

## 第五章 用户需求书

### 一、项目概况

广东省第二中医院（广东省中医药工程技术研究院）是广东省卫生健康委员会和广东省中医药局直属的综合性省级三甲中医医疗、科研机构。医院设有 3 个院区、3 个门诊部、1 个社区卫生服务中心，开放病床 1500 余张。医院同时为广州中医药大学第五临床医学院、非直属附属医院，开办中医学本科专业，先后被列为国家博士后科研工作站、广东省博士后创新实践基地、国家中医住院医师规范化培训基地，承担本科、硕士、博士、博士后等培养任务。医院与广东省中医药工程技术研究院、广东一方制药有限公司共同形成“产-学-研-医”综合体发展模式。

医院以建设广东省高水平医院为目标，坚持“医院管理精细化、办医理念标准化、学科建设专业化”的发展战略，紧紧扭住学科体系、人才体系、信息化体系、现代医院管理体系，以技术占先、质量领先、服务优先为抓手，实现了规模扩张和内涵建设的同时并举，为医院健康发展奠定了良好的基础。

医院机构大、人员多、涉及面广，以及医院的各类资源信息持续增长，不断挑战医院的管理能力和工作效率，精细化管理迫切需要一个有效的一体化管理信息系统支撑，医院运营管理思路和业务流程尚需进行更好的整合。基于此，医院计划建立一套以人、财、物资源管理为核心的一体化运营管理系统，以信息化手段助力医院高质量发展。

医院此次信息化建设覆盖基础平台、财务管理、人力资源管理、资产管理、预算管理等范畴体系，最终打造成以财务管理为基础、人员管理为核心、预算管理为杠杆的医院管理一体化目标决策体系，即医院的综合运营管理系统，为保证医院平稳、安全、健康的经济运行提供有力的保障；充分发挥医院人才优势、技术优势及资源优势，提高医院整体信息化水平，从而达到提高医疗服务水平、服务质量、提高核心竞争力和医院工作效率的目标。

### 二、建设原则

为进一步提高医院信息化管理水平，全面提升医院的管理水平，建立一套适合新时期医院管理需要的管理体系，根据医院财务管理实际需要，拟升级完善医院财务管理信息系统。包括升级账务信息系统、合并报表、新建医院预算管理系统以及成本核算系统。

#### 1、升级医院财务信息系统

本次升级后，能够搭建统一财务管理平台，支持多院区、多账套管理模式，可以满足医院财务管理从单一模式向集团化管理模式的转变。

#### 2、新建预算管理信息系统

预算管理是医院运营管理的重要内容，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。根据《公立医院运营管理信息化功能指引》的要求，预算管理信息系统，可以实现预算管理从编制、执行、监控到预算执行分析、预算绩效考评等全流程信息化管理。

### 3、新建成本核算信息系统

医院成本核算是医院财务核算的重要内容。成本核算系统应能满足《公立医院成本核算规范》的要求，支持院、科两级核算，支持科室成本、诊次成本、床日成本核算模式，并逐步实现医疗服务项目成本、病种成本、按疾病诊断相关分组（DRG）成本等成本核算。

4、升级后系统包含原系统的所有功能，并在此基础上，与新建系统实现互联互通。

5、系统功能应满足国家卫健委《公立医院运营管理信息化功能指引》、《成本核算规范》的要求；

6、系统安全稳定可靠。

## 三、建设内容

### （一）采购清单

本期项目旨在加强财务信息系统功能建设，具体建设清单如下：

序号	项目名称	类型	数量
1	医院信息系统升级改造项目 (升级完善财务信息系统)	软件	1项

（二）技术参数要求（凡是带★号条款为不可偏离参数，建设文件中未完全满足带★号条款和指标，或非实质性响应有重大偏离的，将导致投标无效。标注有▲的参数为重要评分款项，若有部分响应或不满足，将影响其响应型评审分值。）

**采购内容：**项目为医院升级完善财务信息系统建设，功能模块包括了基础平台、财务管理、人力资源管理、资产管理、物流管理、预算管理、成本核算管理等应用系统建设，实现全院人、财、物统一管理，提高医院运营管理信息化水平，从而达到提高医疗服务水平、服务质量、提高核心竞争力和医院工作效率。

序号	模块	说明
1	系统基础平台	系统基础平台
2	财务管理系统	建立符合政府会计制度要求的财务管理系统，提供医院所需的各类报表和统计数据，合并报表
3	人力资源系统	组织机构、人员信息、人员变动、薪酬管理
4	资产管理系统	建立固定资产全生命周期管理模式

5	物流管理系统	建立各种出入库业务管理
6	预算管理信息系统	建立覆盖全院的三级预算管理体系
7	成本核算信息系统	建立全成本核算管理体系
8	接口	成本核算系统与 HIS 接口，与人力系统接口
9	用户许可	30 个用户许可

**总体要求：**为了解决医院在运营管理中存在的问题，提升医院的管理水平，建立一套适合新时期医院管理需要的管理体系，此次项目的建设原则包括以下几方面：

1. 帮助医院构建一套适合医院的完整管理体系，实现从事前管理到事中控制再到事后分析的全过程管理；并且实现管理体系与战略目标的一致，从而保障了医院战略目标的下达、执行和实现；

2. 实现医院人、财、物的全面管理，并实现各系统间的互联互通、完全整合，确保信息的及时性、准确性，从而帮助医院及时了解经营状况、准确发现管理问题，有效避免事后损失；

3. 提升医院财务管理水平，在满足现有核算模式的前提下，加强供应商往来核算，确保付款的及时、准确；加强科研项目的经费核算；实现财务系统与各系统间的数据整合，自动生成凭证，提高工作效率和数据准确性；

4. 加强物资管理，引入先进的物流管理理念，实现物资从计划、采购到入库、出库、消耗的全过程管理，避免物资管理过程中的“跑冒滴漏”现象，有效降低物资成本；

5. 实现全面预算管理，建立一套科学的预算管理体系，确保科室预算的准确性，并通过预算的下达和事前控制，真正贯彻医院总体规划，确保经营目标的实现；

6. 构建医院完整的核算体系，实现医院全成本核算，并对科室的经营成果做出分析，找出成本控制点，有效控制科室成本；

7. 实现与现有医院信息系统的整合，确保各系统间的数据共享、联动；

8. 通过接口，成本管理系统与人力资源系统所需数据，保证数据的准确性与完整性，提高医院工作效率，减轻核算人工作。

## 功能需求

### 1. 系统基础平台

(1) 投标人提供的系统基础管理平台需适用于大型医院

具备设计模型、模板、开发工具、应用开发框架、中间件、基础技术类库及研发模式等成果，采用可视化和集成化的开发模式，支持大数据处理、实时商业分析并提供覆盖软件全生命周期的开发、集成、运维、管理等功能于一体的统一应用平台。平台需要涵盖开发平台、

集成平台、建模平台、商业分析平台（商业智能分析）、数据处理平台（AE）、云管理平台和运行平台等，这些平台产品涵盖了软件应用和 IT 服务的全生命周期管理，支撑建设平台化医院，成为大中型医院与公共组织的信息化平台构建核心。

### （2）满足医院海量数据高并发要求

为了确保产品在医院高峰应用时出现海量数据高并发的使用场景下的高效率和稳定性，要求所提供产品进行在线的压力测试，利用测试工具，模拟多应用场景来验证产品的运行状况以及系统资源的使用状况。

### （3）满足多院区集中管控的管理平台

建立符合多院区管理的医疗集团统一管理会计核算平台，根据医疗集团的规划，确定财务核算的组织及岗位，按照医院要求落实国家各项会计核算政策、制度、规范基础数据，落实内控制度，满足对集团内成员单位的财务管理要求。同时，支持成员单位间抵消凭证的自动生成，成员单位的自动对账，汇总生成集团报表。

医院考虑未来分院和医联体的集团化管理模式，将在集团层统一设置会计科目体系，对科室、项目、人员、供应商等基础档案和辅助核算体系进行统一管理。

▲（4）提供预警平台的功能，支持业务预警的统一监控。支持邮件端和手机端预警。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

（5）提供后台任务中心的功能，支持异步任务的管理和监控。支持邮件端和手机端监控。

## 2. 财务管理系统

遵循《医院会计制度》、《医院财务管理》要求，在满足财务日常记账、审核结账、现金管理、应收应付、存货核算、合同管理、院内票据管理等业务管理的前提下，建立一体化的会计核算系统，与医院业务系统（人事、物资、药品、收费、报销、预算等）实现整合，自动生成会计凭证，实时真实反映医院经营活动过程，实现财务对医院经济运行过程的记录、跟踪、监督和分析职能。

★根据政府会计改革和制度要求搭建双核算体系信息系统。（供应商提供加盖公章的承诺函/功能系统截图）

提供财务会计、预算会计平行记账功能，支持系统可以设置政府会计科目对照；支持灵活实现由财务凭证平行记账生成预算凭证或预算凭证平行记账生成财务凭证等模式，有预置的符合新制度的会计模板。

账务体系模式：

实现标准化会计核算体系，使医院与各门诊或分诊机构保持会计核算的统一，实现医院

平台化业务协同与统一管理。实现财务三级管理体系。基础核算层、财务管理层、财务战略决策层的管理结构。实现财务决算体系的集中管控模式（全面预算与财务管理互控互通）。实现财务数据在整个医院范围内的溯源跟踪，实现：报表<—>余额表<—> 明细账<—>凭证<—>原始单据的多级穿透联查，实现对分门诊的定向财务监控。

实现业务进度流程的查询与管理功能。按照医院设计的记账凭证格式出具统一A4纸打印凭证模式，并在附属信息栏增设核心经济业务“关键词”段的检索与无缝查询功能。

建立报账字段申请与凭证科目对应的字典库，实现自动报账链条级次审核、审批至记账凭证自动出具的“点审式”电子业务模式。

历年财务数据的移库和规范化管理。

### **(1) 基础平台**

流程配置：支持审批流、业务流、流程可配置，支持实施级、用户自定义等多种流程配置模式。支持审批过程中在线沟通功能。预警提醒：支持预警提醒的自定义，并提供邮件、短信、消息等多种提醒方式。

单据类型及表单模板：系统支持所有的单据都可支持自定义发布，所有的表单可自定义配置，无需代码开发，操作界面灵活。

### **(2) 总账**

★支持集团财务管控模式，符合医院会计制度要求，按照新政府会计准则的改革要求，支持预算会计和财务会计“平行记账”规则，提供财务会计和预算会计业务凭证双记，审核及报表查询等。（供应商提供加盖公章的承诺函/功能系统截图）

实现期初录入、基础资料、凭证填制、出纳签字、会计确认、凭证审核、记账、对账、结账、反结账、明细账、总账、辅助账、备查账、报表、查询等功能。

总账凭证管理支持凭证操作：包括审批、登账、取消、冲销、取消、打印等。

支持凭证批量处理：包括批量导入、批量审批、批量登账、批量冲销、批量打印等。

支持总账查询：按照凭证或凭证行查询；从凭证追溯至前端或报表等全面性的所有事务处理；界面余额查询、报表余额查询。

支持辅助核算：手工凭证支持按照科目录入多维辅助核算项；业务凭证支持自动生成多维辅助核算项；支持费用申请：支持费用开支申请功能，并在费用申请时占用预算。

自动凭证：可以按照费用项目及支付方式等，自动生成会计凭证。

★实现采购入库自动产生会计分录，形成暂估信息，发票匹配自动产生会计分录，回冲暂估信息；消耗出库可根据科室、物料类型等条件自动产生会计分录。（供应商提供加盖公章的承诺函/功能系统截图）

实现业务进度流程的查询与管理功能。按照医院设计的记账凭证格式出具统一打印凭证模式，并在附属信息栏增设核心经济业务“关键词”段的检索与无缝查询功能。

▲具备总账 OFFICE 助手功能，在 OFFICE 可以实现对凭证和账簿的查询功能（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）。

### **（3）报表管理**

实现凭证一出报表即时实现动态更新功能，实现报表动态管理模式。

实现核算方式不下的差异分析表自动生成功能，并自动形成差异分析报告。

▲提供报表与 EXECL 无缝对接与编制功能。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

支持自动出具月度及年度时点报表（上级有关部门规定的报表）；自动已出具凭证所涉及到的所有核算报表（含动态报表）；无缝对接报表至具体经济业务的生态链；建立多重结构的报表数据互通模式，满足医院所有涉及到财务方面出具报表的需求。

▲自动出具月度及年度时点报表（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

自动已出具凭证所涉及到的所有核算报表（含动态报表）；无缝对接报表至具体经济业务的生态链；建立多重结构的报表数据互通模式，满足医院所有涉及到财务方面出具报表的需求。

### **（4）合并报表**

1. 可以定义抵销方案。

2. 可以依据抵消方案设置抵消模板。

3. 报表调整包括个别报表调整和合并报表调整。

4. 系统可以自动生成工作底稿、合并报表。

5. 提供报表订阅的功能，可以对系统中所有报表型功能节点的报表数据进行订阅任务的管理。

6. 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。

▲7. 集团应用：支持成员单位间抵消凭证的自动生成，成员单位的自动对账，汇总生成集团报表（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

### **（5）出纳管理**

满足出纳日常管理功能。

实现银行对账单的导入和银行自动对账功能。

实现现金、银行日记账、支票、票据等进行管理，支持各类银联票据的套打功能。

实现会计凭证内容（往来单位、金额等）进行银行的支票、进账单等银行单据的单张或

集中打印功能。

#### **(6) 往来管理**

##### **①个人往来管理：**

实现个人借款信息的登记、申请、审批、支付、凭证处理、到期预警等往来业务管理。  
实现涉及个人业务链的多维度互查功能。

实现个人往来款账龄、额度、对应经济业务的多字段报表的动态监管及预警功能。

实现个人往来款项的定期提醒功能。

实现个人往来款项的多模式控制（含时间界点控制、借款额度控制、审批权限控制等）。

##### **②往来款管理：**

采购入库自动产生会计分录，形成暂估信息，发票匹配自动产生会计分录，回冲暂估信息；

支持消耗出库可根据科室、物料类型等条件自动产生会计分录；

支持正常采购蓝票采购退货和红字发票的管理；

支持应付发票信息管理；

支持供应商及发票账龄管理：供应商维护付款条件，用与管理应付账龄；

支持付款发票：按照到期日先后顺序选择发票进行付款；发票电子档案检索功能。

#### **(7) 支持政府会计制度**

支持新政府会计准则的改革要求，支持预算会计和财务会计“平行记账”规则，提供财务会计和预算会计业务凭证双记，审核及报表查询等。

### **3. 人力资源系统**

满足在优化人力资源管理 workflow、人力资源归口管理基础上，通过信息化应用建立健全员工动态档案，构建覆盖全院全员的人力资源管理平台，实现人事科、相关职能部门、医疗业务部门的人事业务协同，具体需求如下：

#### **(1) 组织机构管理**

支持集团化人员组织架构管理实现组织的标准化管理，包括医院各单位、部门、科室、业务流程、岗位体系、职务体系的标准化管理。具体如下：

可完成科室增加、撤销、合并等功能，满足单位科室发展需要。

可灵活定义科室的各个指标项，满足不同用户或同一用户不同时期的管理需要。

生成组织结构图，灵活定义汇报关系，生成汇报关系图，方便人事科动态掌握组织结构，比如机关科室、行政二级科室、临床科室、医技科室、门急诊科室、后勤科室等。

#### **(2) 人员信息管理**

实现人员的标准化管理，包括员工基本信息、专业信息、变动信息、培训发展信息等，全面记载员工信息，为人力资源规划和决策服务。具体如下：

按国家人事管理指标集及医院管理要求完善人员基本信息，建立合同档案，为员工统计分析提供基础数据支撑；

可根据单位需要增加、修改职工信息管理指标项，对人员信息全面准确的管理。

提供在职、离退休、辞职、调出、调入等各类职工档案管理功能。可以根据单位的实际需要增加、修改人员类别，比如在编、招聘、培训、助理、离退休人员等信息。

人员分类管理：区分在编和非编、实现员工多职称管理（如教授与副教授、主任医师与副主任医师等）和岗位序列的信息化管理；

可记录职工因犯错误被处分等信息。增加职工履历信息表（工龄、院龄、年龄、学习经历、工作经历、进修经历、身份、任职情况）的审核，系统可自动生成干部履历表。

员工科室、个人信息变动实时记录进系统，并同步财务、绩效、HIS 等系统变化；

员工变动信息留痕：系统能完整记录员工信息变动轨迹，本次变动后不影响之前的信息，如职工科室调配、职务晋升、年度考核、奖惩、培训、辞职、辞退、除名、劳动合同终止等业务处理需形成系统日志。

可保存、查询、浏览、导出职工的多媒体信息，比如招聘人员报到证、毕业证、学位证、资格证等各类证书扫描件，实现人员信息的立体化管理。

### （3）薪酬管理

员工薪资变动信息由人事科发起并自动共享到财务，方便财务造表发放；支持假别、考勤扣款；支持薪酬福利的多次发放并合并计税；支持人事科进行相关员工福利业务的处理等。具体如下：

可建立符合单位需要的标准，灵活定义工资类别，计算公式和工资标准等，同时还支持批量导入工资标准等数据。

提供历史工资分析功能，能以多种形式进行工资增长幅度的比较分析。月末处理封存当月工资数据，以防止修改。

建立工资多次发放，除了按政策正常发放的工资以外，还有其他各项补贴发放（包含管理岗位绩效、住房维修与物业管理补贴、公务交通补贴、按季度发放的遗属生活困难补助、助理级或月薪制人员生育津贴、名誉主任客座教授津贴等）。

支持考勤数据导入，结合考勤数据自动统计周六加班、节假日加班天数，实现系统发放周六加班费、节假日加班费、卫生防疫津贴。

▲搭建人员酬金业务与记账凭证自动生成的业务链，自动生成并出具相应的记账凭证。



（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

#### （4）预警功能

▲预警提醒与业务有机结合，人力资源部门根据系统功能分别设置了薪级变动、退休年龄、各类资格证书到期等业务时间节点上的预警提醒，只需准确记录各类时间信息，设置好预警条件之后，系统就能准确智能地筛选出即将达到各类时间节点的职工名单，并根据名单提前通知，可联动办理相关手续。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

#### （5）HR分析报表

可灵活定义各类职工登记表和花名册，实现输出形式的个性化和多样化功能。

提供大量人事统计报表及分析图表、支持数据导入、导出功能。

支持打印存档。同时人事部门随时可以在网上监控各科室填报情况，实现网上审批或者驳回功能。

### 4. 资产管理

1. 支持资产的“预算—申请—购置—登记—变动—维护—盘点—处置”的全生命周期动态管理，详细记录资产的变动轨迹，责任到人。并对过程中所有文档、资料、说明书进行管理。

2. 支持根据需要向资产主管部门申请领用、购买或维修资产，形成多级严格审批的管理流程。使资产管理真正实现“分级管理、授权经营、分工监督”。

3. 支持资产条形码的管理，支持资产编码和资产条码关键字段的自定义，根据实际情况进行设置。支持条形码的全过程跟踪管理，保证资产出入库、盘点、转移等过程的监管。

4. 支持并预置国家规定的所有资产类别，根据不同资产类别管理要求可以灵活设计单据格式，满足管理需求。

▲5. 支持以资产卡片为中心的档案管理，能够实现资产卡片的自定义，根据不同资产的管理要求定义资产卡片模板。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

6. 支持资产档案管理，系统支持资产的电子档案管理，包括资产图片与各种电子资料。

7. 支持资产的多种变动操作，比如资产的人员变动、部门变动、地点变动、单位变动、价值变动等操作，支持综合变动和批量变动操作。

8. 支持多种资产增加、内部调整、减少等变动的定义方式，并且这些变动完全与财务处理同步，保证资产的实际与资产的账面处理严格一致，明确资产的状态和责任人。

9. 固定资产从新增到报废整个生命过程的价值进行跟踪管理，其不仅仅关注固定资产的价值管理，同时也实现对无形资产、递延资产的管理。实现了对最新的会计准则进行了全面

支持与适配，既支持包括固定资产建卡、变动、减值、评估、拆分合并、折旧与摊销、盘点、减少等日常业务应用。

## 5、物流管理

▲1. 供应商管理：提供对供应商资格审批、供应商供货审批的功能，跟踪每一笔采购订单的交货情况、交货质量、价格，评价供应商 ABC 等级。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

加强供应商准入管理，帮助采购部门选择质量最好、价格最优的供应商。

2. 请购管理：物资需求部门或者办公行政部门请购，申请采购货物、采购多少、何时使用、谁用等内容。请购审批部门也可以进行请购审批或者批复，确定建议供应商、建议订货日期等，指定采购员和采购部门，结合计划系统和审批流的功能，保证采购部门对于集中采购权力的有效控制。

3. 采购订单管理：根据采购计划及请购单等，生成采购订单，跟踪订单执行情况，帮助医院实现采购业务的事前预测、事中控制、事后统计。

4. 比价采购：针对请购单的待购数量，结合供应商报价、供应商存货对照表，进行比价采购。

5. 处理各种普通出入库业务：如采购入库、代销入库、其他出入库等。

6. 处理各种特殊出入库业务：如仓库调拨、盘点、组装拆卸、形态转换、限额领料、保质期预警、安全库存预警、货位管理等。

7. 出库预算控制：当和预算系统集成应用时，可在出库时，控制超预算出库行为发生。

▲8. 条形码管理：用户可使用常用条码，也可以自定义条码。（供应商提供功能系统截图，并加盖公章）

可以方便用户的物流、仓储操作，减少劳动强度、降低错误率、提高工作效率。

9. 批次管理：可以对存货的收发存情况进行批次管理，能够按照批次规则，自动生成入库批次号，可统计某一批次所有存货的收发存情况或某一存货所有批次的收发存情况。并支持基于批次的全流程业务追溯，发现业务问题。

10. 序列号管理：完整支持序列号的管理，在出入库、调拨、不合格品记录及处理、货位调整等业务环节，追踪单品序列号。同时支持售后服务序列号管理以及单品序列号的构成档案管理。系统支持序列号的调整应用，用于账面序列号与实物序列号不一致的情况下，将序列号调整成账实相符。

11. 保质期管理：对存货的保质期进行管理，进行保质期预警和失效存货报警。

12. 货位管理：可以加强医院对出入库和仓储的管理，并提供货位的收发存报告和存量报告。支持跨仓库货位调拨、货位盘点、以及货位作业的优化。

13. 追溯管理：实现收费材料的全程跟踪功能。

14. 盘点管理：提供多种盘点方式，如按仓库盘点、按批次盘点、按存货类别盘点、对保质期临近多少天的存货进行盘点等等，还可以对各仓库或批次中的全部或部分存货进行盘点，盘盈、盘亏的结果自动生成其他出入库单。

15. 调拨管理：用于处理仓库之间存货的转库业务或部门之间的存货调拨业务。实现调拨申请、调拨单作业的功能。

16. 限额领料：通过限额领料单分单后生成一张或多张材料出库单，实现一次领料、多次签收。同时通过审核，实现再次分单领料。帮助控制物料额领用和签收

17. 储备分析：根据设置的存货控制信息，对超储、短缺、呆滞、积压的存货进行储备分析。

18. 远程应用：提供远程仓库或医院与分院之间数据导入和导出功能，以解决医院与分院距离较远无法联网，又需要传送数据的问题。

19. 适应多种业务情形的成本核算：全月平均、移动平均、先进先出、后进先出、个别计价、计划价核算/售价核算 6 种成本计价方式。提供按仓库、部门、存货 3 种核算方式。支持普通采购、暂估业务、受托代销、普通销售、分期收款等业务的成本核算。

20. 暂估入库成本处理：提供月初回冲、单到回冲和单到补差三种暂估处理方式。

21. 灵活及时的业务调整：利用出、入库调整单、系统调整单调整当月已记账单据，同时登记明细账或差异账/差价账。

22. 多角度统计分析：提供存货资金占用规划、占用分析及周转分析、存货周转率分析入库成本分析、ABC 成本分析。

23. 自动记账与期末处理：为了提高存货记账效率，将存货的所有记账逻辑后台服务化，实现自动记账和期末处理，自动生成财务成本凭证传送到财务系统账。

24. 可以实现邮件端或手机端对单据的审批。

25. 统计分析：可以进行库存相关业务信息的全面而丰富的统计和分析，包括但不限于：安全库存分析、超储分析、短缺分析、保质期分析、呆滞积压分析、库龄分析、收发存汇总、出入库汇总、组装拆卸汇总、形态转换汇总、存货分布汇总、材料消耗汇总、销售汇总、库存综合分析等。

26. 加强物资管理，引入先进的物流管理理念，实现物资从计划、采购到入库、出库、消耗的全过程管理，避免物资管理过程中的“跑冒滴漏”现象，有效降低物资成本。

## 6. 预算管理系统

结合医院实际情况，循序渐进的推进预算管理工作，先着力编好、编细预算，实时掌握科室预算执行情况，并不断完善预算编制方法，强化预算执行控制，最终建立“全面、全员、全过程”全面预算管理体系。

全面预算平台支持预算多维模型，按照上下结合的方式，实现双向管理。

按照全额、全员、全程的管理理念，支持全面预算管理系统的立体管控；按照事前、事中、事后的管理过程，支持全面预算管理系统的全过程控制；从而实现医院的财务管理科学化、规范化，有助于医院实现自身的战略目标、优化资源配置、降低医疗成本、提高医院财务管理水平。

### (1) 预算编制

建立覆盖全院的三级预算管理体系，包括医院级、归口部门级、业务科室级预算；支持业务部门在线进行预算填制，归口部门汇总形成归口预算，并最终形成全院预算；预算编制范围包括收入预算、支出预算和项目预算，提供多种预算编制方案，如支出项目+预算主体、支出项目+归口科室、支出项目+归口科室+项目等；预算编制方法支持固定预算、弹性预算、滚动预算、零基预算、增量预算等。

满足预算编制“二上二下”的编制过程。

建立符合医院实际的预算项目库，含财政项目、科研项目、费用性项目和资本性项目等。

实现预算编制由各科室通过网络上报下达，支持多级别的预算上报下下达，包括各预算单元同主管部门间的上报下达和主管部门同预算工作办公室间的上报下达。

根据历史数据以及相关参数提供各预算项目的参考数。根据医院管理以及预算编制要求，自动出具需求报表（含动态报表）。

实现医院从预算到具体项目支出整条业务链条的管理与控制。

实现预算对经济业务额度总控与支付分比的绝对控制与模糊控制等多方式控制。

### (2) 预算执行

根据预算项目类别在不同的控制点进行预算控制，实现各预算项目执行的事前控制。根据预算项目类别设置不同的预算控制形式，如总额控制、比例控制等。结合网上报销，实现预算执行的多级别审批，如：经办员、科室负责人、主管部门负责人、院领导等。

实现由预算系统自动生成会计凭证，含财务凭证和预算凭证。

每月自动生成多维度和多节点的预算执行情况报表，包括：按类别、按项目、按科室、按经费来源等。根据月度预算执行情况自动汇编报表，并根据授权权限查询报表功能。

依据预算情况定时向各管理层及负责人（含项目负责人）报送预算执行情况。

### (3) 预算控制与调整

实现对预算的执行进行实时（动态）控制，实现预算事前或事中控制，即每笔费用在报销前都要通过系统进行审核。实现预算项目总额与二级明细费用双重控制。

实现绝对控制与模糊控制的执行方式。支持预算的定期批量调整和临时单项调整。

按月自动生成各维度的预算调整报表。搭建预算调整流程模型，实现分级预算审批功能。

搭建用户的分级授权和管理，根据权限级别实现预算分级查询功能。

搭建预算计划与时间相匹配的轴型时度表，并实现定时发送执行情况提醒功能。

搭建预算编制、审核、批复、分解、汇总、报表等一系列流程的平台化管理。

### (4) 决算与分析

自动生成多维度和多节点的年度预算决算报表，含财政项目、科研项目、费用性项目和资本性项目等。自动生成预算相关分析报表，如：同比分析、环比分析等支持多维度的可视化查询和分析，满足预算项目、预算期间、责任中心及会计科目等多个维度执行结果的查询。

满足预算数据与实际执行结果的对比分析，实现差异源头与分析报告的无缝互换对接，为医院经营决策提供可靠支付信息。

实现自由编制与预算有关的各种经营产出报表，包括报表格式设计、单元格公式设置、报表内容查询、与Excel交互等功能。支持表间数据互联互通与数据钻取功能。

实现各部门计划指标预算执行情况、收支预算执行情况的综合分析并形成对应的需求报表，实现“表单”之间的无缝对接。实现预算执行分析与绩效考核挂钩，并建立“点值”考评方式，直接与KPI对接。

实现上级管理部门对医院所有相关预算报表的平台化管理模式，实现自动取数及静态与动态报表的自动生成。

## 7. 成本核算信息系统

医院成本核算是医院财务核算的重要内容。成本核算系统应能满足《公立医院成本核算规范》的要求，支持院、科两级核算，支持科室成本、诊次成本、床日成本核算模式，并逐步实现医疗服务项目成本、病种成本、按疾病诊断相关分组（DRG）成本等成本核算。

可按院、科、服务单元三个核算层次进行成本核算。院级成本：包括医疗成本、药品成本和管理费用；科室成本：包括临床、医技、药品、医疗辅助、行政、后勤保障等部门的科室成本；服务单元成本：包括项目成本、诊次成本、床日成本。可正确产出的至少以下9类成本核算数据报表：医院收入成本结余表、各类科室成本核算表、服务单元成本核算表、医疗成本分配表、医疗成本构成表、科室服务量统计表、内部服务结算表、成本差异分析表、奖励分配核算表。

医疗成本、医疗全成本、医院全成本三个层面下的各个科室直接成本表、临床科室全成本表、临床科室全成本构成表等及其医院内部管理需要的个性化报表。能够进行成本分摊数据的正向、逆向追踪到最明细，确保成本分摊过程的可追溯性。

系统满足院、科两级“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析的需要，能反映本期成本与上一期成本、预算成本的差异分析，揭示成本的变化趋势；成本有差异时系统能自动预警提醒；能提供“因素分析法”、“比较分析法”、“趋势分析法”、“比率分析法”、“差额分析法”等多方面的分析，为管理者提供分析决策、控制的信息。

1. 实现医院各核算单元的明细数据进行维护，包含收入数据、成本数据、内部服务数据、固定资产折旧数据、财务数据、工作量数据等，提供数据的记录、查询、修改、添加、删除等功能；建立核算单元、收入项目、成本项目、人员信息等基础数据字典库，提供查询、添加、修改、删除、停用等功能。

2. 提供多种方式采集数据功能：拥有强大、灵活的接口功能，可以与HIS软件、财务软件、固定资产软件、物资管理软件等系统实现对接，获取数据，避免重复录入；同时提供数据的导入功能；具有基本数据人工维护的界面；核算数据采集过程需要有数据合法性、准确性检查、校验的功能，避免非法、异常核算数据进入系统。

3. 采用科学的分摊方法，将医院科室分为管理职能类、后勤保障类、辅助医疗类、直接医疗类，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，充分披露各级各类科室的全部成本情况，并可以查询分摊明细。

4. 核算分摊方法可灵活设置科学、合理的参数，便于不同成本项目采取不同的归集分摊方法，诸如：按面积分摊、按人员分摊、按服务量、按工作量分摊等。

5. 能满足医院目前“收入分析”、“成本分析”、“效益分析”等分析内容。

6. 能够对医院科室的医保收入、非医保收入进行分析。

7. 能够应用“因素分析法”、“比较分析法”、“趋势分析法”等多种分析方法，寻找成本控制点，为管理者提供分析决策、控制的信息。

8. 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。

9. 能够反映（门诊、住院各科室）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，指导科室及诊疗组、护理组解决成本中的问题。

10. 分析能够从不同属性、不同角度为成本控制、应用提供实际成本的成本额和成本率：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。

## 8. 接口

1. 与人力系统接口，人力资源系统的组织档案、人员档案自动同步到财务系统中（区分多组织，需要同步到各个对应的不同组织）；

2. 人力资源系统的薪资数据，按科室、薪资项目、考勤时间等进行数据分摊，并同步生成财务数据，传递到对应的财务系统（区分多组织，需要同步到各个对应的不同组织）。

3. 与 HIS 系统接口，通过成熟可靠的接口技术，实现医院 HIS 软件与成本管理系统的数  
据对接，自动提取成本核算所需收支数据；包括但不限于科室档案及对照、住院收入统计表、  
门诊收入统计表、门诊流量表、住院流量表等。

## 四、实施要求

医院对供应商项目实施的全过程进行技术监管，要求供应商严格遵照国家软件工程规范进行开发工作，根据开发实施进度及时提供进度反馈材料，确保项目实施能得到更好的质量控制。供应商须向医院提交合理的实施计划及详细的进度安排计划，配合医院对项目实施组织方案进行追踪和控制。

### （一）需求分析阶段

需求分析阶段要求供应商必须进行详细的业务需求调研，与医院进行充分的互动，熟悉医院管理相关业务，对整个系统业务功能需求进行深入分析。

### （二）系统部署阶段

根据需求分析，供应商提供软件的调试，测试系统质量达到客户需求，并将系统部署至客户现场。供应商必须对测试的结果进行详细记录，对测试中出现的问题，给予解决。

### （三）试运行阶段

供应商必须对系统在试运行时的各种情况进行详细的记录，并对出现的各种问题给予及时解决，并提交试运行报告。

### （四）验收阶段

供应商需提交符合医院需求及银行要求的相关验收材料，待验收成功后，系统转入维护服务阶段，提供合同规定的服务要求。

### （五）维保阶段

本项目软件免费维保期为 3 年。免费维保期后每年软件维保费用由医院承担。

### （六）付款方式

（1）合同签订及中标人提供等额发票后，采购人支付合同价款的 30%作为预付款；

（2）升级医院财务信息系统和预算管理信息系统验收合格，经院方确认并提供付款通知书等材料后，采购人支付合同价款的 35%作为项目阶段款；

(3) 成本核算信息系统验收合格，经院方确认并提供付款通知书等材料后，采购人支付合同价款的 30%作为项目阶段款；

(4) 本项目质保金为合同价款的 5%，维保期满后支付。