

南阳市深化医药卫生体制改革领导小组办公室

宛医改办函〔2022〕3号

南阳市医改办关于开展 2021 年度 城市公立医院综合改革绩效评价的通知

卧龙、宛城区医改办，市直城市公立医院：

根据《国家卫生计生委、人力资源和社会保障部、财政部、国家中医药管理局关于加强公立医疗卫生机构绩效评价的指导意见》（国卫人发〔2015〕94号）和《南阳市城市公立医院综合改革实施方案》（宛政办〔2017〕67号）文件规定，市医改办决定对我市城市公立医院综合改革情况进行专项绩效评价。现将有关事项通知如下：

一、评价对象

南阳市 20 家城市公立医院。

（一）市医改办负责市直城市公立医院考核评价工作。

（二）卧龙、宛城区医改办负责区直城市公立医院考核评价工作，结果报市医改办备案。

二、评价内容

主要内容为：医疗收入结构变化、控费目标完成、规范医疗服务行为、分级诊疗实施、科学管理、内部绩效分配改革等情况

以及 2021 年重点改革任务进展情况。考核时限为 2021 年全年度改革情况。

三、评价方式

采取自查与抽查、现场与送审相结合的方式。

(一) 自查自评。对照绩效评价细则(附件 1)开展自查自评,完成自评报告和自评打分,对照自证材料清单(附件 2)有序、完整准备佐证材料。自查报告应突出加强领导、主要措施、任务落实、改革成效、创新突破及特色亮点等方面情况,不超过 2000 字。

(二) 抽查考评。市医改办抽取部分医院进行现场考评。

四、评价结果运用

市医改办将适时对考评结果进行通报,并将进一步完善绩效评价奖惩激励机制,考评结果作为财政补助资金分配的重要依据。

五、工作要求

(一) 各有关单位要严肃考评纪律,严禁编造、篡改考评资料,严肃查处弄虚作假行为,确保考评工作客观公正。

(二) 市直各医院于 8 月 31 日前完成自评工作,将加盖公章的自评报告、自评表及佐证材料报市医改办,并同时报送电子版(佐证材料可只上报纸质版);抽查考评医院、时间另行通知。卧龙、宛城区医改办于 9 月 9 日前将本地区考评结果报市医改办备案。

联系电话：63190968 63181956

邮箱：nyswjwygb@163.com

附件：1. 2021 年度市直公立医院绩效评价细则
2. 2021 年度市直公立医院绩效评价资料 and 自证材料
清单



附件 1

2021 年度市直公立医院绩效评价细则

一级指标	二级指标		三级指标及要求	分值	评分办法和标准
一、社会效益 (22 分)	1	费用控制	(1) 住院次均费用增幅控制在一定范围内	7	与自身上年度相比, 增幅 $\leq 5\%$ 得 7 分, 每提高 1 个百分点扣 1 分, 扣完 7 分为止。
			(2) 公立医院每门急诊人次平均收费水平增长比例、出院者平均医药费用增长比例	10	每门急诊人次平均收费水平增长比例 = (2020 年每门急诊人次平均收费水平 - 2020 年每门急诊人次平均收费水平) / 2020 年每门急诊人次平均收费水平 $\times 100\%$ 。 $\leq 6.33\%$ 得 5 分; $> 6.33\%$ 且 $\leq 8.19\%$ 得 3.75 分, 低于 2020 年加 0.625 分; $> 8.19\%$ 得 2.5 分, 低于 2020 年加 0.625 分。 出院者平均医药费用增长比例 = (2021 年出院者平均医药费用 - 2020 年出院者平均医药费用) / 2020 年出院者平均医药费用 $\times 100\%$ 。 $\leq 4.15\%$ 得 5 分; $> 4.15\%$ 且 $\leq 6.63\%$ 得 3.75 分, 低于 2020 年加 0.625 分; $> 6.63\%$ 得 2.5 分, 低于 2020 年加 0.625 分。
			(3) 基本药物使用	5	三级医院达到 30%, 二级医院达到 45%得 5 分。每低 0.1 个百分点扣 2.5 分, 扣完为止。
二、医疗服务 (41 分)	2	人员结构	(4) 卫生技术人员与床位比	5	三级医院卫生技术人员与开放床位比不低于 1.15:1 得 3 分。二级医院卫生技术人员与开放床位比不低于 0.88:1 得 3 分。同时制定有各科室人力资源配原则与具体实施方案得 2 分。
			(5) 医护比	4	医护比达到 1:2 得 4 分, 达不到者不得分。
	3	门诊服务量	(6) 三级公立医院门诊人次数与出院人次数比	5	≤ 14.03 得 5 分; > 14.03 且 ≤ 15.06 得 3.75 分; > 15.06 得 2.5 分。二级及以下医院和中医类医院不参与此项考核。

一级指标	二级指标		三级指标及要求	分值	评分办法和标准
	4	病种结构	(7)三级公立医院出院患者手术占比和出院患者四级手术比例	5	三级公立医院出院患者手术占比： $\geq 29.56\%$ 得2.5分； $< 29.56\%$ 且 $\geq 26.11\%$ 得1.875分； $< 26.11\%$ 得1.25分。 三级公立医院出院患者四级手术比例： $\geq 17.23\%$ 得2.5分； $< 17.23\%$ 且 $\geq 16.03\%$ 得1.875分； $< 16.03\%$ 得1.25分。二级及以下医院和中医类医院不参与此项考核。
	5	床位效率	(8)平均住院日同比下降	5	与自身上年度相比，平均住院日下降(≥ 0.1 天)得1分，每下降0.1天得0.1分，以此类推，最高3分；平均住院日同比不下降不得分。三、二级医院 ≤ 10 天得2分，每高于10天0.1天扣0.1分，扣完2分为止。 (中医医院 ≤ 13 天、精神病医院 ≤ 44 天、传染病医院 ≤ 24 天)
	6	双向转诊	(9)推进医疗联合体建设，参与医联体建设并完善医联体组织管理和协作制度，落实医疗机构功能定位，完善分级诊疗制度。	12	有医联体章程得5分；牵头组建或参与紧密型城市医疗集团，有明显成效得7分，其中，有具体的管理协作制度得2分、有显著的技术帮扶效果得2分、有规范具体的双向转诊机制得3分。
			(10)病人下转率逐步增加	5	与自身上年度相比，病人下转数量增长 $\geq 10\%$ 得5分，否则每降低1个百分点扣0.5分，扣完5分为止。

一级指标	二级指标		三级指标及要求	分值	评分办法和标准
三、运行效率 (22分)	7	收支结构	(11) 药占比(不含中药饮片)下降	3	药占比 $\leq 30\%$ 得3分。药占比 $> 30\%$,与自身上年度相比,下降1个百分点得0.5分,最高得2分; \geq 上年度水平不得分。需提供2020年药品总收入(不含中药饮片)——万元、医疗服务总收入——万元。
			(12) 百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料费用下降	5	百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料费 ≤ 20 元得5分。耗材费用 > 20 元的,与自身上年度相比下降0.5元得1分,最高得2.5分; \geq 上年度水平不得分。
			(13) 检查和化验收入占医疗收入比例同比下降	4	与自身上年度相比,检查和化验收入占比下降得1分;检查和化验收入占比低于全省(三级)或全省(二级)同级同类医院平均水平得3分。否则,三级医院每高出全省三级同类医院平均水平1个百分点扣0.5分,扣完3分为止;二级医院每高出全省同级医院平均水平1个百分点扣0.5分,扣完3分为止。(全省三级医院22.49%、二级医院26.09%、三级中医院20.39%、骨科医院10.73)
			(14) 医务性收入占比同比增长	5	医务性收入占比 $\geq 35\%$ 得5分。 $< 35\%$,与自身上年度相比,医务性收入占比增长1个百分点得0.5分,最高得3分; \leq 上年度水平不得分。
			(15) 公立医院百元医疗收入的医疗支出(不含药品收入)	5	≤ 103.33 元得5分; > 103.33 元且 ≤ 109.53 元得3.75分,低于2020年加0.625分; > 109.53 元得2.5分,低于2020年加0.625分。

一级指标	二级指标		三级指标及要求	分值	评分办法和标准
四、可持续发展 (15分)	8	科学管理	(16) 管理费用占公立医院业务支出的比例	5	≤9.19%得5分; >9.19%且≤10.80%得3.75分, 低于2020年加0.625分; >10.79%得2.5分, 低于2020年加0.625分。
			(17) 三级公立医院万元收入能耗支出	5	≤87.41元得5分; >87.41元且≤101.6元得3.75分; >101.6元得2.5分。二级及以下医院不参与此项考核。
	9	内部绩效考核薪酬分配	(18) 健全以公益性为导向的内部绩效考核分配制度, 突出个人岗位工作量、服务质量、技术能力、行为规范、医德医风、患者满意度, 考核结果与个人岗位聘用、职称晋升、薪酬挂钩, 不得给医务人员设定创收指标, 个人薪酬不得与医院的药品、耗材、大型医学检查治疗和检验等业务收入挂钩	5	符合要求得5分。绩效分配制度未体现个人工作量、服务质量、技术能力、行为规范、医德医风、患者满意度等指标的, 1项扣0.5分, 扣完3分为止; 考核结果没与个人岗位聘用、职称晋升、薪酬挂钩的, 1项扣0.6分, 扣完2分为止。给医务人员设定创收指标或药品、耗材、大型医学检查治疗和检验等业务收入与个人薪酬挂钩的, 不得分。
加分项	10		(19) 创新突破及特色亮点	10	在省级及以上会议和培训、省医改领导小组简报、省以上卫生健康委新闻发布会上介绍公立医院改革相关经验。有1项得5分, 最高得10分。

附件 2

2021 年度市直公立医院 绩效评价资料 and 自证材料清单

序号	三级指标及要求	医院自评资料或自证材料
1	(2) 公立医院每门急诊人次平均收费水平增长比例、出院者平均医药费用增长比例	卫生健康财务年报数据
2	(3) 基本药物使用	基本药物购买和使用的相关票据和记录、报表
3	(4) 卫生技术人员与床位比	涉及医院人员结构的相关文件、报表
4	(5) 医护比	涉及医院人员结构的相关文件、报表
5	(6) 三级公立医院门诊入次数与出院入次数比	三级公立医院绩效信息考核系统数据
6	(7) 三级公立医院出院患者手术占比和出院患者四级手术比例	三级公立医院绩效信息考核系统数据
7	(8) 平均住院日	医院关于控制平均住院日的相关文件（复印件加盖公章）
8	(9) 医联体建设	医联体章程，医联体内部涉及管理协作、技术帮扶、双向转诊、效果评价的相关文件、统计数据
9	(10) 病人下转率	下转患者统计分析报告
10	(15) 公立医院百元医疗收入的医疗支出（不含药品收入）	卫生健康财务年报数据
11	(16) 管理费用占公立医院业务支出的比例	卫生健康财务年报数据
12	(17) 三级公立医院万元收入能耗支出	三级公立医院绩效信息考核系统数据
13	(18) 内部绩效考核分配制度	医院绩效考核分配办法（方案）
		岗位聘用、职称晋升管理办法（方案）或医院会议纪要等
14	(19) 创新突破及特色亮点	相关的会议、通报、发布会材料