湘西土家族苗族自治州人民医院绩效管理系统合同书

湘西土家族苗族自治州人民医院

上海蓬海涞讯数据技术有限公司

2022-6

合　　同

合同编号：

甲　　方：湘西土家族苗族自治州人民医院

地　　址：吉首市乾州世纪大道与建新路交汇处

电　　话：0743-8669999

传　　真：0743-8669000

开 户 行：中国建设银行吉首人民路支行

帐　　号：43001510273052500914

乙　　方：上海蓬海涞讯数据技术有限公司

地　　址：上海市徐汇区枫林路 420 号 A 座 3 楼

电　　话：021-60560391

开 户 行：招商银行上海分行天钥桥支行

帐　　号：121930381510802

联 行 号：308290003319

根据《中华人民共和国民法典》及有关法规的规定，甲乙双方经友好协商，就甲方购买乙方**医院绩效管理咨询服务及软件系统《基于相对价值系数(RBRVS)的集成绩效评价系统V4.0》**事项达成一致并签订本合同：

1、定义条款

下列词语在本合同中是指如下含义：

1.1、咨询服务

是指**“医院绩效管理咨询服务”**，是指乙方为甲方提供包括绩效考评方案设计、绩效工资分配方案设计、绩效管理疑难问题及重点问题的应对策略、绩效管理培训及指导。依据不同的评价工具与方法，将对临床科室、医技科室、挂号收费（包括出住院处）、药学部、供应室等部门实施工作量评价和激励方案。

1.2、软件系统

是指**“基于相对价值系数（RBRVS）的集成绩效评价系统**[简称：基于RBRVS的集成绩效评价系统]”软件，**版本号为V4.0**，其著作权人为上海蓬海涞讯数据技术有限公司，许可软件包括许可程序及许可资料。除非本合同另有约定，许可软件仅包括许可程序目标代码及用户手册等用户文档，不包括许可程序源代码以及程序开发过程中形成的技术文档。许可程序是指许可软件包装内的磁盘或光盘上含有的计算机运行程序及与该程序有关的其他磁盘或光盘文件，具体以许可软件包装内的装箱清单为准。许可程序不包括使用该程序所必须的第三

方程序如操作系统、中间件、数据库等。许可资料是指包括用户手册在内的与许可程序有关的文字、图表等印刷品资料及资料性磁盘或光盘文件。

1.3、售后服务

是指本合同约定交付范围内的项目上线使用后出现的问题，乙方提供相应的帮助，使甲方采购的咨询服务项目能够正常运行。

软件系统售后服务是指维护软件系统能够正常运行，包括 bug 修正和小版本的升级等。

1.4、工作日

是指国家公布的工作日，不包含法定节假日和每周六、周日的休息日。

1.5、保密信息

指双方签订的本合同及其所有附件和补充文档，所有方案、文件、信息、数据、技术规格、商业秘密，以及其他由甲、乙方各自专有的、且提供给对方并明确标有“保密”字样的信息，包括由甲、乙方于本合同之前或之后签订的其他合同中规定为“保密信息”的所有信息。

1.6、合同总价

是指甲方购买乙方咨询服务所需要支付的全部咨询服务费用和软件费用的总计。价格以人民币作为计价单位。

1.7、使用客户

湘西土家族苗族自治州人民医院

1.8、验收

是指乙方咨询服务及软件系统达到按本合同约定的交付标准后，按合同约定方式提出申请，并由甲方签订验收报告。

1.9、以下文件若在本次采购过程实际存在，则作为本合同的组成部分：

1、中标通知书；

2、招标文件（含采购过程补充通知、答疑回复、变更等）；

3、投标文件。

注：若上述文件及本合同就某一事项意思表示不一致，则以产生时间晚的文件内容为准。

2、业务部门工作量绩效咨询服务及软件系统

双方约定的内容：

<table>
<tr><th>序号</th><th>服务名称</th><th>主要技术要求和技术标准</th></tr>
<tr><td>1.1</td><td>临床医生绩效评价方案设计</td><td rowspan="3">我公司依据 RBRVS 把全院医疗收费项目价格转换为工作量积分或绩效点数，作为衡量医师、护理、医技人员的工作量的基准。
对体现服务量的因素，如门诊人次、出院人次、手术人次、占床日数、检查化验人次等量化为工作量积分或绩效点数。
支持基于可执行 RBRVS 核算单元的医生、护理、医技等人员绩效方案；临床医生可核算到医疗组。
医护分开核算，体现医护分开后仍能保持医、护之间高效合作的方法，且方法具有可操作性和公平性。
我公司方案中体现临床医生在研判分析检查、检验结果的劳动付出，但是不能以检查和检验项目的收入衡量医务人员的劳动付出。</td></tr>
<tr><td>1.2</td><td>临床护理绩效评价方案设计</td></tr>
<tr><td>1.3</td><td>医技科室绩效评价方案设计</td></tr>
</table>

1.4	DRGs 或 DIP 评价工具绩效方案设计	我公司根据本地医保支付方式，利用 DRGs 或 DIP 结果结合 RBRVS 工作量进行绩效核算。 利用时间和费用消耗指数、低风险组死亡率、总权重 RW、入组病例数、CMI 值、总权等指标对医疗服务效率、医疗服务能力和质量安全等方面评价并与考核挂钩。 支持拆分和计算院内转科病种、病组的绩效点值或积分。
1.5	医辅科室绩效评价方案设计	我公司根据划定医辅科室管理的范围（如药剂、供应、采血室等），分别拟定绩效评价方案。按核算单元的特定主要工作量测定量化工作量积分或绩效点数。 在考虑与医护技科室的绩效工资水平合理差距的基础上，结合成本管控拟定相应的绩效工资水平。
1.6	行管后勤科室绩效评价方案设计	我公司提供调研表，采用统计学工具和方法，测定部门（科室）系数和岗位系数。 在综合考虑个人职称和工龄等因素，最终形成各部门、各个岗位、各类人员的绩效系数。 按照部门职责和科室管理目标，绩效与合理设计的科室关键绩效指标（KPI）进行挂钩。
1.7	科室成本管控方案设计	所有核算单元以可控成本或直接成本作为管理口径，并纳入绩效工资核算管理。按支出与收入相匹配的原则，对核算单元进行成本控制考核。 对不同成本项目或成本类别分类管控，提供多方法成本核算考核方案。
1.8	手术专项绩效评价方案设计（含日间手术）	我公司在整体绩效方案基础上，另构建手术（操作）专项绩效考核分配方案，对整体方案进行有效补充和重点加强。 针对不同科室类型，疾病复杂程度不同，对手术难度、急危、台次等多维度进行增量评价和激励。
1.9	绩效评价、质量考核方案设计（国家、省三级公立医院考核指标及 院方 KPI 指标等应用）	我公司结合国家、省三级公立医院考核指标及院方 KPI 指标，应用于绩效评价、质量考核。各核算单元的嵌入相关关键考核指标，并与绩效分配挂钩。 绩效评价包括且不限于：提供各护理单元的工作难易和风险的评价方案，合理体现各科室护理人员的日常工作量和所承受的风险等级的评价；结合多维度因素，提供门诊和住院科室风险评介等
2.0	二次分配指导意见方案设计	我公司提供医院层面二次分配指导意见的方案； 指导各绩核算单元在基于指导意见基础上，综合考虑工作量、工作质量、贡献程度、岗位、风险、职称等因素制定符合本核算单元实际情况的二次分配方案，避免平均分配。

2.1	绩效评价管理系统	我公司根据咨询服务的方案设计，提供配套的绩效管理软件系统，实现绩效核算自动化、信息化。通过数据集成平台自动采集工作量数据、成本数据、综合质量考评数据，实现医院绩效管理数据采集的自动化和绩效评估数字化，并在此基础上自动进行绩效计算、系统分配；依据多角度、全方位报表分析，为决策层、管理层和执行层提供准确及时的数据分析， 通过绩效管理、成本管理和 BI 智能分析，为医院制定战略目标提供数据支撑和决策依据。

注：承诺软件系统《基于 RBRVS 的集成绩效评价系统 V4.0》为公司现行最新版本。

3、合同总价

合同总价：<u>￥1497900.00（大写壹佰肆拾玖万柒仟玖佰元整）</u>，具体咨询服务及配套价格清单详见附件一。

4、付款方式及进度

4.1、付款方式

甲方向乙方以支票或银行电汇方式支付合同款。

4.2、付款进度

1、合同签订生效后，项目启动、实施人员进场、开始前期调研工作一个月后的五个工作日内院方支付乙方总合同金额的 30%。

2、数据校准、软件部署完成、临床科室可通过软件查询开放工作量数据后五个工作日内支付乙方总合同金额的 30%。

3、经联调、正常运行临床业务科室新绩效方案上线 2 个月后通过综合验收合格后五个工作日内支付乙方总合同金额的 30%。合同金额的 10%作为质保金。

4、一年质保期满后五个工作日内，不计息支付质保金金额。

甲方付款进度到合同金额的 90%，乙方向甲方提供项目全额发票。

根据甲方实际情况和绩效咨询服务本身变动性极强的特点，医、护、技、药序列新方案上线运行而某特殊科室或某特殊核算单元因非乙方原因新绩效方案暂时不能上线运行的，不影响项目的付款进度与验收，乙方承诺待甲方条件成熟为其提供咨询服务直至该特殊科室或特殊核算单元新绩效方案正常运行。

5、咨询服务及软件的交付与验收

5.1、咨询服务交付与验收

5.1.1、双方签订合同 5 个工作日内，乙方向甲方提供服务。

5.1.2 乙方应按照本合同约定的咨询服务范围和内容要求，项目组进场之日起 8 个月内将有关咨询服务的内容以文档的方式交付给甲方。使用客户及交付地点为：湘西土家族苗族自治州人民医院

乙方向甲方交付的服务产出物为：

《医院绩效管理调研报告》

《医院业务部门工作量绩效工资分配方案》

5.1.3 针对合同约定的工期说明

如因甲方原因及其他非乙方原因，导致项目关键节点工作不能完成以致项目延期不能视为乙方工期违约责任。上述原因及工期延期情况包括：（1）核算单元未能在项目计划要求的时间节点前以书面的形式确定。项目工期将顺延三周，如三周后仍不能确定，将继

续顺延三周，直至核算单元确定为止；（2）未能及时提供有效准确数据。新绩效测算数据涉及工作量、成本、财务、人力等方面，甲方需组织相关科室或者第三方公司通过视图接口的方式提供，在时间节点前未按要求格式正确提供，将导致项目工期顺延；（3）甲方决策。乙方按照合同要求完成上线前全部准备工作，因甲方上线计划决策延误导致后续培训工作不能按时完成造成乙方被迫暂停项目工作的，项目工期顺延；（4）其他。因甲方更换信息系统、物价改革、管理层调整等不可预知的其他事由，项目工期将顺延。

5.1.4 咨询服务验收流程。依据双方约定的咨询服务方式（附件二）和咨询服务计划（附件五）实施完成合同所约定的咨询服务和培训工作后，由乙方向甲方发出书面验收申请通知，甲方接到通知后 5 个工作日内，应协助安排组织验收并向乙方出具书面结项（验收合格）报告。

5.1.5 咨询服务验收标准。以 5.1.2 项各模块交付的服务产出物为标志验收。按绩效咨询方案在软件中计算出任意 2 个月的绩效工资并能打印出相应的绩效工资系列报表，达到上述标准后，甲方应当提供结项（验收合格）报告给乙方。

项目周期内优先以核心业务部门工作量绩效上线为主。双方确定后的工作量绩效方案实施完成，可作为验收标准。在方案嵌入 KPI 指标的工作可以在工作量绩效方案实施后补充完善。

5.1.6 行管方案因其定性评价的不确定性以附件三作为交付标准。

5.2、软件系统交付与验收

5.2.1 将软件系统安装到甲方指定的服务器上并能够正常运行。

5.2.2 交付地点为：湘西土家族苗族自治州人民医院。

5.2.3 软件系统验收标准。依据方案在配套软件中产出 2 个月的绩效工资系列报表。达到上述标准后，甲方应当提供结项（验收合格）报告给乙方。

6、甲乙双方的权利与义务

6.1、甲方的权利与义务

6.1.1 甲方在本合同签署后成立由医院主要负责人及相关部门人员组成的咨询服务项目小组，并明确指定院级管理人员负责本项目在咨询服务过程中的组织和协调工作。

6.1.2 甲方需要配备项目实施中必要的人员，负责收集整理数据、协助乙方开展调研、咨询服务及培训的相关工作。

6.1.3 甲方有义务组织相关人员遵循乙方提出的时间和文档质量的要求完成资料准备工作。时间要求按乙方进场后双方确定的项目计划为依据，内容以附件六为准。甲方应当确保提供数据的准确性。

6.1.4 甲方有义务组织相关人员进行集中培训，并负责提供培训所需要的场地和其他条件。

6.1.5 甲方负责提供乙方咨询顾问必备的工作场地和硬件网络环境等必备条件，甲方负责提供乙方所需系统的数据库视图作为软件接口，视图类型和格式由乙方提供，甲方承担第三方要求的接口费用

并负责与接口供应商协调各项工作，因接口问题造成的项目质量和延期不视为乙方责任。

6.1.6 甲方有责任对咨询服务实施过程进行配合和监督，并积极组织验收。

6.1.7 甲方有义务确保本项目咨询服务产出物涉及到乙方保密内容的部分，甲方不得以任何介质的形式向第三方泄漏。

6.2.8 甲方购买乙方其他服务和系统时乙方应给予最优惠价格。

6.2、乙方的权利与义务

6.2.1 乙方有义务将咨询服务过程中涉及本项目产出物文档移交甲方。

6.2.2 乙方有义务按照本合同约定的服务项目对甲方进行业务调研、业务培训工作。

6.2.3 乙方有义务指导甲方相关人员进行资料准备和整理工作。

6.2.4 乙方有责任按项目计划向甲方提供咨询服务。

6.2.5 乙方确保项目中甲方数据的安全与保密性。

6.2.6 乙方有义务为甲方开具合格、有效、真实的正式发票，若出现虚假发票，乙方承担一切责任，甲方不承担任何责任。

6.2.7 乙方有义务在项目实施期内，因甲方数据收集不准确造成的误差，提供整体测算两次。误差超出部分造成的多次反复测算，造成的项目延期不作为乙方违约责任，产生的费用由甲方承担。具体数额双方商议。

6.2.8 乙方有责任在项目实施完成后验收时提供软件相关所有技术性文档，包括但不限于用户操作手册，软件安装配置文档，软件计划实施方案（含有数据字典，数据表结构关系说明）等。

7、所有权归属

7.1、乙方保证所开发软件系统为自行研发，不侵犯其他任何第三方权利。若因此造成任何第三方向甲方要求索赔的，均由乙方承担。

7.2、甲方所购买该软件系统《基于相对价值系数(RBRVS)的集成绩效评价系统 V4.0》的版权归属乙方所有，甲方拥有该版本软件系统的无限期使用权。

7.3、本项目咨询服务的产出物文档归甲方所有。

7.4、甲方利用乙方提交的技术服务工作成果完成的新技术成果和知识产权归甲方所有。

8、售后服务支持

8.1、咨询服务售后内容

8.1.1 在线应答

电话在线服务，乙方指定技术人员将通过电话进行支持，协助和指导甲方的技术人员，找出解决办法予以解决，完成该次服务。

邮件或远程在线服务，当电话在线服务不足以解决问题或故障情况比较复杂时，甲方可以通过邮件将问题描述等资料通过邮件发送给乙方客户服务中心，技术支持人员将在收到客户邮件后予以响应反馈，进行问题的汇总、分析、排查等工作，予以解决，反馈给

客户的相关责任人员，完成该次服务。

8.1.2、方案调整

当甲方使用绩效考核方案发放日当月开始一年内，遇到方案完善或变动时，乙方需协助甲方完成两次的绩效考核方案调整（部分科系重新测算，而非某个核算单元），调整范围仅限于本合同所约定的交付内容。

当甲方使用绩效考核方案发放奖励性绩效开始以后，遇到诸如（1）物价改革，价表项目变动超过 20%；（2）核算单元变更，数量超过 20%；（3）新搬、开设新院区；（4）其他不可抗力因素等情况，乙方需要重新收集数据、搭建模板以及大幅度调整参数，并不涵盖在售后方案调整的内容之中，由此产生的费用双方商议解决。

8.1.3、数据测算

当甲方绩效考核方案运行一年内，发生调整后，需要对绩效考核数据进行比较测算，乙方需向甲方提供两次的数据测算（部分科系重新测算，而非某个核算单元）支持。

8.1.4、现场支持

因乙方原因导致需要现场服务的，在接到甲方的通知后 2 小时内做出明确的响应和安排，我公司的现场服务团队将在 48 小时内达到现场，在 4 小时内做出故障诊断报告并设法恢复。

8.1.5、服务期限

该项目经综合验收合格之日所在当月开始计算，乙方向甲方提

供 12 个月的免费售后服务支持。

8.2、软件系统售后内容

8.2.1 售后服务保证

在免费维护期内，我公司将提供至少 1 名售后服务人员，而且直接从前期开发或实施团队中抽调，为医院提供技术支持和故障清查、错误修改、新增业务需求的修改、软件维护等服务。

8.2.2 售后服务响应

在接到甲方通知后 2 小时内做出明确响应和安排，因乙方原因导致需要现场服务的，我公司的现场服务团队将在 48 小时内达到现场，在 4 小时内做出故障诊断报告并设法恢复。

在免费维护期内，我公司指定专人负责与用户联络，且甲方的保修通知到达该负责人开始即等同于公司已经接到通知，我公司将立即按照规定为甲方提供售后服务。如果出现人员变动，我公司将及时书面通知医院，并提供接替人员的相应资格证明和技术资质文件。

8.2.3 售后服务内容

现场技术支持、不定期上门巡检服务、问题电话技术支持、紧急问题上门服务等。

8.2.4 售后服务方式

电话在线服务、客户服务在线网站服务、邮件在线服务、远程协助、客户回访、现场技术支持、客户沙龙等。

8.2.5 售后服务期限

软件系统免费维护期为 12 个月，从该项目经综合验收合格之日起计算，包括免费软件升级和人工保修维护软件系统服务，小版本（BUG 修正、功能优化等）系统软件免费功能性升级。

9、违约责任

9.1、双方应按本合同约定履行各自的义务。

9.2、一方因不可抗力不能履行本合同的，根据不可抗力的影响，部分或者全部免除责任，但法律另有规定的除外。不可抗力及相关法律程序和后果，除按照《中华人民共和国合同法》关于不可抗力的规定以外，还包括医院开办新院区、更换与绩效相关的信息系统、政策导致的医疗收费项目名称或价格内涵变更。受到不可抗力影响的一方，应尽可能地采取合理的行为减轻不可抗力对履行本合同的影响。

9.3、如属于乙方原因致使验收未通过，乙方应协调资源在合理时间内解决，再进行项目验收；如属于甲方原因致使验收未通过，甲方应在合理时间内解决，再进行验收。因甲方原因未能验收的情况所发生的额外费用，由甲方承担。因乙方原因未能验收的情况所发生的额外费用，由乙方承担。如甲乙方之外的原因，除本合同规定的不可抗力外，由甲乙双方协商解决。

10、合同的变更

以维护和兼顾双方的利益最大化为原则，甲乙双方均有权在履

行本合同的过程中适时地提出变更、扩展、替换或修改本合同的某些部分。

一方提出部分变更合同条款的，可以同对方进行协商，双方就变更内容包括可能产生的付费价格变化、合作方式变化、服务内容变化等达成一致后签订书面的合同，变更条款并按照变更后的条款约定执行。如经双方协商后不能就变更事项达成一致的，双方均有义务按照原合同条款约定履行合同。

11、争议解决

甲乙双方履行合同过程中产生纠纷的，应通过协商解决。如协商不能解决的，双方均同意将有关争议提交甲方所在地法院解决。

12、其它

12.1、本合同经双方签字盖章后生效。合同一式肆份，双方各执贰份，具同等法律效力。

12.2、本合同之效力优于双方于本合同先前关于本项目之所有口头或书面合同、意向书等。对本合同条款及其附件的任何变更、修改或增减，须经双方协商同意后授权代表签署书面文件。

12.3、本合同未尽事宜可作补充协议，如补充协议与本合同不一致，或者补充协议之间约定不一致的，以时间在后的约定为准。

12.4、因不可抗力不能履行本合同的，根据不可抗力的影响，部分或者全部免除责任，但法律另有规定的除外。不可抗力及相关法律程序和后果，除按照《中华人民共和国合同法》关于不可抗力的规

定以外，还包括医院开办新院区、更换与绩效相关的信息系统、政策导致的医疗收费项目名称或价格内涵变更。受到不可抗力影响的一方，应尽可能地采取合理的行为减轻不可抗力对履行本合同的影响。

附件

附件一：咨询服务详细价格清单

附件二：咨询服务方式

附件三：行管部门绩效咨询服务内容

附件四：咨询服务及软件系统验收标准

附件五：咨询服务计划

附件六：甲方需要提供的数据清单

附件七：推荐硬件等配置清单

签字页

甲方：湘西土家族苗族自治州人民医院（盖章）

代表签字或盖章：

日 期： 年 月 日

乙方：上海蓬海涞讯数据技术有限公司（盖章）

代表签字或盖章：

日 期：2022年 7月7日

附件一、价格清单

序号	1、绩效方案咨询服务	价格（元）
1.1	临床医生绩效评价方案设计	￥1200,00.00
1.2	临床护理绩效评价方案设计	￥1200,00.00
1.3	医技科室绩效评价方案设计	￥1100,00.00
1.4	DRGs（或DIP）绩效方案设计	￥1200,00.00
1.5	医辅科室绩效评价方案设计	￥900,00.00
1.6	行管后勤科室绩效评价方案设计	赠送
1.7	科室成本管控方案设计	￥900,00.00
1.8	手术专项绩效评价方案设计（含日间手术）	￥800,00.00
1.9	绩效评价、质量考核方案设计（国家、省三级公立医院考核指标及院方KPI指标等应用）	￥800,00.00
1.10	二次分配指导意见方案设计	￥900,00.00
2、配套软件系统		价格（元）
2.1	《基于相对价值系数(RBRVS)的集成绩效评价系统V4.0》	￥5979,00.00

附件二、咨询服务方式

1、前期调研

了解医院绩效方案的现状、信息化数据基础情况、绩效改革的关注点等问题。

2、咨询实施

现场对甲方部分科室、部分人员进行访谈，收集绩效相关需求及材料，并进行整理。

1）领导沟通：视项目需要与相关领导汇报，沟通绩效改革的框架方案，听取领导指示和要求。乙方顾问与院领导现场汇报不少于两次，以对绩效框架内容基本达成共识。

2）项目组座谈：与医院绩效项目组进行座谈，听取项目成员对绩效管理的思路和意见；

3）科室访谈：与核算（经管、绩效、运管）办、财务科、护理部、医务部、信息科等绩效相关科室进行交流，收集整理现有绩效的问题和建议。面向一线科室宣讲新绩效的框架设计思路和理念，安排临床科室意见反馈流程，做好方案正式实施前的答疑工作。

4）乙方针对访谈内容，进行全面整理汇总，形成《医院绩效考核调研报告》；

5）乙方基于RBRVS的绩效改革思路，对确认后的需求进行分析，并形成《医院业务部门工作量绩效工资分配方案》。经甲方绩效项目组讨论修订后，提交医院领导决策；

6）乙方协助甲方整理收集历史数据，包括但不限于工作量数据、历史绩效数据、直接成本数据、财务数据等，并与甲方共同针对医院批准后的《医院业务部门工作量绩效工资分配方案》构建基于RBRVS的工作量绩效模型，最终形成模拟测算结果。在充分对比、讨论模拟测算结果与原有绩效考核结果的基础上，分析方案可行性及可操作性，形成2个月的绩效工

资数据；

7）针对最终确认后的《医院绩效工资分配方案》，向甲方绩效项目组及相关人员进行培训和理念的宣讲。乙方高年资顾问现场为甲方做新绩效方案的科室宣讲服务一次。

3、工作交付

1）整理咨询实施过程文档，交付甲方绩效项目组。

2）乙方负责对甲方就《医院绩效工资分配方案》完成培训。

附件三、行管部门绩效咨询服务内容

序号	模块	咨询服务内容及描述	交付产品
1	部门职能梳理	指导部门设置、梳理部门关键职能，并指导甲方完成部门职能说明书	组织架构图；部门职能说明书（甲方完成）
2	部门价值内部评定	通过部门评价工具对部门进行评价，测算部门价值系数，并提出系数应用方案	部门价值评价表（部门评价工具——乙方指导/乙方提供模板）；部门价值系数等级表
	数据测算	基于既定的数据及应用方案，提供分析、指导意见，测算部门绩效工资一次分配	部门一次分配测算表
3	绩效考核方案	提供考核参考模板/工具，提供考核方案设计建议/指导。	绩效考核方案；（参考）指标库（含部门考核结果应用方案）

说明：行管方案因其定性评价的不确定性以附件三作为交付标准。

附件四、咨询服务及软件系统验收标准

验收项目	验收内容	标　准	院方决策
绩效工资分配方案	方案的覆盖范围符合合同要求。即绩效工资分配对象包括临床医生、临床护理人员、医技部门(放射影像、超声、心电、脑电、介入、内镜室等)、药学部门。 有二次分配指导意见或原则。	医、护、技、药给出定量考核方案，给出计算公式。 绩效工资公式中所有的计算项目有说明文件，说明项目来源、数据取得方式。 确定新方案绩效工资总额在同口径情况下，较原方案整体增减幅度。 有上述各序列绩效工资的新旧测算排序或比例值。 对医、护、技给出二次分配指导意见。 提供文档包括需求调研报告、绩效考评和绩效工资分配方案。	院方需明确答复新方案预期绩效工资额占医院总预算的额度是否满足要求，如在方案提出后 10 个工作日内不能答复，视为同意乙方方案。后续数据测算工作依此进行。在测算后如需变更预算约束，需在验收后再行调整。 提交方案后院方需在 10 个工作日内确定新方案发放绩效总额，如不能确定。乙方按建议绩效总额测算。
《基于相对价值系数(RBRVS)的集成绩效评价系统 V4.0》	用医院实际数据，根据《医院绩效工资分配方案》测算出乙方提交验收申请通知之日起前 6 个月中的任意 2 个月的绩效工资数据。	按绩效咨询方案在软件中计算出任意 2 个月的绩效工资，达到上述标准后，甲方应当提供结项报告给乙方。	因院方提供数据不及时或不能准确提供数据，不能视为功能未实现。院方需要在合同启动后 15 个工作日内提供硬件环境，否则即为甲方原因造成项目延期并承担相应的费用。

附件五、咨询服务计划

步骤	大项	项次	细项	内容	产出结果
一	项目启动阶段	1	计划书撰写	双方签订合约书以明确双方责任及结案交付成果。	合同书或项目确认书
		2	项目小组成立	由院方针对相关部门指派项目小组人员共同参与及配合实施。	小组名单及负责工作说明
		3	启动说明会（可选过程）	启动说明会，沟通项目实施计划，确定关键节点确认方式，建立例会机制。	启动会简报
二	软件部署阶段	4	医院业务调研	调研临床科室、职能部门基础情况，了解院方需求。	医院绩效考核调研报告
		5	医院软件调研及数据接口（视图）沟通	了解记录医院基本软件使用情况，根据医院软件情况及项目需求进行数据接口沟通。	标准视图
		6	数据接口测试及功能校验	各类人次获取及核对、收费项目明细获取及核对等。	视图接口数据
		7	软件安装部署	部署绩效软件系统，包括基础软件及单项绩效软件，并将安装包放入服务器。	
		8	软件工作量配置	根据各科室的工作量核算规则，在软件配置数据归集的规则和算法。	工作量核算规则
		9	开放工作量查询	向临床各科室宣讲新方案核算理念及方法，给各参与核算的科室设置查询用户名及密码，查询工作量核算是否准确，测试软件是否正常使用。	开放工作量查询培训讲义
三	模拟运行阶段	10	绩效框架方案	考评对象、绩效方法、绩效工资总额和分配比例，与项目小组成员沟通，向高层汇报，需要经过确认。	经确认的框架方案（医院绩效考核分配方案）
		11	现有绩效考评和绩效工资方案分析	现有考核方案和绩效工资额分配来源、方式的数据收集，分析各部门绩效工资水平，绩效工资总额情况。	是否需要调整，调整范围，绩效工资总额是否改变等建议
		12	在整体方案基础上按考评对象细化方案	按医生、护理、病区、门诊、医技分类进行方案细化。	各考评单元确定基本的考评方法和绩效工资测算公式。

		13	数据建模测算	搭建测算模型，将测试期数据放入模型，进行模型测通，测算分析各科室工作量情况。	绩效数据测算及结果
		14	向院领导汇报	将校平后的数据与方案，向院方主管（分管）或主要领导汇报。	绩效方案初稿
		15	二次分配指导原则	针对各单元内部的二次分配，给出一个原则性的指导意见。供科室分配到个人的参考。	二次分配指导方案
四	模拟后调整阶段	16	绩效方案调整细化	根据汇报结果，对绩效方案进行细化调整。	绩效方案调整稿
		17	绩效测算数据调整	根据汇报结果及调整后的方案，调整参数，对医、护、技等绩效方案进行调整，接近院方可接受的范围。	数据测算调整结果
		18	调整后向院领导汇报	向院领导汇报调整结果以及各科室实现期月份对比绩效。本过程可多次汇报，确定最终数据模型和方案。	绩效方案终稿及最终数据模型
五	上线前培训阶段	19	配置软件参数	软件工程师根据最终数据模型测算参数配置软件。	
		20	软件数据核对	软件工程师配置好科室规则及参数后，计算出科室绩效与数据工程师模板中测算的数据进行核对。	
		21	上线前科室培训	分医生手术科室、非手术科室、护理、医技进行一次分配讲解。主要内容：方案具体核算方法，影响绩效的因素，二次分配等。	上线前方案培训讲义
六	项目上线阶段	22	绩效分配系统中交付字典数据	交付 RBRVS 对照后的项目字典。	
		23	交付调整方案和计算公式	调整方案讲解，要点处理。所有的计算公式。	
		24	交付配套的绩效工资分配系统	用绩效软件计算出实现期数据，协助院方查询实现期绩效数据。	
		25	上线后答疑	解答院方上线后针所提出的疑问。	
七	上线后维护阶段	26	上线后维护	按合同约定时间，提供上线后维护服务。	

附件六、甲方需要提供的数据清单

编号	名 称	内 容	要 求
1	核算单元清单	乙方进场调研后提供，包括原绩效方案的核算单元和在新方案中拟设立的核算单元	EXCEL 兼容格式的文件
2	核算单元与 HIS 科室对应清单	上述确定的核算单元与 HIS 系统中科室代码的对应关系	
3	成本数据	与核算单元对应的全部成本数据和原核算口径的成本数据	
4	历史绩效工资	与原核算单元对应的历史绩效工资	口径与新确定的核算单元一致，时间一致。
5	员工人数	与核算单元一致的实领绩效工资人数。	如需要解决同工同酬问题，需要同步提供员工身份信息。需要提供医、护、技师的职别信息
6	执行数据	与核算单元一致的执行数据	医生、护理、医技人员在 HIS 科室中记录的数据
7	开单数据	与核算单元一致的开单数据	医生开立医嘱的数据
8	服务人次数据	各核算单元的服务人次数据	医生、护理、医技人员服务量数据
9	人员清单	全院人员清单，包括人员类型、所属核算单元等	
10	核定与实际开放床位数据	各核算单元的核定与实际开放床位数据	

附件七、推荐硬件等配置清单

相关硬件由医院自行采购及安装，服务器的售后服务由原厂商提供，不在本协议售后服务范围内。我司负责对绩效管理系统运行所需软环境如操作系统、数据库等进行相应配置。

名称	基础配置	推荐配置
CPU	至强银牌级别，16 核或以上	至强金牌级别，16 核或以上
内存	64G 或以上	128G 或以上
硬盘	一块 1T 硬盘（7200 转，固态盘更好），一块 1T 硬盘做备份。	四块 1T（7200 转，固态盘更好）做 RAID1+0；额外一块 1T 硬盘做备份；

软件名称	名称
操作系统	Windows Server 2008 R2 或 2012 或 2016
数据库	SQL Server 2014 企业版（及以上版本）
JAVA	JDK1.8