

# 2022 年度上海市医院品管圈（多维工具）项目申报通知

各有关医疗单位：

上海市医院协会受市卫健委医政管理处委托，具体负责推进本市品管圈等多维管理工具在医院管理中应用，现将 2022 年上海市医院品管圈(多维工具)项目申报等相关事宜通知如下：

## 一、申报要求：

- (1) 本市二、三级医院 2021 年 9 月 1 日以后结题的品管相关主题活动；
- (2) 项目内容应围绕医院管理高质量发展的医院管理相关主题，具体请参考 2022 年上海市医院品管圈申报指南（见文末）；
- (3) 参加 2022 年上海市医院品管圈大赛的品管圈组必须在此申报之列；
- (4) 各医院品管圈（多维工具）负责部门须严格把关，保证项目高品质全程开展，杜绝空报或不能按期完成的行为。

谢谢贵单位的支持！

## 二、联系方式：

联系人：医院协会 袁晶晶，浦东医院 王艳

电话：63308978、54031886，15651665620（袁：微信同号）

传真：63308136

网址：[www.shyyxh.cn](http://www.shyyxh.cn)

上海市医院协会办公室

2022 年 3 月 4 日



# 上海市医院品管圈（多维工具） 项目申报指南（2022 版）

为进一步提升医院质量管理工具运用能力，加强医院自身建设和管理，促进医院高质量发展，更好地满足人民群众的医疗服务需求，根据近几年国家颁布的相关文件：《关于印发医疗质量安全核心制度要点的通知》【国卫医发〔2018〕18号】、中国医院协会发布的《患者十大安全目标（2019版）》、《国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》【国办发〔2019〕4号】、《国家卫生健康委办公厅关于印发2022年国家医疗质量安全改进目标的通知》【国卫办医函〔2022〕58号】、《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》【国办发〔2021〕18号】，梳理出相关核心指标，用于医院品管圈（多维工具）项目申报参考，制定本指南。

## 附件：上海市医院品管圈（多维工具）项目申报指南[2022 版]

### 一、医疗质量安全核心制度

- 1、首诊负责制度
- 2、三级查房制度
- 3、疑难病例讨论制度
- 4、会诊制度
- 5、急危重患者抢救制度
- 6、手术分级管理制度
- 7、术前讨论制度
- 8、手术安全核查制度
- 9、查对制度
- 10、死亡病历讨论制度
- 11、病历管理制度
- 12、值班与交接班制度
- 13、新技术和新项目准入制度
- 14、临床用血审核制度
- 15、分级护理制度
- 16、危急值报告制度
- 17、抗菌药物分级管理制度
- 18、信息安全管理度

### 二、患者安全目标

- 1、正确识别患者身份
- 2、确保用药与用血安全
- 3、强化围手术期安全管理
- 4、预防和减少健康保健相关感染
- 5、加强医务人员之间的有效沟通
- 6、防范与减少意外伤害
- 7、提升管路安全
- 8、鼓励患者及其家属参与患者安全
- 9、加强医学装备安全与警报管理
- 10、加强电子病历系统安全管理

### 三、公立医院绩效考核指标

相关指标	指标导向
1、门诊人次数与出院人次数比	监测比较
2、下转患者人次数（门急诊、住院）	逐步提高↑
3、日间手术占择期手术比例	监测比较
4、出院患者手术占比	逐步提高↑
5、出院患者微创手术占比	逐步提高↑
6、出院患者四级手术比例	逐步提高↑
7、特需医疗服务占比	监测比较
8、手术患者并发症发生率	逐步降低↓
9、I类切口手术部位感染率	逐步降低↓
10、单病种质量控制	监测比较、逐步降低↓
11、大型医用设备检查阳性率	监测比较
12、大型医用设备维修保养及质量控制管理	监测比较
13、通过国家室间质量评价的临床检验项目数	逐步提高↑
14、低风险组病例死亡率	逐步降低↓
15、优质护理服务病房覆盖率	逐步提高↑
16、点评处方占处方总数的比例	逐步提高↑
17、抗菌药物使用强度（DDDs）	逐步降低↓
18、门诊患者基本药物处方占比	逐步提高↑
19、住院患者基本药物使用率	逐步提高↑
20、基本药物采购品种数占比	逐步提高↑
21、国家组织药品集中采购中标药品使用比例	逐步提高↑
22、门诊患者平均预约诊疗率	逐步提高↑
23、门诊患者预约后平均等待时间	逐步降低↓
24、电子病历应用功能水平分级	逐步提高↑
25、每名执业医师日均住院工作负担	监测比较
26、每百张病床药师人数	监测比较
27、门诊收入占医疗收入比例	监测比较
28、门诊收入中来自医保基金的比例	监测比较
29、住院收入占医疗收入比例	监测比较
30、住院收入中来自医保基金的比例	监测比较
31、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	逐步提高↑
32、辅助用药收入占比	监测比较
33、人员支出占业务支出比重	逐步提高↑
34、万元收入能耗支出	逐步降低↓
35、收支结余	监测比较

36、资产负债率	监测比较
37、医疗收入增幅	监测比较
38、门诊次均费用增幅	逐步降低↓
39、门诊次均药品费用增幅	逐步降低↓
40、住院次均费用增幅	逐步降低↓
41、住院次均药品费用增幅	逐步降低↓
42、全面预算管理	逐步完善
43、规范设立总会计师	逐步完善
44、卫生技术人员职称结构	监测比较
45、麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比	逐步提高↑
46、医护比	监测比较
47、医院接受其他医院（尤其是对口支援医院、医联体内医院）进修并返回原医院独立工作人数占比	逐步提高↑
48、医院住院医师首次参加医师资格考试通过率	逐步提高↑
49、医院承担培养医学人才的工作成效	逐步提高↑
50、每百名卫生技术人员科研项目经费	逐步提高↑
51、每百名卫生技术人员科研成果转化金额	逐步提高↑
52、公共信用综合评价等级	监测比较
53、门诊患者满意度	逐步提高↑
54、住院患者满意度	逐步提高↑
55、医务人员满意度	逐步提高↑
56、重点监控高值医用耗材收入占比	监测比较

#### 四、2022 年国家医疗质量安全改进目标

- 目标一 提高急性 ST 段抬高型心肌梗死再灌注治疗率
- 目标二 提高急性脑梗死再灌注治疗率
- 目标三 提高肿瘤治疗前临床 TNM 分期评估率
- 目标四 提高住院患者抗菌药物治疗前病原学送检率
- 目标五 提高静脉血栓栓塞症规范预防率
- 目标六 提高感染性休克集束化治疗完成率
- 目标七 提高医疗质量安全不良事件报告率
- 目标八 降低非计划重返手术室再手术率
- 目标九 降低住院患者静脉输液使用率
- 目标十 降低阴道分娩并发症发生率

#### 五、国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见

- （一）构建公立医院高质量发展新体系

- 1、打造国家级和省级高水平医院。
- 2、发挥公立医院在城市医疗集团中的牵头作用。
- 3、发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用。
- 4、建立健全分级分层分流的重大疫情救治体系。

#### （二）引领公立医院高质量发展新趋势

- 1、加强临床专科建设。
- 2、推进医学技术创新。
- 3、推进医疗服务模式创新。
- 4、强化信息化支撑作用。

#### （三）提升公立医院高质量发展新效能

- 1、健全运营管理体系。
- 2、加强全面预算管理。
- 3、完善内部控制制度。
- 4、健全绩效评价机制。

#### （四）激活公立医院高质量发展新动力

- 1、改革人事管理制度。
- 2、改革薪酬分配制度。
- 3、健全医务人员培养评价制度。
- 4、深化医疗服务价格改革。
- 5、深化医保支付方式改革。

#### （五）建设公立医院高质量发展新文化

- 1、强化患者需求导向。
- 2、建设特色鲜明的医院文化。
- 3、关心关爱医务人员。

#### （六）坚持和加强党对公立医院的全面领导

- 1、全面执行和落实党委领导下的院长负责制。
- 2、加强公立医院领导班子和干部队伍建设。
- 3、全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。
- 4、落实公立医院党建工作责任。