

附件 4

二级综合医院推进公立医院高质量发展评价表(试行)

序号	指标	指标说明	评分标准	数据来源
1	全面执行和落实党委领导下的院长负责制	实行党委领导下的院长负责制	已落实得 4 分, 未落实不得分。	医疗服务月报
2	建立健全重大疫情救治体系	县级综合医院建设相对独立的感染楼或感染病病区,完善设施建设标准;设置感染病疾病科,并在相对独立的区域规范设置发热门诊和留观室。	1. 建设相对独立的感染楼或感染病病区,得 2 分,未建设不得分。 2. 感染性疾病科设施设备配置符合要求,得 2 分,不符合不得分。 3. 在相对独立的区域规范设置发热门诊和留观室,得 1 分;设置不规范不得分。	按季调度
3	出院患者三级手术比例	出院患者三级手术台次数/出院患者手术台次数×100%	数值≥45%得 5 分;45%>数值≥40%得 4 分;40%>数值≥35%得 3 分;35%>数值≥30%得 2 分;数值<30%得 1 分。高于上年度数值额外加 0.5 分,总分不高于 5 分。	公立医院绩效考核
4	全面提升公立医院临床安全用药水平	1. 抗菌药物使用强度(DDD _s)*	<40DDD _s 得 3 分;每增加 1DDD _s 扣 0.2 分,扣完为止。低于上年度数据额外加 0.4 分,总分不高于 3 分。	公立医院绩效考核
		2. 基本药物采购金额占比*	数值≥50%得 2 分;50%>数值≥45%得 1.5 分;45%>数值≥40%得 1.0 分;数值<40%得 0.5 分。高于上年度数值额外加 0.3 分,总分不高于 2 分。	公立医院绩效考核
		3. 药物不良反应(ADR)监测及时报告率*	及时报告率达到 100%得 2 分;100%>及时率≥90 得 1.5 分;90%>及时率≥80%得 1 分;及时率<80%不得分。	药品监测系统
5	平均住院日	出院者占用总床日数/出院人数	平均住院日≤7.5 天得 5 分;7.5 天<数值≤8.0 天得 4 分;8.0 天<数值≤8.5 天得 2 分;数值>8.5 天不得分。低于上年度数值额外加 0.6 分,总分不高于 5 分。	卫生健康统计年报

6	是否实现收支平衡	总收入 - 总支出 ≥ 0 即为实现收支平衡	实现收支平衡得 5 分；收支不平衡不得分。	卫生健康 财务年报
7	管理费用占公立医院费用总额的比重	管理费用 / 费用总额 $\times 100\%$	数值 $\leq 9\%$ 得 5 分； $9\% < \text{数值} < 11\%$ 得 4 分； $11\% < \text{数值} < 13\%$ 得 3 分； $13\% < \text{数值} < 15\%$ 得 2 分；数值 $> 15\%$ 不得分。低于上年度数值额外加 0.6 分，总分不高于 5 分。	卫生健康 财务年报
8	门诊和住院次均费用增幅	(本年门诊次均费用 - 上年门诊次均费用) / 上年门诊次均费用 $\times 100\%$	门诊次均费用增幅 $\leq 0\%$ 得 3 分； $0\% < \text{增幅} < 3\%$ 得 2 分； $3\% < \text{增幅} < 5\%$ 得 1 分；增幅 $> 5\%$ 不得分。低于上年度数值额外加 0.4 分，总分不高于 3 分。	卫生健康 财务年报
		(本年出院者平均医药费用 - 上年出院者平均医药费用) / 上年出院者平均医药费用 $\times 100\%$	住院次均费用增幅 $\leq 0\%$ 得 3 分； $0\% < \text{增幅} < 3\%$ 得 2 分； $3\% < \text{增幅} < 5\%$ 得 1 分；增幅 $> 5\%$ 不得分。低于上年度数值额外加 0.4 分，总分不高于 3 分。	卫生健康 财务年报
9	医疗服务收入(不含药品、耗材、检查、化验收入)占公立医院医疗收入的比例	(医疗收入 - 药品收入 - 卫生材料收入 - 检查收入 - 化验收入) / 医疗收入 $\times 100\%$	数值 $\geq 35\%$ 得 6 分； $35\% > \text{数值} \geq 30\%$ 得 4 分； $30\% > \text{数值} \geq 25\%$ 得 2 分；数值 $< 25\%$ 不得分。高于上年度数值额外加 0.8 分，总分不高于 6 分。	卫生健康 财务年报
10	按病种付费(DRG、DIP、单病种)的住院参保人员数占公立医院总住院参保人员数的比例	按病种付费(DRG、DIP、单病种)的住院参保人员数 / 总住院参保人员数 $\times 100\%$	数值 $\geq 90\%$ 得 5 分； $90\% > \text{数值} \geq 70\%$ 得 4 分； $70\% > \text{数值} \geq 50\%$ 得 3 分；数值 $< 50\%$ 得 2 分。	医改监测 系统
11	基本建设和设备购置非流动负债金额	基本建设和设备购置非流动负债金额	1. 无基本建设债务得 2.5 分；有不得分。 2. 无设备购置负债得 2.5 分；有不得分。 3. 债务较上年减少，额外加 1 分，总分不超过 5 分。	卫生健康 财务年报
12	人员费用占公立医院费用总额的比例	人员费用 / 总费用 $\times 100\%$	数值 $\geq 40\%$ 得 5 分； $40\% > \text{数值} \geq 35\%$ 得 4 分； $35\% > \text{数值} \geq 30\%$ 得 3 分；数值 $< 30\%$ 得 1 分。高于上年度数值额外加 0.6 分，总分不高于 5 分。	卫生健康 财务年报

13	公立医院人员薪酬中稳定收入的比例	(在职工工人均工资性收入 - 在职工工人均绩效工资含奖金) / 在职工工人均工资性收入 × 100%	数值 ≥ 60% 得 5 分; 60% > 数值 ≥ 50% 得 4 分; 50% > 数值 ≥ 40% 得 2 分; 数值 < 40% 不得分。	卫生健康 财务年报
14	公立医院门诊患者满意度	公立医院门诊患者满意度调查得分	≥ 90 分得 3 分; 每低于 1 分扣 0.2 分, 扣完为止。	国家卫生 健康委满 意度调 查平 台
15	公立医院住院患者满意度	公立医院住院患者满意度调查得分	≥ 90 分得 3 分; 每低于 1 分扣 0.2 分, 扣完为止。	
16	公立医院医务人员满意度	公立医院医务人员满意度调查得分	≥ 85 分得 3 分; 每低于 1 分扣 0.2 分, 扣完为止。	
17	规范设立公共卫生科室*	设立独立的公共卫生科, 并配备具有相应资质的人员, 负责疾病报告、就诊者及家属健康教育, 协助开展疾病调查和标本采集等工作	设立独立的公共卫生科, 人员配置符合要求, 得 5 分; 设立独立的公共卫生科, 人员配置不达标, 得 3 分; 无独立的公共卫生科, 不得分。	卫生健康 统计年报
18	医护比*	公立医院注册医师总数 / 全院同期注册护士总数	医护比 ≥ 1:1.45 得 3 分; 1:1.45 > 数值 ≥ 1:1.25 得 2 分; 1:1.25 > 数值 ≥ 1:1 得 1 分; 数值 < 1:1 得 0.5 分。	公立医院 绩效考核
19	住院收入中来自医保基金的比例*	住院收入中来自医保基金的收入 / 住院总收入 × 100%	与该院上年指标值比较, 与上年持平得 4 分; 每增加 0.5 个百分点加 0.2 分, 最高加 1 分; 每减少 0.5 个百分点扣 0.2 分, 扣完为止。	公立医院 绩效考核
20	4. 推动医院信息化建设*	各级医疗机构按照电子病历数据对接表单标准, 完成与全民健康信息平台的对接; 宁夏互联网医院(“互联网+医疗健康”一体化平台)项目范围内的医疗机构完成检验检查数据的对接, 实现区域内影像及检验检查结果的实时调阅; 具备核酸检测能力的各核酸检测机构, 需按要求及时将核酸检测结果同步上传至宁夏新冠病毒核酸检测信息系统和中国疾病预防控制中心信息系统(大疫情网)	1. 医疗机构按照电子病历数据对接表单标准, 完成与全民健康信息平台的对接, 得 2 分; 未完成不得分。 2. 完成与宁夏“互联网+医疗健康”一体化平台检验检查数据的对接, 实现区域内影像及检验检查结果的实时调阅, 得 2 分; 未完成不得分。 3. 及时将核酸检测结果同步上传至宁夏新冠病毒核酸检测信息系统和中国疾病预防控制中心信息系统(大疫情网)得 2 分; 未完成不得分。	全民健康 信息平台、 “互联网+ 医疗健康” 一体化平 台、宁夏 新冠病毒 核酸检 测信 息系 统按 季调 度
		电子病历评级	二级医院达到三级水平得 2 分, 未达到不得分。	按季调 度
医院结合实际推进公立医院高质量发展的创新举措				按季调 度