项目需求表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **系统管理平台** | 系统平台 | B/S网页端登录，轻量部署，不限使用许可数。包括具体某个单位公用的部门编码、供应商编码、职工信息、库房信息、生产厂商信息、项目信息、病人信息、付款条件、运输方式、HIS连接信息、成本信息等编码信息；以及单位参数、系统联用、核算账套、会计期间设置，单位、账套级参数设置等信息。 |
| 会计科目体系 | 定义科目体系名称，科目编码规则及科目体系所属类别等信息。 |
| 用户管理 | 定义系统操作软件的用户，同时可建立角色。 |
| 权限管理 | 管理直属下级管理员的单位权限和模块权限，为直属角色赋予功能权限和数据权限，完成对角色中所有成员批量赋权，并提供权限的查询功能。 |
| 基础编码 | 添加系统业务所涉及到的币种信息，人员的学历信息，职称信息，病人类别，职工类别，资金来源，地区编码，预算科目，计量单位及项目信息。 |
| 成本管理 | 针对成本管理中设置取消成本系统中月结标识。 |
| 系统参数 | 使用系统初期需要做的基础设置，包含：单位编码规则、物资类别编码规则、固定资产类别编码规则、药品类别编码规则、预算科目编码规则、无形资产类别编码规则。 |
| 日志管理 | 查询和维护所有用户登录系统后的历史浏览记录信息。 |
| 数据管理 | 按照单位、帐套、模块、年度分别备份和还原数据。 |
| 单位信息 | 使用系统初期需要做的与单位相关信息的基础设置，包含：部门编码规则、供应商类别规则、职位编码规则、库房编码的设定。 |
| 组织架构 | 支持组织机构设置，灵活设定组织关系，并可对组织进行启用、关闭等状态设置。 |
| 基础字典管理 | 包含财务会计科目、预算会计科目、账套、组织机构、科室、人员、成本基础数据、资产、物资存货、供应商、库房等基础信息维护，系统设计逻辑清晰，易于操作，学习成本低。 |
| 系统配置 | 支持各种类型的系统配置，包含：执行配置、表单配置、上传配置、页签配置、列表配置、流程配置、文件导入配置等。 |
| 消息管理 | 支持消息管理，支持相关人员对消息进行催办，并显示消息状态、催办次数、催办时间等。 |
| 多组织管理 | 支持多院区多组织集中管控，满足多院区、多业态、多核算体系的要求。 |
| **2** | **财务核算系统** | 总账管理 | 1. 满足医疗机构日常基本财务核算工作中常用的凭证管理、往来核销管理、自定义转账、期末处理、常用账簿查询等业务要求，同时提供了现金流量分析及查询及政府会计业务的相关处理。 2. 支持新政府会计制度背景下，同一会计核算系统中实现财务会计和预算会计双重功能平行记账要求，可自动生成差异，进行差异校验。 3. 支持凭证制单：包含凭证页面、凭证保存、凭证打印、凭证删除、凭证上张下张、出纳签字、凭证审核、冲销、查询、删除、作废、恢复、复制。支持凭证整理，检查断号和断号整理。   系统支持财务报告批量取数,可对总账数据进行批量采集，提高报表从总账采集数据的易用性与效率。 |
| 自动凭证 | 根据HIS收费系统、物资、药品、借款报销等系统自动生成凭证并提供自动凭证维护功能；系统需满足收入、材料、资产、药品、工资等向会计自动生成凭证功能。 |
| 现金银行管理 | 包括现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理、出纳对账、银行对账等日常工作处理。 |
| 往来帐  管理 | 括应收、应付款项的登记、核销、账龄分析和往来核销明细查询和核销清册数据，提供应付票据的登记、核销及应付票据备查簿；  支持医院会计制度规定的坏账提取范围和方法自动提取坏账准备。 |
| 票据管理 | 自定义各种票据类型和结算类型；提供了支票的登记、领用、核销、作废、支票簿的查询功能；支持按照账户类型自定义支票格式、电汇单格式、进账单格式，并支持套打。 |
| 报表管理 | 支持财政部门等上级主管单位规定的格式化的报表，如资产负债、收入支出表、现金流量表等，支持自由定制报表的格式、类型，自动生成报表；支持各种类型的会计取数函数，支持各种关系的审核定义和汇总定义；可以自动生成报表、查询、审核、汇总；支持报表跨单位、跨账套取数，支持表间取数和表间审核。 |
| 财务分析 | 提供财务报表分析、财务结构分析、财务预算分析、现金收支分析、指标分析和杜邦分析功能，支持绝对数、环比、定基、对比和结构等多种分析方法，支持图形、表格的展现方式；提供对医院净资产收益率和医疗风险基金的核算和分析。 |
| 出纳管理 | 满足出纳管理的需要，包括出纳的全部工作内容：现金银行出纳流水账登记、现金银行日记账管理、出纳对账、银行对账等日常工作处理；同时支持不同银行对账单导入的标准化静态接口。包括银行初始、日记账、出纳账登记、出纳对账、银行对账等信息。支持银医直联方便后期扩展。 |
| **3** | **全面预算管理系统** | 符合制度要求 | 符合卫健委 《公立医院全面预算管理制度实施办法》 （国卫财务发〔2020〕30号）、 《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》（财会[2017]25号）文件对于医院预算管理的制定要求。 |
| 预算组织体系 | 实现三级预算组织体系维护；预算体系支持集团管控，既可以满足集中式管理型集团的应用要求，又可以实现各下属医疗机构个性化预算体系的要求。 |
| 预算指标 | 支持预算指标的定义、变更、控制；能对预算指标进行是否论证、是否下发、下发科室的设置、填制上下线的设置、是否必须填制明细等控制。 |
| 预算编制 | 1. 实现预算填制的过程管理，监控下级的预算填制过程；支持按照预算任务对预算编制及调整、执行的过程的控制。 2. 可通过预算任务的设置，实现医院“×上×下”的预算编制过程的全程管理，包括编制时间设置、各预算机构在线编制、上级预算数自动汇总、系统催办等。 3. 实现系统预算的编制，包括：科室填报、归口填报、院方填报子模块；包含预算科室的预算指标填报功能。预算任务启动编制后，会下发多个指标到相应的预算科室，预算科室根据下发的指标进行对应的预算填报。支持预算任务下发后，新增预算项目指标填报。预算任务流程走到归口时，会下发多个指标到相应的预算归口，预算归口根据下发的指标进行对应的预算填报及对预算科室的指标进行审核及汇总。院方查看并给出预算归口和预算科室填报指标的预算总额。支持预算编制环节中，各预算科室及归口管理科室，对下发的预算指标编制情况提供总览查询功能，并对未编制预算的科室进行预警或提示。 |
| 预算调整 | 实现系统预算中期调整功能，包括：(1)科室中期调整，主要进行预算科室的预算指标中期调整功能；(2)归口中期调整，归口的预算指标调整功能；院方中期调整，指院方查看并给出预算归口和预算科室指标的调整预算总额。实现预算日常调整功能，包括：预算日常调整申请、预算日常调整审核功能。实现预算按照医院的调整流程进行调整申请、调整审批，包括预算科室调整、归口科室调整、医院层面的调整；实现预算调整的日常申请、审核。实现预算调整的控制； |
| 预算审批 | 编制过程支持×上×下的编制审批，对提交的预算，职能部门可进行归口审核及驳回的功能。 |
| 预算号管理 | 按照医院编号规则，对预算进行编号；支持预算号的启用、停用；可支持自动启用及停用、也支持手工启用、停用。 |
| 预算控制 | 1. 提供执行监控功能，能够从业务数据获取执行数，对业务系统进行预算控制和预警；实现预算按照不同维度的控制，包括但不限于按照预算类型、预算指标、预算号、预算科室等；支持预算指标的使用与合同、报销及会计核算系统的关联控制；实现预算对医院其他业务系统的控制及取数，并对超预算事件进行审批。   2、提供预算执行数据和预算控制数据到业务执行明细数据和业务单据的追踪；围绕成本、预算、绩效进行的业务整合，将成本数据作为预算制定和执行的依据，利用预算完成情况可用于绩效考核指标。 |
| 预算分析 | 提供将预算数据与实际执行数进行对比的功能。能从多个维度：包括预算科室、预算指标、预算类型、预算执行进度等进行预算反馈及分析。 |
|  |  | 支持预算考核评价 | 包括关键预算指标的定义、执行情况及执行质量分值设定、打分科室维护等。 |
| 支持项目库的应用 | 1. 支持预算项目的论证将项目论证从科室填报到院内各个环节的论证，以及院外专家论证结果全部在系统内管理；实现整个论证过程的科室查询和管理部门监控。 2. 实现项目（科研、基建）预算管理，提供项目立项基本信息登记，完成项目总预算编制，为项目经费计划以及项目明细支出提供控制依据。 3. 支持医院预算的中长期规划在项目库落地，进行多年的持续滚动管理。 4. 所有通过论证的项目入库后，作为后续预算编制与执行的数据源头，与后续环节进行流程与数据关联，可对全院项目的执行情况进行分析和监督，实现医院资源的有效配置。 |
| **4** | **合同管理系统** | 可完成合同信息的录入、保存、审核、生效、变更、续签、冻结、废止、终止及查询、预收（付）款等功能。包括但不限于合同预算、基本信息、合同条款、合同费用、合同附件、变更历史和执行过程超合同支付报警提醒。支持各相关部门在系统中对采购合同进行全程跟踪、监控管理。分块嵌入其他管理模块中可同样认定具备该管理系统。 | |
| 合同分类管理 | 首先按经济合同与非经济合同分类；其次经济合同下分为收款合同、付款合同；然后在收款、付款合同下分为政府采购和非政府采购合同；最后在政府采购和非政府采购合同下选择货物买卖合同、供用电水气热力合同、赠与合同、借款合同、租赁合同、建筑工程合同、技术及服务合同、委托合同等，并支持合同类别新增、修改、停用等。 |
| 预算控制 | 支持按预算金额或合同金额对合同付款额度进行控制。  付款合同可以直接付款，实现预付业务，收款可直接预收款或收款。 |
| 合同文本 | 1. 支持录入合同关键信息后，套用相关合同模板生成合同，并支持合同的在线审阅、修改，合同终审完毕后可生成带水印的合同版本。 2. 记录合同的变更情况，进行变更的相关审批，可追溯每次的变更事由，并进行多版本的记录。 |
| 合同审批 | 支持合同的电子化线上审批，也支持合同线上线下结合的方式进行审批。支持CA在合同系统中的应用。 |
| 追溯查询 | 支持预算控制合同、合同控制付款，实现付款到合同的反向追溯查询。 |
| 统计分析 | 提供按合同类型、承办科室、年度、签订日期等多维度进行合同执行情况查询、统计、分析。 |
| 合同比对 | 支持合同审批后的电子版本与最终甲乙双方签章后扫描的电子版本的OCR对比功能。 |
| **5** | **智能报销管理系统** | 报销管理系统可实现前端医生、业务人员、主管领导等在线提交单据、在线审批，财务人员在线审核，实现业务财务无缝对接，从而实现全员网上报账。实现报销业务从报销申请--预算占用--报销事项记录--报销单形成--报销审批--在线支付--财务凭证生成的全过程信息化。 | |
| 报销应用 | 支持通过移动端或PC终端网上报销，实现借款和日常报销管理，医院领导和职能科室通过智能移动端或PC终端进行审批。员工可以查看报销进度，查看个人报销统计数据。财务部门在报销管理系统中对原始单据审核无误后，财务系统自动生成记账凭证，进一步提高了医院精细化管理水平。 |
| 报销制度 | 深度融合医院财务审批制度、内控制度等财政性资金使用管理制度要求，将所有资金使用业务的内部控制节点内置到系统中。 |
| 单据类型 | 可根据医院需求，自由扩展不同类型的报销业务，并支持根据不同类型的报销展示不同页面，配置不同审批流程，不同的预算控制策略，不同的报销政策标准。如：差旅费、培训费、职工医疗费用、补助等等。 |
| 报销申请 | 实现报销事项先申请再报销，与预算系统对接实现报销事项的事前控制。结合预算模块功能，实现预算执行进度的实时分析功能，合理控制费用支出，杜绝浪费。 |
| 预算控制 | 一个报销单可以关联多个预算号或预算指标，实现预算事项的分项控制。 |
| 个人业务办理 | 1、个人业务办理包括事项申请、借款、报销等各类单据申请业务办理。提供对报销、借款单据的录入、修改、删除、提交、批量提交等功能。  2、支持事前申请、员工借款、冲销借款及报销，能够根据申报金额进行预算管控以及借款逾期预警提醒功能。同时支持对每笔借款业务一一对应核销处理。 |
| 发票库与影像管理 | 支持对发票库的管理，能够通过发票发起报销单。  利用OCR自动识别技术，自动识别上传的纸质及电子票据，并进行验真、验重；并实现票据去向追溯、票据智能判断消费类型。 |
| 业务审批 | 1、提供单据流程化审核功能，针对申请、借款、报销等业务支持工作流配置，能够按业务流程完成业务审批。并可根据不同岗位设置审批、审核权限。  2、支持报销业务全流程的移动申请、移动报销、移动审批。  3、业务审批支持消息提醒，让审批人员及时完成单据审批。 |
| 报销APP | 支持移动事项申请、借还款、费用报销业务的申请；  支持领导移动端事项审批、借还款审批及费用报销审批。 |
| 财务处理 | 报销业务与财务账务一体化处理，自动生成相关的财务凭证，形成财务的闭环处理。报销直连支付，业务单据审批完成后，可直接驱动网银付款，实现单据、支付关联，便于费用、资金追溯单据。 |
| 可拓展性与互联互通 | 平台化系统应用，拥有良好的扩展空间,能够灵活拓展医院各种业务功能模块，满足医院报销业务未来发展的需求，且可以与全面预算管理系统、财务系统、OA等系统互联互通。 |
| **6** | **专项管理系统** | 项目申报 | 支持项目立项任务书的管理，支持项目任务书附件及其他附件的上传，支持附件在线预览。支持项目负责人对项目组成员的管理，如项目经办人、项目参与人。 |
| 项目登记 | 支持多类型的项目在统一平台中管理，包括但不限于科研项目、人才项目、临床项目、教学项目等类型。 |
| 预算编制 | 支持自动根据不同项目出具不同项目预算表、结项表的功能。  支持专项预算按照不同的项目来源或项目类别进行预算调整及预算调整控制。 |
| 项目收款 | 支持项目收款资金池管理，允许项目管理部门或项目负责人对项目收款的认领，支持同一笔来款认领到多个项目。  支持对认领的资金进行全额及部分退回。  支持项目经费的批量匹配。 |
| 项目支出 | 支持按照项目、按照项目的支出科目等维度对项目支出进行控制。  支持项目各类的支出，包括合同的签订、差旅支出、劳务支出等各类支出，并与相关的报销系统、合同管理系统、财务系统、往来核算系统、工资奖金发放系统等直接集成应用，实现专项系统与各个相关业务系统的数据联通、业务协同、流程约束、业务控制。  支持项目管理费的提取、项目结题管理。 |
| 项目成果 | 支持项目成果的管理，包括但不限于论文、专利、研究生培养、专著，能根据医院的要求，对项目成果进行统计分析等。 |
| 科研奖励 | 支持科研奖励税金的自动计算及发放处理。支持科研相关酬金、劳务费等发放与医院对个人的其他发放（如：工资、绩效）等各类发放的统一计税。 |
| 移动应用 | 支持移动端的应用，包含项目、预算、执行情况、成果等的查询。  支持专项各类业务的附件上传、附件下载、附件在线预览、业务的线上审批、移动审批等功能。 |
| 专项报表 | 支持各类查询统计分析。 |
| **7** | **科室成本核算系统** | 科室成本核算必须符合财政部《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》（财会[2017]25号）、《医院财务制度》（财社[2010]306号）文件对于医院成本管理的制度要求。实现财务会计、预算会计和成本会计三轨制并轨，确保财务数据、预算数据和成本核算数据的一致性。 | |
| 科室收入数据 | 对医疗收入数据和其它收入的数据进行维护，包括增加、修改、删除、归集、查询等各种功能，并提供收入数据的统计汇总。 |
| 科室成本数据 | 对财务成本、直接成本、科室直接成本等数据进行维护和计算，包括增加、修改、删除、查询等。 |
| 工作量数据 | 对门诊工作量、住院工作量、医技工作量、内部服务工作量进行维护，包括增加、修改、删除、查询等。 |
| 医院基本情况 | 对医院的资产清单、基本情况等数据进行维护，包括增加、修改、删除、计算、查询等。 |
| 分摊管理 | 要求按照《医院财务制度》规定的“三级四类分摊法”对成本数据进行分摊，完成全成本核算工作，并能提供对医疗业务成本、医疗成本、医疗全成本、医院全成本的处理，支持对分摊的数据进行校验，确保分摊结果的准确性。根据用户的需求灵活设置各种分摊方法。 |
| 成本报表 | 要求能够提供医院财务制度、成本管理办法规定的各类成本报表。 |
| 成本分析 | 成本分析是科室成本核算的核心，全方位展现成本核算的产出结果。包括：医院收入成本收益、临床科室收入成本收益、医技科室收入成本收益、科室的成本构成明细、科室固定成本/变动成本、科室可控成本/不可控成本、科室直接成本/间接成本、科室成本类型、本期与上期/预算/去年同期成本比较、成本分摊表等，并能提供报表打印，导出到excel，历史数据保存等各种功能。 |
| 本量利分析 | 支持对核算月内，门诊/住院/医技收入、成本、收益及保本工作量和保本收入的查询分析。并支持对核算月内，医院单位收入、成本、收益查询分析。 |
| 成本监测 | 支持对监测指标的实际成本与监测指标的规范成本进行对比。监测指标的规范成本可以为区域级成本、医院等级成本等。 |
| 报表管理 | 实现科室成本报表定义，根据模板自动生成成本报表。 |
| **8** | **项目成本核算系统** | 基础数据维护 | 系统需具备基础数据维护功能，包括收入数据、成本数据、其他数据等。 |
| 核算方法与核算模型 | 项目成本核算方法需支持作业成本法、比例系数法、成本当量法。  可根据核算方法的不同搭建不同的核算模型，支持作业成本法、比例系数法、成本当量法，可进行直接成本和间接成本核算模型的搭建，作业成本法支持引用作业成本知识库，体现某科室某服务项目的人工配备、材料消耗、设备配置等资源消耗因素；成本当量法支持项目当量值的设置。 |
| 成本计算 | 具备目标成本的计算以及实际成本的测算功能。  使用作业成本法对医疗服务项目的间接成本进行分摊时，分摊过程分为：资源成本分配和作业成本分配。 |
| 成本报表与分析 | 成本报表需支持从成本收益、成本分析、成本结构、成本控制等角度对项目成本核算结果进行分析。  成本分析需支持人员效率分析、设备使用率分析、物资利用率分析以及目标成本分析等。可自动生成成本报告。 |
| **9** | **病种成本核算系统** | 基础数据管理 | 基础数据维护，包括病案首页、病例收费明细、临床路径、项目成本等。 |
| 核算模型 | 实现按照给定规则进行样本病历数据筛选，支持病种核算模型的搭建，模型可分科室级核算模型以及院级核算模型。 |
| 具备成本计算功能 | 支持成本计算，可计算病人病历成本、科室病种成本、院级病种成本。 |
| 成本分析 | 支持对病种进行构成分析、趋势分析、对比分析、控制分析、单病种分析；可自动生成病种成本报告。 |
| 备注：与本院集成平台，互联互通的接口费用由供应商承担 | | | |