

阳春市人民医院

HRP 系统升级功能参数

2024-09-22

目 录

一. 项目背景	2
二. 项目建设目标	2
三. 系统功能需求	5
3.1. 人力资源管理	6
3.2. 科室成本核算	12
3.3. 物资管理	17
3.4. 固定资产管理(设备管理)	22
3.5. 预算管理	25
四. 项目建设原则	29
五. 售后服务要求	32

一. 项目背景

加强公立医院运营管理，是以新发展理念引领医院高质量发展，落实现代医院管理制度的重要抓手。2020年，国家卫健委和国家中医药局在《关于加强公立医院运营管理的指导意见》（国卫财务发〔2020〕27号）中对“公立医院运营管理”做了明确规定。2021年5月，国务院发布的《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔2021〕18号）要求提升公立医院高质量发展新效能，健全运营管理体系，整合医疗、教学、科研等业务系统和人、财、物等资源系统，建立医院运营管理决策支持系统，推动医院运营管理的科学化、规范化、精细化。为贯彻落实上述国家政策要求，指导推动公立医院运营管理信息化建设，国家卫生健康委和国家中医药局组织制定了《公立医院运营管理信息化功能指引》（国卫办财务函〔2022〕126号），主要针对公立医院运营管理信息化的9大类业务、45级163个功能点进行功能设计，引导各级各类公立医院运营管理信息化应用建设。2023年7月，国家卫健委联合六部门共同印发《关于印发深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务的通知》（国卫体改发〔2023〕23号）中再次提到，加快推进公立医院高质量发展，加强以业财融合为核心的公立医院运营管理。

二. 项目建设目标

本系统项目以医院人、财、物精益运营管理为核心，以先进技术为导向，全面实现医院运营管理业务一体化，全面实现医院运营管理信息互联互通，全面提升医院运营效率、决策质量及绩效水平。系统为各级医疗机构建立以成本核算为中心，物资、资产、薪酬管理为基础，预算管理为主线，人力资源为杠杆的精益

运营管理体系，助力各医疗机构实现管理信息互联互通及全面提升医院运营效率及绩效水平。通过 HRP 项目建设，可为医院构建立起一整套数据平台统一、管理思想明确、业务流程规范、涵盖人财物管理的各个方面的运营管理信息系统。实现医院运营管理中“物流、资金流、业务流”的统一；增强管理者对人、财、物各项综合资源的计划、使用、协调、控制、评价和激励等方面的管理体系，全面提升医院运营管理效率，初步建立现代医院的财务业务综合运营管理模式。医院以下面几个方面作为当前信息系统建设的重点目标：

- 做好医院内控管理，降低医疗成本，提高医疗质量，保证医疗安全，增创效益，提高医院整体的运营效率，加强医院的核心竞争力。
- 建立医院财务业务一体化管理信息基础。统一医院综合管理的基础资料信息，规范职工、科室、会计科目、物资、固定资产以及各项财务及考核指标等基本信息的编码、名称、定义；统一全院各职能部门核算周期。
- 建立健全全成本核算体系，制定科学的成本核算办法，明确数据来源的范围和路径，优化成本核算流程，实现收入支出科学配比。
- 建立起基于全院战略目标的人事、绩效管理手段。
- 优化医院物资、固定资产管理流程，实现医院资产耗材一体化管理。
- 建立全面预算管理体系，实现院、科、项目多级预算管理。
- 改变医院当前薪酬、津贴、绩效仍采用手工统计表格管理的方式，实现信息化系统管理。

HRP 系统为医院打造一个新型医院的管理平台，实现医院的财务一体化管理目标。最终为医院构建起一整套以成本核算为中心，物资、资产、薪酬管理、合同管理为基础，预算管理为主线，人力资源、绩效管理为杠杆的精益运营管理体系。

系，它实现了医院运营管理中“物流、资金流、业务流”的统一，增强管理者对人、财、物各项综合资源的计划、使用、协调、控制、评价和激励等方面的管理。能够为医院带来以下效果：建立医院财务一体化综合运营管理机制，现代医院的综合运营管理体系是一个闭环式的管理模式，需要建立以下运营机制才能实现综合运营管理的目标：

- 目标管理：医院根据自己的战略发展计划，需要制定阶段性的战略目标，要明确医院在一定期间内要实现什么的目标，达到什么要求，对这些目标作出详细的定义和描述。
- 流程控制：医院将自己的战略目标以业务指标（财务指标和非财务指标）的形式分解到各个科室，然后根据医院的事业计划、医疗计划和收支预算，对各科室进行日常业务和管理活动进行计划确认和流程控制。
- 激励机制：同时，医院也将自己的战略目标以考核评价指标（财务指标和非财务指标）的形式分解到各个科室，然后根据医院的绩效考核办法和考核方法，对各科室在一定期间内对目标达成的结果对各个科室进行考核评价，以此来激励或约束科室和职工的行为规范和职业水准；为实现业务指标和管理目标提供保障。
- 反馈机制：当全院目标任务下达后，反馈的行动也就开始了，各个科室在对计划任务的实现过程中，在业务活动过程的每一个环节，以及考核过程中的每一个环节，都有反馈信息的渠道和处理反馈信息的机制，反馈机制同时还担任着另外一个重要的角色，即权力制衡，将管理活动中的责、权、利通过反馈机制进行平衡和制约；通过反馈机制能够及时的修正目标和任务。
- 信息化机制：现代医院管理是一个综合的、复杂的系统工程，对管理目标的

确认、流程的控制、绩效的考评和及时、准确的信息反馈等。

- 提高医院管理效率，减少人为错误。
- 优化资源配置，降低运营成本。

通过 HRP 系统升级，医院将能够更好地适应现代医疗管理的需求，提高医院的整体运营效率和服务质量。

三. 系统功能需求

1. 系统 B/S 架构，不限站点，统一的用户交互平台，实现单点登录、各系统集成等。高性能，交互友好，支持跨平台部署。
2. 系统多核友好，效率高，内核稳定，支持 Windows\Linux 等多种系统平台，支持云上部署、跨云部署，扩展性强。
3. 实现对数据存储进行抽象，支持 MySQL\SQLServer 等多种关系型数据库。
4. 系统平台基于 RBAC 的权限管控，灵活度高、安全性高。
5. 高性能、高可用：平台系统均支持横向扩容，满足高并发、低延时的需求，同时基于多副本（甚至多地部署）解决了服务高可用问题。
6. 系统通过国产化信创认证。
7. 具有相关系统模块的软件著作权。
8. 日志监控：系统支持日志监控管理，自动记录日常业务功能操作记录信息。
9. 审批流程自定义：系统支持根据医院实际业务情况自定义审批流程。
10. 业务表单自定义：系统支持业务表单自定义管理功能，实现数据上报管理。
11. 数据查询自定义：系统支持数据查询自定义的功能，包括查询字段信息、查询条件、数据源自定义 SQL 配置管理。

12. 图表展示自定义：系统提供数据图形展示自定义的功能，支持仪表盘、柱状图、饼状图、折线图、环形图、树形图等自定义配置。
13. 数据接口自定义：系统具有强大的扩展性、适应性及实用性，支持界面化编写 SQL 接口，实现与其他不同的系统进行数据交互。
14. 编码对照自定义：系统支持与外部系统数据编码对照表自定义维护管理。
15. 服务器监控：系统提供对系统服务器运行情况进行实时监控管理功能。
16. 预警管理：系统支持信息预警管理功能，包括预警信息模板、预警频率的配置管理。
17. 能对原系统的历史数据进行迁移。

3.1. 人力资源管理（含薪酬管理）

医院人力资源管理系统医院对人力资源的获取、开发、保持和利用等方面所进行的计划、组织、指挥和控制的活动，是通过协调医院内部人与事关系乃至医院与社会关系，以充分开发人力资源，挖掘人的潜力，调动人的积极性，提供工作效率，包括组织架构管理、人事档案、人事异动、考勤数据上报、人事合同等。融合了现代人力资源管理理念，为医院的成长与发展提供了先进、科学、务实的人力资源管理模式。

系统实现以人为轴线、多组织管理、全员参与，贯穿员工在院内的全生命周期管理。从组织机构、人事档案、人事异动、考勤数据上报、人事合同到人事查询等全景的人力资源管理。

详细功能需求：

系统名称	系统模块	功能需求	备注

	系统平台	包括基础信息、员工信息、用户管理、权限管理、日志监控等功能。	
	配置管理	包括系统基础参数、基础配置、编码规则、业务流程等配置管理。	
	组织架构	系统支持医院多组织架构、科室的管理，自动生成架构图。	
	人事档案	实现人员基本信息、单位信息、家庭状况、履历信息、职务职称、相关证书等人事所需的档案信息管理。	
	人事异动	包括对人员科室、岗位、职务、等级等日常的人事异动管理。	
	权限管理	系统提供权限分级管理功能，用户的使用权限与管理权限分离，组织权限与功能权限分离并能够联合使用，能够支持设置数据权限、功能权限，且提供完善的权限	

医院人力资源 管理		控制体系，包括功能菜单权限、科室权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用BS架构，服务器与客户端分离，直接通过浏览器对服务器进行访问，方便用户对系统的日常维护，各科室之间实现联网互通及信息共享，另外系统不限用户站点，用户可以根据管理需要去设定用户站点。	
	信息提醒	实现合同到期、未签订合同、离职合同未终止、试用期到期、转正、生日等预警信息提醒。	
	公告管理	实现新增公告并进行发布管理，所有用户登录系统后能看到发布的公告内容。	
	考勤数据上报	实现考勤数据可以实现单笔手工输入，支持外部按照一定的规范格式大批量导入，	

		确认后的考勤数据可以实现每一笔都定位关联到某薪资期间某薪酬方案，数据在审核确认后，可参与该期间的薪酬核算。	
	合同管理	记录医院所有员工的人事合同的签订、续订、变更与终止情况，支持附件上传管理功能，并提供员工合同情况查询。	
	自定义表单	实现用户自定义人事管理相关的表单。	
	自定义审批流程	实现用户自定义人事管理相关的审批流程。	
	数据集成	人力资源管理系统与其他系统实现数据接口。	
	报表查询	提供日常人事报表查询与输出功能。	

医院薪酬管理模块是专门为医院量身定做的薪酬管理的信息模块，包括工资

的录入、计算、发放、查询等工资相关信息的管理。为医院提供一个简便、易用的薪酬管理平台，并通过工资数据的有效分析，提高医院对人员薪酬支出的管理水平，为医院管理提供必要数据基础。系统采用 BS 架构，不限站点，方便维护，实现全院联网应用，全面提升医院薪酬管理水平。

系统通过与医院现有的人力资源管理系统的人员全生命周期的集成化管理，实现人力资源管理的标准化、高效化、专业化，首先，建立标准人力资源信息字典库，建立在职职工、退休人员、住院医师规范化培训人员、研究生、进修生、劳务派遣人员等标准人员库，并进行归口管理，同时将标准人力资源数据库对其他业务系统实时共享。其次，完善人力资源管理框架，通过各基础模块和其他扩展模块，实现数据源的统一、规范业务流程。

系统实现与人事、考勤集成，将薪酬体系与人事架构、医院运行状况建立对应关系，通过梳理建立标准薪酬项目库，按照事业单位规范津补贴的相关要求，根据业务部门在系统中维护相关人事数据、出（回）国相关数据，实现公积金、社保、工资随其自动停薪起薪、计算补发，医院职员等级 / 职称 / 学历等人员异动对应薪酬变化规则自动计算。

详细功能需求：

系统名称	系统模块	功能需求	备注
	工资项目	根据医院实际自定义工资项目及各工资项目的计算公式。	
	人员信息	实现对医院工资核算的人员信息维护管理。	

医院薪酬管理	权限管理	系统提供权限分级管理功能，用户的使用权限与管理权限分离，组织权限与功能权限分离并能够联合使用，能够支持设置数据权限、功能权限，且提供完善的权限控制体系，包括功能菜单权限、科室权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用BS架构，服务器与客户端分离，直接通过浏览器对服务器进行访问，方便用户对系统的日常维护，各科室之间实现联网互通及信息共享，另外系统不限用户站点，用户可以根据管理需要去设定用户站点。	
	工资核算	支持按各人员类别定义工资核算方案，实现对员工各项工资进行核算。	
	工资发放	对医院各项目工资、补助、津贴等实现发放管理。	
	数据查询	实现对工资核算及发放过程的数据进行查询管理。	

	工资报表	系统提供医院工资核算及发放过程的相关统计报表。	
--	------	-------------------------	--

3.2. 科室成本核算

医院科室成本核算系统整合医院各信息系统数据，使原有分散、各自独立的信息逐步实现信息共享，为医院的管理提供科学、实时的信息支持，保证中高层决策人能获得实时、准确的决策数据及数据分析结果；建立适合医院应用的全成本核算的理论方法和合理的成本分摊方法；科学准确的核算出科室的收入、支出、结余及工作量，为医院绩效考核奠定数据基础。

系统完全满足国家最新政策要求及医院财务制度要求，完全满足医院等级评审要求。系统采用 BS 架构，不限站点，方便维护，实现全院联网应用，全面提升医院成本管理水平。

详细功能需求：

系统名称	系统模块	功能需求	备注
	数据导入	实现门诊、住院收入明细数据及工作量数据，物资领用明细、资产折旧明细、工资明细、财务支出凭证的数据接口导入。	
	收入数据	实现对各科室的医疗收入与药品收入数据、财政补助收入数据进行维护。	

<p>医院成本核算 (科室成本)</p>		<p>支持对收入数据的开单统计、执行统计、项目开单统计、项目执行统计。</p> <p>核定收入，核算数据原则应遵守实际成本计价原则、成本分期核算原则、合法性原则、重要性原则、一贯性原则、权责发生制原则、配比性原则、可靠性原则等会计核算原则。</p>	
	<p>工作量数据</p>	<p>实现对各科室工作量数据（门诊工作量、住院工作量、医技工作量等）进行维护。</p>	
	<p>成本数据</p>	<p>实现对各科室成本数据（人力成本、耗材成本、药品成本、折旧成本、零星支出、水电费等成本）进行维护。</p> <p>核定成本数据，核算数据原则应遵守实际成本计价原则、成本分期核算原则、合法性原则、重要性原则、一贯性原则、权责发生制原则、</p>	

		配比性原则、可靠性原则等会计核算原则。	
	内部服务量数据	实现对各科室服务量数据（消毒工作量、洗衣工作量、维修工作量、出车工作量等）进行维护。	
	成本分摊	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持科学、合理归集与分摊医疗总成本，能够科学的归集直接成本费用与分配间接成本费用，可以科学的分摊后勤保障服务费用和管理费用，且归集分摊方法灵活、方便。 2. 支持三级四类分摊及四级五类分摊等多种模式，将医院科室分为行政后勤类、医疗辅助类、医疗技术类，临床服务类并通过对各级分摊的方法设定，分别将全院的各项成本逐级分步骤 	

		<p>的分摊到临床医疗服务类科室中，充分披露各级各类科室的全部成本。</p> <p>3. 系统支持科室及收费类别的比例的调整。如： 本科开单本科执行比例，本科开单他科执行比例，本科执行他科开单比例的调整。如：治疗费、床位费、CT费，检验费等收费类别的开单与执行的比例调整。</p> <p>4. 全成本分摊能够满足成本核算中“受益原则”，“配比原则”、“权责发生制原则”等会计核算原则的实际应用。</p> <p>5. 成本项目支持归集分摊核算到最小核算单元和最末级的明细项目上。</p>	
--	--	--	--

		<p>6. 系统支持自动分摊计算，从而实现全成本核算数据的产出。</p> <p>7. 支持对核算数据合法性、准确性检查、校验功能。</p>	
	成本分析	能够从不同属性、不同角度为成本控制，如固定成本/变动成本、可控成本/不可控成本、直接成本/间接成本、人力成本/材料成本/药品成本/其他成本。	
	统计报表	系统支持产出新财务制度要求的报表及日常的成本报表。	
	基础管理	系统的基础资料维护，包括科室分类、科室字典、收入项目、收费类别、医疗项目、成本项目、折旧类型、服务项目、服务材料。	
	权限管理	系统提供权限分级管理功能，用户的使用权限与管理	

		权限分离，组织权限与功能权限分离并能够联合使用，能够支持设置数据权限、功能权限，且提供完善的权限控制体系，包括功能菜单权限、科室权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用BS架构，服务器与客户端分离，直接通过浏览器对服务器进行访问，方便用户对系统的日常维护，各科室之间实现联网互通及信息共享，另外系统不限用户站点，用户可以根据管理需要去设定用户站点。	
	系统管理	实现对角色、用户、权限、基础配置等进行管理。	

3.3. 物资管理

医院物资管理系统在医院内部建立物资耗材的分类管理模式，针对医院不同类型物资耗材提供不同的管理方法和管理流程，使其在采购、入库、网上领用申请、网上审批，出库、账务管理等各个环节上的体现最优化的流程处理模式。

详细功能需求：

系统	功能模块	功能需求	备注
物资管理	预警信息	系统预警信息包括物资保质期、物资资质认证、供应商有效证件等预警。	
	公告管理	系统提供公告管理功能,可能满足医院发布日常公告及通知。	
	多库房管理	系统支持多级模式、多层结构的库房管理且各个仓库之间联网,打破医院物资仓库之间“信息孤岛”的局面。	
	权限管理	系统提供权限分级管理功能,用户的使用权限与管理权限分离,组织权限与功能权限分离并能够联合使用,能够支持设置数据权限、功能权限,且提供完善的权限控制体系,包括功能菜单权限、科室权限、库房权限、物资分类权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用 BS 架构,服务器与	

		客户端分离, 直接通过浏览器对服务器进行访问, 方便用户对系统的日常维护, 各个仓库之间及科室之间实现联网互通及信息共享, 另外系统不限用户站点, 用户可以根据管理需要去设定用户站点。	
	入库管理	实现对采购到货的物资进行入库管理, 支持多种类型的入库方式。	
	出库管理	对物资实现出库管理, 支持先进先出等计价模式。	
	退库管理	对存在问题的物资, 科室可以通过退库功能实现物资退库。	
	退货管理	实现对存在问题的物资直接向供应商发起退货管理。	
	库存查询	支持对物资的即时库存及历史库存进行查询管理。	
	科室申领	提供各科室直接在系统上填申领单发送给仓库, 仓库的配送中心根据物资领用单将物资送到各个科室, 实现科室物	

		资申领信息化，减少手工操作，提高工作效率。	
	申领审批	对于特殊的物资，可以启用申领审批管理。	
	物资移库	实现仓库之间的物资库存、账务的转移管理。	
	配套表管理	为了提高医院工作效率，系统在科室申领、采购计划、出入库管理等增加科室与仓库的配套表导入功能而且仓库与科室的配套表可以根据科室与仓库的实际工作需要去自定义及维护。	
	盘点管理	提供对物资库存的日常盘点管理，支持物资盘盈盘亏的账务处理。	
	报表查询	系统提供物资相关的统计报表，所有的报表都可以进行单项检索、多项检索等多维度的界面选择，对报表内容支持筛选、小计、总计、排序等分析功能，并可根据医院需求导出	

		Excel、word、pdf 等多种格式。	
	信息查询	系统提供灵活的搜索查询功能,如某段时间内根据某关键字,可选择查询出其他关联的内容。	
	基础管理	系统提供对物资的各个字典维护的功能,字典包括物资分类、物资字典、物资证件字典、物资资质认证、仓库配套表、科室配套表、仓库物资字典、采购员字典、采购部门字典、仓库字典、供应商分类、供应商证件分类、供应商资质认证、生产厂商字典、计量单位、结算方式、业务类型,其中物资字典具有否收费、是否中标、是否停用、是否条码管理、品牌等字段。	
	系统管理	实现对角色、用户、权限、基础配置等进行管理,系统提供系统管理功能,包括对菜单、	

		部门、角色、权限、审批流程等,另外对于所有的修改和删除的功能会作出提示,如“是否保存修改信息”、“是否删除信息”,确认后再进行相关的操作。	
--	--	---	--

3.4. 固定资产管理(设备管理)

医院固定资产管理系统在医院内部建立起完整的资产管理体系,实现各类资产的增加、变动、报表统计等业务管理工作,可以全面掌握本单位及其所管辖单位的资产存量、结构、分布及变动等情况,实现以账管物,账、卡、物三位一体;还可以对资产状况进行各种类型数据汇总、统计、分析、核查和信息发布;为防止资产流失,提高资产的使用效益,制定有关资产管理政策、法规及有计划购置调剂资产提供科学依据,辅助领导决策,实现资产管理工作的信息化、科学化、规范化。系统完全符合现行国家财政部、卫生部财产各项管理制度的规定标准,支持国家标准的固定资产分类标准和行业标准。实现了对资产从购置申请,采购、入库、移库、出库、报废、折旧、折旧分摊等院内流转进行管理。

详细功能需求:

系统名称	系统模块	功能需求	备注
	资产卡片	资产卡片记录了资产的生命周期,包括对资产增加、资产转移、资产报废、资产折	

医院固定资产管理（设备管理）		旧、合同文件等业务的操作。	
	进销存管理	实现资产的入库、出库、退库、退货过程的管理。	
	盘点管理	支持利用条码技术实现资产盘点，提供盘点单的查询、打印、导出功能，系统可查出在库/在用的科室资产详细信息，系统能将扫描仪盘点的结果与账面数据自动进行对比，找出盘盈和盘亏的资产列表。	
	条码管理	提供对资产的条码管理功能，支持一维码与二维码管理。	
	资产折旧	按新会计制度要求，根据固定资产性质，在预计使用年限内，采用平均年限法或工作量法计提折旧。	
	资产处置	记录医院资产减少的功能，减少的方式包括调拨、报废、捐出、盘亏等。	
	合同管理	记录医院合同的详细信息，支持合同附件上传。	

	证件管理	记录供应商资质证件信息、医疗器械资质信息，支持附件上传。	
	文档管理	支持文档分类管理，支持记录、上传不同类型的文档，可以管理法律法规、规章制度等文件。	
	权限管理	系统提供权限分级管理功能，用户的使用权限与管理权限分离，组织权限与功能权限分离并能够联合使用，能够支持设置数据权限、功能权限，且提供完善的权限控制体系，包括功能菜单权限、科室权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用BS架构，服务器与客户端分离，直接通过浏览器对服务器进行访问，方便用户对系统的日常维护，各科室之间实现联网互通及信息共享，另外系统不限用户站点，用户可以根据管理需要去设定用户站点。	

	资产分类	提供对固定资产分类的管理，支持多分类管理。	
	资产字典	对固定资产各明细字典进行管理，实现资产字典统一管理。	
	统计报表	从全院和部门两个视角来查询资产的增减变动以及当期结存的情况，提供新会计制度要求的资产报表。	
	基础管理	提供对固定资产管理过程的基础进行管理。	
	系统管理	实现对角色、用户、权限、基础配置等进行管理。	

3.5. 预算管理

医院预算管理系统实现对医院预算编制、预算审批、预算调整、预算执行、预算分析、预算数据输出等整个预算体系进行管理，实现医院事前计划、事中监督、事后分析的管理。

1. 预算项目库：预算归口科室负责维护各自的预算项目（项目库）基础资料，预算项目作为预算编制的基础字典。

2. 预算编制：提供预算数据的填写、确认、审核、上报等功能，支持业务科室上报、归口职能部门审核及预算委员会审批 2 上 2 下编制模式，支持生成各类预算编制汇总表，便于归口管理部门进行统计。

3. 预算调整：预算编制完后，在预算的执行过程中，需要重新修改预算数据，就需要通过预算调整的流程，实现已生效预算数据的调整。

4. 预算执行：生成预算项目年度执行表、执行明细表、执行汇总表，通过上述表格对预算进行分析；预算分析结点完成预算计划、执行情况的分析。

5. 审批中心：实现对预算编制、预算调整、预算报销等审批管理功能。

6. 查询中心：实现对项目库查询、预算编制查询、预算调整查询等查询功能。

7. 系统管理：对系统菜单、角色、用户、用户权限等进行管理。

详细功能需求：

系统名称	系统模块	功能需求	备注
	预算项目库	系统将全部预算内容以项目为载体进行归集而形成的项目库，对预算项目实施全生命周期管理，贯穿预算管理的全过程，预算归口科室负责维护各自的预算项目（项目库）基础资料，预算项目作为预算编制的基础字典。项目库含概人员经费支出、药品及卫生材料支出、房屋及基础设施维护保养支出、设备维护保养支出、信息系	

		统维护保养支出、运营业务支出、资本性配置支出、财政项目支出、科教项目支出、非现金支出等。	
	权限管理	系统提供权限分级管理功能，用户的使用权限与管理权限分离，组织权限与功能权限分离并能够联合使用，能够支持设置数据权限、功能权限，且提供完善的权限控制体系，包括功能菜单权限、科室权限、按钮权限等。	
	联网应用	系统采用BS架构，服务器与客户端分离，直接通过浏览器对服务器进行访问，方便用户对系统的日常维护，各科室之间实现联网互通及信息共享，另外系统不限用户站点，用户可以根据管理需要去设定用户站点。	
	预算编制	提供预算数据的填写、确认、审核、上报等功能，支持业	

医院预算管理 系统		<p>务科室上报、归口职能部门审核及预算委员会审批 2 上 2 下编制模式，支持生成各类预算编制汇总表，便于归口管理部门进行统计，实现对医院计划指标、收入、支出、费用、采购、项目等预算的编制管理。</p>	
	预算审批	<p>实现对各预算的全面审批管理，审批流程支持自定义。</p>	
	预算执行	<p>生成预算项目年度执行表、执行明细表、执行汇总表，通过上述表格对预算进行分析；预算分析结点完成预算计划、执行情况的分析。</p>	
	预算调整	<p>预算编制完后，在预算的执行过程中，需要重新修改预算数据，就需要通过预算调整的流程，实现已生效预算数据的调整。</p>	
	预算查询中心	<p>实现对项目库查询、预算编制查询、预算调整查询、预</p>	

		算执行查询等查询功能。	
	统计报表	包括对收入预算、支出预算、费用预算、设备购置预算等报表的产出功能。	
	基础管理	包含计划指标字典、预算项目字典、预算明细科目等字典的维护，预算项目字典要求包括项目类型、是否停用、是否末级。	
	系统管理	实现对角色、用户、权限、基础配置等进行管理。	

四. 项目建设原则

系统项目的建设应体现以下原则：

1. 先进性原则：应当采用当代主流技术，既要考虑应用平台和工具的先进，更要考虑系统结构和应用设计的先进性，以适应医院相关流程业务的需求。根据医院综的功能需求和相关建设规范，考虑到系统运行的长远规划，以及整个系统的跨平台性、安全性、可靠性、稳定性、易维护性以及可扩展性。
2. 健壮性原则：系统稳定可靠，保证每周 7 天 24 小时不间断正常运行，工作日期间不能宕机，年平均宕机时间应小于 8 小时。
3. 响应速度快原则：查询操作进行预处理以加快查询速度，额定用户同时运行时

不能出现堵塞现象。

4. 灵活性、可维护性原则：为适应将来的发展，系统应具有良好的可裁减性、可扩充性和可移植性；系统的安装卸载简单方便，可管理性、可维护性强，操作系统环境变化无影响。

5. 可扩展性原则：该信息系统是一个不断发展中的应用系统，在系统设计时要考虑到新技术、新产品出现时对本系统的兼容性；当业务需求、外部环境发生变化时，可以扩展系统的功能和性能。软件设计要简明，各功能模块间的耦合度小，以适应业务发展需要，便于系统的继承和扩展。

6. 数据准确性原则：信息系统是为采集、加工、存储、检索、传递相关的管理信息而建立的人机系统。数据的管理是信息系统成功的关键。数据必须准确、可信、可用、完整、规范及安全可靠，数据之间无歧义。

7. 可靠性原则：系统设计应采用成熟、稳定、可靠的软件技术，保证系统在大数据量、高并发的情况下不间断地安全运行。

8. 安全性原则：系统建设要符合用户对信息安全管理的要求，建立完善可靠的安全保障体系，对非法入侵、非法攻击和网络计算机病毒应具有很强的防范能力，确保系统具有严格的身份认证功能，具备常规的加密机制，并有相应的技术手段对数据安全和操作安全加以保护。系统应该可实现 7×24 小时连续安全运行，性能可靠，易于维护。有严密的用户权限的管理和控制。

1) 操作员的权限验证：系统管理应能根据员工的职务和所承担的工作进行角色划分，通过角色划分进行权限分配。

2) 数据加密：除了以上所属的登录/使用验证以外，系统还应能采取了对某些关键数据（如用户代码和密码）进行加密的方法，来提高安全性。

- 3) 数据安全机制的提出: 要求投标人提出一套完整的数据安全管理措施以及医院计算机网络设备的管理模式。
- 4) 备份与恢复: 对存储的数据, 应有冗余保护措施, 保证用户数据的随时可提取性, 对于容错及冗余都有相应的安全保护机制。
9. 易使用性原则: 主要体现在两个方面: 一是应用界面简捷、直观, 尽量减少菜单的层次和不必要的点击过程, 使用户在使用时一目了然, 便于快速掌握系统操作方法, 特别是要符合医技人员的思维方式和习惯, 方便非计算机专业人员的使用; 二是应提供联机的或脱机的帮助手段。
10. 可用性原则: 要求系统充分考虑医院业务的实际发展需要, 充分考虑通过医院管理指导和保证医院管理目标的达成。
11. 相关性原则: 要求医院管理所提供的信息符合国家卫生主管部门的需求和有关方面了解医院管理状况和业务情况, 同时要满足医院内部管理的需要。
12. 可比性原则: 采用统一的指标口径, 同一字典、统一期间等, 以便于横向比较。
13. 一贯性原则: 在不同核算区间要保持处理方法一致, 以便于前后各期的资料进行纵向比较。
14. 一体化原则: 保证数据由采集、存储、整理、分析到提取、应用的一体化, 实现数据发生地一次性录入, 然后被所有对该数据有需求的单位多次重复, 不同层次使用, 并且数据之间必须相互关联, 相互制约, 支持与医院现有信息系统连接, 实现业务数据互通。
15. 易维护原则: 系统在运行过程中, 要建立日志管理、各项管理制度及各种操作规程。系统维护应包括工作参数修改、数据字典维护、用户权限控制、操作口令或密码设置和修改、数据安全性操作、数据备份和恢复、故障排除等。

五. 售后服务要求

1. 结合医院实际情况，拟定详细、有序、安全稳妥的系统实施计划、新老系统切换方案，根据医院的技术现状提出合理的数据迁移、数据接口切换等详细实施步骤，含本地化修改、测试、试运行、培训及上线计划等，在规定时间内上线及信息系统的平稳过渡。
2. 培训：免费培训对象包括系统管理员、模块管理人员、操作员，系统管理人员培训内容为系统中涉及的相关技术内容；模块管理人员培训内容为系统流程和相关管理思想；操作员为系统的操作培训。
3. 公司合理安排项目负责人和实施人员，保证其实施和协调能力。
4. 系统在验收后，在一年内提供免费功能增强性升级维护及免费技术服务（其中包括系统维护、跟踪检测），以确保软件正常运行。
5. 软件厂商应在广东设立常驻服务机构，并拥有专职售后服务技术人员；对于系统故障或范围内的需求，响应时间为 3 小时内，服务时间为 7×24 小时。
6. 其他实施及售后服务事项根据软件技术特性在合同中约定。