**北京大学第三医院**

**非在编人员补充医疗保险采购项目**

**项 目 需 求**

**招标编号：BIECC-ZB7581/1**

**北京国际工程咨询有限公司**

**2019年12月**

**项目需求**

**第一节．需求一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **包号** | 名称 | 服务时间 | 项目总预算  (万元) |
| **01** | 补充医疗保险 | 3年 | 720万元 |
| 注：保费最高限价：750元/人。 | | | |

**第二节．服务需求**

**一、项目预算**

保费750元/人以下，总费用720万元以下（按照3200人、服务期限三年计算）。

**二、购买保险人员**

非在编职工，其中包括卫生部人才派遣职工、惠佳丰派遣职工、机场院区职工、三院合同制职工；全部职工均具有北京市医保，最高年龄59岁，最低年龄20岁，具体年龄和岗位构成如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **性别** | **人数** | **平均年龄** |
| **男** | 606 | 34.0 |
| **女** | 2005 | 31.1 |
| **总计** | 2611 | 31.8 |

注：以上统计数据截止2019年10月，预计到2021年职工增长至约3200人。

|  |  |
| --- | --- |
| **岗位** | **人员占比** |
| **财务** | 5.3% |
| **工程** | 1.8% |
| **工勤** | 13.3% |
| **管理** | 0.8% |
| **护理** | 44.9% |
| **检验** | 0.8% |
| **科研** | 0.2% |
| **药剂** | 3.9% |
| **医技** | 19.3% |
| **医疗** | 9.7% |

**三、需提供不低于以下标准的保障内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **保险责任** | **保险金额** | **方案** | **保险期限** |
| **门诊** | 同社保 | 200免赔 95%报销 | 三年 |
| **住院** | 同社保 | 0免赔 95%报销 | 三年 |
| **意外伤害** | 8万/人 |  | 三年 |

**保险内容应包含既往症和慢性病。**

**四、理赔服务**

1、理赔高效便捷，在收取审核报销材料后10个工作日内给付保险金。提供在线理赔或定期上门理赔服务，上门理赔频次不低于1次/月，上门理赔应包括医院本部及各分院区。

2、每年保证在医院本部和各分院区至少1次以上的关于保险政策、报销流程及注意事项的宣讲会。

3、保险公司设专人负责我单位保险报销及咨询事宜，有专门的咨询电话，并制作办事指南供员工参考。

**五、时间要求**

需自2020年2月1日起生效，不设置观察期。

**六、服务期限：**

项目服务期为自合同签订之日起三年，合同每年签订一次，在签订第二、三年合同前，招标人将对中标人在上一年度服务满前两个月内进行服务期内总体考核，考核合格，招标人将与中标人续签合同，否则不再续签合同。

**七、验收考核标准**

**补充医疗保险公司服务质量的监督检查规定**

医院定期和不定期检查中标公司的服务质量。

质量考核：中标公司同意医院对公司的工作质量和服务进行评估，每年评估一次，评估标准见《补充医疗保险公司服务满意度调查表》，评估结果医院会提供给公司。评估结果满意度低于80%，医院有权解除合同，且无须承担违约责任。

**补充医疗保险公司服务满意度调查表**

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 科室：\_\_\_\_\_\_\_\_ 人编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

调查时间：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月 联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目** | **非常满意** | **满意** | **一般** | **不满意** | **非常不满意** |
| 1、服务态度、积极性、耐心程度 |  |  |  |  |  |
| 2、报销服务时效性、准确率 |  |  |  |  |  |
| 3、服务工作规范有序 |  |  |  |  |  |
| 4、对员工反映问题能及时协助解决 |  |  |  |  |  |
| 5、对整体服务评价 |  |  |  |  |  |