附件1

 正（副）本

致：赣州市妇幼保健院

## 项

## 目

## 咨

## 询

## 文

## 件

**项目名称：**江西省医院质量管理与绩效评价平台服务

**响应供应商名称：**

**日期： 年 月 日**

一、江西省医院质量管理与绩效评价平台服务

## 采购项目项目咨询响应函

致：赣州市妇幼保健院

（响应供应商名称）系中华人民共和国合

法企业，我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受咨询公告所有要求。

二、我方提交的所有响应文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐

瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺，以后的项目采购不高于此次咨询结果，系统性能参数、

配置、维保不低于此次项目咨询结果。

四、与此次项目咨询相关一切正式往来信函请寄：

地址 ： 传真：

电话 ： 电子邮件：

法定代表人（ 或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

 年 月 日

**二、报 价 清 单**

 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品名称** | **品牌商标** | **规格型号** | **产地** | **数量** | **单价** | **金额** |
| 江西省医院质量管理与绩效评价平台服务采购项目 |  |  |  | 2年 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总价（大写）： |  |

**三、采购项目需求****、服务需求**

一、采购概况：

采购江西省医疗质量与绩效评价网络平台服务，能为医院提供如住院患者DRG分组明细、手术分级明细、医院综合能力、疑难病例能力、重点病种监测、公立医院绩效考核等指标数据，目前我院每月各项绩效、考核都依赖于平台中的DRG分组和手术分组，为医院管理工作提供有力的数据依据。

二、具体要求：

1.招标内容：江西省医院质量管理与绩效评价平台服务。

2.工作内容：

A.供应商根据采购人定期上传的病案首页数据进行分组计算及相关数据分析，确保采购人可在绩效平台上查看相关数据和分析报表。

B.供应商根据采购人要求，保证网络平台连续运行，在正常工作时间内提供服务。

C.供应商及时解决采购人在使用系统过程中所遇到的问题（附件一功能列表范围内），保障采购人可正常获取服务。

三、技术要求：

**（一）数据上传与质量**

1、病案首页上传：按照规定的格式，上传最近月份的病案首页数据。

2、上传记录：查看所有上传文件的信息，并可下载已上传的数据文件，方便医院进行查找和核对。

3、上传数据量查询：按月进行统计，可查询每个月已上传的数据量。

4、数据审核：查看数据上传后的审核结果，根据结果修正数据，重新上传。

5、上传数据质量情况一览表：查看数据上报质量及入组率等指标，针对错误数据，可查看具体错误病案的错误信息。

**（二）**DRGs**分组明细**

1、DRGs分组明细查询：查看全院每个病例的分组明细数据，包含病人信息，主要疾病，手术以及所分的DRG组和组的权重。

2、单病种分组明细查询：查看全院每个病例的所属的单病种名称，不属于单病种的则不列出。

**（三）CMI统计分析**

1、全院CMI统计报表：查看全院CMI值、DRG总量、时间指数、费用指数、低风险死亡率、组数、平均费用、平均住院天数等指标。

2、全院CMI变化：查看全院CMI各月份、季度、年的变化情况，图表显示。

3、科室CMI：按照科室统计出，每个科室的CMI、DRG总量、病例数、平均费用、平均药费、耗材费、住院天数等指标，包含图表。

4、医生CMI：按照医生级别(科主任、主任、住院、主治医师)统计出，每个医生的CMI、DRG总量、病例数、平均费用、平均药费、耗材费、住院天数等指标，包含图表。

**（四）手术统计分析**

1、三四级手术例数及占比统计：查看全院手术例数、三级、四级以及三四级手术比例。

2、全院手术报表：按照科室统计出，每个科室的手术例数、其中一二三四级手术各占多少，以及三四级手术的比例。

3、医生手术报表：按照医生统计出，每个医生的主刀或者作为助手参与的手术例数、其中一二三四级手术各占多少，以及三四级手术的比例。

4、全院手术明细查询：分科室统计，显示各科室的手术明细数据，包含手术名称、级别、主刀、一助二助、病人基本信息等。

**（五）病种结构分析**

1、全院病种结构：分病种统计，显示全院各个病种的分布情况，包含人数、占比、费用、药费、耗材、住院天数等指标。

2、科室病种结构：分科室统计，显示各科室的病种分布情况，包含人数、占比、费用、药费、耗材、住院天数等指标。

**（六）权重统计分析**

1、权重大于2的病历统计：查看全院RW值大于2（即难度较大的病种）的病例例数及比例。

2、权重大于2的病历分段统计：分三段查看全院不同难度病种的例数，2≤RW≤5、5≤RW≤10、＞10。

**（七）医疗质量**

1、低风险死亡病历明细查询：查询低风险组死亡病例，显示病人信息、出院科室、手术、诊断等指标。

2、医疗安全：查询死亡率、低风险死亡率、术后死亡率及新生儿死亡率等指标。

**（八）DRGs简报**

全省DRGs简报由省卫计委定期发布，全省医院的DRGs绩效简报，具体包含：

1、医院DRGs绩效排名，按照医院性质分别排名。

2、全省各数据上传情况排名。

3、全省病例权重大于2的分段排名。

4、全省三四级手术排名。

5、全省单病种排名。

## 四、法定代表人授权书（非法人代表参与投标时提供）

致:赣州市妇幼保健院

（响应供应商法定代表人名称）是（响应供应商名称）的法定代表人，特授权（被授权人姓名及身份证代码）表代表我单位全权办理上述项目的设备咨询、投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人的签字负全部责任。在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴法人身份证明**（复印件正、反两面）**粘贴被授权人身份证明**（复印件正、反两面）** |

## 五、承诺书

## 六、响应供应商关于无重大违法记录书面声明函

致：赣州市妇幼保健院

我公司在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等重大违法记录。

特此声明。

法定代表人或被授权人（签字）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应供应商名称（公章）

 年 月 日

## 七、响应供应商资格证明文件

1、营业执照、税务登记证、机构代码证（三证（五证）合一的提供三证（五证）合一证件）、银行开户许可证

**八、其他证明文件**