

北京老年医院  
岗位绩效考核管理服务合同

2021年11月

# 岗位绩效考核管理服务合同

甲方：北京老年医院

乙方：北京西马远东医疗投资管理有限公司

根据《中华人民共和国民法典》及中技国际招标有限公司 0701-214060150433 号绩效管理体系建设项目招标采购行业应用软件开发服务采购项目招标结果和招标文件的要求，经双方协商，本着平等互利和诚实信用的原则，一致同意签订本合同如下。

北京老年医院（甲方即买方）委托北京西马远东医疗投资管理有限公司（乙方即卖方）按时完成医院基于医疗成果的岗位绩效考核管理改革咨询服务及系统开发服务任务，为保证系统能够正常运行，双方就有关事宜约定如下。

**一、合同标的：北京老年医院“绩效管理体系建设项目招标采购行业应用软件开发服务采购项目”**

**二、合同成果：乙方通过项目咨询服务向甲方提供：符合国家推广“三明医改经验”中关于薪酬制度改革要求，探索基于岗位工作目标成果能够体现医疗行业特点，医务人员工作量岗位价值，知识价值，风险难度的绩效改革方案，并开发出相应系统软件该软件包括：（具体内容按照招标需求填写）**

序号	需求	需求描述
<b>A. 医院发展绩效管理系统</b>		
1	绩效分析	科室年度、月度绩效分析，人均收入，门诊量，各项费用占比，病种占比等数据。
2	病案质控指标	对病案首页，DRGs 分组必填项、完整度、手术占比、死亡率等病案评估指标进行维护。
3	病案质量分析	病案数，DRGs 分值，DRGs 入组率，问题病案标注等。
4	处方指标	处方点评率，基础药物处方数等指标。

5	门诊人次与出院人次比	门诊患者人数，出院患者人数。
6	手术指标	日间手术占择期手术比，出院患者手术比，微创手术比，四级手术比，感染率等。
7	微创手术	科室，个人，微创手术台数等。
8	病案管理	病案数，平均分，优质病案，缺陷病案，问题汇总。
9	病案首页填报	病案完整率，操作编码，手术编码正确率。
10	公立医院绩效考核统计表	三级公立医院绩效考核统计上报表。
11	财务数据分析	<p>1、提供每月门诊收入、住院收入和其他收入，各项支出明细（特别是药费、卫生材料费支出），近五年月度及累计数据，及同比和环比数据。同时可以任意按年月统计门诊和住院收费各项金额，以及支出各项的金额，根据查询年月区间同时显示出每个月的数据和查询区间的累计数据。</p> <p>2、提供医疗收支近五年趋势分析数据、医疗收支结构分析数据、医疗收支因素分析数据、医疗收支的关联分析数据。</p> <p>3、从病人类型、病人地域分析医疗收入来源数据。</p> <p>4、从全院和科室的角度分别分析收支。</p> <p>5、从经济分类和功能分类角度分析支出。</p> <p>6、主要分析指标。医疗支出的分析指标，常用的有人员经费支出比率、公用经费支出比率、管理费用率、药品、卫生材料支出率等。</p> <p>（具体需求详见附件1）</p>
12	DRG-PPS 支付方式下，质量与成本管控项目	入组率、入组准确性监控、病组覆盖（导向）、巩固效率病组，控制重点病组成本、结算异常病组、费用控制、效果效率、医疗质量（服务不足监控）、医疗安全。
<b>B. 医疗板块</b>		

1	分析病案数据，统计各科室医生成果产出	根据病案实际数据通过 DRGs 实现每本病案的分组情况，测评每本病案的 CMI 值，科室 weight 值产出。
2	构建临床医生岗位	根据医院实际情况将临床医生的个人绩效考核项目分工作业绩、工作能力、工作态度和工作行为四个方面，并评测各部分的价值系数。
3	院科 DRG 分组情况统计	对各科室病案进行 DRGs 分组，测算出各病历的 CMI 值以及各科室的 DRGs 分组情况。
4	实现临床医生医师组负责制	根据科室实际情况组建临床医生医师组，评测各医师组的 weight 值产出，CMI 值，并统计各医师组出院病人数及去向、治愈情况等。
5	分析门诊挂号、收费数据，统计门诊医生	根据医院 his 所提供的实际数据评测门诊医生所下医嘱具体医疗行为赋值的标准值，测评各科室各号类医疗行为赋值的修正系数，并统计门诊医生的医疗行为赋值得分。
6	医生医嘱价值评价系统 (OPS)	即医疗行为赋值，通过 OPS 评价系统对所有门诊医生所下医嘱进行赋值评价，一般分为：简单治疗、一般治疗、复杂治疗、简单检查、一般检查、复杂检查等，并打出相应的分数。
7	医生操作价值评价系统 (FPV)	通过以资源为基础的相对价值比率 (RBRVS)，从体力消耗、技术难度、工作时长、脑力付出、精神压力、医疗风险、身体危害等维度对医生的操作进行价值评测，测算出医生每项操作的价值系数。
8	病例成本核算	按照作业成本法的核算方法，核算出院病例的病例成本。
<b>C. 护理板块</b>		
1	构建护理工作岗位	梳理和确认护理岗位，以业务能力为评价指标确定护理人员的层级、根据具体的护理岗位评价出

		各岗位的岗位系数及人员配备需求。
2	根据医院 his 实际数据统计 护理单元的实际产出和价值 量	根据医院 his 实际数据获取护士各护理级别工作 量，测评各护理级别价值系数，建立信息系统能 够提取包含各类收费、非收费护理工作项目，同 时提取远卓系统中各项工作量，如评估、宣教、 查房、各项操作等，计算护理价值量。应以护理 单元为单位提取数据。
3	区分护理单元的护理类型， 计算各类别绩效占比	根据改革范围内全部护理绩效单元的特点分析将 当前全部护理绩效单元分为 5 类：临床病房类（病 房、门诊、急诊、特殊科室）、临床支持类、辅 助服务类、医技护理类、护理管理类（含教学）； 测评各类别在护理绩效中占比。
4	结合实际情况再次对护理绩 效单元各类别进行合理调节	统计护理一次分配的数值，评测各护理类别的调 节系数。
5	合理分配护理单元各医务人 员的绩效奖励	根据具体的护理绩效方案评测出护理单元各人员 的绩效分值进行绩效分配。
6	护理管理绩效奖励	建立护士、护士长工作满意度评价体系。提取护 理管理系统中信息：护士的排班，护士个人信息 （职称、能级等），不良事件例数，质控组质控 结果，考核达标情况。
<b>D. 药学板块</b>		
1	构建药学岗位	根据工作内容与工作性质，结合医院的具体情况， 构建合理的的绩效岗位，评测各岗位的岗位价值 系数。
2	统计药学工作量核算绩效奖 励	根据工作时长、难易程度、劳动强度、医疗风险 等得出药事部分各科工作价值系数（主要包括西 药、中成药、草药等），计算出各岗位的服务产 出值，计算药事各岗位的成本值。
<b>E. 医技板块</b>		

1	梳理医技科室具体工作内容，实现医技科室绩效分配原则	根据医技科室实际情况梳理各医技科室操作项目，测评各科室医技项目的价值系数、价值量，统计各科室医技价值总量。
<b>F. 医院行政管理板块</b>		
1	构建行政后勤岗位划分行政后勤工作内容	根据岗位管理将行政后勤划分为目标中心、任务中心、效率中心。
2	实现目标中心绩效分配	计算出行政后勤各层职务的奖金系数；计算出行政各类别在行政后勤总绩效中的占比；能够结合基础系数、学历加分最终确定行政后勤科室每个工作人员的岗位胜任系数；结合个人岗位、月度出勤天数、月度考核得分等综合指标计算出个人当月绩效。
3	实现任务中心的绩效分配	梳理任务中心的各项任务，评定各项任务的价值系数、工作量、价值总量。
4	效率中心	根据费用结余比率结合科室考核指标进行绩效激励。
<b>G. 科研模块</b>		
1	国家级科研项目评价	梳理国家级科研项目，制定科技进步奖励，测评该类别价值系数。
2	国家级科研课题评价	整理国家级科研课题具体信息，评价课题价值，制定该类别价值系数。
3	省部级课题、SCI 论文核心和统计源期刊论文	评价医院省部级课题、论文等价值，评测该类别价值系数。
4	其他科研相关项目评价（新技术、新疗法、专利等）	梳理其他科研相关项目，评测其价值，测评该类别价值系数。
<b>H. 教学模块</b>		
1	教学课时激励	统计医生、护士等教学时长，评定时间指数在教学模块激励中所占比重。（实习及进修统计周数）

2	教学质量激励	根据教学质量评定效率指数在教学模块激励中所占比重。（学生评价老师）
3	教学责任激励	依据教学责任制评定责任指数在教学模块中所占比重。（教师迟到早退等）
4	班主任/教学秘书激励	评价班主任、教学秘书的工作内容、素养等因为评定班主任激励制在教学模块中所占比重。
5	继续教育培训完成达标率	科室继续教育、各类培训参与及达标考核
6	国家级、市级继续教育完成情况	鼓励科室举办国家级市级继续教育项目。
7	进修实习及理论授课完成情况	考核科室完成教学工作情况，包括进修、实习、高校学生理论授课等方面。
8	发表教学论文	在医学相关公开期刊上发表的与教学相关的论文数量。注：教学论文不要求必须统计源期刊，医院报销版面费。
9	院内外教学比赛获奖前三名	参与院级和高等医学院校及学会的教学比赛获得三等奖及以上。
5	继续教育培训完成达标率	科室继续教育、各类培训参与及达标考核。

### I. 医院综合目标考核系统

1	医疗质量考核指标	涵盖医疗能力功能定位医疗安全考核，合理用药，诊疗服务流程等。
2	运行效率考核指标	<p>资源效率，收支结构，费用控制，经济管理和成本核算等。</p> <p><b>工资统计要求：</b></p> <p>1、按照工资册项目分类对应人事处 HR 下载的工资可以一建导入相对应金额。</p> <p>2、每项可以进行筛选（例如从事专业、科室名称、职务级别、医疗专业、人员分类等）。</p> <p>3、应发合计和实发合计符合固定的计算方法。</p>

		<p>4、每月奖金、绩效、夜班费、所得税可以按照某科室 Excel 电子表中的人员信息或者某一项直接将金额导入。</p> <p>5、出现特殊发放项目可以随时添加和删减。</p> <p><b>报表统计要求：</b></p> <p>1、可以按照年、月、时段进行筛选统计。</p> <p>2、统计科室人员收入时，按人次收入统计，无论某职工共变动几次科室，均按照实际考勤科室提取数据。</p> <p>3、统计人员年收入时，按照人员曾转科的科室进行工资合并。</p>
3	持续发展考核指标	人员架构，人才培养，学科建设，信用建设等。
4	满意度评价考核指标	患者满意度，医务人员满意度。
5	其他考核指标	感控，医保根据本医院具体情况添加考核指标。

### 三、合同期限及合同金额

- (一) 项目完成时间：本合同签订生效后 180 天内完成。
- (二) 项目完成地点：北京老年医院
- (三) 本合同金额为（大写）：贰佰伍拾捌万元整（¥：2580000.00 元）人民币（含税）。

### 四、具体内容及基本要求

#### 4.1. 定义

4.1.1 “合同”：系指甲乙双方就本项目建设达成并签署的协议，包括所有的附表、附件以及构成合同的所有文件。双方同意下列文件作为本合同不可分割的组成部分阅读和理解：

- (1) 本合同正文；
- (2) 本合同附件；
- (3) 本项目中标通知书；



- (4) 中标人中标文件及书面承诺；
- (5) 招标人招标文件及其附件；
- (6) 最终报价和报价清单；
- (7) 标准、规范及有关技术文件；
- (8) 在合同实施过程中双方共同签署的补充与修正文件。

甲乙双方同意在出现合同理解上的歧义时，按照本合同及其附件、中标通知书、中标文件及书面承诺、招标文件的次序优先执行。

4.1.2 “合同价”：系指根据本合同规定在正确、全面地履行合同义务后，应支付的费用金额。

4.1.3 “产品”：系指在合同项下负责提供并安装的所有软件、硬件设备，包括合同项下要求提供的全部备品备件和耗材，以及安装系统所需要的全部安装材料。

4.1.4 “服务”：系指任何由按合同项下的要求进行的软件开发、安装、定制、集成、试运行、测试、培训、维护、修理和其他为正常安装和运行系统提供的必要服务，这些服务可以包括但不限于安装、调试、培训、数据转移、维护和技术支持。

4.1.5 “现场”：系指合同项下产品将要进行安装和运行的地点。

4.1.6 “验收”：系指甲乙双方依据规定的程序和条件确认合同项下的产品符合技术规范的要求。

4.1.7 “源代码”：指数据结构、词典、定义、程序源文件和其他任何为编辑、执行、维护目的而设的符号代码，以及开发系统使用的相关工具及组件等。

4.1.8 “技术资料”：系指按合同项下的要求向提供的所有印刷或者可印刷格式的文件和所有的其他形式（包括视频，音频手段和课本）的用于安装、操作、维护、管理和培训的全套资料。

4.1.9 “知识产权”：系指任何或所有版权、知识权利、商标、专利和其他属于智力成果的世界性的所有权、专有权和利益，无论这种权力是既定的、偶然的、或是将来的；这种权利没有限制地包括复制、安装、改编、修改、翻译、创造派生作品、从原作品中摘录、重新利用数据、生产、引入流通、发表、分发、出售、许可、分许可、转让、出租、传送、提供电子版本、广播、展示、输入计算机；或者利用部分或复制件，无论是全部利用还是部分利用、采取何种形式、直接或间接授权或转让他人的独有的经济权利。

4.1.10 “天”：系指日历天数。

4.1.11 售后服务及“维护期”：投标人应对用户提供免费的技术培训。按本项目特点提供长期良好的售后服务，在整个系统通过最终验收后的免费维护期（3年）。对于在保修期内发现的任何问题，应在接到通知后，按照投标文件中承诺的响应时间，迅速予以解决，并自行承担费用。

4.1.12 “合同条款”：系指本合同条款。

## 五、采购项目及内容

5.1 甲方购买乙方“基于岗位成果绩效管理咨询服务与系统”软件与咨询服务。乙方愿意授予、甲方希望获得乙方上述软件的永久使用许可，乙方保证所授软件具备使用说明书或用户手册中列明的功能，并能够正常使用。乙方同时保证“基于医疗成果的岗位绩效管理系统”为乙方开发、生产的软件产品，并拥有该软件产品的软件著作权。

5.2 乙方为甲方提供上述软件并为甲方承建医院岗位绩效管理系统导入与咨询服务，指派专业技术人员和专家顾问在甲方所在地完成全部相关工作。

5.3 乙方根据甲方要求，为甲方安排的医院各类管理人员免费提供管理、咨询、培训服务。

5.4 乙方负责本合同项下软件的设计、供货、客户化修改、安装、数据迁移、集成、调试、测试、应用培训、实施等，并按本合同规定提供维护服务。

5.5 应用范围：北京老年医院。整体部署和运行，统一管理。

5.6 合同履行地点：北京老年医院

## 六、项目实施

6.1 乙方为甲方提供“医院绩效改革方案”经甲方签字确认后，该方案依据并配置医院绩效考核管理系统当前最新版本软件一套。软件系统模块内容和说明自定格式，内容及要求必须符合甲方要求。

乙方的咨询服务包括：培训辅导，科室访谈，项目汇报，方案制定，软件开发，系统上线，售后服务。

甲方的支持工作包括：项目所需工作人员及180天的工作场地，场地需要配置相应工作条件，甲方委派相应对接的工作联系人和乙方对接。

6.2 软件交付期限：在本合同约定的项目完成时间前五个工作日内，乙方于甲方所在地交付。乙方向甲方交付的许可软件包括：载有许可程序的磁盘或光盘、注册码文件，系统最新源代码，数据结构和系统设计文档及包括用户手册在内的所有本系统软件有可能需要用到的许可和使用资料。甲方承诺不将系统源代码，数据结构和系统设计文档用于其它商业用途。

6.3 乙方须提供合格新品，保证交付的软件符合该版本软件的说明书及使用手册所述功能。同时保证所提供的软件及相关配置程序、配件等均属于自己拥有独立知识产权或已取得相关授权，不侵犯任何第三方的专利权、著作权、商标专用权、商业秘密及其他权属、权利，可以授权甲方使用，保证甲方不受任何第三方追索，否则应对因此给甲方造成的经济损失承担赔偿责任（包括但不限于：甲方为处理相关纠纷而支出的律师费、诉讼费、仲裁费、差旅费、公证费，被第三方索赔而支付的款项，被有关机关处以罚款等）。于此情形下，乙方还应返还已收取的所有费用，并向甲方支付相当于本合同费用总额的 30%作为违约金。

6.4 本合同约定的软件供应数量为一套，应用范围详见本合同附表。

#### 6.5 技术规范

提交软件产品的技术规范应与招标文件规定的技术规范和技术规范附件（如有的话）及其投标文件的规格偏差表相一致。（具体内容参见招标文件）

若技术规范中无相应说明，则以国家有关部门最新颁布的相应标准及规范为准。如存在多种规范执行最严格规定。

系统建设要求按照经买卖双方共同确认的包括《系统设计方案》、《系统集成方案》、《应用软件开发方案》等在内的技术方案执行。

6.6 乙方负责在软件交付后提供相关服务，并组织人力在 6 个月内完成数据迁移、集成、调试、测试及培训等全部本合同约定的内容，由此产生的费用已包含在本合同的合同额内。

## 七、医院岗位绩效管理系统相关信息化工程实施及服务

7.1 乙方须为甲方提供与软件运行相关的硬件网络设备配置的建议方案，并负责为甲方承建医院岗位绩效管理系统导入与咨询服务，并配合甲方完成项目实施的调试工作等。由此产生的费用已包含在本合同的合同额内。

7.2 合同签订后五个工作日内，乙方派出项目技术人员进场实施系统的安装与数据连接工作，并按时完成调试和本地化修改，保证甲方本项目建设按期完成并正常使用。同时乙方派技术人员进驻医院进行实施服务，负责本合同项下数据迁移、集成、调试、测试、咨询、应用培训、实施等。

7.3 实施时间：本项目的系统建设和实施工作量预计为6个月。本项目应在本合同生效后立即开始分步运行。因甲方原因影响实施工期，双方签署备忘录，可适时调整计划。

乙方在安装调试过程中应当严格遵循操作规范，若造成任何一方或第三方人员伤亡或财产损失的，均由乙方承担全部赔偿责任。

乙方须按时完成系统建设及交付和验收，如逾期以及其他违反本合同约定的服务期限导致迟延提供服务的，须每日按本合同款项总额的0.5%向甲方支付违约金。迟延超过10日的，甲方有权解除本合同。合同解除后，乙方除应返还已收取的所有费用外，还应向甲方支付本合同总金额的30%作为违约金，并赔偿因此给甲方带来的一切损失（包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、公证费、重新寻找数据库多出的花费、迟延带来的相关部门罚款等）。

7.4 项目实施期间，乙方负责提供专家咨询并负责为甲方岗位绩效管理人员及其他相关人员提供培训，保证甲方相关人员可以独立熟练操作。由此产生的费用已包含在本合同的合同额内。

7.5 乙方须向甲方提供工程各个阶段的实施记录文档及后期运行维护必需的技术资料，包括：数据结构；用户操作手册；维护手册等。

7.6 服务过程中，除软件系统数据迁移、集成需要外，乙方服务人员不得对院方的业务经营数据进行增删、修改、复制、传送、记录等，所有维护操作须得到院方书面（或电子邮件）许可。所有过程信息为机密，乙方应妥善保管甲方资料，保守机密，并有义务遵守和配合执行甲方的保密管理规定与保密措施，且在项目实施完成后，归还甲方提供的所有资料。否则应对因此给甲方造成的经济损失承担赔偿责任。

若有必要将原系统业务数据导入新系统，则由甲方提供原系统的表格结构、基础数据和业务数据，并配合乙方完成部分数据向新系统的导入或转移。届时甲乙双方共同制定旧系统数据的迁移和存档方案，确保旧系统数据不发生丢失和混乱，满足甲方对历史数据的使用要求。

7.7 乙方应在实施过程中配合甲方建立相应的计算机管理制度及操作使用规程。配合甲方制定并实施网络安全管理方案（包括封锁 USB 口、封锁光驱接口、封锁操作系统自带的游戏软件、防范外部电脑接入内网等）。

7.8 乙方不得限制甲方在本合同规定的使用范围内增加使用站点和使用科室。如甲方以后增设新的岗位，医院岗位绩效管理系统进行要支持可配置，相应的扩容或增建，乙方应予允许并不得另外收取软件使用费。

7.9 乙方不得在软件中设置“时间锁”等限制甲方使用的措施，双方任何分歧均不得通过限制甲方软件使用的方式来解决，否则应对因此给甲方或第三方造成的经济损失承担赔偿责任。

#### 7.10 产品升级：

7.10.1 乙方须保证甲方可随时访问乙方网址，参与技术论坛，免费下载软件补丁程序和升级程序。同时乙方须保证甲方在无法通过网站取得情况下，能够及时无偿向甲方提供最新的软件升级服务，保障甲方软件始终是乙方的最新版本产品。

7.10.2 本项目中所有软件模块，由于上级部门相关政策调整或系统程序需要进行接口改造升级时，乙方须按照政策相关规定或系统程序需要及时免费提供升级服务。由于甲方业务延展实施其他应用软件，乙方须提供相关接口的服务，保证甲方系统业务集成。

## 八、项目验收

8.1 甲乙双方在系统建设完成、项目实施完成后共同按照本合同约定、乙方技术方案和项目实施、咨询、培训与服务方案以及试运行过程中为适应甲方用户需求而修改生成的技术文档等技术规范要求的内容，采用现场实地运行方式进行验收。

验收：甲方绩效核算人员与乙方共同组建项目验收小组，在试运行期间使用本项目系统实施医院绩效管理、考核及绩效奖金发放三个月后组织项目验收，期间因甲方原因影响实施工期，双方签署备忘录，可适时调整计划。验收标准按本合同约定标准和规范进行。甲方正式使用本项目系统准确无误实施绩效管理、考核及发放医院绩效奖金 3 个月，即作为组织验收的标志。买卖双方经验收合格后签订书面验收报告。如果此项目未能在上述时间之前（甲方书面变更的情况相应顺延）通过甲方验收，并交付使用，乙方在双方约定时间内完成整改工作，再进行验收。若再次验收仍未能通过，甲方有权扣

除合同总价款 5%的金额。如果三次验收未通过，甲方有权要求乙方退还已付款项、赔偿损失并有权解除本合同。

8.2 乙方应按照合同约定的项目进度完成上线工作，合同系统上线完成后，乙方应在 3 日内通知甲方验收，甲方有权组织由其工作人员或聘请的专家组成的不少于 3 人的验收小组对乙方提供的服务产品进行验收。验收合格后，甲方应出具验收报告交付乙方。

8.3 甲方验收应在收到乙方通知后的 10 个工作日内结束。如果未能在该验收期限内完成验收，双方可协商适当延长验收期限，但延长期限最长不能超过五个工作日。

## 九、实施后服务和系统软件维护

9.1 本项目系统软件免费维护期为 36 个月，自买卖双方签署书面验收合格报告之日起计算。在此期间乙方提供对系统软件免费维护和升级服务。

9.2 本软件是基于国家疾病诊断相关分组（CN-DRG）以及 ICD-9-CM3 等诸多标准进行设计的，乙方承诺在 36 个月免费维保期满后的两年内，如果这些国家标准发生升级或改进的情况，乙方将依据新标准对软件进行免费升级和改进。

9.3 乙方维护服务涉及以下项目：

- (1) 每季一次进行数据库优化调校，确保数据来源正确。
- (2) 每一季进行系统的例行更新。
- (3) 每一季进行系统的效能调整，确保系统运行速度。
- (4) 医院绩效政策调整时的管理咨询与相应调整服务及程序更新。
- (5) 科室意见反馈的咨询管理服务。
- (6) 科室新增或变动诊疗项目时的咨询管理及程序更新服务。
- (7) 提供电话技术支持及远端遥控支持。
- (8) 提供系统的升级版本。

(9) 更换或者修改相关信息系统时（HIS，会计、耗材……），岗位绩效管理系统的相关程序对接和调整调适。

9.4 甲方系统如发生问题，乙方首先采用电话技术支持及远端遥控支持。乙方提供 24 小时电话热线支持和传真服务，乙方应在接到甲方报修或维护的通知后立即处理。乙方承诺甲方在 2 小时内响应，4 小时内恢复。必要时乙方应提供备件使系统能正常工作。硬件故障维修时应当详细记录故障原因及排除方法，维修完毕将其移交甲方。不能

远程处理的缺陷或障碍等，乙方应在 12 小时内派工程师到达甲方现场进行修复。如果 24 小时内没有修复完成甲方可自行委托第三方进行修复，由此产生的相关费用由乙方全部承担。

## 十、款项及支付

签订合同后 5 个工作日内甲方向乙方预付合同总价款 35%，乙方提供合同总价款的全额发票。乙方提交《绩效改革实施方案》经甲方确认该方案能充分满足甲方对该项目全部需求签字后，5 个工作日内甲方向乙方支付合同总价款的 35%；项目经甲方验收合格通过后，乙方凭甲方确认签字的“医院岗位绩效管理项目验收报告”，并同时交付：技术文档、用户手册、维修手册等全部资料给甲方后，5 个工作日内甲方向乙方支付合同总价款 20%；本项目免费维护期 36 个月，免费维护期到期后该系统运行正常，乙方无任何违约行为，5 个工作日内甲方向乙方支付合同剩余总价款的 10%。

## 十一、双方责任

### 11.1 甲方责任

11.1.1 在乙方进场安装软件系统之前，按照乙方要求提供系统运行及培训环境，以满足项目实施的需要。甲方应按照双方约定提供本项目实施的必要条件与准备，收集及提供乙方工作需要的相关资料，并配合乙方服务人员完成甲方应负责的其他相关工作。乙方应给予甲方必要的指导。

11.1.2 甲方负责组建一个以由主要负责人负责的实施协调小组，负责系统安装调试和培训过程中的组织协调与决策工作，并指派医院管理人员配合乙方咨询及信息等人员工作。甲方应明确指定管理人员或网管人员负责协调培训和实施的组织工作，并协调各科室之间的配合工作。

11.1.3 甲方依系统运行及人员培训需要，提供相应的软（硬）件及场所。

11.1.4 甲方提供乙方专家现场办公场地。临时办公室并提供院内联系电话、内部网络及网际网络服务。

11.1.5 甲方提供合适的信息环境，让系统正常运行。

11.1.6 甲方提供医院相关系统的接口。

11.1.7 甲方应严格要求计算机操作人员配合乙方进行培训及软件运行管理，并按

计算机管理制度使用和维护计算机，掌握软件操作和使用要求。

11.1.8 甲方应按合同约定履行付款义务。

11.1.9 甲方提供办公环境与办公所需设备。详见附件 2。

## 11.2 乙方责任

11.2.1 乙方应严格遵循本合同约定向甲方提供软件及相关实施、售后及维护服务，须提供医院岗位绩效管理系统与医院 HIS 系统数据对接（注：能与市医管中心、市卫健委等网络需求对接）。

11.2.2 乙方要严格按照在投标时提供项目小组成员的构成及小组成员的专业背景和个人简历情况和项目管理实施的规定组织相关专家、技术人员等会同甲方指定人员成立项目组，负责本项目的具体实施工作。为保证项目开发质量，在项目开发过程中，应投入足够的人力以保证项目实施的连续性，如果需要更换项目开发人员必须事先书面通知甲方，并征得甲方书面同意。未经甲方书面同意，乙方不得将本合同任何项目转包或者分包给其他商家实施。

11.2.3 根据甲方的实际工作情况，完成应用软件系统的设计、开发、安装、调试、测试以及相关人员的培训等工作，为甲方提供可行的技术解决方案，并组织相关项目人员进行实施。乙方保证本项目开发的软件系统符合甲方需求，所有的实施服务工作是以专业的和符合技术要求的方式进行。

11.2.4 乙方负责针对甲方人员予以上述系统的理论与方法培训，乙方指导甲方相关人员进行相关资料收集、分析与标准建制，乙方指导甲方操作人员，完成数据字典及其它基础数据录入工作，并于测试期指导甲方系统维护人员完成系统初始化。

11.2.5 乙方负责于系统验收合格后提交技术文档、《用户手册》、《维修手册》等约定文件，并对甲方组织的操作与管理人员进行系统应用培训。并且，在系统运行期间，为满足甲方业务发展之需要，在甲方提出申请后，乙方有责任及时向甲方提供系统升级、开发方面的经验技术和培训。

11.2.6 乙方保证所提供的软件系统符合国家有关法律、行政法规的规定，符合财政部、卫生部联合推出的最新医院会计制度等管理制度的要求。

11.2.7 乙方须保证按时供货和实施本项目，保证甲方正常使用，保证甲方软件产品及时有效升级，并按本合同约定提供及时、完备的售后和维护服务。乙方须对因软件本身知识产权、质量和服务等基于乙方服务或其软件本身存在瑕疵而给甲方造成的损



失，承担全部赔偿责任。

11.2.8 乙方所提交的系统应符合甲方现行作业流程及甲方明确提出的合理需求，且应在此基础上有所优化，保证在甲方按合同约定完成付款义务，甲方今后3年内业务量正常增长的条件下，系统均能保持正常运行。

## 十二、保密条款

12.1 甲方提供给乙方的医院有关资料和信息，系甲方所拥有。乙方有义务为甲方提供保密义务，非经甲方允许，不得引用并提供给任何第三方组织，团体和个人，或用于商业用途。

12.2 乙方提供甲方的各系统软件磁盘或光盘、注册码文件，及包括用户数册在内的所有许可和使用资料，系乙方所拥有。甲方有义务为乙方提供保密义务，非经乙方允许，不得引用并提供给任何第三方组织，团体和个人，或用于商业用途。

## 十三、违约责任

13.1 双方应本着友好合作的态度履行各自合同义务，一方延期履约或者履约不符合合同要求，守约方有权力要求违约方继续履约，承担违约责任，并可以要求违约方赔偿其因此受到的损失。

13.2 甲方不按期付款，应按应付款项的日万分之五支付乙方违约金。乙方未按期供货，应按合同金额日万分之五支付甲方违约金。

13.3 因甲方原因导致本合同终止，造成乙方经济损失时，应按总金额的10%向乙方支付违约金。因乙方原因导致本合同终止，造成甲方经济损失时，乙方应全额退回甲方已支付的款项，并按总金额的10%向甲方支付违约金。如上述违约金不足以赔偿所造成的对方经济损失，违约方应继续赔偿。

## 十四、协议生效及其它

14.1 双方当事人因履行本合同所产生的一切争议，应先行协商解决，协商不成，任何一方均可向本合同履行地即甲方住所地有管辖权的人民法院起诉。

14.2 本合同文件相互解释，互为说明。除本合同另有约定外，组成本合同的文件及优先解释顺序如下：

- (1) 本合同主文及其补充协议
- (2) 中标通知书
- (3) 投标书及其附件
- (4) 招标文件
- (5) 最终报价和报价清单
- (6) 标准、规范及有关技术文件

合同履行中，买卖双方有关的洽商、变更、计划、方案等书面协议或文件视为本合同的组成部分。

14.3 因不可抗力所产生的本项目工作周期延长，不影响合同的执行与验收标准的达成

14.4 本合同的价格清单见附件 3。

14.5 本合同如有未尽事宜由双方协商解决，所签署之补充协议与本合同具有同等法律效力。

14.6 本合同经双方法定代表人或授权代表签字并加盖单位公章或合同专用章后生效。

本合同一式 5 份，甲方持 3 份，乙方持 1 份，招标机构 1 份，具有同等法律效力。

(以下无正文)

甲方：北京老年医院  
法定代表人或授权代表：

地址：

电话：

传真：



王宇

乙方：北京西马远东医疗投资管理有限公司

法定代表人或授权代表：

地址：北京市昌平区城北街道西环路 78 号利阳大厦 5023 室

电话：

传真：

开户银行：中国民生银行北京首体支行

帐号：0113014170010023



马晓敏

签约日期：2021 年 11 月 12 日

签约地点：北京老年医院

# 廉政承诺书

甲方：北京老年医院

乙方：北京西马远东医疗投资管理有限公司

甲、乙双方于2021年11月 日签署了《岗位绩效考核管理服务合同》，为加强合同履行期间的廉洁合作，防止发生各种谋取不正当利益的违法违纪行为、规范合同双方的各项活动，经双方同意，在签订主合同的同时签订本廉政承诺书。

## 一、甲方承诺

1. 甲方有责任向乙方介绍本单位有关廉政管理的各项制度和规定。
2. 甲方有责任对本单位合同履行管理人员进行廉政管理教育。
3. 甲方人员应严格遵守本单位有关廉政管理的规定，在合同签约及履约期间，不得从事任何有损履约的行为，不得私下接受乙方的宴请，不得私下接受任何形式的实物、现金或礼券、购物卡等馈赠，不得接受学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用等。
4. 对于乙方举报甲方人员违反廉政管理的情况，甲方应及时进行调查，根据调查情况进行处理，并进行处理通报。
5. 甲方人员如违反单位有关廉政管理或本承诺书中相关规定，甲方应视情节轻重、影响大小给予责任人员行政及经济处罚，并通报相关部门。情节严重，涉嫌犯罪的将依法移交司法机关追究刑事责任。

## 二、乙方承诺

2. 乙方应保证乙方有关人员知晓并充分了解甲方单位有关廉政管理的各项制度及本承诺书的规定，并遵照执行。
3. 乙方不得私下宴请甲方人员，不得私下以任何形式赠送实物、现金或礼券、贵重物品及回扣、好处费、感谢费、购物卡等馈赠。
4. 乙方不得为甲方人员提供通信工具、交通工具及高档办公用品等物资，不得以任何理由为甲方人员报销应由甲方人员个人支付的费用。
5. 乙方在合同履行期间发现乙方人员向甲方人员有任何行贿行为，均应及时采取措施予以制止，并及时将处理结果通报甲方。

6. 乙方不得以其它手段为甲方人员提供其他不正当利益。
7. 乙方有责任接受甲方对乙方在合同履行期间廉政管理执行情况的监督。
8. 乙方人员有义务就甲方人员任何形式的索贿或受贿行为及时向甲方举报。

三、声明

1. 本承诺书的有效期，自双方签署之日起，至该主合同履行完毕之日止。
2. 本承诺书一式五份，甲方执肆份。乙方执一份，作为合同附件，与主合同具有同等的法律效力。

甲方受理投诉举报联系方式如下：

投诉电话：83183505 北京老年医院行风办

83183525 北京老年医院纪检监察办公室



甲方（公章）：

法定代表人

或授权委托人（签字）：



乙方（公章）：

法定代表人

或授权委托人（签字）：

2021年11月12日

2021年11月12日

## 附件 1:

# 数据分析需求

## 一、医疗收入的分析方法与指标体系

### (一) 分析方法

医疗收入的分析,通常进行趋势分析、结构分析、因素分析和关联分析等。医疗收入的趋势分析是指根据连续几年或几个会计期间的收入数据,运用指数或完成率的计算,反映医疗收入的趋势及变化。例如,根据近五年医院医疗收入数,计算每年医疗收入增长率,了解医院业务发展趋势及状态;或根据本年 12 个月各月的医疗收入数,计算每月医疗收入的环比增幅,反映医院医疗收入的季节性差异。

医疗收入的结构分析是指通过计算医疗收入中各明细项目占总收入的比重,反映医疗收入的构成情况。例如,计算本年门诊收入占医疗收入的比重,反映医疗收入的取得途径;计算卫生材料收入、检查收入等占医疗收入的比重,反映医疗收入中各服务项目的组成结构。

医疗收入的因素分析是指分析门诊量、均次费用对门诊收入的影响程度,分析床日数、床日收入对住院收入的影响程度。例如,通过计算本年和上年门诊量的增幅、次均费用的增幅,得出门诊量和次均费用对门诊收入增幅的贡献程度。

医疗收入的关联分析是指将某类医疗项目收入及其对应的医疗支出进行对比,通过计算成本收入比率的方式,反映收入与支出的配比情况。

### (二) 医疗收入的分析维度

#### 1、从全院和科室角度

医疗收入的全院分析,通常先进行医疗收入总量分析,再进行门诊收入、住院收入的明细分析和因素分析,最后进行收入支出关联分析。

医疗收入的总量分析,一方面是对近几个年度或月份进行趋势分析,计算各期间医疗收入增长幅度,评价医院医疗业务的发展趋势;另一方面是根据医疗服务项目进行结构分析,通过计算挂号收入、检查收入、手术收入、材料收入等明细项目占医疗收入的比重,了解医院医疗收入的构成情况。或者通过医疗收入的性质,把医疗收入分为劳务性收入、检查类收入、设施类收入、药品及卫生材料

收入。劳务性收入是指向病人提供医疗服务而取得的收入,包括挂号收入、治疗收入、诊查收入、手术收入、护理收入、药事服务费收入等。检查类收入是指借助于医疗设备为病人提供检查、检验服务而取得的收入,包括检查收入、化验收入等。设施类收入是指向病人提供医疗设施服务而取得的收入,如床位收入等。药品及卫生材料收入是指为病人提供药品、卫生材料而取得的收入,包括药品收入、卫生材料收入等。通过四类收入占医疗收入的比重分析,了解医院医疗收入的主要来源,分析医疗收入类型结构是否需要优化,药品收入占比是否合理,医务人员劳动价值是否得到体现等。

门诊收入和住院收入的分析,同医疗收入一样,一般先进行总量分析,再进行趋势分析,最后进行因素分析。通过因素分析法分析门诊住院工作量和次均费用对医疗收入增长的贡献程度。

对全院医疗收入的分析,一般还包括收入支出关联分析。通过计算药品收入成本比,卫生材料收入成本比等指标,对药品和卫生材料进行收入与支出的关联分析。近年来,随着医改中关于“取消药品加成,实行药品零差价”政策的稳步推进,医院中的药品实行按进价核算。

科室的医疗收入分析,通常进行趋势分析和结构分析。其中临床科室按照开单收入核算,医技科室按照执行收入核算。对各科室近几年或近几个月的收入进行趋势分析,对不同科室占全院总收入的比重进行结构分析。

## 2、从收入来源角度

从收入来源角度分析医疗收入是指通过病人类型、病人地域进行分析。根据病人类型,分为本地医保、外地医保、工伤、一老一小、新农合等;根据病人地域不同,分为本市病人和外地病人,其中外地病人主要来源于哪几个省份。通过这些病人来源的角度,分析医疗收入的取得形式,了解医院业务的辐射范围。

## 3、常见的医疗收入分析指标

- (1) 药品收入占医疗收入比重=药品收入/医疗收入×100%
- (2) 卫生材料收入占医疗收入比重=卫生材料收入/医疗收入×100%
- (3) 每门急诊人次平均收费水平=门诊收入/门急诊人次
- (4) 每床日平均收费水平=住院收入/实际占用总床日数
- (5) 百元医疗收入的医疗支出=(医疗业务成本+管理费用)/医疗收入×100%
- (6) 百元医疗收入消耗卫生材料=卫生材料费/医疗收入×100%

## 二、医疗支出的分析方法与指标体系

### (一) 分析方法

医疗支出的分析，通常进行趋势分析、结构分析、因素分析和关联分析等。

医疗支出的趋势分析是指根据连续几年或几个会计期间的支出数据，运用指数或完成率的计算，反映医疗支出的趋势变化及费用控制效果。例如，根据近五年医院医疗支出总数和各明细项目数据，计算每年医疗支出增长率，了解医院医疗支出的增长幅度，并根据明细数据的增长幅度，分析判断医疗支出增长的主要影响因素。

医疗支出的结构分析是指通过计算医疗支出中各明细项目占总支出的比重，反映医疗支出的构成情况。例如，计算七大类费用(人员支出、卫生材料费、药品费、固定资产折旧费、无形资产摊销费、提取医疗风险基金、其他费用)占医疗支出的比重，反映医疗支出的构成情况。

医疗支出的因素分析是指分析单价、用量对支出的影响程度。例如，通过计算本年和上年自来水单价的增减变动、自来水用量的增减变动，得出单价和用量对水费支出增幅的影响程度。

医疗支出的关联分析是指将某类医疗项目收入及其对应的医疗支出进行对比，通过计算成本收入比率的方式，反映收入与支出的配比情况。

### (二) 分析维度

#### 1、从全院和科室的角度

医疗支出分析，通常根据医疗支出总量及其明细项目，逐级分解，逐一进行趋势分析和结构分析。首先分析医疗支出总量近几个期间的变动趋势，计算医疗支出的增长幅度。再按医疗支出的七大类明细项目逐一分解，分别计算人员支出、卫生材料费、药品费、固定资产折旧费、无形资产摊销费、提取医疗风险基金、其他费用占医疗支出的比重及近几个会计期间的增长幅度，并计算各明细项目的增长幅度占医疗支出增长幅度的比重，根据增长幅度的占比判断医疗支出增长的主要原因。

人员支出的分析，主要结合工资总额、社保缴费、离退休费等进行趋势分析。首先将人员支出按照工资总额项目、五险一金、离退休费、其他人员支出等进行归类汇总。其中，工资总额项目可以根据实际发放情况进行简单归类，如基本工资、绩效奖励、先进科室奖励等，通过近几个会计期间各项目的增减变动情况，



了解人员支出的主要增长原因。

卫生材料费和药品费的分析,主要结合科室领用情况及物品单价进行趋势分析。根据库存系统中各科室领用明细的统计,了解领用物品明显增加的科室分布及物品明细;另外,对各项物品单价进行统计,对单价增长过高的物品特别关注,避免卫生材料费和药品费的不合理增长。

固定资产折旧费及无形资产摊销费的分析,主要进行趋势分析。由于折旧摊销政策的固定性,以及医院一般采用的直线折旧法计提折旧,因此每期的固定资产折旧费和无形资产摊销费变动幅度不大。

提取医疗风险基金,由于医疗风险基金是按照医疗收入的一定比例计提的,因此当期提取医疗风险基金的增减幅度应该同医疗收入的增减幅度保持一致。

其他费用的分析,由于其明细科目较多,在分析时往往根据明细科目逐个分析。水费、电费、取暖费等能源消耗费用,一般根据用量和单价进行因素分析,了解费用增长的主要因素是由于用量的增长还是单价的增长,从而有针对性地提出费用控制措施。福利费、工会经费等人员相关费用,由于是按照工资总额的比例计提的,因此一般根据工资总额的增加变动幅度进行分析。因公出国(境)费用、公务接待费、公务用车运行维护费这三项,属于需要严格控制的项目,一般根据上年度数和预算数逐笔分析。

## 2、从经济分类和功能分类的角度

医疗支出的另一种分析角度是根据政府支出分类中关于经济分类和功能分类的概念进行的。功能分类主要是按照行业性质划分,经济分类主要按支出用途划分。按功能分类进行支出分析,反映支出发生在哪些行业,如医疗卫生、高等教育等;按经济分类进行支出分析,反映各项支出的具体用途,如工资福利支出、商品和服务支出、基本建设支出等。对医疗支出按经济分类和功能分类的分析,有利于政府部门的预决算数据公开,可以清晰地反映出政府投入的资金用在哪些行业中的哪些用途,便于公众对预算资金的监督。

## 3、主要分析指标

医疗支出的分析指标,常用的有人员经费支出比率、公用经费支出比率、管理费用率、药品、卫生材料支出率等。这些指标反映医院重要的支出项目的结构比,从而认识局部与整体的关系和影响,发现存在问题的支出项目,揭示进一步分析的方向。

(1) 人员经费支出比率=人员经费÷(医疗支出+管理费用+其他支出)×100%

(2) 公用经费支出比率=公用经费÷(医疗支出+管理费用+其他支出)×100%

(3) 管理费用率=管理费用÷(医疗支出+管理费用+其他支出)×100%

(4) 药品、卫生材料支出率=(药品支出+卫生材料支出)÷(医疗支出+管理费用+其他支出)×100%

人员经费支出比率反映医院人力资源配置的合理性及薪酬水平高低,也可以反映医院的支出结构是否合理。通过与以前年度比较可以判断医院支出结构变化趋势是否合理;与同类型的医院横向对比,可以了解本单位与先进单位的差距。对医院人员经费支出比率的分析,应结合医院特点、技术状况、人力资源配置及薪酬政策来分析比较。

公用经费支出比率反映医院的商品与服务指出的投入情况。公用经费支出在医院的支出中占有很大的比重,加强对公用经费支出的管理对于提高医院的经济效益具有重要意义。

管理费用率反映医院的管理水平和效率。与以前年度比较可以了解医院管理费用的变化情况;与其他医院比较,可以找出差距,有利于控制医院的管理费用开支,提高医院的经济效益。

药品、卫生材料支出率反映医院在开展医疗服务过程中的药品、卫生材料的耗费程度。与以前年度相比可以了解医院对于药品、卫生材料使用的趋势变化;与同规模的医院比较,可以找出本单位在药品、卫生材料使用方面存在的问题,以便加强管理,科学合理地使用药品及卫生材料,以免给病人带来不合理的经济负担。在分析中,也可以分别计算药品、卫生材料的支出率,这样便于正确地发现问题,便于管理。

## 附件 2:

### 医院提供办公环境与资料清单

序号	物品名称	数量或要求
1	办公室	2 间
2	访谈室	1 间
3	办公桌椅	12 套
4	有线网络	2 间办公室均需配备
5	激光打印机	1 台
6	服务器	1 台
7	订书机	2 只 (配订书钉)
8	打印纸	10 包

## 附件 3:

## 北京老年医院绩效管理系统价格清单

分项报价 (价格单位: 人民币元)					
序号	产品描述 (名称、品牌)	原产地和制造商 (或设计商) 名称	数量	单价	总价
1	医院发展绩效管理系统	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	217740	
2	医疗板块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	822580	
3	护理板块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	338710	
4	药学板块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	193550	
5	医技板块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	193550	
6	医院行政管理板块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	338710	
7	科研模块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	72580	
8	教学模块	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	120970	
9	医院综合目标考核系统	北京西马远东医疗投资管理有限公司	1	120970	
10	税金			160640	
...	... ..				
合计	贰佰伍拾捌万元 (¥2580000.00)				
采购项目 (标的) 交付的时间			本合同签订生效后 180 天内完成		
采购项目 (标的) 交付的地点			北京老年医院指定地点		