

# 安徽省人民政府办公厅

皖政办秘〔2019〕69号

## 安徽省人民政府办公厅关于 印发加强全省三级公立医院绩效考核工作 实施方案的通知

各市、县人民政府，省政府各部门、各直属机构：

《加强全省三级公立医院绩效考核工作实施方案》已经省政府同意，现印发给你们，请认真遵照执行。

安徽省人民政府办公厅

2019年6月23日

# 加强全省三级公立医院绩效考核 工作实施方案

为进一步深化公立医院改革，推进现代医院管理制度建设，根据《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》（国办发〔2019〕4号）要求，现就全省三级公立医院绩效考核工作制定本实施方案。

## 一、总体要求

通过绩效考核，推动全省三级公立医院在发展方式上由规模扩张型转向质量效益型，在管理模式上由粗放的行政化管理转向全方位的绩效管理，促进收入分配更科学、更公平，实现效率提高和质量提升。2019年，初步建立全省三级公立医院绩效考核指标体系和标准化支撑体系。到2020年，基本建成较为完善的三级公立医院绩效考核体系，三级公立医院功能定位进一步落实，党的建设不断加强，内部管理更加规范，医疗服务整体效率有效提升，行业作风和患者就医感受全面改善，分级诊疗制度更加完善。

## 二、主要任务

（一）提高病案首页质量。全省三级公立医院加强以电子病历为核心的医院信息化建设，按照国家统一规定规范填写病

案首页，加强临床数据标准化、规范化管理，客观反映住院期间诊疗信息。卫生健康行政部门依托病案质控中心，指导所属三级公立医院加强病案首页质量控制和上传病案首页数据质量管理，按照首页数据采集质量和接口标准准确上传住院病案首页数据，确保考核数据客观真实。

（二）统一编码和术语集。2019 年 8 月底前，全省三级公立医院全面启用全国统一的疾病分类代码、手术操作代码、医学名词术语集、中医病证分类与代码和中医临床诊疗术语，及时完成编码字典库的转换，应用医疗保障部门统一的基本医保医疗服务项目目录和药品目录，确保数据采集的一致性和准确性。

（三）组织开展满意度调查。三级公立医院依托全国医院满意度在线监测平台，全面开展患者和医院员工满意度调查工作。没有开展的医院要在 2019 年 6 月 30 日前完成在线满意度调查工作，完成患者和员工满意度有效样本数。调查结果纳入三级公立医院绩效考核。

（四）建立考核信息系统。建立绩效考核信息系统，以数据信息考核为主，必要现场复核为辅，利用“互联网+考核”的方式采集客观考核数据，开展三级公立医院绩效考核工作。

### 三、实施步骤

全省三级公立医院绩效考核工作按照年度实施，考核数据时间节点为上一年度 1 月至 12 月。

（一）医院自查自评。各三级公立医院对照绩效考核指标体系，在 2019 年 9 月底前完成对 2018 年度医院绩效情况的分析评估，并将该年度病案首页信息、年度财务报表及其他绩效考核指标所需数据上传至绩效考核信息系统，形成绩效考核大数据。2020 年起，每年 1 月底前完成上述工作。

（二）组织省级考核。在提取绩效考核信息系统内已有考核数据基础上，省卫生健康委（省中医药管理局）会同省发展改革委、省医保局等相关部门补充其余考核指标数据，按照各指标对应权重加权后形成全省三级公立医院综合绩效考核结果。考核结果以百分制计算最终得分，并根据得分情况及医院类别（综合医院、专科医院及中医类医院），将各三级公立医院按类别评为 A、B、C、D、E 五个等级中的相应等级。2019 年 11 月底前完成 2018 年度全省三级公立医院绩效考核工作，考核结果及时以适当方式向社会公布，并报送国家卫生健康委。2020 年起，每年 2 月底前完成上述工作。

#### 四、工作保障

（一）加强组织领导。各地要充分认识做好三级公立医院绩效考核工作的重要意义，充分发挥绩效考核“指挥棒”作用，促进公立医院主动加强和改进管理，加强内涵建设，推动公立医院综合改革和分级诊疗制度建设落地见效。卫生健康、财政、发展改革、教育、人力资源社会保障、医保等部门要建立协调推进机制，及时出台政策措施，确保绩效考核工作顺利实施。

（二）明确部门职责。在省属公立医院监督管理委员会领导下，省卫生健康委（省中医药管理局）负责牵头组织实施全省三级公立医院绩效考核工作。具体考核细则由省卫生健康委（省中医药管理局）会同有关部门另行制定。在各市公立医院监督管理委员会的领导下，各市卫生健康、财政、发展改革、教育、人力资源社会保障、医保、组织部门研究建立绩效考核结果应用机制，财政和医保部门结合绩效考核结果，调整完善政府投入和医保政策。

（三）运用考核结果。各地要建立绩效考核信息和结果部门共享机制，强化考核结果应用，将考核结果作为公立医院发展规划、重大项目立项、财政补助资金、经费核拨、绩效工资总量核定、医保政策调整等重要依据，作为选拔任用三级公立医院党组织书记、院长和领导班子成员的重要参考，同时与医院评审评价和区域医疗中心建设以及各项评优评先工作紧密结合。对考核结果予以通报，并督促存在突出问题的医院限期完成整改。

（四）形成改革合力。各地、各有关部门要把绩效考核作为推动深化医改政策落地、将改革政策传导至医院和医务人员的重要抓手，通过深化改革破解体制机制问题。按规定落实政府对符合区域卫生规划公立医院的投入政策，指导地方在清理甄别的基础上稳妥化解符合条件的公立医院长期债务。落实公立医院薪酬制度改革政策。规范推进医联体建设，以三级公立

医院带动基层医疗服务能力提升。切实加强医疗服务综合监管，使日常监管与年度绩效考核互补，形成推动公立医院改革发展合力。

（五）做好督导宣传。省卫生健康委要会同相关部门，按照职责分工加强对各地三级公立医院绩效考核工作的指导和监督。要及时总结经验、挖掘典型，结合各地实际不断完善三级公立医院绩效考核指标体系，同时逐步推开对所有医疗机构的绩效考核，适时启动区域医疗服务体系绩效考核工作。要坚持科学考核，注意方式方法，避免增加基层负担。要加强宣传引导，为三级公立医院绩效考核和医院健康发展营造良好的社会舆论环境。

附件：安徽省三级公立医院绩效考核指标

## 附件

## 安徽省三级公立医院绩效考核指标

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
一、医疗质量	(一) 功能定位	1.门诊人次数与出院人次数比	定量	门诊患者人次数/同期出院患者人次数(急诊、健康体检者不计入)。	医院填报
		2.下转患者人次数(门急诊、住院)	定量	本年度向二级医院或者基层医疗机构下转患者人次数(门急诊、住院)。	医院填报
		3.日间手术占择期手术比例	定量	日间手术台次数/同期出院患者择期手术总台次数 $\times 100\%$ 。	医院填报
		4.出院患者手术占比▲	定量	出院患者手术台次数/同期出院患者总人次数 $\times 100\%$ 。	病案首页
		5.出院患者微创手术占比▲	定量	出院患者微创手术台次数/同期出院患者手术台次数 $\times 100\%$ 。	病案首页
		6.出院患者四级手术比例▲	定量	出院患者四级手术台次数/同期出院患者手术台次数 $\times 100\%$ 。	病案首页
		7.特需医疗服务占比	定量	特需医疗服务量/同期全部医疗服务量 $\times 100\%$ ，特需医疗服务收入/同期全部医疗服务收入 $\times 100\%$ 。	医院填报
	(二) 质量安全	8.手术患者并发症发生率▲	定量	手术患者并发症发生例数/同期出院的手术患者人数 $\times 100\%$ 。	病案首页
		9. I类切口手术部位感染率▲	定量	I类切口手术部位感染人次数/同期I类切口手术台次数 $\times 100\%$ 。	病案首页
		10.单病种质量控制▲	定量	符合单病种质量控制标准。	病案首页
		11.大型医用设备检查阳性率	定量	大型医用设备检查阳性数/同期大型医用设备检查人次数 $\times 100\%$ 。	医院填报

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
一、医疗质量	(二) 质量安全	12.大型医用设备维修保养及质量控制管理	定性	引导医院关注医用设备的维修保养和质量控制，配置合适维修人员和维修检测设备。评价内容包括但不限于：(1) 配置合理维修人员和维修场地，涉及有毒有害作业应有合适的维修场所和有效防护；(2) 制定急救、生命支持类等设备的预防性维护维修计划；(3) 开展日常保养和维护，有巡检、保养、维修等相关记录及设备管理部门对临床使用部门的监管、培训记录；(4) 配置必备的检测和质量控制设备，医学设备管理部门定期对设备特别是急救、生命支持类设备进行预防性维护，确保在用设备完好，有记录和标识，并对发现的问题及时处理。	医院填报
		13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲	定量	医院临床检验项目中通过国家临床检验中心组织的室间质量评价项目数量。	国家卫生健康委
		14.低风险组病例死亡率▲	定量	低风险组死亡例数/低风险组病例数×100%。	病案首页
		15.优质护理服务病房覆盖率	定量	全院已经开展优质护理服务的病房总数/全院病房总数×100%。	医院填报
	(三) 合理用药	16.点评处方占处方总数的比例	定量	点评处方数/处方总数×100%。	医院填报
		17.抗菌药物使用强度 (DDDs) ▲	定量	本年度住院患者抗菌药物消耗量 (累计 DDD 数) /同期收治患者人天数×100。收治患者人天数 = 出院患者人次数×出院患者平均住院天数。	医院填报



一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
一、医疗质量	(三) 合理用药	18.门诊患者基本药物处方占比	定量	门诊使用基本药物人次数/同期门诊诊疗总人次数×100%。	医院填报
		19.住院患者基本药物使用率	定量	出院患者使用基本药物总人次数/同期出院总人次数×100%。	医院填报
		20.基本药物采购品种数占比	定量	医院采购基本药物品种数/医院同期采购药物品种总数×100%。	省级招采平台
		21.国家组织药品集中采购中标药品使用比例	定量	中标药品用量/同种药品用量×100%。	医院填报
	(四) 服务流程	22.门诊患者平均预约诊疗率	定量	预约诊疗人次数/总诊疗人次数×100%（急诊人次数不计入）。	医院填报
		23.门诊患者预约后平均等待时间	定量	门诊患者按预约时间到达医院后至进入诊室前的等待时间。	医院填报
		24.电子病历应用功能水平分级▲	定性	按照国家卫生健康委电子病历应用功能水平分级标准评估。	国家卫生健康委
二、运营效率	(五) 资源效率	25.每名执业医师日均住院工作负担	定量	全年实际占用总床日数/医院平均执业（助理）医师人数/365。医院平均执业（助理）医师人数=（本年度人数+上一年度人数）/2。	医院填报
		26.每百张病床药师人数	定量	医院药师（包括药剂师和临床药师）总人数/医院实际开放床位数×100。	医院填报
	(六) 收支结构	27.门诊收入占医疗收入比例	定量	门诊收入/医疗收入×100%。	财务年报表
		28.门诊收入中来自医保基金的比例	定量	门诊收入中来自医保基金的收入/门诊收入×100%。	财务年报表

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
二、运营效率	(六) 收支结构	29.住院收入占医疗收入比例	定量	住院收入/医疗收入×100%。	财务年报表
		30.住院收入中来自医保基金的比例	定量	住院收入中来自医保基金的收入/住院收入×100%。	财务年报表
		31.医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入比例▲	定量	医疗服务收入/医疗收入×100%。 医疗服务收入包括挂号收入、床位收入、诊察收入、治疗收入、手术收入、药事服务收入、护理收入。	财务年报表
		32.辅助用药收入占比	定量	辅助用药收入/药品总收入×100%。	医院填报
		33.人员支出占业务支出比重▲	定量	人员支出/业务支出×100%。	财务年报表
		34.万元收入能耗支出▲	定量	年总能耗支出/年总收入×10000。 总能耗为水、电、气、热等能耗折合人民币万元之和。	财务年报表
		35.收支结余▲	定量	业务收支结余+财政项目补助收支结转（余）+科教项目收支结转（余）。业务收支结余=医疗收支结余+其他收入-其他支出，其中：医疗收支结余=医疗收入+财政基本支出补助收入-医疗支出-管理费用。财政项目补助收支结转（余）=财政项目支出补助收入-财政项目补助支出。科教项目收支结转（余）=科教项目收入-科教项目支出。	财务年报表
		36.资产负债率▲	定量	负债合计/资产合计×100%（反映负债合理性，引导医院避免盲目负债扩张或经营，降低医院运行潜在风险）。	财务年报表

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
二、运营效率	(七) 费用控制	37.医疗收入增幅	定量	(本年度医疗收入 - 上一年度医疗收入) / 上一年度医疗收入 × 100%。	财务年报表
		38.门诊次均费用增幅▲	定量	(本年度门诊患者次均医药费用 - 上一年度门诊患者次均医药费用) / 上一年度门诊患者次均医药费用 × 100%。门诊患者次均医药费用 = 门诊收入 / 门诊人次数。	财务年报表
		39.门诊次均药品费用增幅▲	定量	(本年度门诊患者次均药品费用 - 上一年度门诊患者次均药品费用) / 上一年度门诊患者次均药品费用 × 100%。门诊患者次均药品费用 = 门诊药品收入 / 门诊人次数。	财务年报表
		40.住院次均费用增幅▲	定量	(本年度出院患者次均医药费用 - 上一年度出院患者次均医药费用) / 上一年度出院患者次均医药费用 × 100%。出院患者次均医药费用 = 出院患者住院费用 / 出院人次数。由于整体出院患者平均医药费用受多种因素影响,为使数据尽量可比,通过疾病严重程度(CMI)调整。	财务年报表
		41.住院次均药品费用增幅▲	定量	(本年度出院患者次均药品费用 - 上一年度出院患者次均药品费用) / 上一年度出院患者次均药品费用 × 100%。出院患者次均药品费用 = 出院患者药品费用 / 出院人次数。	财务年报表

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
二、运营效率	(八) 经济管理	42.全面预算管理	定性	查阅文件资料。	医院填报
		43.规范设立总会计师	定性	查阅文件资料。	医院填报
三、持续发展	(九) 党的建设	44.党支部建设	定性	查阅资料和实地走访。	同级卫生健康部门
		45.思想政治工作	定性	查阅资料和实地走访。	同级卫生健康部门
		46.医德医风建设	定性	查阅资料和实地走访。	同级卫生健康部门
	(十) 人员结构	47.卫生技术人员职称结构	定量	医院具有高级职称的医务人员数/全院同期医务人员总数×100%。	医院填报
		48.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲	定量	医院注册的麻醉、儿科、重症、病理、中医在岗医师数/全院同期医师总数。	国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统
		49.医护比▲	定量	医院注册医师总数/全院同期注册护士总数。	国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统
	(十一) 人才培养	50.医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内医院）进修并返回原医院独立工作人数占比	定量	医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内医院）进修半年及以上并返回原医院独立工作人数/医院同期招收进修总人数×100%。	医院填报
		51.医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲	定量	本年度首次参加医师资格考试并通过的住院医师人数/同期首次参加医师资格考试的住院医师总人数×100%。	国家卫生健康委

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
三、持续发展	(十一) 人才培养	52. 医院承担培养医学人才的工作成效	定量	统计医院在医学人才培养方面的经费投入、临床带教教师和指导医师接受教育教学培训人次数、承担医学教育的人数和发表教学论文的数量。	医院填报
	(十二) 学科建设	53. 每百名卫生技术人员科研项目经费▲	定量	本年度科研项目立项经费总金额/同期卫生技术人员总数×100。	医院填报
		54. 每百名卫生技术人员科研成果转化金额	定量	本年度科技成果转化总金额/同期医院卫生技术人员总数×100。	医院填报
	(十三) 信用建设	55. 公共信用综合评价等级	定性	按照公共信用综合评价规范进行评价。	省发展改革委
四、满意度评价	(十四) 患者满意度	56. 门诊患者满意度▲	定量	门诊患者满意度调查得分。	国家卫生健康委
		57. 住院患者满意度▲	定量	住院患者满意度调查得分。	国家卫生健康委
	(十五) 医务人员满意度	58. 医务人员满意度▲	定量	医务人员满意度调查得分。	国家卫生健康委
	(十六) 行业作风整治和患者就医感受改善	59. 行业作风改善情况	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门
		60. 患者就医感受情况	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门

一级指标	二级指标	三级指标	指标性质	指标说明	指标来源
五、完成政府指令性任务	(十七) 卫生健康援助	61.援外、援疆、援藏	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门
		62.对口支援基层医疗机构	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门
		63.突发事件应急救援	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门
	(十八) 助力构建医疗体系	64.健康脱贫	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门和医疗保障部门
		65.医联体建设	定量	主管行政部门评分。	同级卫生健康部门

注：

1. 三级公立综合医院考核应采用上述全部考核指标。三级公立专科医院考核可根据专科特点选用部分考核指标。省中医药局在组织对三级公立中医医院考核时，根据工作实际适当调整和补充考核指标。

2. 标记“▲”的26个指标为国家监测指标，其中15个指标自动生成，9个指标由财务年报表获取，2个指标由医院填报。

3. 考核指标中的手术包括在日间手术室或住院部手术室内、麻醉状态下完成的手术，不包括门诊手术。其中，日间手术是指患者按照诊疗计划在1日（24小时）内入、出院完成的手术或操作（不包括门诊手术），因病情需要延期住院的特殊病例，住院时间不超过48小时。

4. 微创手术是指出院患者在日间手术室或住院部手术室内、麻醉状态下的内科和外科腔镜手术、血管内和实质脏器的介入治疗。

5. 四级手术以国家统一规定纳入监测的四级手术目录为准。

6. “特需医疗服务占比”按照两个计算公式，同时统计服务量与服务收入占比。

7. 单病种包括急性心肌梗死、心力衰竭、肺炎、脑梗死、髋关节置换术、膝关节置换术、冠状动脉旁路移植术、围手术期预防感染、剖宫产、慢性阻塞性肺疾病、围手术期预防深静脉血栓等。

8. 用于检查的大型医用设备按照国家卫生健康委《大型医用设备配置许可管理

目录》进行统计。

9. “门诊收入中来自医保基金的比例”“住院收入中来自医保基金的比例”，用于医院自身纵向比较，不在医院之间比较。

10. 辅助用药以国家统一规定的品目为准。

11. “麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比”，根据各医院紧缺专业人才结构具体情况，按麻醉、儿科、重症、病理、中医五个类别分别计算占比。

12. 科技成果转化总金额是指医院科研成果在技术市场合同成交金额总数。





抄送：省委各部门，省人大常委会办公厅，省政协办公厅，省监委，  
省高院，省检察院，省军区。  
各民主党派省委，省工商联，各人民团体，中央驻皖各单位。