逻辑审核规则、无效主手术规则、手术部位未指明（NOS）规则、手术与性别符合性规则、不包括规则、合并规则、另编规则等，并提示整改建议。

（3）对特征费用、疾病优先级、NLP诊断分析、CHS-DRG、HIS对码目录、收费项目、疾病对应药品、编码结果比较等知识库设定。

3、规则库管理

系统支持对物价手册库、医保规则库、药品知识库、诊疗规范库、DRG分组库、核心治疗规则库等进行更新维护。对各自的审核规则可以灵活制定和完善。

4、系统管理

系统支持对各种基础字典进行更新维护，包括科室、人员、险种、支付方式、诊断和手术操作字典库维护等进行配置管理。可根据不同人员进行用户、角色、权限、菜单、功能、报表、审批、授权证书等权限的配置管理。

系统具备独立数据库，不影响HIS等业务系统正常稳定运行。

5、接口方式

（1）可与医院的 HIS、EMR 等第三方系统进行对接。

（2）接口支持视图和 webservice两种模式。

6、供应商承诺提供的承诺函、投标文件响应的所有产品功能、技术均真实有效。为防止虚假应标，投标人承诺中标后，拿到中标通知书3个工作日内，到采购人指定现场演示投标文件相关产品功能及技术要求。若发现招标文件中响应，但不能现场演示、不能满足的相关产品功能及技术要求的，视为虚假应标，按国家相关规定处理**（提供承诺函）**。

### **4）**评标办法

最低价评标法

## 第三部分 商务要求

**一、实施周期**

60个工作日内完成。

二、服务周期

正式上线运行并经验收合格后1年。

**三、服务地点**

乐山市沙湾区人民医院。

**四、付款方式**

（一）正常使用后支付合同总金额的40%；

（二）余款于医保付费效果评价满意后付清。

**五、报价要求**

（一）谈判报价为人民币报价。供应商需严格按照本项目要求进行报价，报价为供应商对谈判文件所确定的全部工作内容包干价。应包含以下费用：所有软件、设备购买费、工具费、耗材费、企业管理费、人工费、利润、税金等政策性文件规定及合同包含的风险、责任等完成本项目所需的全部费用。

（二）因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

**六、知识产权**

采购人在中华人民共和国境内使用供应商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。

**七、验收标准和方法**

双方将严格按照政府采购相关法律法规以及《乐山市财政局关于沿用<乐山市政府采购项目需求论证和履约验收管理实施细则>的通知》（乐市财政采〔2021〕8号）的要求进行验收。

**八、质保及售后服务**

（一）产品质量保证期

1年（自上线验收合格之日起计）。

（二）售后服务内容

1.提供项目自验收合格之日起一年内7×24小时免费服务。

2.现场维护响应时间在4小时以内。提供高效的本地化服务，当系统出现故障后应可以在1小时内提供远程技术支持，故障严重或医院要求的情况下4小时内到达现场解决问题，并在24小时内完成故障处理工作。

3.维护期内提供免费升级软件。

**九、培训**

（一）提供电子档系统操作手册

（二）采用集中培训的方式

（三）使用操作说明书自行学习，创建交流群，进行线上培训