

# 东至县县级医院管理委员会办公室文件

东医管委〔2018〕5号

## 关于印发东至县县级公立医院绩效考核办法（试行）的通知

县人民医院、县中医院：

为认真贯彻落实省政府办公厅《关于巩固完善县级公立医院综合改革的意见》，结合省卫生计生委、省人社厅、省财政厅，省医改办《关于进一步健全全省公立医院绩效考核机制的指导意见》（皖卫医〔2017〕48号）文件精神，结合工作实际，经县级医院管理委员会审议，修订了《东至县县级公立医院绩效考核办法（试行）》。现印发给你们，请认真贯彻落实。

东至县县级医院管理委员会

2018年10月9日



# 东至县县级公立医院绩效考核办法（试行）

为加强对县级公立医院的管理,做到科学、准确、客观评价,提高运行效率,改善服务环境,促进健康发展,为群众提供更加优质、价廉、高效,安全的医疗服务,根据省卫生计生委、省人社厅、省财政厅,省医改办《关于进一步健全全省公立医院绩效考核机制的指导意见》(皖卫医〔2017〕48号)以及省卫生计生委、省医改办《关于开展2017年全省公立医院综合绩效考核工作的通知》(卫医秘〔2017〕553号)文件要求,结合实际,制定本办法。

## 一、考核原则

采取年度考核与日常考核相结合的办法,注重实效,坚持公开、公正、客观的原则。

## 二、考核对象

县人民医院、县中医院。

## 三、考核范围

医院管理、服务评价。

## 四、考核方法

由县卫计委、财政局、人社局、编办、发改委等部门成立专门考核领导小组,考核采取年度考核与不定期考核、日常考核相结合的办法,具体采取以下几种方式:

(一) 查阅资料。查阅医院财务报表及相关材料。

(二) 采集核实有关数据。从有关业务部门采集、核实反映院长工作实绩的有关数据,对采集的数据进行对比、分析、汇总。

(三) 实地考察。结合医院管理评价工作,通过现场察看、

访问患者和医务人员、召开座谈会、暗访等形式，了解、核实院长工作情况和群众反映。

（四）征求意见。由考核组以发放问卷调查表、面谈等多种方式征求相关部门、纪检部门、其他医疗卫生单位、本院干部职工的意见。

#### （五）考核内容

1、社会效益。开展上下联动、推动分级诊疗，发挥县域医共体的一体化作用，实现双向转诊；开展临床路径试点工作；建立符合行业特点的人事薪酬制度；加强医疗服务收费管理，确保住院病人和医院各项收入支出的费用合理、可控；推进医院信息化建设。

2、医院服务评价。坚持以科学发展观为指导，深入贯彻落实党的“十九大”精神，紧紧围绕医疗卫生系统改革与发展的任务，确保患者、职工、社会三满意，纠正医疗卫生系统存在的不正之风，加强医德医风建设，树立良好的医疗队伍形象，促进社会和谐。

### 五、考核结果的评定和运用

根据《医疗机构管理条例》、《执业医师法》、《医院管理评价指南》等医疗卫生管理法律、法规、规章、诊疗护理规范、指南，按照以定量考核指标为主，兼顾定性考核指标的原则，制定《东至县县级公立医院绩效考核评价细则》，分值指标共 25 项，满分为 100 分。总分舍弃小数，不搞四舍五入。

公立医院考核结果为优秀、合格、不合格三个等级，考核结果与公立医院工资总额挂钩，作为院长评定年薪和选拔任用、培养教育、管理监督、激励约束的重要依据。

## 东至县县级公立医院绩效考核评价细则

考核指标		考核内容	考核标准	考核得分	依据及备注
一、社会效益 (52分)	门诊病人均医药费用增幅(4分)	低于上年度	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣0.5分, 扣完为止。		
	住院病人均医药费用增幅(4分)	低于上年度	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣0.5分, 扣完为止。		
	医疗费用增长率(4分)	≤10%	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣1分, 扣完为止。		
	药占比(不含中药饮片)(2分)	县医院≤30%、中医院≤28%	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣0.5分, 扣完为止。		
	检查、化验占比(2分)	检查、化验占比≤26%	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣0.5分, 扣完为止。		
	耗材占比(2分)	≤10%	查阅医院财务报表及佐证材料, 每提高1%扣0.5分, 扣完为止。		
	挂号、诊察、床位、治疗、手术和护理收入总和占医疗收入比重(2分)	高于上年度水平	查阅医院财务报表及佐证材料, 每降低1%扣0.5分, 扣完为止。		
	百元医疗收入不含药品收入中消耗的卫生材料(2分)	下降到20元以下	查阅医院财务报表及佐证材料, 每高出1元扣0.5分, 扣完为止。		
	平均住院日(2分)	≤8天	查阅医院财务报表及佐证材料, ≤8天得2分, 高0.5天扣1分, 扣完为止。		
	本院新农合住院病人按病种(床日)付费执行情况(4分)	与全省同级医院比较	高于全省同级医院平均水平的得满分, 执行率低于50%的, 每低1%扣0.5分, 扣完为止。(省内平均不到50%的按省内平均值计算)		
	本院新农合住院病人可补偿费用占比情况(4分)	县医院≥88%, 中医院≥89%	县医院≥88%, 中医院≥89%得满分, 每降低1%扣1分, 扣完为止。		
	与去年同期相比, 本医共体辖区参合人口(不含建档立卡贫困人口)总住院率控制情况(4分)	全年总住院率≤12%	总住院率≤12%得满分, 超过12%, 不得分。		
本院新农合住院病人实际补偿比(3分)	≥70%	≥70%得满分, 每降低1%扣1分, 扣完为止。			

考核指标		考核内容	考核标准	考核得分	依据及备注
一、社会效益 (52分)	建立符合行业特点的人事薪酬制度(2分)	完善院内绩效考核方案并落实	查阅相关材料,对院内绩效考核方案进一步完善的得1分,进行落实的得1分。		
	加强上下联动、推动分级诊疗(3分)	完成县域医共体试点各项工作任务(2分)	按照医共体绩效考核方案要求进行考核,有一项未达标扣0.5分。		
		建立分级诊疗制度,实现双向转诊。(1分)	查阅相关材料,落实双向转诊制度的得1分。		
	加强信息化平台建设(2分)	建立远程影像、检验中心、医共体内互联互通	现场实地考察,按要求建立信息化平台的得1分,投入运行的得1分。		
	开展临床路径试点工作(2分)	实施临床路径的病例数占同期出院病人总数 $\geq 40\%$ 、入径率 $\geq 70\%$ 、完成率 $\geq 80\%$ 、变异率 $\leq 15\%$	查阅相关材料,有一项不达标的扣1分,扣完为止。		
	其他临时性工作(4分)	完成县政府、卫计委交办的公共卫生及其他临时性工作	查阅相关材料,有一项未完成的扣2分,扣完为止。		
二、医共体建设 (30分)	县外就诊率(20分)	不得高于上年同期水平	医共体辖区内县外就诊率与去年同期比较,每下降1%得4分,加完为止。上升不得分。		
	乡镇外住院率(3分)	不得高于上年同期水平	医共体辖区内乡镇外就诊率与去年同期比较,每下降1%加1分,加完为止。上升不得分。		
	收治病种的重叠度(3分)	不得高于上年同期水平	本院收治病种与当地乡镇卫生院的重叠度,以省考核通报为准。		
	向下(向乡镇卫生院)转诊率(4分)	不得低于上年同期水平	本院稳定期病人下转率与去年同期比较,每上升1%加2分,加完为止。		
三、服务评价 (18分)	患者满意度(6分)	满意率达90%以上	调查门诊患者30名,住院患者20名。达到90%得满分,每下降5%扣1分,扣完为止。		
	职工满意度(6分)	满意率达90%以上	至少调查20人以上。达到90%得满分,每下降5%扣1分,扣完为止。		
	社会满意度(6分)	满意率达90%以上	调查人大代表、政协委员及其他至少5个以上部门20人。达到90%得满分,每下降5%扣1分,扣完为止。		