## 广州市增城区中医医院财务应用智能体系统

## 项目需求调研公告

各（潜在）供应商：

广州市增城区中医医院拟对慢病管理系统项目进行需求调研，欢迎合格的供应商前来报名参与。

1. **项目名称：**广州市增城区中医医院财务应用智能体系统项目
2. **建设背景与目标**
3. **核心痛点**：

* 传统对账效率低、错误率高；人工退款流程复杂；多系统（POS/HIS/第三方支付）数据未打通。

1. **建设目标：**

* 实现财务对账自动化（日清+T+1模式）；
* 构建智能退款工作流；
* 提升数据准确性，降低财务风险。

**三、功能模块需求明细**

1. **财务对账模块**：

* 多源数据自动抓取，通过API集成医保、银行、微信/支付宝、无感支付等交易数据，支持标准化清洗与汇总；
* 智能异常识别，多维度对账引擎 + 机器学习模型识别异常交易，自动分类异常类型（如金额/渠道/时间不符）；
* POS-HIS对账，OCR提取POS小票数据 + 特征匹配算法关联HIS账单（需独立开发接口）；
* 动态报表展示，自然语言转化筛选条件，生成多维度可视化报表（如渠道差错率、时效分析）；
* 差额归因分析，可视化平台定位差额根源，支持错误预警与修正建议。

1. **财务自动退款模块：**

* 全渠道退款，统一框架支持原路退回（银行/微信/支付宝等），自动匹配原交易流水；
* 智能审核工作流，基于角色权限分配任务，业务规则引擎自动流转多级审批（如财务员→主管→出纳）；
* 复杂差额计算，实时计算退款差额（如手续费抵扣），特殊场景规则引擎支持定制逻辑。

1. **技术及实施要求：**
2. **系统对接：**

* 需兼容现有HIS、POS机、第三方支付平台；
* 提供API标准接口文档。

1. **数据安全：**

* 财务数据加密传输与存储；
* 符合《医疗机构信息安全管理规范》。

1. **用户体验：**

* 图表自动生成响应时间≤3秒；
* 中文自然语言操作界面。

1. **扩展性：**

* 预留接口支持未来新增支付渠道（如数字货币）。

**四、核心硬件需求**

1. **数据处理能力：**
2. **需求背景**

* 多源数据自动抓取（医保、银行、第三方支付）、实时对账（日清+T+1）、OCR识别（POS小票）、机器学习异常检测。

1. **配置**

* CPU：多核高性能处理器（如Intel Xeon Gold 或 AMD EPYC系列 或 国产产品），建议16核以上，支持并行处理大量交易数据。
* 内存：≥64GB DDR4 ECC内存，确保大数据清洗、汇总及机器学习模型高效运行。
* 存储：SSD固态硬盘：系统盘+数据库盘（≥1TB NVMe SSD），满足图表生成响应时间≤3秒的要求。
* 附加存储：根据历史数据量配置≥10TB SAS/企业级SATA硬盘（需支持RAID 10冗余）。

1. **AI计算负载：**
2. **需求背景**

* OCR字段提取、ML异常识别模型（准确率≥98%）、自然语言处理（NLP）报表生成。

1. **配置**

* GPU：至少配备1张NVIDIA RTX A5000/A6000（或同级别专业卡），支持CUDA加速OCR和ML模型推理。
* 扩展性：预留PCIe插槽，便于未来扩展多GPU应对数据量增长。

1. **高并发与稳定性：**
2. **需求背景**

* 全渠道退款实时计算、多级审批工作流、多系统（HIS/POS）API对接。

1. **配置**

* 网络：万兆双网卡冗余（Bonding模式），保障支付数据传输效率及系统对接稳定性。
* 电源/散热：冗余电源（≥2个）、高效散热系统（避免GPU/CPU过热降频）。

1. **安全与合规：**
2. **需求背景**

* 财务数据加密存储（符合《医疗机构信息安全管理规范》）。

1. **配置**

* 硬件加密模块：支持TPM 2.0或专用加密卡。
* 备份机制：独立备份服务器或NAS设备，实现每日增量备份+每周全备。

**五、供应商能力调研重点**

**1. 技术验证**：

* 提供ML异常识别模型的测试用例（准确率≥98%）；
* 演示OCR识别POS小票的字段提取准确率（样本≥100张）。

**2. 实施案例：**

* 同类医疗机构（三甲医院优先）的财务自动化落地案例。

**3. 成本范围：**

* 分模块报价、硬件报价（含参数）。

**六、报名要求**

**（一）基本资质要求**

1.中华人民共和国境内合法注册的独立法人或组织，持有有效营业执照（若未“三证合一”，需提供税务登记证及组织机构代码证）；

2.供应商及其关联企业不得重复报名；

4.近三年无重大违法违规记录；

**（二）报名时间和方式**

1.报名时间：2025年7月21日—7月25日17时30分

**2.报名方式：符合要求的供应商需将以下材料扫描后发送至邮箱 zcszyy@163.com，邮件标题格式为“供应商名称+财务应用智能体系统需求调研报名”，未按要求命名导致信息遗漏的，责任自负：通过审核的供应商且确定调研时间时，会收到调研通知。**

* **需提供基本资质证明（营业执照、税务登记证、组织机构代码证等）；**
* **国家企业信用信息公示系统出具的7日内企业信用报告（原版打印）；**
* **公司联系人及联系方式（电话、邮箱）。**

**审核结果将于报名截止后5个工作日内通过邮件反馈。**

**七、材料和要求**

****通过审核的供应商需准备以下材料（一式三份，加盖公章）于调研当日现场提交：****

1. 企业资质文件及信用报告；
2. 公司简介、行业优势及成功案例详情（含服务内容、实施周期、金额）；
3. 系统技术方案：架构设计、功能清单、接口方案、安全措施、运维计划等；
4. 现场演示方案（限时20分钟，需展示核心功能）；
5. 其他补充材料（如用户手册、兼容性测试报告等）。

* ****注意：材料不全和未加盖公章者视为无效。****

**八、**调研安排****

1. **时间及地点：另行通知（以邮件为准）；**
2. **演示顺序：现场抽签决定。**

**九、**特别说明****

****本次调研仅为需求征集，不产生中标供应商。****

**十、**联系方式****

****联系方式：020-61738333(9:00-11:30,14:30-17:30)****

****联系人：张老师****

****广州市增城区中医医院****

****2025年7月18日****