

# 榆林市榆阳区人民医院运营管理一体化 提升项目合同

合同编号: YYQYY-YXGJ-202606

项目编号: SCZK2026-JT-1365/001

签订地点: 陕西 榆林

签订日期: 2016 年 6 月 15 日

甲方（采购方）：榆林市榆阳区人民医院

乙方（服务方）：北京昱兴国际医学研究院

依据《中华人民共和国民法典》及国家、省、市关于公立医院高质量发展、薪酬制度改革、医保 DRG 支付改革、公立医院绩效考核等相关政策法规，甲乙双方本着平等自愿、公平诚信、权责统一、互利共赢的原则，就甲方委托乙方开展榆林市榆阳区人民医院运营管理一体化提升项目事宜，经双方友好协商，达成如下协议，双方共同遵照执行。

## 第一条 项目名称、服务期限及服务清单

### 1.1 项目名称

榆林市榆阳区人民医院运营管理一体化提升项目

### 1.2 服务期限

自甲方按约提供全部必要配合条件（包括但不限于系统对接权限、历史业务数据、科室协调等）之日起 180 日历天内，乙方完成全部咨询服务、系统部署、上线运行、操作培训、项目验收等全部工作内容。乙方应在收到甲方提供的配合条件后 3 个工作日内书面确认是否齐备；逾期未提出书面异议的，视为条件已满足，服务期限自此起算。因甲方原因导致任一环节延误且经乙方书面确认的。软件系统免费质保期自项目整体验收合格之日起 1 年，并在质保期内提供必要的咨询支持。

### 1.3 服务清单

序号	服务名称	数量
一、绩效管理咨询服务		
1	医生序列绩效评价方案设计	1 项
2	护理序列绩效评价方案设计	1 项
3	医技序列绩效评价方案设计	1 项
4	挂号收费、住院部、药剂科、供应室等平台 科室绩效评价方案设计	1 项
5	行政后勤序列绩效评价方案设计	1 项
6	科室直接成本管控方案设计	1 项
7	O/E 值模式下医疗专项考核方案设计	1 项
8	二次分配指导意见方案设计	1 项
9	DRG 绩效评价方案设计	1 项
10	医院综合质量考核指标方案设计	1 项
11	医院定岗定编指导方案设计服务	1 项

12	行政后勤大部制改革实施方案设计服务	1 项
二、医院绩效考核管理配套软件		
1	医院绩效管理软件系统	1 套
2	DRG 质控管理系统	1 套
3	DRG 病组管理软件（非接口版）	1 套

## 第二条 项目服务内容及技术标准

### 2.1 绩效管理咨询服务内容及要求

2.1.1 乙方负责搭建以岗位工作量、工作质量（劳动强度、技术含量、风险程度）为核心，融合关键业绩指标、成本管控的绩效工资分配机制，实行医护分开独立核算，落实医院成本管控核心目标，所有绩效方案严格规避与药品、耗材、检查、化验收入挂钩，完全符合医保支付政策及卫健委行业准则要求。

2.1.2 方案交付与优化时限：合同签订后 1 个月内，乙方提交完整的绩效工资分配机制设计方案，明确岗位工作量、工作质量量化标准；收到甲方审核修改意见后 7 个工作日内完成方案修订优化；合同签订后 3 个月内完成方案初步落地实施，并根据医院运营实际动态调整优化。

2.1.3 乙方遵循“以医院发展目标为导向，以工作量评价为基础，以质量和成本控制为支撑”的核心理念，将 RBRVS 体系作为临床、医技

工作量核算核心依据，制定适配临床、医技、护理各核算单元的绩效核算方案，设计科学可行、公平公正的医护协同考核机制，保障医护工作协同推进。

2.1.4 实行分级核算与两级分配制度：临床、医技以科室为核算单元，护理以病区护理单元为核算单元，全面推行“院科两级分配制度”。协助科室完成层级分配至个人，分配结果经医院绩效管理部门核准后，由财务部门统一发放。

2.1.5 完成绩效体系本土化适配：结合《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》（CCHI）优化RBRVS体系，通过医院全维度现状调研、适应性评估、试点验证等方式，完成先进绩效评价体系的本土化落地，搭建适配医院发展的基础绩效管理架构。

2.1.6 突出临床技术劳动价值：方案充分体现临床医生研判检查、检验结果的脑力劳动价值，严禁以检查检验项目收入核算医务人员绩效；将所有核算单元直接成本全面纳入绩效核算，精准区分可收费/不可收费、高值/低值卫生耗材，实现成本精细化管控。

2.1.7 数据测算与落地保障：协助甲方提取医院等级评审、内部管理核心关键业绩指标，整理梳理历史业务数据，通过数学建模完成绩效参数精准测算，关键指标提取准确率不低于98%。全程负责各科室绩效方案解读、沟通答疑，保障绩效改革平稳落地、平稳过渡。

## 2.2 医院绩效管理软件系统技术及功能要求

2.2.1 总体技术要求：系统开发语言采用Java或Python，兼容Oracle、MySQL、SQL Server主流数据库，适配Windows10及以上客户端系统；

采用跨平台架构，支持内存实时计算、行列双存储模式，可快速生成实时业务视图；支持与医院 HIS 系统自动对接，实现数据实时同步、精准映射。

2.2.2 系统基础管理功能：包含数据概览、待办提醒、快捷导航等首页功能；支持绩效全流程任务监控、日志查询、故障重算；具备菜单级、科室级、数据级三级精细化权限管控，支持用户、角色、菜单全方位管理；可自主维护科室类型、人员类别、岗位职称、HIS 科室映射等基础字典数据。

2.2.3 业务数据采集与管理：支持 HIS 自动采集、Excel 批量导入双模式，具备数据校验、缺失预警、批量导出功能；可精准归集门诊、住院收支数据，完成收入分类核算；搭建完整的医护技工作量分值库、RVU 点数库，支持多维度工作量统计、积分核算。

2.2.4 医院级一次分配：支持 RBRVS、CCHI、DRG 关联、总额预算等多种核算模型，可自主配置核算公式与参数；实现收入归集、工作量统计、积分计算、绩效核算全流程自动化，支持绩效封顶保底、跨期补差管理；覆盖全院所有职系绩效汇总统计与专项绩效管控。

2.2.5 科室级二次分配：支持全院各岗位序列考核指标录入、批量审核、进度监控；可自定义科室分配规则、多级奖金分解模式；支持自动分配与人工微调结合，实现科室、个人层级审核闭环，支持绩效计税、明细导出、个人历史绩效查询对比。

2.2.6 平台科室专项模块：适配挂号收费、药剂、后勤、病案等支撑类科室核算特点，完全脱离创收关联，以工作量、服务质量、差错率、

临床满意度、响应时效、成本节约为核心考核指标，实现平台科室绩效精细化核算与公平分配。

2.2.7 绩效分析与报表：支持全院、科室、个人多维度绩效运营分析，可生成工作量、收入、绩效、分配明细等各类报表，支持自定义报表配置、数据批量导出，实现绩效数据可视化、趋势化对比分析。

2.2.8 系统核心特性：实现数据采集、核算、分配、分析全流程闭环管理，全覆盖医护技、行政、平台所有岗位；严格契合公立医院薪酬改革政策，杜绝绩效与药品、耗材收入挂钩；支持总额预算与工作量双控，权限精细化、操作全程可追溯审计。

## 2.3 DRG 质控管理系统技术及功能要求

2.3.1 总体技术架构：采用多层 B/S 架构，基于 HTML5 开发，支持 Windows、IOS、Android 全平台访问；系统具备开放式可扩展能力，支持页面可视化配置、自定义数据集与指标展示引擎；兼容 Oracle、MySQL、SQL Server 数据库，适配 Unix、Linux、Windows 全操作系统，支持分布式处理及主流网络协议。

2.3.2 核心功能要求：搭载本地化 DRG 分组器，支持病例自动分组、参考分组、智能推荐分组；支持多数据源全量/增量同步，可通过视图抓取病案首页、医保结算清单数据；支持 DRG 病种参数批量更新、质控规则自定义配置。

2.3.3 批量任务与事中监测：支持自定义频次的数据同步、DRG 分组、病案质控批量任务；覆盖在院、未归档出院病例全流程监测，提供费用异常、病历质控预警，实时展示 DRG 预测分组、费用消耗进度，支

持智能模拟调整诊断、手术完成最优分组。

2.3.4 质控与分析功能：支持重点病例筛选标注、全院/科室多维度 DRG 指标分析、病案统计、质控合格率分析；覆盖结算清单生成、质控、修改、审批、上报全流程，自动留存所有调整记录可追溯查询。

2.3.5 运营评价功能：实现全院、科室、医生多维度盈亏分析、病种分层分析、病例明细溯源；支持医疗服务能力、效率、安全、经济指标综合评价，支持 31 项核心指标自定义统计、数据下钻分析与批量导出。

### 第三条 合同金额及支付方式

#### 3.1 合同总价

本合同为固定含税包干价，总金额：人民币伍拾捌万伍仟元（¥：585000.00）。费用包含项目调研、方案设计、咨询服务、软件开发、部署调试、培训实施、质保维护、差旅、税费、资料等项目全部费用，甲方不再另行支付其他任何费用（不含第三方系统接口开发费用）。

#### 3.2 支付方式

合同签订后 15 个工作日内，甲方支付合同总额的 20%，人民币壹拾壹万柒仟元整（¥：117000.00）；项目全部验收合格后 15 个工作日内，甲方支付合同总额的 70%，人民币肆拾万玖仟伍佰元整（¥：409500.00）；服务期满一年，甲方向乙方支付剩余合同的 10%，人民币伍万捌仟伍佰元整（¥：58500.00）。

### 第四条 验收标准与流程

#### 4.1 咨询服务验收

4.1.1 试运行方案验收：合同签订后3个月内，乙方提交全套绩效试运行方案，甲方应在7个工作日内组织评审。若方案存在违反国家政策法规、关键指标缺失或数据测算误差超过5%的情形，视为不合格；甲方提出的修改意见应具体、明确且基于合同约定的技术标准或政策要求。乙方应在收到甲方书面整改意见后3个工作日内完成整改并重新提交。

4.1.2 试运行总结验收：项目试运行结束后1个月内，乙方提交试运行总结报告及优化方案，甲方在7个工作日内完成评审验收；

4.1.3 项目终验：服务期满后1个月内，乙方提交年度工作总结、全套落地方案及成果资料，甲方在7个工作日内组织最终验收，验收合格视为咨询服务全部完成。

## 4.2 软件系统验收

软件上线试运行满3个月后，乙方提交验收申请，甲方组织专项验收，验收合格标准如下：

1. 系统所有功能模块完整可用，完全匹配本合同及采购需求全部条款，无功能缺失；
2. 数据采集精准、核算逻辑无误，数据可追溯、可复盘，无错算、漏算问题；
3. 系统运行稳定，高负载场景下无卡顿、崩溃、数据异常等问题；
4. 权限管控、日志审计、数据安全、报表导出等功能全部达标；
5. 完全满足DRG质控、病组管理、绩效核算、运营分析等核心业务需求。

软件验收不合格的，乙方需在 20 个工作日内完成全部整改并重新申请验收；整改期限应扣除因甲方原因（包括但不限于未及时提供测试环境、数据错误、第三方系统不兼容等）导致的延误时间。甲方应在收到乙方重新提交的验收申请后 10 个工作日内完成复验；累计三次验收仍不合格且确属乙方原因的，甲方方可依约解除合同。

## 第五条 售后服务与质保保障

### 5.1 质保期限

本项目软件系统免费质保期为 1 年，自项目整体验收合格之日起计算。质保期满后，乙方可提供有偿运维服务。

### 5.2 服务响应机制

乙方提供 7×24 小时全天候技术支持服务，接到甲方故障报修或咨询需求后，30 分钟内首次响应，2 小时内提供初步解决方案；重大系统故障，24 小时内完成常规故障修复，12 小时内出具故障诊断报告。

### 5.3 质保期服务内容

1. 故障排查修复：免费处理系统崩溃、数据错误、功能异常等各类故障，保障系统稳定运行；
2. 系统优化升级：定期开展数据库、代码、算法优化；因国家或地方政策强制性调整导致的必要参数或规则微调，且不涉及新增功能模块或重大逻辑重构的，乙方免费提供；其他因甲方业务需求变更导致的调整，双方另行协商费用。
3. 全维度培训：提供项目落地、系统操作、方案解读等常态化培训，

新功能上线同步开展专项培训；

4. 数据安全保障：建立常态化数据备份机制，定期备份项目数据，具备数据快速恢复能力；全程做好数据加密、权限管控、安全审计，严防数据泄露、丢失、篡改；
5. 月度运维汇报：质保期内每月提交系统运行报告，同步跟进系统使用问题并及时优化整改。

## 第六条 双方权利与义务

### 6.1 甲方权利与义务

1. 按照本合同约定按时足额支付项目款项；
2. 及时提供项目所需的医院业务数据、制度文件、系统权限等相关资料，配合乙方开展调研、实施、测试、培训等工作；
3. 及时组织方案评审、项目验收，按时反馈审核意见；
4. 为乙方现场工作人员提供必要的工作便利；
5. 有权对乙方项目进度、服务质量、成果合规性进行全程监督、检查，对不合格服务要求乙方限期整改。

### 6.2 乙方权利与义务

1. 严格按照国家政策、招标文件及本合同约定，保质保量完成全部咨询及软件服务内容，确保方案合规、系统可用、成果落地；
2. 保证所有绩效方案符合公立医院改革政策，严禁绩效与药品、耗材、检查化验收入挂钩，确保方案合法合规、公平公正、贴合医院实际；
3. 全程负责项目实施、数据测算、科室沟通、人员培训，保障绩效

改革平稳过渡；

4. 严格遵守保密约定，不得泄露甲方医院数据、业务信息、方案资料等涉密内容；

5. 每月向甲方提交项目进度报告，主动汇报项目实施情况，及时整改甲方提出的问题；

6. 项目验收合格后，完整移交所有方案文档、系统源码、操作手册、数据资料等全部成果。

## 第七条 违约责任

7.1 乙方提供的服务成果、系统功能不符合合同约定或政策要求的，每次需向甲方支付合同总价 1%的违约金，并在甲方要求时限内完成整改；整改后仍不合格的，甲方有权拒绝付款、解除合同，乙方需支付合同总价 5%的违约金，同时赔偿甲方全部实际损失。

7.2 乙方非因甲方原因逾期完成项目交付、逾期整改的，每逾期一日，按合同总价 1%支付违约金；逾期超过 60 日的，甲方有权解除合同，乙方承担合同总价 5%的违约金及甲方全部损失。

7.3 乙方未按约定响应售后需求、未及时修复系统故障的，每逾期一日，按合同总价 1%支付违约金；逾期超过 14 日的，甲方有权解除合同、扣除质保金，乙方承担相应违约责任。

7.4 甲方无正当理由逾期支付款项的，每逾期一日，按应付未付款项 1%向乙方支付违约金。

7.5 任何一方擅自泄露对方商业秘密、业务数据、涉密资料的，需承担由此造成的全部损失及法律责任。

## 第八条 保密条款

甲乙双方应对本合同内容、医院业务数据、患者信息、未公开的绩效方案、技术资料等所有涉密信息承担永久保密义务。未经对方书面同意,任何一方不得向第三方泄露、传播或用于本合同以外的目的。乙方有权对甲方提供的数据进行符合《中华人民共和国个人信息保护法》标准的匿名化、去标识化处理。本条款在合同终止、解除后持续有效。

## 第九条 不可抗力

因地震、洪水、台风、疫情、政策重大调整等不可抗力因素导致本合同无法按期履行或无法履行的,受影响一方需及时通知对方,并在14日内提供有效证明文件,双方可根据不可抗力影响程度,协商延期履行、部分履行或解除合同,互不承担违约责任。

## 第十条 争议解决

本合同履行过程中发生的任何争议,双方优先友好协商解决;协商不成的,任何一方均有权向甲方所在地有管辖权的人民法院提起诉讼。

## 第十一条 其他约定

11.1 本合同未尽事宜,双方可签订补充协议,补充协议与本合同具有同等法律效力;

11.2 本合同附件(采购需求、实施方案、服务清单、验收标准)为本合同不可分割的组成部分,与本合同正文效力一致;

11.3 本合同一式肆份,甲方执叁份、乙方执一份,自双方签字盖章

之日起生效，具有同等法律效力。

第十二条 合同签署

甲方（盖章）：榆林市榆阳区人民医院

法定代表人/授权代表（签字）：李福东

日期：2026年 6月 15日



乙方（盖章）：北京昱兴国际医学研究院

法定代表人/授权代表（签字）：齐钟

日期：2026年 6月 15日

