

河南省卫生健康委员会 河南省中医管理局 文件

豫卫医〔2020〕25号

河南省卫生健康委 河南省中医管理局 关于印发《河南省二级公立医院绩效 考核工作实施方案》的通知

各省辖市、济源示范区、各省直管县（市）卫生健康委，南阳市中医药发展局，省直各医疗机构：

为贯彻落实《国家卫生健康委员会办公厅 国家中医药管理局办公室关于加强二级公立医院绩效考核工作的通知》（国卫办医发〔2019〕23号）和《河南省人民政府关于加强三级公立医院绩效考核工作的实施意见》（豫政办〔2019〕46号），进一步健全公立医院绩效考核机制，省卫生健康委和省中医管理局组织制

定了《河南省二级公立医院绩效考核实施方案》，现印发给你们，请各地在全面推进三级公立医院绩效考核的基础上，按照本通知要求，做好二级公立医院绩效考核工作。



河南省卫生健康委



河南省中医管理局

2020年6月28日

河南省二级公立医院绩效考核实施方案

为贯彻落实《国家卫生健康委员会办公厅国家中医药管理局办公室关于加强二级公立医院绩效考核工作的通知》（国卫办医发〔2019〕23号）精神，进一步健全公立医院绩效考核机制，推进现代医院管理制度建设，总结借鉴三级公立医院绩效考核工作做法，结合实际，制定本方案。

一、指导思想

以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中全会精神，推进实施“健康中原”建设，建立健全基本医疗卫生制度，深化公立医院综合改革，加快推进现代医院管理制度和分级诊疗制度落地见效。以绩效考核为抓手，坚持公益性，调动积极性，保持平稳和创新发展相结合，引导二级公立医院进一步落实功能定位，提高医疗服务质量和精细化管理水平，不断满足人民群众日益增长的健康需求。

二、工作目标

2020年在全省启动二级公立医院绩效考核工作，逐步将全省二级公立医院纳入绩效考核范围。力争到2020年底，基本建立二级公立医院绩效考核体系，包括指标体系、标准化支撑体系、

信息系统和结果运用机制，促进二级公立医院功能定位进一步落实，内部管理更加规范，医疗服务整体效率有效提升，分级诊疗和现代医院管理制度更加完善。到 2022 年，逐步建立较为完善的二级公立医院绩效考核体系，启动区域内医疗服务体系评价工作，探索建立公立医院实时监测体系。

三、主要任务

（一）统筹推进考核工作。二级公立医院绩效考核与三级公立医院绩效考核是加强公立医院管理的一体化工作。国家卫生健康委制定二级公立医院绩效考核的统一标准、关键指标、体系架构和实现路径。省卫生健康委结合我省经济社会发展水平和重点工作，针对不同类别二级公立医院设置不同指标和权重，提升考核的针对性和精准度。

（二）科学制定指标体系。按照“采集为主、填报为辅”的原则，二级公立医院绩效考核指标体系由医疗质量、运营效率、持续发展和满意度评价等 4 个方面构成（见附件 1）。今后，结合工作实际，我省将适时补充调整部分绩效考核指标。二级公立中医医院绩效考核指标见附件 2。

1. 医疗质量。提供基础医疗服务是二级公立医院的核心任务。包括功能定位、质量安全、合理用药、服务流程等 4 个部分。其中，通过微创手术占比、三级手术占比等指标体现医院功能定位；通过手术患者并发症发生率、低风险组病例死亡率等指标反映质量安全；通过抗菌药物使用强度、国家组织药品集中采

购中标药品金额占比等指标考核合理用药；通过电子病历应用功能水平分级、平均住院日等指标体现医疗服务效果。

2. 运营效率。运营效率体现医院的精细化管理水平，是实现医院科学管理的关键。包括收支结构、费用控制等2个部分。其中，通过医疗盈余率、人员经费占比等指标反映医院医疗收入结构，推动实现收支平衡，体现医务人员技术劳务价值目标；通过考核医疗收入、次均费用、次均药品费用增幅等指标反映医院主动控制费用不合理增长情况。

3. 持续发展。体现医院持续发展能力，是反映二级公立医院发展和持续健康运行的重要指标。包括人员结构、学科建设等2个部分。其中，通过麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比等指标反映医院人员结构；通过人才培养经费投入占比、专科能力等指标考核医院发展和持续运行情况。

4. 满意度评价。患者满意度是二级公立医院社会效益的重要体现，提高医务人员满意度是医院提供高质量医疗服务的重要保障。包括患者满意度、医务人员满意度等2个部分。其中，通过门诊患者满意度等指标反映患者获得感；通过医务人员满意度指标衡量医务人员积极性。

（三）完善支撑体系。科学、完善的支撑体系是保障考核结果客观、公正的基础。各级卫生健康委（含中医药主管部门，下同）要按照国家和省级统一部署，切实加强二级公立医院信息化建设，参与国家满意度调查，落实病案首页、疾病分类编

码、手术操作编码和医学名词术语集（中医病证分类与代码、中医名词术语集）的“四统一”要求。

1. 提高病案首页质量。按照国家卫生健康委统一规定，规范填写住院病案首页，加强病案首页质量控制和上传病案首页数据质量管理。推动以电子病历为核心的医院信息化建设，保证关键数据信息自动生成、不可更改，逐步实现临床数据标准化和规范化管理，确保考核数据客观真实。

2. 统一编码和术语集。全面启用统一的疾病分类编码、手术操作编码和医学名词术语集（二级中医院使用国家中医药管理局统一的中医病症分类与代码、中医名词术语集）。按照国家要求，全省二级公立医院全部完成编码和术语转换工作。

3. 完善满意度调查平台。2020年8月底前，全省二级公立医院全部纳入国家卫生健康委满意度调查平台，全面开展满意度调查。根据满意度调查结果，不断完善公立医院建设、发展和管理工作。

4. 加强考核信息系统建设。以省级三级公立医院绩效考核信息系统为基础，建立省级公立医院绩效考核信息系统，健全考核数据质量控制体系，强化考核数据分析，实现与国家公立医院绩效考核系统互联互通。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，开展二级公立医院绩效考核工作。

四、考核程序

二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1月1日至当年12月31日。

（一）医院自查自评。2020年7月1日-8月15日期间，纳入考核的二级公立医院将2017-2019年的住院病案首页数据上传至国家医院质量监测系统（<http://www.hqms.org.cn>）。7月20日-8月5日，登录国家绩效考核信息系统，按照要求上传绩效考核相关数据和佐证材料，完成医院绩效考核的分析评估。根据绩效考核指标和自评结果，调整完善内部绩效考核和薪酬分配方案，实现外部绩效考核引导内部绩效考核，推动医院科学管理。2021年起，每年3月底前完成上一年度自评工作。

（二）市级年度考核。各省辖市负责所辖二级公立医院绩效考核的组织实施，制定年度绩效考核方案，于2020年11月底前完成考核数据和自评报告初审，12月底前，完成纳入考核范围的二级公立医院绩效考核工作，并及时以适当方式向社会公示。2021年起，每年5月底前完成上述工作。

（三）省级年度考核。省卫生健康委负责省直二级公立医院的绩效考核，2020年12月底前完成对全省绩效考核数据分析评价，并报送国家卫生健康委。同时，抽取部分二级公立医院进行现场复核。2021年起，每年6月底前完成上述工作。二级公立中医医院绩效考核工作由省中医管理局负责组织实施。

（四）国家监测分析。国家卫生健康委于2020年11月底前

完成2019年度国家监测指标分析工作。2021年起，每年5月底前完成上一年度国家监测指标分析工作。

五、工作要求

（一）提高认识，加强领导。

各地各单位要切实提高思想认识，加强组织领导，健全组织机构，把公立医院绩效考核工作作为深化医改和实施健康中原战略的重要抓手，及时出台配套政策措施，建立绩效考核协调推进机制，统筹实施二、三级公立医院绩效考核，加强公立医院管理的一体化工作，深化公立医院综合改革，确保现代医院管理制度和分级诊疗制度政策落地见效。

（二）部门联动，形成合力。

各地各单位要建立健全绩效考核工作制度，规范考核工作程序，加强考核工作管理。省卫生健康委将会同相关部门探索建立绩效考核信息和结果共享机制、激励约束机制，合理使用绩效考核结果，充分调动医院和医务人员积极性，促进二级公立医院医疗服务和管理能力整体提升。

（三）加强评估，确保实效。

省卫生健康委会同相关部门，加强对二级公立医院绩效考核工作的指导和监督，动态掌握工作进度，评估工作效果，不断完善绩效考核指标细则，按照医院类别、级别，实行差别化的考核办法，抓住重点，分类考核，建立医院管理提升的动力机制。各地要科学考核，注意方式方法，避免增加基层负担，进一步强化

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。

（四）及时总结，强化宣传。

各地各单位工作进展情况要定期报送省卫生健康委，及时总结经验，挖掘典型，大力推广。要做好政策解读和舆论引导，为二级公立医院绩效考核和医院健康发展营造良好社会舆论环境。积极开展政策培训，引导公立医院和医务人员充分认识绩效考核工作的重要意义，健全内部绩效考核评价机制，努力营造寻找差距、持续改进的氛围。

附件：1. 二级公立医院绩效考核指标（试行）

2. 二级公立中医医院绩效考核指标

附件 1

二级公立医院绩效考核指标（试行）

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
一、 医疗质量	(一) 功能定位	1. 出院患者手术占比▲	定量	计算方法：出院患者手术人数/同期出院患者人数×100%。 指标来源：病案首页。
		2. 出院患者微创手术占比▲	定量	计算方法：出院患者微创手术人数/同期出院患者手术人数×100%。 指标来源：病案首页。
		3. 出院患者三级手术占比▲	定量	计算方法：出院患者三级手术人数/同期出院患者手术人数×100%。 指标来源：病案首页。
	(二) 质量安全	4. 手术患者并发症发生率▲	定量	计算方法：手术患者并发症发生人数/同期出院患者手术人数×100%。 指标来源：病案首页。
		5. 低风险组病例死亡率▲	定量	计算方法：低风险组死亡例数/低风险组病例数×100%。 指标来源：病案首页。
	(三) 合理用药	6. 抗菌药物使用强度(DDDs)▲	定量	计算方法：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=出院患者人数×出院患者平均住院天数。 指标来源：医院填报。
		7. 基本药物采购金额占比	定量	计算方法：医院采购基本药物金额数/医院同期采购药物金额总数×100%。 指标来源：省级药品集中采购平台。
		8. 国家组织药品集中采购中标药品金额占比	定量	计算方法：中标药品采购金额数/同期采购同种药品金额总数×100%。 指标来源：医院填报。
		9. 重点监控药品收入占比	定量	计算方法：重点监控药品收入/同期药品总收入×100%。 指标来源：医院填报。
		10. 重点监控高值医用耗材收入占比	定量	计算方法：重点监控高值医用耗材收入/同期耗材总收入×100% 指标来源：医院填报。

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
二、运营效率	(四) 医疗服务	11. 电子病历应用功能水平分级▲	定量	计算方法：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。 指标来源：国家卫生健康委。
		12. 省级室间质量评价临床检验项目参加率与合格率	定量	计算方法：医院临床检验项目中参加和通过省级（本省份）临床检验中心组织的室间质量评价情况。 指标来源：省级卫生健康委。
		13. 平均住院日▲	定量	计算方法：出院患者占用总床日数/同期出院患者人数。 指标来源：病案首页。
	(五) 收支结构	14. 医疗盈余率▲	定量	计算方法：医疗盈余/同期医疗活动收入×100%。 指标来源：财务年报表。
		15. 资产负债率▲	定量	计算方法：负债合计/同期资产合计×100%。 指标来源：财务年报表。
		16. 人员经费占比▲	定量	计算方法：人员经费/同期医疗活动费用×100%。 指标来源：财务年报表。
		17. 万元收入能耗占比▲	定量	计算方法：总能耗/同期总收入×10000。 指标来源：财务年报表。
		18. 医疗收入中来自医保基金的比例	定量	计算方法：（1）门诊收入中来自医保基金的比例：门诊收入中来自医保基金的收入/门诊收入×100%。 （2）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/住院收入×100%。 指标来源：财务年报表。
		19. 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	计算方法：医疗服务收入/同期医疗收入×100%。 指标来源：财务年报表。
	(六) 费用控制	20. 医疗收入增幅▲	定量	计算方法：（1）门诊收入增幅：（本年度门诊收入—上一年度门诊收入）/上一年度门诊收入×100%。 （2）住院收入增幅：（本年度住院收入—上一年度住院收入）/上一年度住院收入×100%。 指标来源：财务年报表。

附件 2

二级公立中医医院绩效考核指标

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
一、 医疗质量	(一) 功能定位	1. 门诊中药处方比例▲	定量	计算方法：门诊中药（含中药饮片和中成药）处方数/门诊处方总数×100%。 指标来源：医院填报。
		2. 门诊散装中药饮片和小包装中药饮片处方比例▲	定量	计算方法：门诊散装中药饮片和小包装中药饮片处方数/门诊处方总数×100%。 指标来源：医院填报。
		3. 中药饮片使用率▲	定量	计算方法：（1）门诊患者中应用中药饮片人次/门诊总人次×100%。 （2）出院患者中应用中药饮片人次/出院患者总人次×100%。 指标来源：医院填报，病案首页。
		4. 中医非药物治疗使用比例▲	定量	计算方法：（1）门诊患者中使用中医非药物治疗总人次（以挂号人次计）/门诊总人次×100%。 （2）出院患者中使用中医非药物治疗人次/出院患者总人次×100%。 指标来源：医院填报，病案首页。
		5. 以中医为主治疗的出院患者比例▲	定量	计算方法：以中医为主治疗的出院患者人次/出院患者总人次×100%。 指标来源：病案首页。
		6. 手术患者围手术期中医治疗比例	定量	计算方法：手术患者围手术期应用中医治疗人次/手术患者总人次×100%。 指标来源：病案首页。
	(二) 质量安全	7. 手术患者并发症发生率▲	定量	计算方法：手术患者并发症发生人数/同期出院患者手术人数×100% 指标来源：病案首页
		8. 理法方药使用一致的出院患者比例	定量	计算方法：理法方药使用一致的出院患者人次/同期出院患者总人次×100%。 指标来源：医院填报。

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
	(三) 合理用药	9. 抗菌药物使用强度 (DDDs) ▲	定量	计算方法: 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。 指标来源: 医院填报。
		10. 基本药物采购金额占比	定量	计算方法: 医院采购基本药物金额数 / 医院同期采购药物金额总数 × 100%。 指标来源: 省级招采平台。
		11. 国家组织药品集中采购中标药品金额占比	定量	计算方法: 中标药品采购金额数 / 同期采购同种药品金额总数 × 100%。 指标来源: 医院填报。
		12. 重点监控化学药品和生物制品收入占比	定量	计算方法: 重点监控化学药品和生物制品收入 / 同期药品总收入 × 100%。 指标来源: 医院填报。
		13. 重点监控高值医用耗材收入占比	定量	计算方法: 重点监控高值医用耗材收入 / 同期耗材总收入 × 100% 指标来源: 医院填报。
	(四) 医疗服务	14. 电子病历应用功能水平分级 ▲	定量	计算方法: 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。 指标来源: 国家卫生健康委。
		15. 省级室间质量评价临床检验项目参加率与合格率	定量	计算方法: 医院临床检验项目中参加和通过省级(本省份)临床检验中心组织的室间质量评价情况。 指标来源: 省级卫生健康委。
		16. 平均住院日 ▲	定量	计算方法: 出院患者占用总床日数 / 同期出院患者人数。 指标来源: 病案首页。
二、 运营效率	(五) 收支结构	17. 医疗盈余率 ▲	定量	计算方法: 医疗盈余 / 同期医疗活动收入。 指标来源: 财务年报表。
		18. 资产负债率 ▲	定量	计算方法: 负债合计 / 同期资产合计 × 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)。 指标来源: 财务年报表。
		19. 人员经费占比 ▲	定量	计算方法: 人员经费 / 同期医疗活动费用 × 100%。 指标来源: 财务年报表。
		20. 万元收入能耗占比 ▲	定量	计算方法: 总能耗 / 同期总收入 × 10000。 指标来源: 财务年报表。

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
		21. 医疗收入中来自医保基金的比例	定量	计算方法：（1）门诊收入中来自医保基金的比例：门诊收入中来自医保基金的收入/门诊收入×100%。 （2）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/住院收入×100%。 指标来源：财务年报表。
		22. 中药饮片收入占药品收入比例▲	定量	计算方法：中药饮片收入/药品总收入×100%。 指标来源：财务年报表。
		23. 中医医疗服务项目收入占医疗收入比例▲	定量	计算方法：中医医疗服务项目收入/医疗收入×100%。 指标来源：病案首页，财务年报表，医院填报。
		24. 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	计算方法：医疗服务收入/同期医疗收入×100%。 指标来源：财务年报表。
	(六) 费用控制	25. 医疗收入增幅▲	定量	计算方法：（1）门诊收入增幅：（本年度门诊收入—上一年度门诊收入）/上一年度门诊收入×100%。 （2）住院收入增幅：（本年度住院收入—上一年度住院收入）/上一年度住院收入×100%。 指标来源：财务年报表。
		26. 次均费用增幅▲	定量	计算方法：（1）门诊次均费用增幅：（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。 （2）住院次均费用增幅：（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。 指标来源：财务年报表。
		27. 次均药品费用增幅▲	定量	计算方法：（1）门诊次均药品费用增幅：（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。 （2）住院次均药品费用增幅：（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。 指标来源：财务年报表。

一级指标	二级指标	三级指标	性质	指标说明
三、持续发展	(七) 人员结构	28. 中医类别执业医师（含执业助理医师）占执业医师总数比例▲	定量	计算方法：中医类别执业（助理）医师人数/医院执业（助理）医师总人数×100%。 指标来源：国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统。
		29. 医护比▲	定量	计算方法：医院注册执业（助理）医师总数/全院同期注册护士总数。 指标来源：国家医疗机构、医师、护士、电子化注册系统。
		30. 麻醉、儿科、重症、病理医师占比	定量	计算方法：医院注册的麻醉、儿科、重症、病理在岗医师数/全院同期医师总数。 指标来源：国家医疗机构、医师、护士、电子化注册系统。
	(八) 学科建设	31. 人才培养经费投入占比	定量	计算方法：人才培养经费投入/医院当年总经费×100%。 指标来源：医院填报。
		32. 每百名卫生技术人员重点学科、重点专科经费投入	定量	计算方法：本年度省级及以上重点学科、重点专科投入经费总金额/同期卫生技术人员总数×100。 指标来源：医院填报。
四、满意度评价	(九) 患者满意度	33. 患者满意度▲	定量	计算方法：门诊、住院患者满意度调查得分。 指标来源：国家公立医院满意度调查平台。
	(十) 医务人员满意度	34. 医务人员满意度▲	定量	计算方法：医务人员满意度调查得分。 指标来源：国家公立医院满意度调查平台。

注：1. 标记“▲”的为国家监测指标。

2. 二级公立中医医院绩效考核指标体系共 34 个指标，其中国家监测指标 23 个。

河南省卫生健康委员会办公室

2020 年 6 月 28 日印发

