**中医价研通 - 中医医疗服务辅助定价系统招标参数**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名称** | **模块** | **功能** | **功能描述** |
| 中医价研通 - 中医医疗服务辅助定价系统 | 成本核算模块 | 成本要素管理 | 人力成本计算：依据《公立医院成本核算指导手册》相关规范，结合中医服务项目的操作人数、耗时以及人员年薪酬等信息，自动完成人力成本的计算，确保人力成本核算符合行业标准和项目实际情况。 |
| 物资成本管理：建立并维护全面的物资成本数据库，涵盖针灸针等必需耗材、各类可选耗材以及设备资产。对于设备资产，采用直线折旧法计算折旧成本，实现对物资成本的精细化管理和动态更新。 |
| 间接成本计算：按照设定的管理费率，以直接成本为基础自动分摊管理费用，同时将水电燃料等其他间接成本进行合理归集与分摊，确保间接成本核算的准确性和完整性。 |
| 成本数据采集 | 与医院的 HIS 系统实现无缝对接，自动获取人力薪酬、耗材消耗数量及金额、设备原值等实际成本数据，减少人工录入环节，提高数据采集效率和准确性。 |
| 提供标准化的 Excel 模板，支持南京地区等多家医院的历史成本数据（如 “中药贴敷” 项目成本数据）批量导入系统，方便对历史数据进行整合分析和利用。 |
| 系统内置数据校验规则，能够自动识别成本数据中的异常值，例如当单个项目的人力耗时超过基准值的 200% 时，立即发出预警提示，确保成本数据的合理性和可靠性。 |
| 成本分析报表 | 针对每个中医服务项目，生成详细的成本构成报表，清晰展示人力成本、物资成本、间接成本在总费用中的占比情况，为项目成本分析提供直观依据。 |
| 整合长三角地区（如苏州、南京等）各医院的中医项目成本数据，进行横向对比分析，呈现不同地区同一项目的成本差异，为区域成本管控和定价参考提供支持。 |
| 价值评估模块 | 多维价值指标管理 | 技术难度管理：维护《全国医疗服务项目技术规范》中各中医项目的技术难度基准值（如 “中医蚕食清疮” 的技术难度相关基准信息），为技术难度的评估提供标准化依据。 |
| 风险程度评估：提供专家打分功能，专家可按照 1-100 分的评分标准，对中医服务项目的风险程度进行评估打分，系统对打分结果进行记录和管理。 |
| 中医特色价值计算：综合考虑辨证论治系数、疗效优势系数、患者体验系数等多个维度，对中医服务项目的特色价值进行量化计算，全面体现中医服务的独特价值。 |
| 价值调节系数计算 | 通过对技术难度、风险程度、中医特色价值等指标进行加权计算，自动得出 V 系数，且支持对各项指标的权重进行动态配置，以适应不同评估需求。 |
| 集成线上德尔菲专家打分功能，支持 15 位专家同时参与打分，系统自动对专家打分结果进行汇总、统计和分析，为价值评估提供权威的专家意见支持。 |
| 价值评估报告 | 以矩阵图的形式直观展示中医服务项目的技术难度和风险程度分布情况，帮助使用者快速了解项目在这两个维度上的定位。 |
| 针对中医服务项目的特色价值，输出详细的量化分析报告，包括价值系数的确定依据和分析过程，清晰呈现中医特色价值。 |
| 定价模型计算模块 | 核心公式引擎 | 基于成本、价值等相关因素，自动完成中医服务项目的建议价格计算，内置南京地区典型案例的算例模板，确保定价计算的规范性。 |
| 支持对多个医院同一中医服务项目的价格进行加权平均计算，权重依据项目在各医院的开展频次确定，得出统筹区的参考价格，体现区域价格的协调性。 |
| 定价方案生成 | 对比项目现行价格与系统计算的建议价格，自动生成调价建议，并明确价格偏差情况，为调价决策提供参考。 |
| 根据项目的成本、价值及市场情况，支持制定 “有升有降” 的调价策略，实现价格的合理调整。 |
| 区域比价分析 | 建立并维护长三角地区（如上海等）的中医项目价格数据库，实时更新价格数据，确保价格库的时效性和完整性。 |
|  | 自动对比不同区域同一中医项目的价格，当出现较大偏差时，生成偏差报告并发出预警，为区域价格协调提供依据。 |
|  | 动态调整模块 | 调价触发机制 | 系统持续监测项目测算价格与现行价格的偏差情况，当偏差率超过 15% 时，自动对该项目进行标记，触发调价预警流程。 |
| 与医保系统对接，获取统筹基金结余可支付月数等数据，当相关指标达到设定条件时，自动启动调价触发机制。 |
| 实时同步国家医保局及地方的调价政策文件，当政策发生变动时，系统自动响应并触发相应的调价流程。 |
| 调价流程管理 | 模拟中医服务项目从医院报价、医保部门审核到专家论证的完整调价流程，为实际调价操作提供流程参考和模拟演练。 |
| 针对中医传承创新等符合政策导向的项目，按照规定标准进行政策性赋分计算，体现政策对特定项目的支持。。 |
| 综合考虑项目的经济性赋分和政策性赋分，计算总分并对调价项目进行优先级排序，为调价项目的实施顺序提供决策依据。 |
| 监测考核功能 | 对调价后的医疗总费用、患者个人负担金额、医保基金消耗等关键指标进行持续跟踪和记录，及时掌握调价对各方面的影响。 |
| 生成厦门式考核模式，将价格管理排名与调价加分相结合，生成绩效考核分数，为医院的价格管理工作提供考核依据。 |
| 系统管理模块 | 用户权限管理 | 设置医保部门、医院、专家三级角色体系，明确各级角色的职责权限，医保部门负责全局管理，医院负责成本填报，专家负责价值评估。 |
| 严格控制各角色的数据访问权限，如医院仅能查看和操作本院的成本数据，确保数据的安全性和保密性。 |
| 基础数据维护 | 维护《全国医疗服务项目技术规范》中包含的 401 项中医项目信息，确保项目库的完整性和准确性，为系统各项功能提供基础数据支持。 |
| 对成本核算相关参数（如江苏省的人力成本计算方式等）进行统一管理和维护，确保成本核算符合地方规范和实际需求。 |
| 日志与审计 | 详细记录定价模型各项参数的修改情况（如技术难度权重的调整记录），包括修改时间、修改前后的值等信息，便于追溯和审计。 |
| 支持对各中医项目的定价结果进行追溯查询，清晰展示计算过程和依据，确保定价结果的透明可查。 |