

编号: SEYHT 2020-01-13号

精益质量管理体系采购合同

甲方: 漯河市第二人民医院

乙方: 郑州优达健康管理有限公司

依据国家现行的有关政策法规, 在公开、公正、公平的基础上, 经甲、乙双方充分协商, 同意签署本合同, 并共同遵守。

一、经甲方同意, 按照以下需求购进乙方以下产品:

序号	品名(型号)	厂家	单位	数量	单价(元)	金额(元)
1	医院精益质量管理(等级评审)系统(V1.0版)	郑州优达健康管理有限公司	套	1	2600000.00	2600000.00
合计						2600000.00
小写: ¥ 2600000.00 元 大写: 贰佰陆拾万元整						

二、服务概况:

(一) 质量要求: 符合国家、行业质量合格标准。

(二) 合同履行期限: 20个月。

三、付款方式:

(一) 项目费用分四次支付:

第一次付款: 自合同签订之日起10个工作日内甲方支付给乙方本合同总金额的30%作为首付款, 即人民币780000元(大写: 柒拾捌万元整), 收到甲方支付款项后, 乙方咨询辅导团队出具相应辅导计划, 并完成辅导累计30

人/天，乙方系统实施团队进驻医院，推进系统上线前的接口对接、数据清洗治理等工作；

第二次付款：甲方支付给乙方本合同总金额的30%作为第二次付款，即人民币¥780000元（大写：柒拾捌万元整），收到甲方支付款项后，乙方咨询辅导团队出具相应辅导计划，并完成辅导累计60人/天，乙方系统实施团队将相关系统安装部署并开展培训；

第三次付款：甲方支付给乙方本合同总金额的30%作为第三次付款，即人民币¥780000元（大写：柒拾捌万元整），收到甲方支付款项后，乙方咨询辅导团队出具相应辅导计划，并完成辅导累计90人/天，乙方系统实施团队现场跟进甲方系统的使用，保持常态化运维工作，配合甲方完成相关数据的采集；

第四次付款：在乙方完成辅导累计110人/天及甲方评审通过后，甲方支付给乙方本合同总金额的10%作为尾款，即人民币¥260000元（大写：贰拾陆万元整）。

四、时间、地点、验收方式

- 1、服务时间：2023年12月25日～2025年8月25日。
- 2、服务地点：甲方指定地点。
- 3、验收方式：由甲乙双方会商，另行约定。

五、双方的权利与义务

（一）甲方的权利与义务

1、要求乙方按约定完成系列项目，使甲方在乙方的指导要求下能够较好完成 医院服务能力与质量安全管理提升项目服务（三级医院等级评审咨询辅导以及医院等级评审及精益质量管理体系实施服务）工作。

2、甲方向乙方提供培训辅导场地、设备等相关条件，为乙方提供开展辅导咨询所需要的材料，并保证其真实、合法、有效。

3、甲方应协调与本项目有关的甲方科室和部门与乙方之间的关系对接。

4、甲方根据合同约定按时向乙方支付服务费用。

5、甲方有权利对项目管理工作进行检查督促。

6、甲方有权利根据创建进度对项目服务内容与服务周期进行调整。

（二）乙方的权利与义务

1、乙方在本合同期内或合同终止后，未征得甲方同意，不得泄露甲方本项目及本合同的有关技术、商务等资料；并应妥善做好甲方所提供的文件资料的保存及保密工作。

2、乙方应本着认真负责的工作态度和敬业精神，本着实现甲方医院服务能力与质量安全管理提升（三级医院等级评审成功）的目标，依照三级医院等级评审新标准，按约定组织专家到院服务和远程咨询解答，组织实施团队到院推进医院等级评审及精益质量管理体系上线，并按约定保质保量完成相关培训、辅导、实施、运维等服务项目。

六、保密义务

（一）甲方的保密义务及责任：

保密内容（包括技术信息和经营信息）：与本项目有关涉及乙方利益的合同、专家名单、技术资料、技术情报等，在本合同履行期内，不得单独与乙方服务专家合作。

泄密责任：甲方承担本项目有关涉及乙方利益的技术情报和资料的保密义务，不得向第三方传泄。不论本项目是否变更、解除或终止，本条款均有效。违反者对方可追究其违约责任。

（二）乙方的保密义务及责任：

保密内容（包括甲方的技术、经营、管理及患者信息）：与本项目有关的、涉及甲方的一切合同、技术资料、技术情报、经营、管理和患者等信息。

泄密责任：乙方对应保密的内容承担保密责任，不得向第三方传泄。不论本项目是否变更、解除或终止，本条款均有效。违反者甲方可追究其违约责任。

七、违约责任

本合同的终止必须由双方协商一致，并以书面形式确定。若因甲方原因单方终止合同，应按约定向乙方结清已

实际发生的费用，若因乙方原因造成甲方工作进度不能按时完成，甲方有权要求赔偿。

如本协议发生争议时，双方首先友好协商解决，协商未达成一致时向甲方所在地法院提起诉讼。

八、其他法律法规相关规定

本合同一式四份，具有同等法律效力，甲、乙双方各持两份，经双方签字盖章后生效。

合同签署地：河南省漯河市源汇区。

甲方：漯河市第二人民医院  乙方：郑州优达健康管理有限
公司 
开户行：中国建设银行股份有限公司郑州心怡路支行

委托代理人（签字）：  账号：410501803806000000946
电话：6689269 委托代理人（签字）：  
电话：1823692778

日期：2023年12月25日

日期：2023年12月25日

服务内容:

(一) 日常质量管理指标统计管理信息平台实施:

1、医院等级评审模块:

主要功能	功能指标或要求	
1. 数据清洗治理	原始数据采自医院信息系统的各个应用子系统, 在采集之后需要利用 ETL 工具对其进行清洗治理, 解决从各种异源、异构的业务源数据中自动化采集数据的问题。	
2. 数据管理	2.1 指标展示与查询	建立第二部分数据条款库, 包含指标定义、赋分规则、权重 分级、分子分母、目标值、政策依据等项目, 方便随时查询 指标说明, 便于指标理解和指标解读。
	2.2 指标分工	各项指标分工到具体科室, 责任到人。避免多人管理, 重复 填报。
	2.3 数据填报	按照月度根据病人基本信息, 对数据进行填报工作, 支持单 条提交。支持对数据进行简单的质控。
	2.4 填报及审核管理	进行数据填报、提交、查看填报进度, 查看系统自动获取指 标。对填报员提交的数据进行审核操作, 支持单条审核, 审 核结果使用不同状态标记。
	2.5 指标推进进度展示	支持按指标、按年份查看某指标填报完成进度, 自评得分情 况。支持章节自由切换查询进度, 方便医院管理层进行监督 管理。
	2.6 指标数据监测台账 清单	指标数据定义口径逻辑、数据抓取采集、月 度年度台账、上 报对接、指标分析、改善对比等。
	2.7 数据采集核 验	支持医院病案数据、HIS 数据、电子病历数 据、集成平台等 数据的自动抓取与手动填报两种形式, 手工填报需责任人提 交相关佐证材料。数据采集后由系统自动进行核验, 异常数 据预警提示。异常数据由管理部门发起修改, 审核通过后, 方可填报。

	2.8 指标关注	支持对重点指标的标记和首页显示。
	2.9 指标质控	系统自动生成质控结果报告。
	2.10 指标监测预警	可为每个指标配置国家、地方及医院三类目标值。划分三级 预警区间，实时将指标值、目标值与预警阈值进行对照，给 出不同级别预警。支持各年、半年、季、月维度的指标结果 值进行判断预警。

	2.11 指标分析	可按照管理层级、时间维度，例如院、科、个人级，年、季、 月级进行多维度数据分析、查询及监测。
	2.12 指标溯源	支持各指标逐年、逐季、逐月钻取溯源，细化到原始数据源， 从最真实原始业务记录展示数据的真实性 。
	2.13 指标改进	管理部门对问题指标清单的增删改及下发到责任科室，可添 加整改建议及整改期限。责任科室可查看问题指标清单及整 改建议，在整改期限内提交整改方案或整改结果。管理部门 可查询整改进度，审核整改方案或结果。
3. 标准管理	3.1 标准配置	系统可根据评审实施细则要求，进行标准添加、标准删除、 标准修改、标准查看、分值配置。
	3.2 支撑材料模板配置	系统可根据现场检查相关条款要求，提供条款所需迎评清单 说明、自评资料模板呈现。
	3.3 所需材料说明	系统可根据评审项目要求，添加、修改及删除所需材料说明。
4. 条款分工	评审实施细则条款分工	系统可根据评审实施细则要求，将细则条款分工至相应内审 组及责任科室。
5. 院内自评	5.1 前置条件自评	系统可根据评审要求，进行前置条件条款描述解读，条款所 需迎评材料清单说明，自评材料模板呈现，科室自评资料及 支撑材料

		文件上传，条款自评结果呈现，改进措施编辑展示。
	5.3 现场检查自评	系统支持责任科室管理细则条款下的制度文件上传、支撑材料上传、条款现状描述编辑、条款整改措施编辑。
6. 条款审核	6.1 内审组审核	系统可根据责任科室上传材料说明进行审核结果选择、结果评价。
	6.2 全院总体核查结果（院级审核）	系统可根据全院总体核查结果进行问题条款进行说明描述。
7. 进度管理		系统可根据内审组、主管科室、责任科室所分配条款查看审核条目及分配数量，并查看其完成情况及存在问题。
8. 得分结果统计	8.1 评审结果	系统可根据章节、内审组、主管科室、责任科室所负责细则项目进行结果统计说明。
	8.2 明细结果	系统可查看每一条款明细结果扣分原因以及得分情况。
	8.3 瓶颈科室统计	系统可根据自评结果中瓶颈科室进行瓶颈科室问题指标数量汇总。
9. 系统管理	9.1 角色与权限管理	角色是系统权限的分配基础，不同角色分配不同的权限，与不同层级菜单绑定，操作不同的系统界面。
	9.2 菜单管理	功能整理成树状菜单（菜单—子菜单—页面—按钮）。
	9.3 字典管理	系统中常用的选择项。
	9.4 日志管理	登录日志，操作日志，接口调用日志。
	9.5 接口及公告消息管理	接口统一管理公告消息管理。
10. 医院管理	10.1 部门管理	通过树状结构（医院—部门—科室），展现各科室的名称、层级。
	10.2 员工管理	呈现员工详细信息（详情+部门+岗位职务+角色）。

11. 接口管理	11.1 组织结构接口	手动或自动抓取 his 系统的组织数据。
	11.2 员工数据接口	手动或自动抓取 his 系统的员工数据。

2、公立医院绩效考核管理模块

主要功能	功能指标或要求	
1. 系统首页	1.1 指标收集情况	系统可查看当前国考评审周期内指标收集完成情况
	1.2 指标分解情况	系统可查看国考指标达标要求、分工情况
	1.3 我的通知	系统可根据最近需要接收的通知
	1.4 关注指标	系统可添加重点关注指标,并实时查看我关注的指标
	1.5 快捷入口	系统可通过快捷入口,设置进入一些常用界面
2. 数据分析	2.1 指标监测分析	系统可按照选择对应的时间(月份/季度/半年/年)查看相关指标的数值
	2.2 指标追溯	系统可查看某个指标下科室的详细数据,并且可以查看指标具体月份患者信息
3. 数据报表	3.1 数据汇总报表	系统可根据指标项为主要查询条件,查看对应指标数据
	3.2 责任科室数据汇总报表	系统可根据责任科室为主要查询条件,查看对应责任科室下指标的数据
	4.1 指标数据查询	系统查看指标分子/分母、指标月份/年份数据
	4.2 指标添加科室	系统可对于分子/分母添加指定科室,以便于分配数据管理职责和填报数据,
	4.3 日志查看	系统可查看医务人员对数据进行操作的日志记录

4. 数据管理	4.4 数据导入	系统可根据对应的模板对指标分子/分母的数据进行批量的 添加
	4.5 上传辅助材料	系统可上传当前指标分子/分母对应的辅助材料
	4.6 查看辅助材料	系统可查看/下载当前指标分子/分母的辅助材料
	4.7 数据填报	系统可对月份/年份指标数据进行填报
	4.8 数据明细管理	系统可查看明细查看当前的患者信息，可以进行添加/删除操作
	4.9 数据审核	职能科室负责人/科室负责人对普通人员填报的数据进行审核/驳回
5. 患者信息填报	系统可查看患者信息，同时选择对应的患者，选择对应的模板进行添加	
6. 评审打分记录	6.1 新建打分记录	系统可创建打分记录便于打分
	6.2 修改打分记录	系统可修改打分记录的名称
	6.3 对指标进行打分	系统可对指标进行打分
7. 评审结果查看	系统可分总体/章节查看已有指标的打分结果	
8. 质控报告	新建质控报告	系统可创建新的质控报告
	编辑质控报告	系统可编辑新的质控报告，例如对报告进行添加 excel 数据、指标趋势图等
	删除质控报告	系统可删除指定质控报告
	导出质控报告	系统可以将当前的质控报告以 word 形式导出，便于汇报、打印
9. 重点指标驾驶舱	系统可以查看重点关注指标的数据，并根据时间查询查看近期该数据的环比趋势	
10. 数据汇总	系统可以查看章节下，指标的近期数据并且形成趋势图	

3、系统实施及运维相关服务：

①实施服务：

实施阶段	实施内容
前期准备阶段	接口文档对接和业务流程对接等 沟通系统运行服务器硬件要求
系统安装部署	服务器环境搭建 系统应用程序包部署
系统联调	与HIS接口调试工作
系统测试	系统数据测试及功能展示
系统培训	应用系统培训
系统验收	系统验收
正式运行	应用系统运行
实施周期	乙方根据甲方评审进度同期推进系统实施。

② 运维服务：

乙方向甲方提供本项目实施售后服务人员24小时的联系电话，乙方免费为甲方提供电话咨询指导服务，以及应急服务。合同服务周期内无服务费，合同周期满后服务费另行协商约定，并低于本合同金额的5%。

后续甲方如有新需求开发，乙方须按照实际工作量计算开发费用，后续开发费用由甲乙双方另行约定。

（二）服务能力与质量安全管理提升咨询辅导：

依据《河南省三级医院等级评审（2022版）实施细则》的要求，根据甲方提升服务能力与质量安全管理的需要，本合同期内

安排医疗、病案、管理、质控、医技药事等相关专业专家到甲方现场提供如下辅导内容：

序号	辅导模块	技术指标或要求
1	系统实施培训指导	1 . 针对医院提供接口数据，进行验证； 2 . 第二部分指标数据提取： 自动提取：编写指标分子、分母提取逻辑 手工填报：指导科室如何找到数据，正确填报 模糊搜索：编写模糊搜索逻辑规则，从无序病历信息中搜出参评数据 3 . 指导医院各业务系统（HIS、LIS、PACS、EMR、手麻等）流程改进，提出电子病历结构化改造建议； 4 . 业务系统改造、电子病历结构化改造完成后，实施工程师再次对第二部分数据指标的提取逻辑进行完善，以提高第二部分指标数据自动提取比例。
2	数据管理体系搭建	1 . 数据管理组建立、管理内容、管理流程、考核办法 2 . 数据管理指标库建立，明确管理标准 3. 数据指标分工梳理与细化
3	数据管理台账建立	提供数据监测清单、数据管理台账模板，指导医院制定与完善数据管理清单和管理台账
4	数据指标解读	1 . 参考“河南省三级医院评审标准实施细则（2022年版）”对指标进行分组解读 2 . 建立指标咨询沟通反馈机制
5	数据采集与验证	1 . 指标采集方法论培训 2 . 明确数据提取路径 3 . 缺失数据、问题数据的处理 4 . 过程数据提取 5 . 数据指标达标策略制定 6 . 数据正确性核验，错误数据、问题数据整改完善

6	数据溯源与验证	1. 根据指标档案填报情况完成数据源基线调查以及相关文件 2. 医院相关责任科室协同确认
7	数据提取信息化改造	1. 信息系统功能改造升级建议方案 2. 电子病历结构化设计
8	数据管理工作规范建立与运行	1. 数据管理职能部门推进思路培训 2. 数据管理台账建立 3. 职能部门指标数据管理要求制定 4. 临床、医技科室指标数据管理要求制定 5. 数据源准确性提升管理措施制定 6. 不良指标数据进行重点管理措施制定 7. 数据指标质控规范化运行 8. 问题科室、重点科室指导诊疗行为 9. 把关数据现场复核
9	数据目标值设定与达标策略指导	1. 指导数据管理组及各科室对标各项法律法规及政策要求，找到数据管理目标值，并根据目标值制定达标计划措施 2. 结合医院实际与战略，指导数据做出取舍，制定科学合理的数 据部分达标策略
10	质量管理工具辅导	1. 医疗质量管理工具培训 2. 基于 PDCA 的数据改善案例培训与指导
11	数据质量提升与持续改进	1. 院、科两级数据质量管理工作目标、工作流程持续改进 2. 病历书写、病案编码规范指导 3. 各职能部门指标数据分析与应用指导 4. 不良指标、关键指标专项 PDCA 管理 5. 问题科室、重点科室诊疗行为改善 6. 阶段性改善值设定指导 7. 指标 PDCA 持续改进案例培训

12	项目推进的组织与分工	1. 推进组织体系组建 2. 推进管理制度、工作流程 3. 条款分工 4. 推进实施方案制定 5. 实施推进质量考评奖惩方案制定 6. 《河南省三级医院评审标准实施细则（2022 年版）》推进策略及推进方法培训
13	各项制度修订	1. 《医院文件制度汇编》编制指导 2. 推进各项制度、SOP、预案、流程、诊疗指南修订与培训 3. 医院重点文件内容制定指导（医疗、质量、感控、护理、药学、医技、行政后勤管理等） 4. 部分支撑材料模板提供
14	医疗质量管理体系搭建与运行	1. 构建三级质量管理组织架构 2. 医疗质量监测指标体系设定 3. 委员会的运作 4. 医务科、质管办的运作 5. 科室质量管理小组的运作 6. 质量检查表的设计 7. 检查表的填写与问题反馈 8. 内部质量审核的开展 9. 医疗质控检查工作计划、检查内容及要求 10. 质量管理工具培训与应用
15	医务管理体系完善	1. 医务部的运作 2. 医疗质量安全核心制度（十八项）修订、培训、考核与规范化管理指导 3. 建立全面的管理、奖惩制度 4. 诊疗常规修订 5. 培训开展与落实 6. 重要应急预案建立与演练 7. 各项检查记录模板设计 8. 医疗质量管理指标体系设置 9. 医疗质量指标闭环管理

		10. 医疗指标、项目的 PDCA 持续改进 11. 医疗技术管理与评估
16	不良事件管理提升	1. 完善医院不良事件的管理制度 2. 完善组织管理、上报流程、分类、级别、处理、分析 3. 医疗质量（安全）不良事件及管理缺陷 进行统计分析
17	医院风险及应急管理提升	1. 风险及应急管理组织、机制建立 2. 灾害脆弱性分析方法和评估应用培训指导 3. 编制应急预案与演练脚本 4. 应急演练总结分析与改进 5. 重点科室现场访查
18	病案管理提升	1. 病案科规范开展病案质量管理工作 2. 指导病案科书写病案质量分析报告 3. 指导临床科室落实科级病历质控 4. 指导制定本院病历书写基本规范实施细则 5. 辅导医院确立病历内涵质控主要项目及内容 6. 指导制定病历质控考核方案 7. 辅导病案首页主要诊断选择 8. 制定首页数据质量指标及标准、病案质量指标及标准

19	科室现场检查	1. 设备设施、标识、功能区域的划分合规性指导 2. 条款支撑材料准备与把关 3. 科室诊疗行为、一级质控规范化运行 4. 重点问题整改建议 5. 持续改进监督与落实
----	--------	---

另提供相关辅导配套资料：

- ①辅导关键节点完成后提供相应辅导报告。
- ②辅导配套培训课程。
- ③按咨询辅导清单提供部分支撑材料模板。



