

# 自治区“医院国考”成绩现状 与改进对策

高关心

2020年07月

# 目录

## CONTENT

- 一、“国考”规则
- 二、自治区“国考”成绩
- 三、改进对策
- 四、体会

# 一、“国考”规则



# (一) 数据来源



## (二) 考核规则

- **总分**：1000分
- **国家监测指标**：26项
- **权重**：医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价分值比例约为4:3:2:1。

### 专科医院**不参与**评价的指标

专科类别	医疗质量指标	运营效率指标	持续发展指标	满意度指标
精神	4.出院患者手术占比；5.出院患者微创手术占比；6.出院患者四级手术比例；8.手术患者并发症发生率；9.I类切口手术部位感染率；10.单病种质量控制；14.低风险组病例死亡率	——	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比	53.门诊患者满意度；54.住院患者满意度
口腔	5.出院患者微创手术占比；10.单病种质量控制	——	45.儿科、重症、中医医师占比	——
妇产（含妇幼）、肿瘤、儿童、其他专科手术组	10.单病种质量控制	——	——	——
其他专科-无手术组	4.出院患者手术占比；5.出院患者微创手术占比；6.出院患者四级手术比例；8.手术患者并发症发生率；9.I类切口手术部位感染率；10.单病种质量控制；14.低风险组病例死亡率	——	——	——

## (三) 考核等级

### 全国医院等级分布

等级分布	排名区间	数量	等级分布	排名占比
(综合)	(综合)	(综合)	(其他类别)	(其他类别)
A++	前1%	12	A	前20%
A+	1%~10% (不含1%, 下同)	104		
A	10%~20%	116		
B++	20%~35%	172	B	20%~75% (不含20%, 下同)
B+	35%~50%	174		
B	50%~75%	287		
C++	75%~85%	116	C	75%~100%
C+	85%~95%	115		
C	95%~100%	57		

## 二、自治区“国考”成绩

---

# (一) 自治区总体情况

- **考核年度**：2018年
- **指标得分**：675.2（全国平均分755.82分，满分1000分）
- **全国排名**：27名
- **分项得分**：

指标类	自治区得分	全国平均分	满分
医疗质量	267	301.4	400
运营效率	213	230.56	300
持续发展	94.2	123.52	180
满意度评价	101	100.34	120





## (二) 成绩最好医院在全国排名情况

表 成绩最好医院在全国排名情况

医院分类	国家监测指标排名	排名百分位
综合	247	21.42%
口腔	32	95.00%
精神	17	24.29%
妇产	40	37.38%
肿瘤	27	58.70%
无年报组（企业）	17	7.17%
其他专科无手术组（多为传染）	10	35.71%
其他专科手术组（骨科、眼科等）	6	5.76%

## (三) 考核等级

### 自治区综合医院

医院分类	A	B++	B+	B	C++	C+	C	总计
综合 ( 1153 )	0	8	2	11	6	1	1	29

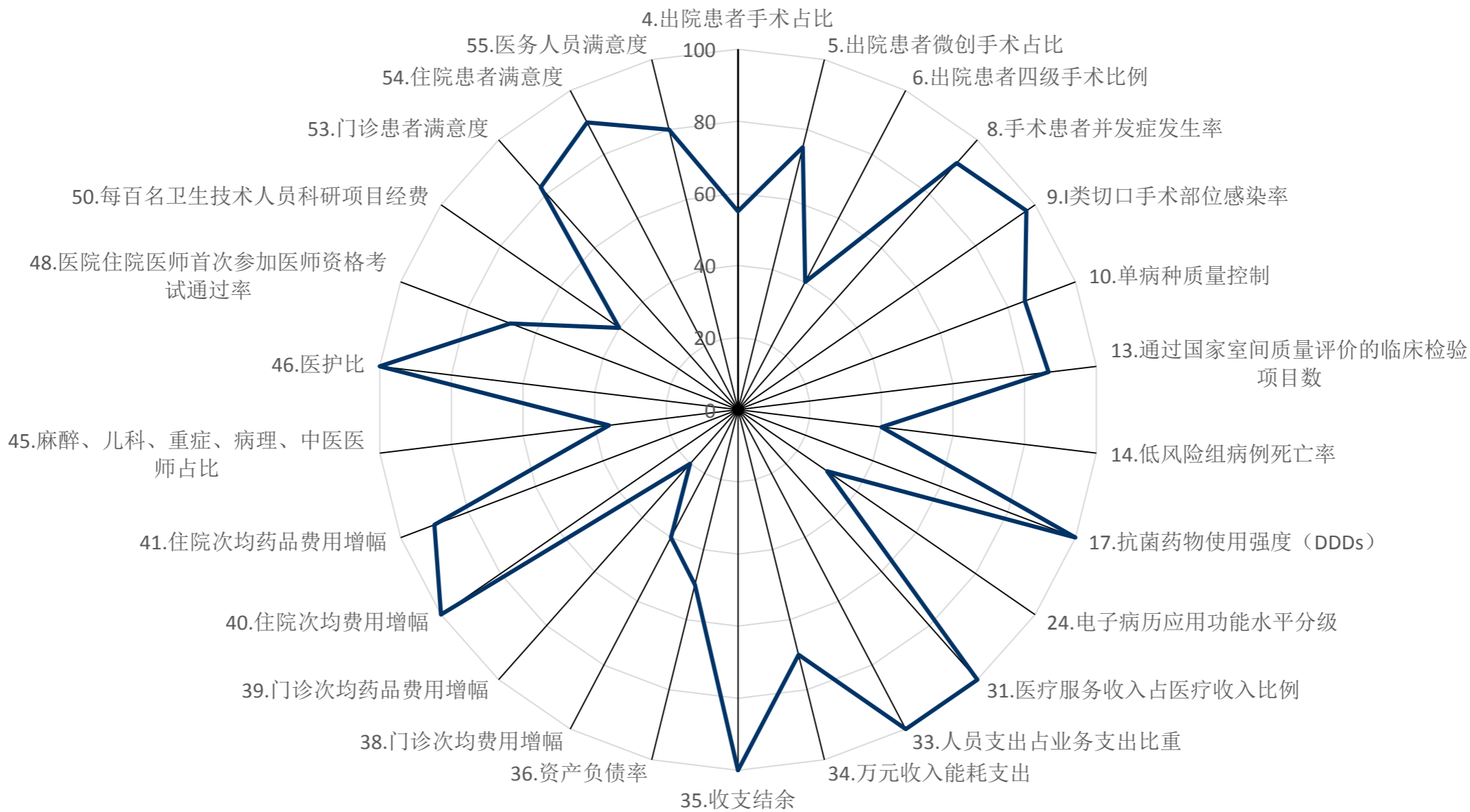
### 自治区其他医院

医院分类	A	B	C	总计
妇产 ( 107 )		1	1	2
精神 ( 70 )	1	3		4
口腔 ( 34 )			1	1
肿瘤 ( 46 )		1	2	3
其他专科手术组 ( 104 )	1	3	2	6
其他专科无手术组 ( 28 )		2		2
无年报组 ( 237 )	1	3	2	6
合计	3	13	8	24

## （四）总体评价

1. 就考核而言，总体成绩满意。（组织、上报、质控、反馈、结果等）
2. 在“国考”中成绩排名较为靠后的医院偏多。三分之一的医院在C档。  
（黑龙江、辽宁、内蒙古）
3. 流出患者占本省患者比例高，主要是肿瘤、心脏等。（西藏、安徽、内蒙古、河北、甘肃）
4. 反映了自治区总体医疗能力水平比较薄弱。

# (五) 指标得分率分析



## (五) 指标得分率分析

序号	指标	得分率 (%)
1	4.出院患者手术占比	55
2	5.出院患者微创手术占比	75
3	6.出院患者四级手术比例	40
4	8.手术患者并发症发生率	91.43
5	9.I类切口手术部位感染率	97.14
6	10.单病种质量控制	85
7	13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数	86.67
8	14.低风险组病例死亡率	40
9	17.抗菌药物使用强度 ( DDDs )	100
10	24.电子病历应用功能水平分级	30
11	31.医疗服务收入占医疗收入比例	100
12	33.人员支出占业务支出比重	100
13	34.万元收入能耗支出	70

序号	指标	得分率 (%)
14	35.收支结余	100
15	36.资产负债率	50
16	38.门诊次均费用增幅	40
17	39.门诊次均药品费用增幅	20
18	40.住院次均费用增幅	100
19	41.住院次均药品费用增幅	90
20	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比	36
21	46.医护比	100
22	48.医院住院医师首次参加医师资格考试通过率	67.5
23	50.每百名卫生技术人员科研项目经费	40
24	53.门诊患者满意度	82.5
25	54.住院患者满意度	90
26	55.医务人员满意度	80

## (六) 主要失分项目及原因

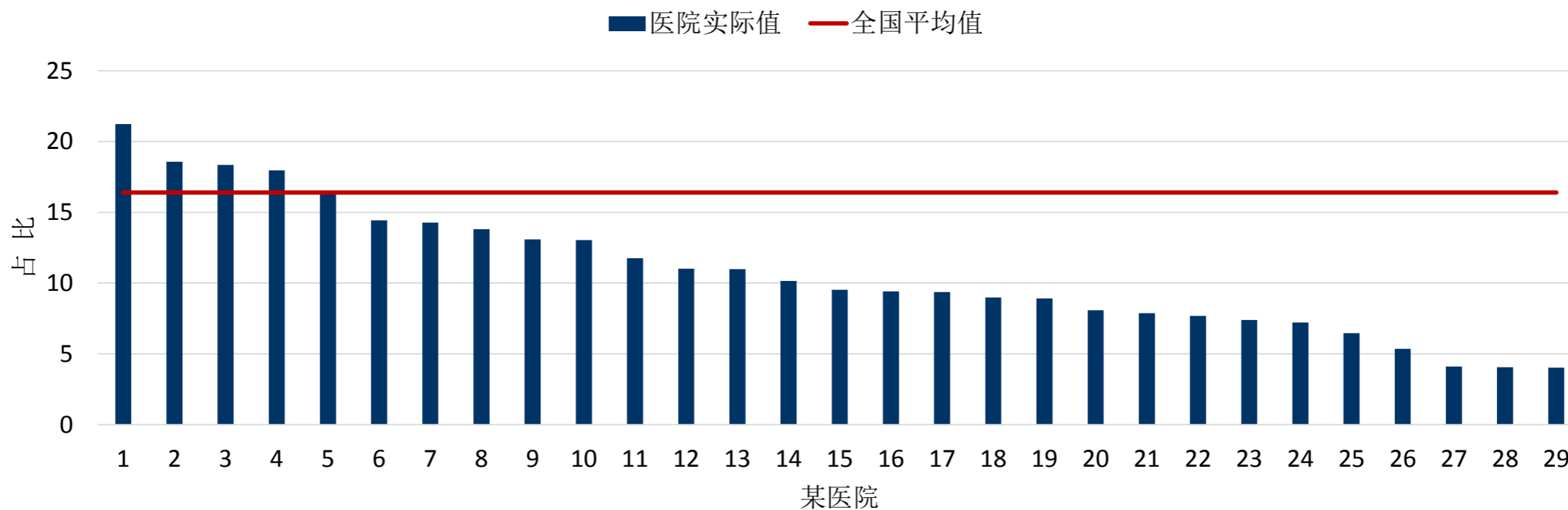
◆ **指标6**：出院患者四级手术比例 赋分100分

- **自治区得分率**：40%
- **自治区四级手术比例平均值**：12.85%
- **全国四级手术比例平均值**：16.40%
- **评分标准**：出院患者四级手术比例40%及以上得满分。  
出院患者四级手术比例小于40%的按照降序赋分。

## (六) 主要失分项目及原因

### ◆ 指标6：出院患者四级手术比例

各医院情况：29家综合组医院中，25家医院出院患者四级手术比例低于全国平均值。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标6：出院患者四级手术比例

#### 原因分析：

- 疑难危重患者手术例数少。
- 主要手术操作编码排序及编写有误。

病案号	出院科室	总费用(元)	主要诊断	其他诊断	手术操作
10123434	心内 CCU	45,110.94	急性多壁心肌梗死	冠状动脉粥样硬化性心脏病 阿-斯综合征(Stokes-Adams病) 心功能II级 脑梗死 肺炎 呼吸衰竭 肾功能不全	胸部X线检查  <b>冠状动脉支架植入术</b>  经皮冠状动脉球囊扩张血管成形术 植入一个血管支架 单一血管的操作 单根导管冠状动脉造影

复杂疾病的主要诊断、主要手术的选择，是DRG实施过程中的主要难点之一；精准的分组结果，依赖于病案首页各项诊疗项目数据的准确性、规范性和标准化



## (六) 自治区主要失分项目及原因

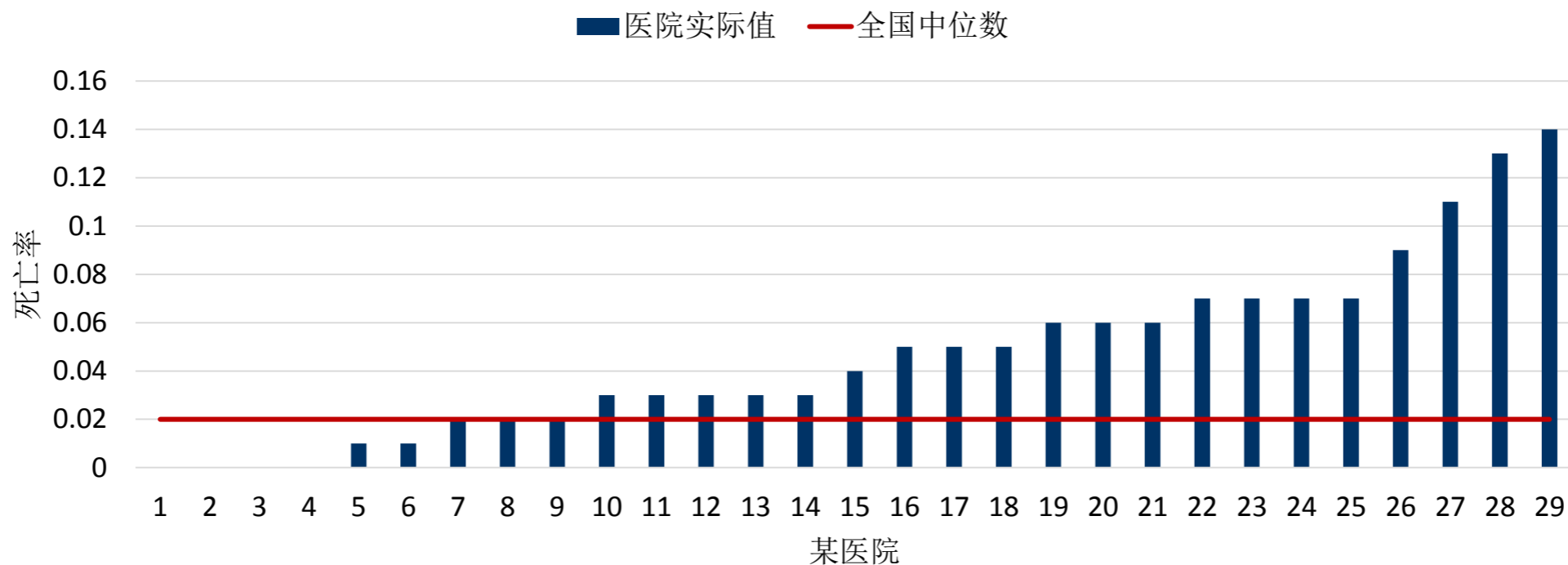
◆ **指标14**：低风险组病例死亡率 赋分35分

- **自治区得分率**：40%
- **自治区低风险组病例死亡率平均值**：0.10%
- **全国低风险组病例死亡率中位数**：0.02%
- **评分标准**：低风险组病例死亡率 $\leq 0.04\%$ ，得满分。  
低风险组病例死亡率 $> 0.04\%$ 的按照升序赋分。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标14：低风险组病例死亡率

**各医院情况：**29家综合组医院中，20家医院低风险组病例死亡率高于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标14：低风险组病例死亡率

#### 原因分析：

- 救治能力不足。
- 主要诊断选择错误。

病案号	主要诊断	其他诊断	手术操作	DRGs 代码	DRGs 描述	病组权重	死亡风险等级
100001 13	恶性肿瘤术后化疗	贲门恶性肿瘤 肺动脉高压 肺气肿 慢性胆囊炎 前列腺增生 先天性肾囊肿	化疗药物静脉注射 浅表淋巴结超声检查 心脏多普勒血流图 胸部CT检查 腹部CT检查	RE19	恶性增生性疾病的化学治疗及/或分子靶向治疗	0.46	低风险

首页主要诊断是DRG分组的核心数据，主要诊断正确与否直接影响DRG分组。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

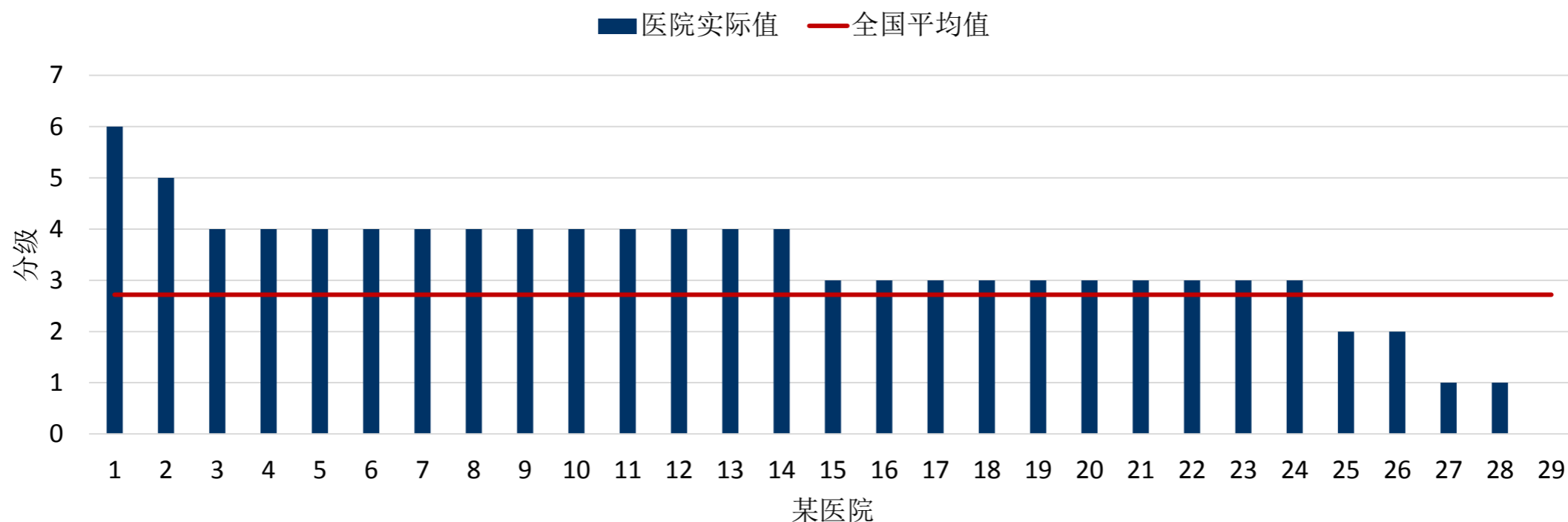
### ◆ 指标24：电子病历应用功能水平分级 赋分30分

- 自治区得分率：30%
- 自治区电子病历应用功能水平分级平均值：2.60级
- 全国电子病历应用功能水平分级平均值：2.72级
- 评分标准：不填报和未注册，0分。  
8级得满分。  
其余按照级别分别赋予分数。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标24：电子病历应用功能水平分级

**各医院情况：** 29家综合组医院中，5家医院电子病历应用功能水平分级低于全国平均值。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标24：电子病历应用功能水平分级

#### 原因分析：

- 未开展电子病历应用功能水平分级评价工作。
- 错过登录时间。
- 机构信息错误，导致与其他信息信息无法比对。

国家卫生健康委医院管理研究所



- 《关于印发电子病历系统应用水平分级评价管理办法(试行)及评价标准(试行)的通知》(国卫办医函〔2018〕1079号)
- ——到2020年，所有三级医院要达到分级评价4级以上，二级医院要达到分级评价3级以上。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

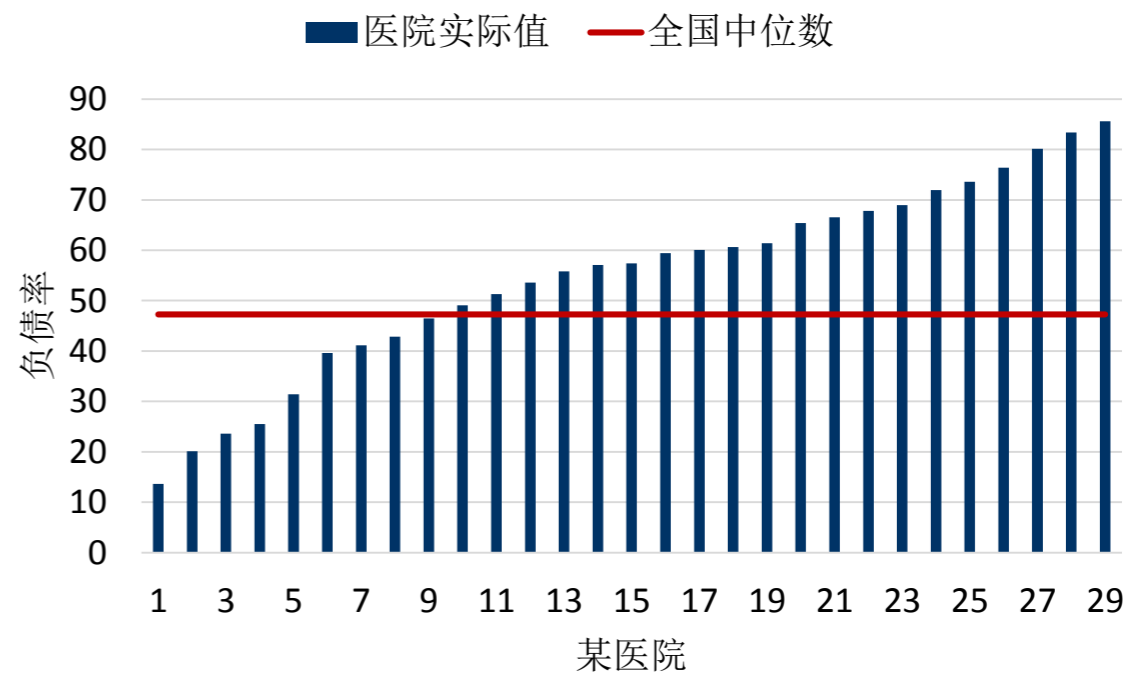
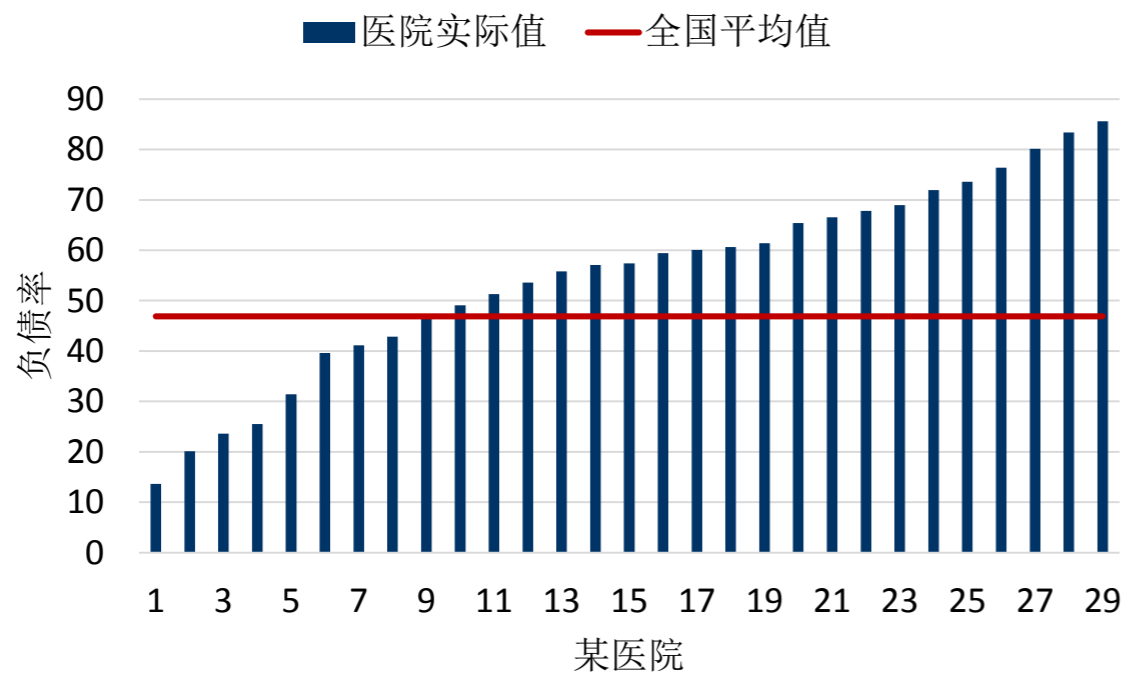
### ◆ 指标36：资产负债率 赋分30分

- 自治区得分率：50%
- 自治区资产负债率平均值：54.82%
- 全国资产负债率中位数：47.24%
- 评分标准：以平均值（46.9%）为标准，小于等于平均值得满分。  
大于等于100%得0分。  
大于平均值（46.9%），小于100%的按照降序赋分。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标36：资产负债率

**各医院情况：**29家综合组医院中，20家医院资产负债率高于全国平均值、全国中位数。





## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标36：资产负债率

#### 原因分析：

- 政策性负债，医院处于扩张阶段。
- 经营性负债。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

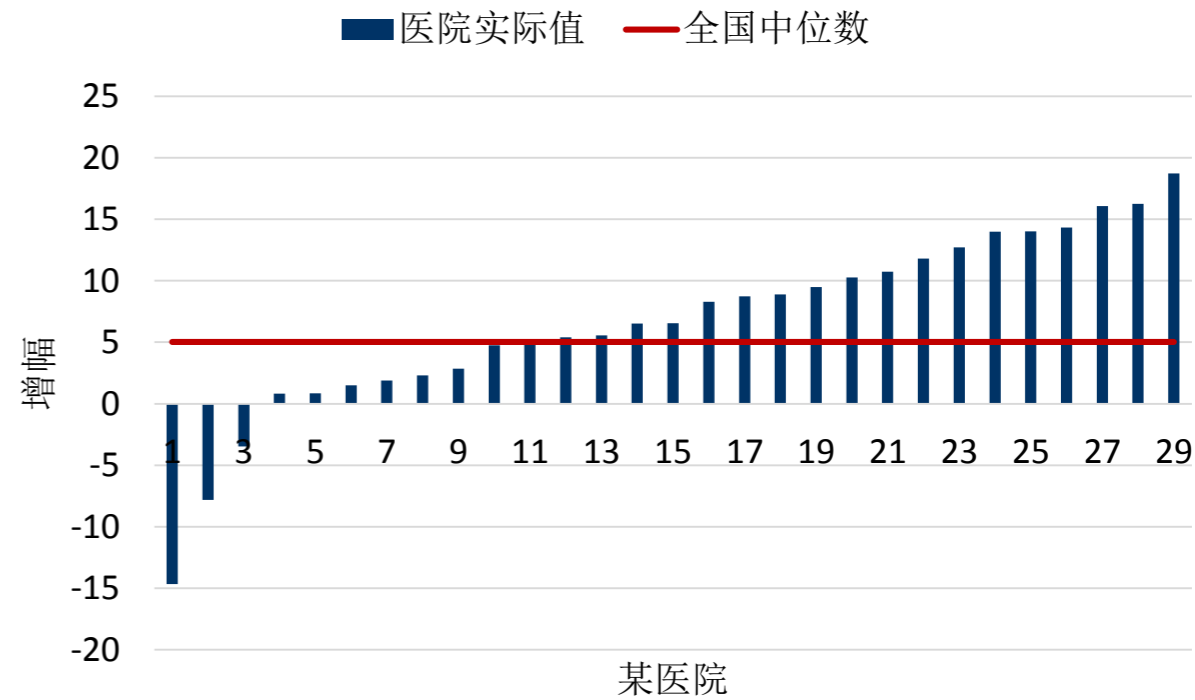
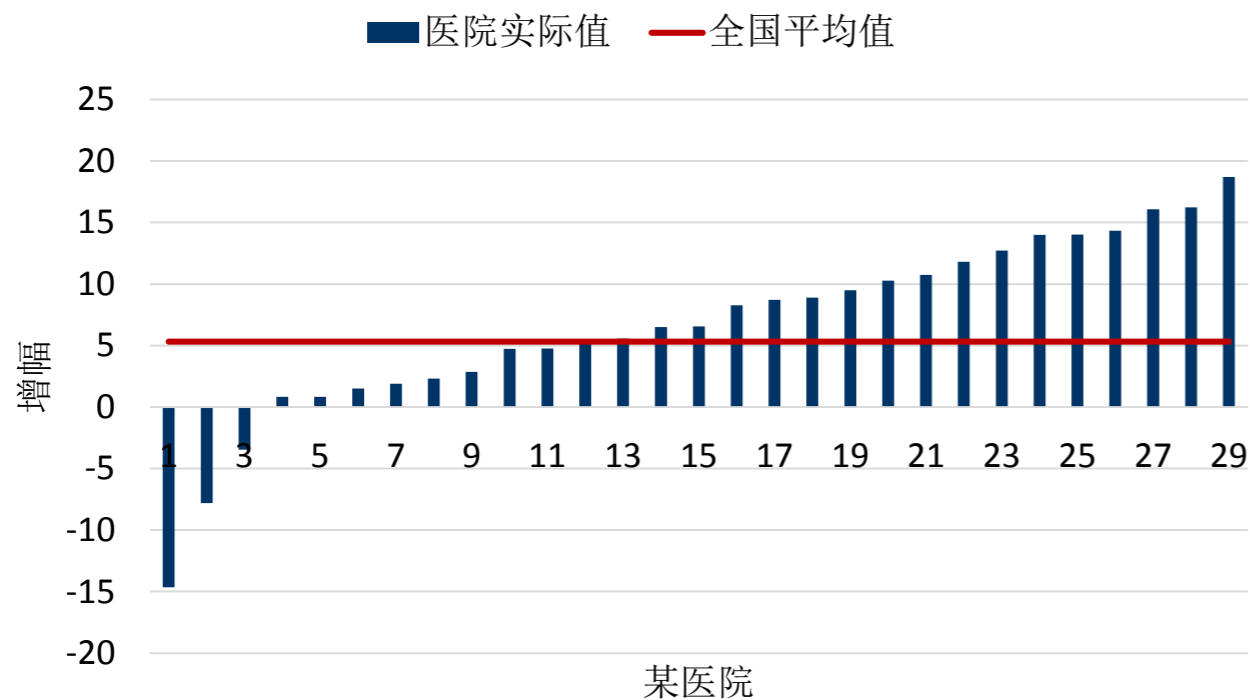
◆ **指标38**：门诊次均费用增幅 赋分30分

- **自治区得分率**：40%
- **自治区门诊次均费用增幅平均值**：8.81%
- **全国门诊次均费用增幅中位数**：5.03%
- **评分标准**：以平均值（5.33%）为标准，小于等于平均值得满分。  
大于平均值的按照降序赋分。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标38：门诊次均费用增幅

**各医院情况：**29家综合组医院中，18家医院门诊次均费用增幅高于全国平均值、全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标38：门诊次均费用增幅

#### 原因分析：

- 原收费基础水平低。
- 门诊次均费用控制效果不佳。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

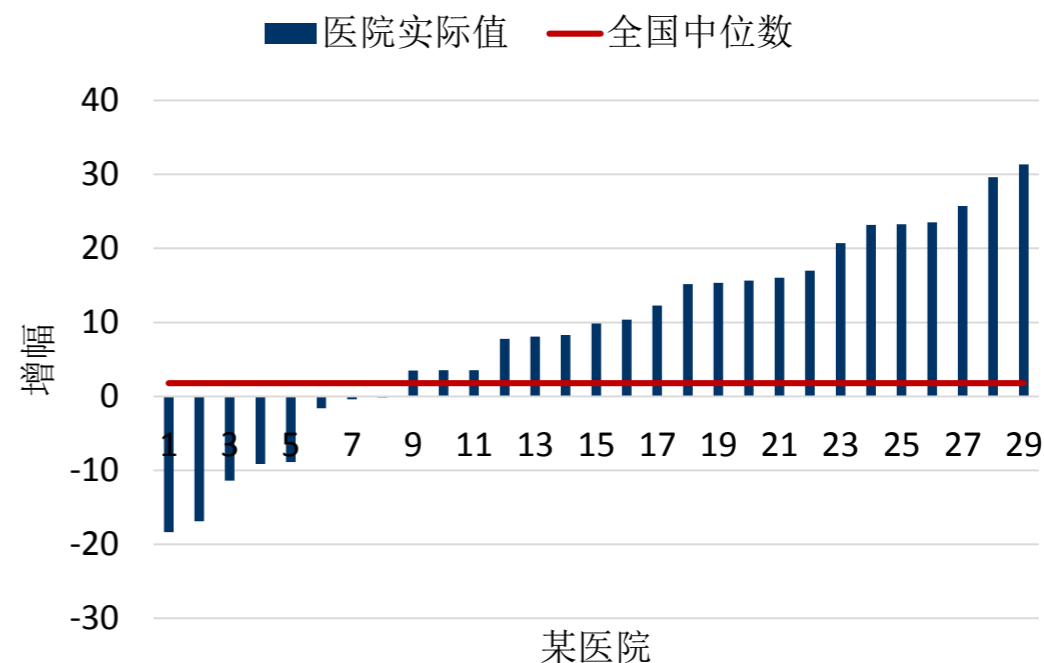
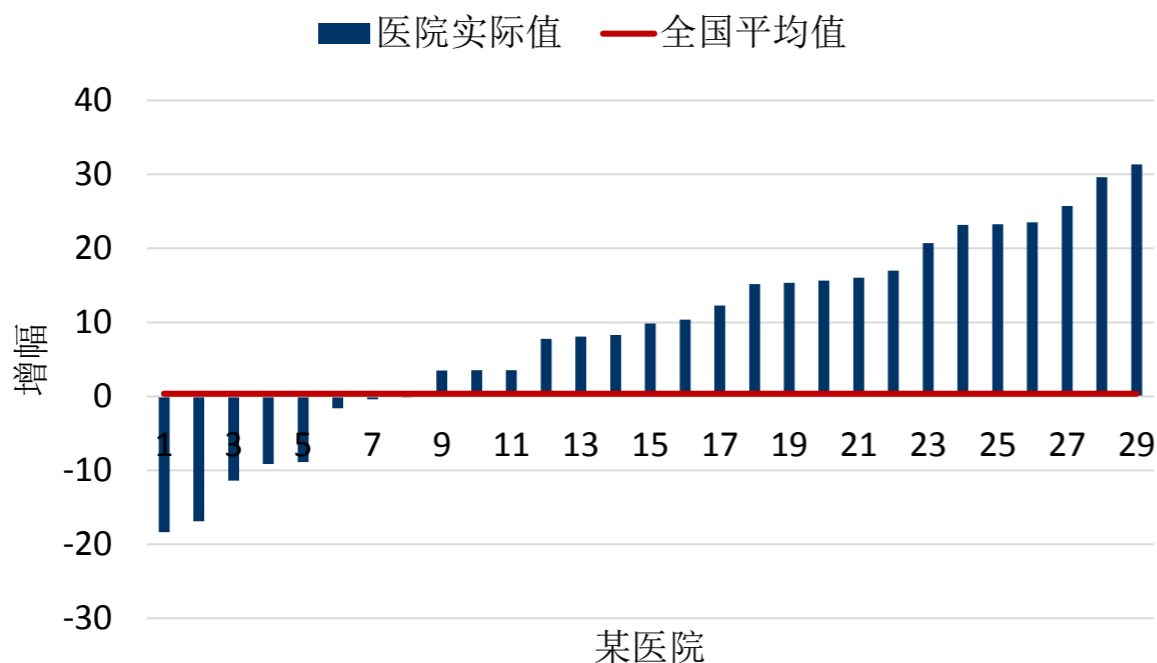
### ◆ 指标39：门诊次均药品费用增幅 赋分20分

- 自治区得分率：20%
- 自治区门诊次均药品费用增幅平均值：7.9%
- 全国门诊次均药品费用增幅中位数：1.78%
- 评分标准：以平均值（0.37%）为标准，小于或等于平均值得满分。  
大于平均值（0.37%）的按照降序赋分。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标39：门诊次均药品费用增幅

**各医院得分率：**29家综合组医院中，21家医院门诊次均药品费用增幅高于全国平均值、全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标39：门诊次均药品费用增幅

#### 原因分析：

- 门诊药品费用控制程度不足。
- 常见病、多发病占比高。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

◆ **指标45**：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比 赋分20分

**自治区得分率**：36%

**自治区占比平均值**：

- 麻醉：3.75%
- 儿科：4.34%
- 重症：0.28%
- 病理：1.19%
- 中医：5.98%

**全国占比中位数**：

- 麻醉：4.05%
- 儿科：4.71%
- 重症：1.16%
- 病理：1.20%
- 中医：5.76%

**满分值**：

- 麻醉：大于等于12.4%
- 儿科：大于等于26.52%
- 重症：大于等于13.9%
- 病理：大于等于3.25%
- 中医：大于等于47.69%

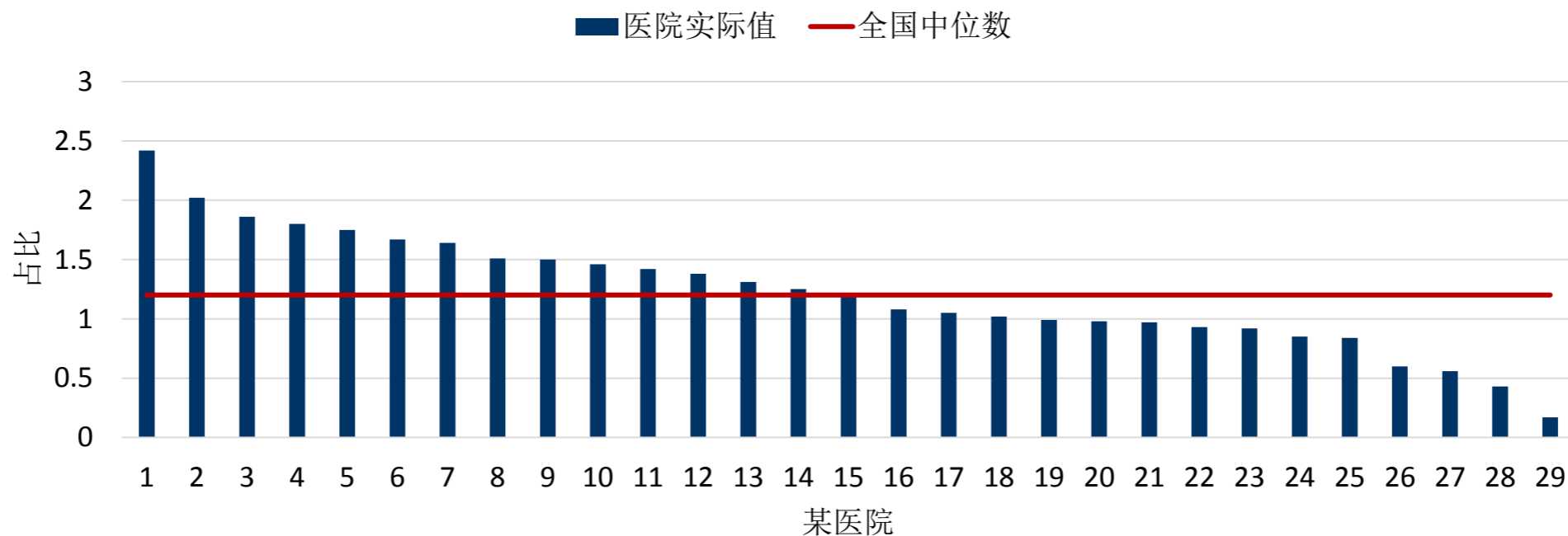
**评分标准**：各分项按照升序赋分。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

◆ **指标45**：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比——病理

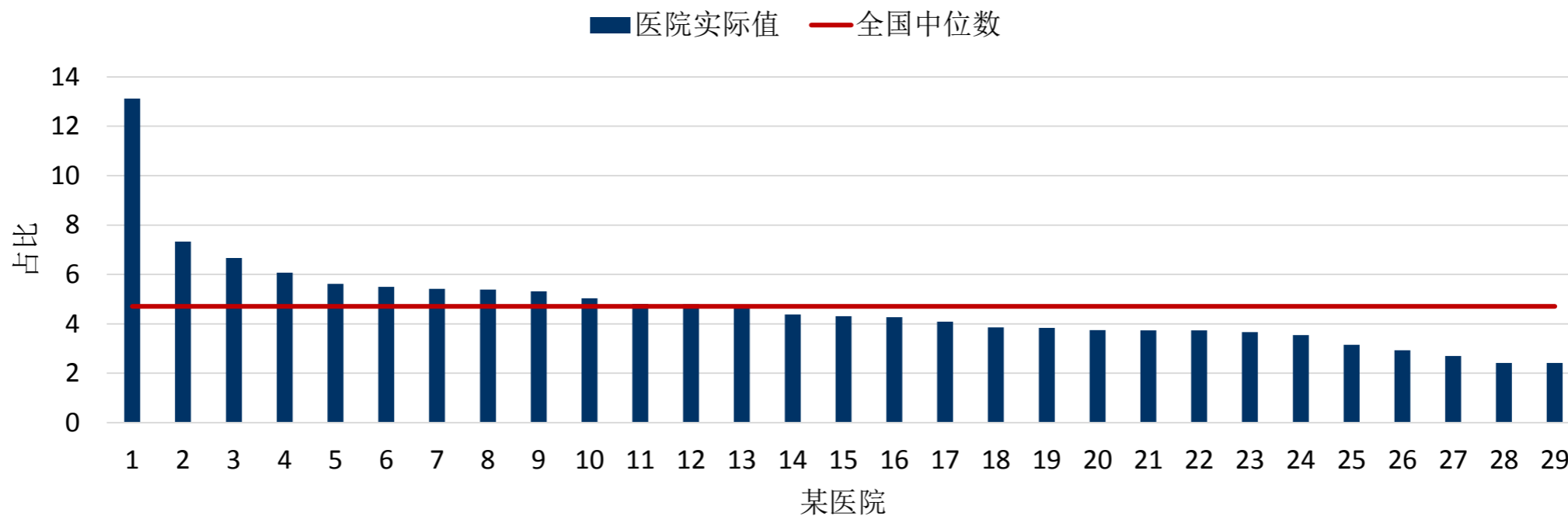
**各医院得分率**：29家综合组医院中，14家医院病理医师占比低于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标45：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比——儿科

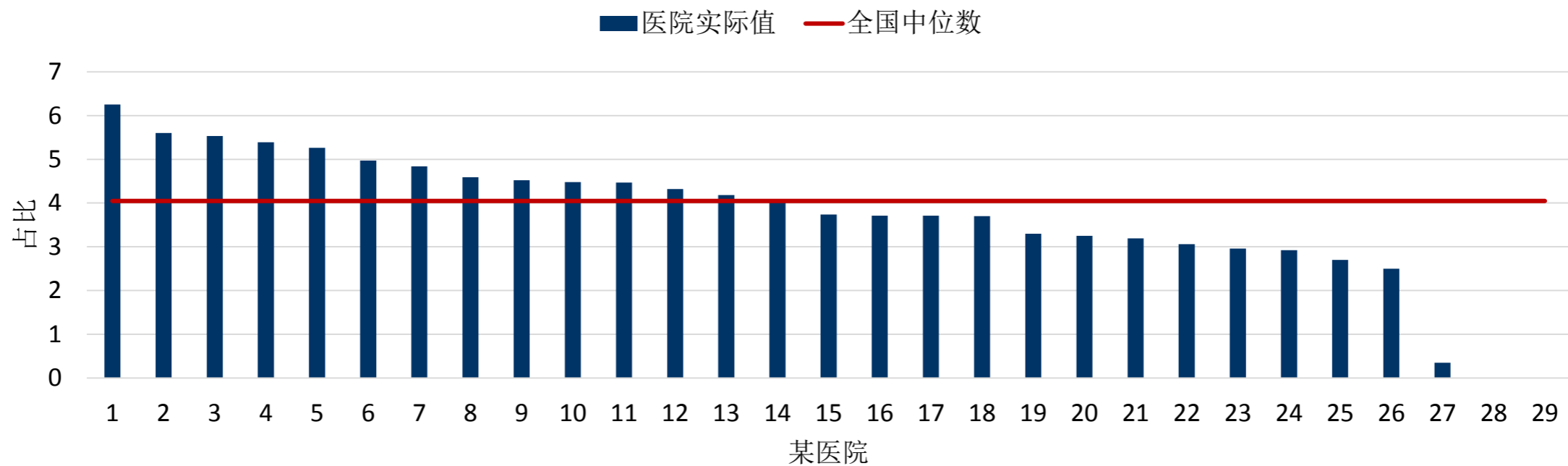
各医院得分率：29家综合组医院中，16家医院儿科医师占比低于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标45：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比——麻醉

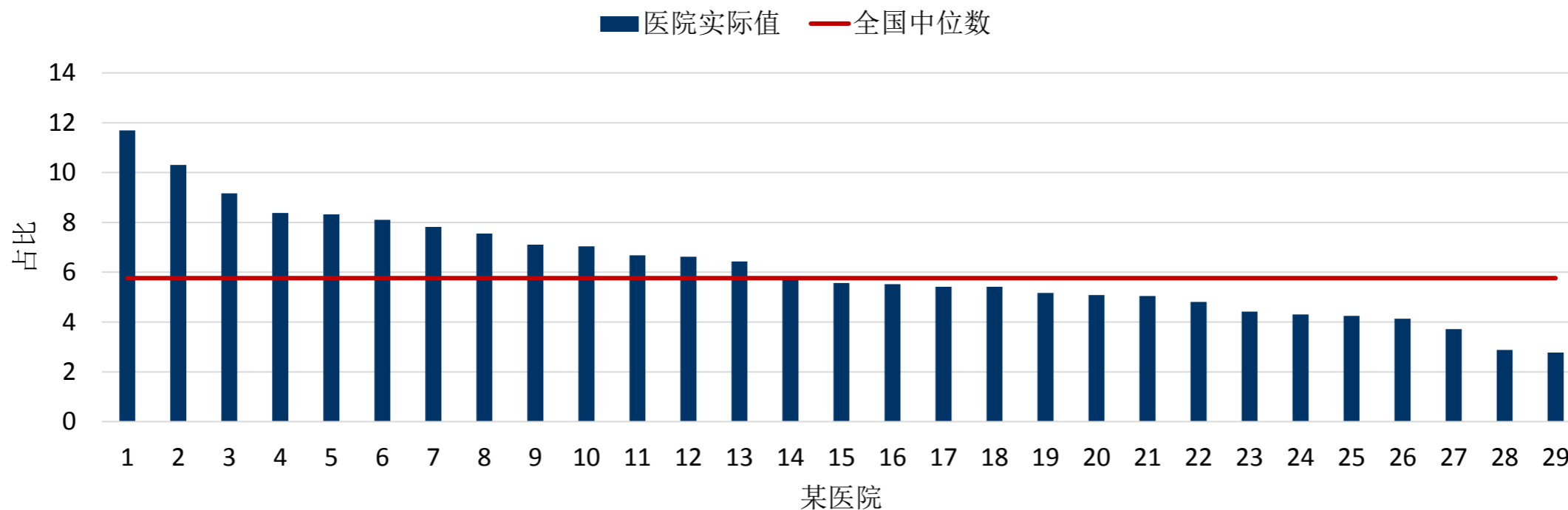
各医院得分率：29家综合组医院中，15家医院麻醉医师占比低于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

◆ **指标45**：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比——中医

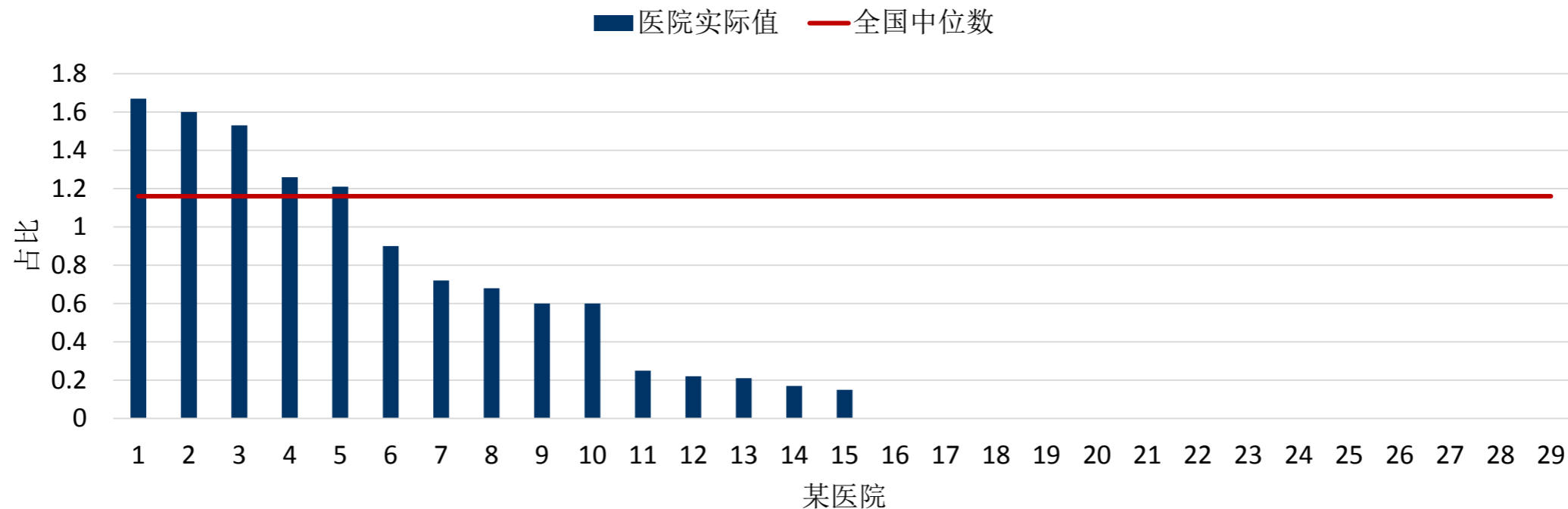
**各医院得分率**：29家综合组医院中，16家医院中医医师占比低于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

◆ **指标45**：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比——重症

**各医院得分率**：29家综合组医院中，24家医院重症医师占比低于全国中位数。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标45：麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比

#### 原因分析：

- 医院相关专业人员配置不足。
- 医院未及时维护人员信息。
- 未严格按照要求维护人员信息。
- 麻醉、病理：应维护到具体科室。



## (六) 自治区主要失分项目及原因

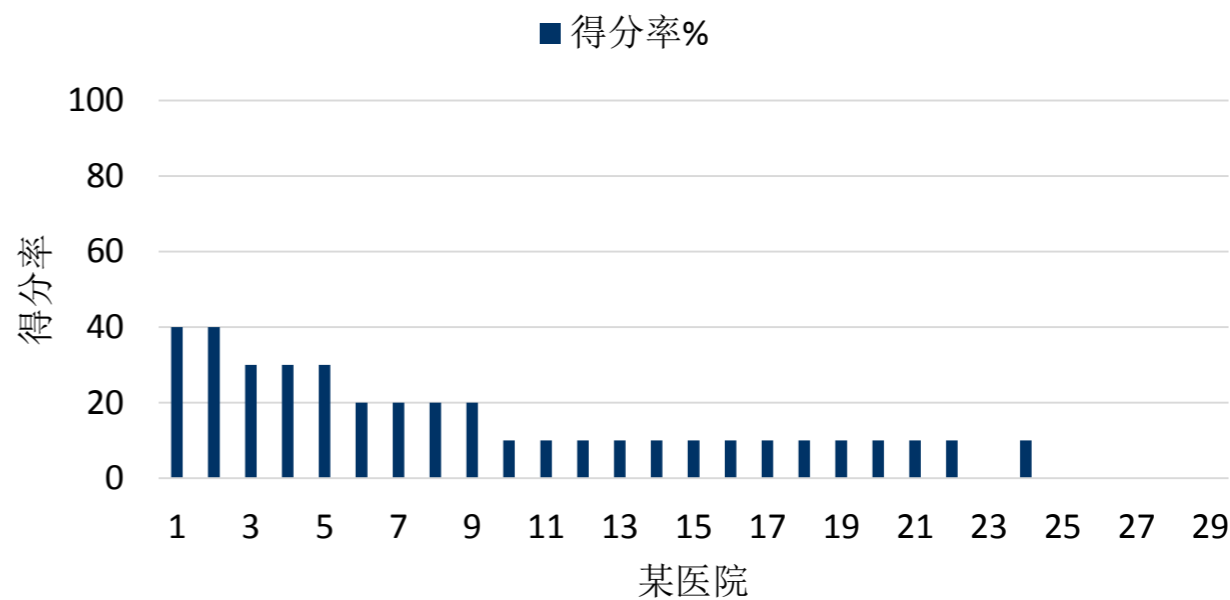
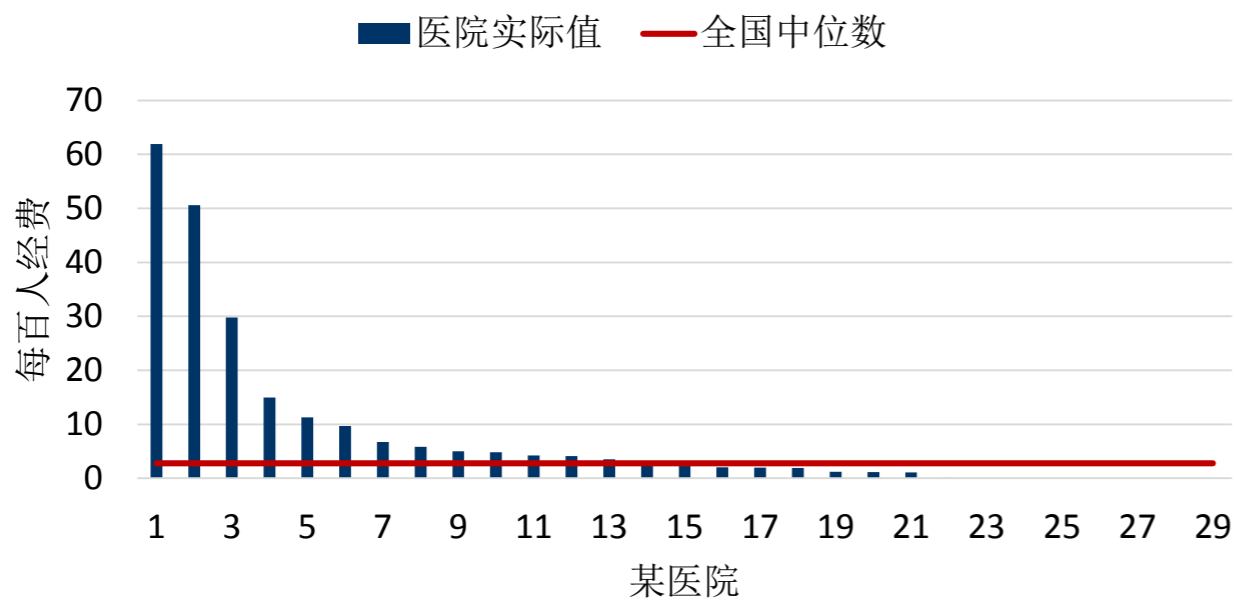
◆ **指标50**：每百名卫生技术人员科研项目经费 赋分100分

- **自治区医院最高得分率**：40%
- **自治区每百名卫生技术人员科研项目经费中位数**：2.69万
- **全国每百名卫生技术人员科研项目经费中位数**：2.75万
- **评分标准**：大于等于800万元得满分。  
低于800万元的，按照科研项目经费数量降序赋分。  
科研项目经费为0或无科研经费明细，0分。

## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标50：每百名卫生技术人员科研经费

**各医院得分率：**29家综合组医院中，15家医院每百名卫生技术人员科研经费低于全国中位数。





## (六) 自治区主要失分项目及原因

### ◆ 指标50：每百名卫生技术人员科研经费

#### 原因分析：

- 科研能力差。
- 科研投入不足。
- 对科研重视程度不够。
- 数据填报有误。

# 三、改进对策



# 改进对策

- **完善、规范住院病案首页填写。**
- **提升信息化水平，参加电子病历系统应用水平分级评价。**
- **加强医院运营管理。**
- **及时完善医师、护士等人员信息。**
- **提高科研认识，加大科研投入，促进成果转化。**

## 四、体会



# 体会

## （一）战略方针

- 紧跟国家公立医院绩效考核步伐，充分发挥其指挥棒作用。
- 持续提升医疗服务质量与管理水平。
- 抓住“三个转变、三个提高”的主线持续发展。
- 逐步建立维护公益性、调动积极性、保障可持续的运行新机制。

# 体会

## (二) 具体措施

### 1. 特定(单)病种管理

➤ 疾病名称

➤ 疾病分类代码

➤ 病种目录

➤ 质控指标

➤ 目标值

➤ 监测考核

**医院特定病种及术种总目录**

序号	特定病种及术种	序号	特定病种及术种
1	急性心肌梗死	37	垂体生长激素瘤
2	急性呼吸窘迫综合征	38	垂体腺瘤
3	急性肾衰竭血液净化治疗	39	二尖瓣置换术
4	急性动脉瘤性蛛网膜下腔出血	40	急性蛛网膜下腔出血
5	急性肺血栓栓塞症	41	房间隔缺损手术
		42	冠状动脉旁路移植术
		43	冠状动脉粥样硬化性心脏病
		44	胶质瘤
		45	慢性硬膜下血肿
		46	室间隔缺损手术
		47	脑梗死
		48	颅内血肿
		49	腔隙性脑梗死
		50	心力衰竭
		51	脑出血
		52	胸腺瘤
		53	急性喉炎
		54	急性单纯性阑尾炎
		55	急性支气管炎
		56	胃癌
		57	急性子宫炎性疾病
		58	慢性胆囊炎急性发作
		59	急性胰腺炎
		60	上消化道出血
		61	社区获得性肺炎
		62	社区获得性肺炎(儿童,首次住院)
		63	室上性心动过速
		64	胃溃疡伴急性出血
		65	哮喘(儿童,住院)
		66	阵发性室上性心动过速
		67	肺炎支原体性急性支气管炎
		68	急性扁桃体炎
		69	口腔恶性肿瘤放疗
		70	脑胶质瘤根治性放疗
		71	脑转移瘤放疗
		72	膀胱肿瘤

**各临床科室特定病种及术种目录和质量指标**

序号	病种	特定病种及术种	质控指标
1	CS1	阑尾切除术	腹腔镜
2	CS2	腹腔镜阑尾切除术	腹腔镜
3	CS3	腹腔镜阑尾切除术	腹腔镜
4	CS4	腹腔镜阑尾切除术	腹腔镜
5	CS5	腹腔镜阑尾切除术	腹腔镜
6	CS6	腹腔镜阑尾切除术	腹腔镜

**2019年度相关特定病种及术种四项指标实际值**

序号	特定病种及术种	出院例数	平均住院日	平均住院费用(元)	病死率	死亡率
1	心力衰竭	9452	10.3	23632.73	0.93	253
2	脑梗死	6329	11.77	16696.74	0.62	39
3	不稳定型心绞痛	4435	9.79	20618.32	0.04	2
4	社区成人获得性肺炎	4324	9.32	9642.75	0.97	42
5	恶性肿瘤的支持治疗	2822	10.32	11777.02	4.68	132
6	阑尾炎	2599	7.57	11663.85	0	0
7	急性肺炎	2493	7.41	3244.14	0	0
8	肺炎(儿童住院)	2243	8.91	6692.19	0	0
9	慢性阻塞性肺疾病	2071	13.73	20680.81	1.79	37
10	腹腔镜阑尾切除术	1928	9	15871.63	0	0
11	腹腔镜阑尾切除术	1922	8.94	15783.89	0	0
12	急性心肌梗死	1566	9.56	42433.31	3.9	61
13	慢性支气管炎合并细菌感染	1429	17.88	31619.31	8.66	124
14	慢性阻塞性肺病急性加重(COPD)	1397	12.66	17788.14	6.5	7
15	肺炎	1262	11.28	16210.46	2.96	37
16	心绞痛	1252	12.24	16579.24	0	0
17	高血压	1214	11.49	10260.22	0	0
18	腹腔镜右半结肠切除术	1111	8.12	13065.23	0	0
19	乳房组织切除术	1018	8.1	9310.09	0	0
20	成人获得性肺炎	903	11.06	12817.92	1	8
21	腹腔镜右半结肠切除术	781	8.77	15059.93	0.13	1
22	慢性肺病急性加重	739	8.07	9445.88	0	0
23	肺炎感染	696	9.09	9117.42	0	0
24	乳房良性肿瘤	696	6.39	8555.0	0	0
25	前列腺增生	637	11.66	12681.06	0	0
26	糖尿病动脉粥样硬化	561	7.96	9069.87	0	0
27	肺恶性肿瘤	552	18.12	30483.44	11.23	62
28	子宫肌瘤	551	8.38	5896.81	0	0
29	腹腔镜阑尾炎	526	6.56	11423.91	0	0
30	结肠息肉	498	7.94	9435.57	0	0
31	乳腺癌	487	12.42	14443.61	0	0
32	老年性白内障	465	7.71	8959.48	0	0
33	前列腺癌	457	12.37	9871.12	0	0
34	急性肺病	454	10.85	17234.11	0	0
35	子宫平滑肌瘤	422	12.26	14245.67	0	0
36	冠状动脉粥样硬化性心脏病	408	11.79	16628.97	0.74	3
37	腹腔镜内固定装置	387	6.05	12332.89	0	0



# 体会

## (二) 具体措施

### 3. 准确财务年报

- 全国卫生健康财务年报系统

### 4. 科学研究

- 加强科研创新，营造良好氛围
- 设立科研基金，注重人才培养
- 对外合作交流，提高学术影响
- 完善科研设施，搭建组织平台





谢谢！