

2022年天长市公立医院党委书记、院长年薪制考核完成情况

考核项目		考核指标及细则	完成情况	市医院 医共体 得分	中医院 医共体 得分
一、体系 建设（10 分）	1、医共体党的建设 (5分)	①安徽省公立医院党建工作重点任务清单二十项任务完成情况；查看支撑材料，有一项未完成不得分（3分）。	两家医共体均能按照省卫健委二十项任务要求完成各项工作，但都存在不完善的地方： 市人民医院：①医德医风考评制度、②党支部参与科室业务发展，人才引进，薪酬分配等重大问题决策制度不完善，相关支撑材料不多。 市中医院：①班子成员联系专家制度、②支部书记享有科室负责人同等政治待遇、③每半年开展一次廉政风险点隐患排查工作不完善，支撑材料不多。	2.7	2.55
		②严格执行招标采购等制度，强化医德医风教育，巩固扩大深化“三个以案”警示教育成果；年度发现一起违反医德医风行为和医疗腐败问题不得分（1分）。	市人民医院 2人（本院职工1人、成员单位1人）：职工陈元兵酒驾被处理、汉涧孙友和（党内警告）市中医院3人（成员单位3人）：大通王舒兵（党内严重警告）、大通肖维华（降级处理）、金集赵加桃（党内警告）	0	0
		③牵头医院党委对成员单位党支部建设和工作进行指导帮扶；与结对民营医院党组织开展活动。查阅资料，无计划、无活动记录不得分（1分）。	两家医共体均按照要求开展对成员单位支部建设指导帮扶与民营医院结对共建工作，有计划、有活动、有图片、有记录。	1	1
	2、成员单位对牵头单位工作是否满意（5分）	医共体成员单位班子对牵头医院满意度≥90%得满分，每下降1个百分点扣0.5分，扣完为止。	市医院：4.41；中医院：4.96	4.41	4.96
二、效 果指标 (40分)	3、县域就诊率达90%以上（10分）	达90%得10分，低于90%得0分。每上升0.5%另加1分。	88.86%	0	0
	4、县域医保资金使用占比达75%以上（10分）	达75%得10分，低于75%得0分，每上升1%另加1分。	74.17%，上年75.40%	0	0
	5、医共体内基层使用医保资金占比（10分）	达到15%得10分，每低1%扣2分，扣完为止。	市医院医共体10.64%，上年10.08% 中医院医共体9.67%，上年9.27%	2	0
	6、医共体内基层诊疗量占比（10分）	本医共体内基层诊疗量占比较去年不得下降（诊疗量数据为HIS诊疗数据）。总量较上年持平或中心卫生院较上年上升得5分，每上升1%加1分，加满为止，每下降1%扣1分，扣完为止。	2021年基层诊疗量占比（HIS系统）：市医院51.93%（中心卫生院356841），中医院38.26%（中心卫生院168958）；2022年基层诊疗量市医院49.71%（中心卫生院396928），中医院37.76%（中心卫生院241416）。	5	5

2022年天长市公立医院党委书记、院长年薪制考核完成情况

考核项目		考核指标及细则		完成情况	市医院 医共体 得分	中医院 医共体 得分
三、能力 提升（40 分）	7、牵头医院能力提升 (25分)	①公立医院高质量发展重点监测指标完成情况（11分）。11项重点监测指标全部达标得11分，未达标1项扣1分，扣完为止。		平均住院日市医院8.09%；中医院8.99%，均高于省三级医院平均8.02%。日间手术占比市医院8.47%；中医院9.28%，省要求三级医院大于20%。其余九项均达标，门诊人次与出院人次比市医院21.9%，中医院26.6%；出院患者三（四）级手术占比市医院60.16%，中医院68.69%；人员支出占业务支出比例市医院46.82%，中医院43.09%；医疗服务收入占医疗收入比例市医院37.88%，中医院40.99%；门诊患者次均医药费用市医院0.0243万元，中医院0.0228万元；出院患者次均医药费用市医院0.6489万元，中医院0.5855万元；百元医疗收入的医疗支出市医院114.59%，中医院108.01%；资产负债率市医院21.97%，中医院20.22%；收支平衡都是收大于支。	9	9
		②外请专家会诊管理（8分）	建立健全外请专家会诊内部管理制度（3分）。建立外请会诊专家库（1分），明确外请专家会诊流程、财务管理等相关制度（1分）。	有相关制度和会诊流程	5	5
			严格落实外请专家会诊病种、流程、补助标准及报账材料（2分）。未按规定执行的，每例扣0.5分，扣完为止。	市医院和中医院各报账5人	2	2
			满意度调查（1分）。电话随访外请专家会诊患者，每发生1例群众不满意，扣0.5分，扣完为止。	满意	1	1
		③建立顺畅的人才招引机制（3分）。两家医院2022年各签约院士1人（名医工作室1个）、引进国家级领军人才1人、引进博士4人、全职引进海外人才1人、柔性引进海外人才2人；完成任务数得3分，否则按比例得分。		市医院1个：丁永玲工作室；中医院1个：武心萍工作室；市医院柔性引进1名博士，中医院柔性引进博士2名。	2.5	3
		④适宜技术项目完成率（2分）。完成省、市级适宜技术项目数量，及时录入病例。未选择项目不得分，所选项目的病例录入数大于10例得2分，5-10例之间线性得分，低于5例不得分。		市医院：选择三项适宜技术，分别是窝沟封闭和预防性树脂填充、牙周规范化治疗和口腔局部麻醉方法和技术，录入病例分别为12例、11例和11例；中医院：选择两项适宜技术，分别是口腔局部麻醉方法和技术、窝沟封闭和预防性树脂填充，录入病例分别为16例和15例。	2	2
		⑤全科医师规范化培训完成率（1分）。完成滁州分配的培训任务得1分，每少1人扣0.5分，扣完为止。		市医院未开展全科医师规范化培训；中医院安排一名工作人员进行全科医师规范化培训，完成培训任务。	0.5	1

2022年天长市公立医院党委书记、院长年薪制考核完成情况

考核项目		考核指标及细则		完成情况	市医院 医共体 得分	中医院 医共体 得分
三、能力 提升(40 分)	8、医共体成员单位基层 能力提升(11分)	①医共体内中心卫生院住院总人次较去年不得下降(日间手术、日间 病床、大额门诊均可算到住院总数里)(3分)。较上年持平或上升得3 分,每下降1%扣1分,扣完为止。		市医院成员单位2021年住院总数2560,2022年 2512;中医院分别是2116和2446(市医院医共体内 中心卫生院2021年住院总数2318,2022年2370;中 医院分别是1615和2105)	3	3
		②中心卫生院特色专科建设(4分)。牵头医院帮助医共体内中心卫生 院完成省卫健委下达的特色专科建设任务(3分),按照《天长市中心卫 生院特色专科建设实施方案(2019-2022)》要求完成全部专科建设得 3分,否则按比例得分。		牵头医院帮助医共体内中心卫生院完成省卫健委下达的 特色专科建设任务。	4	4
		③乡村医疗卫生服务“百千万”工程完成情况(2分)。按照省和滁州 市要求完成“千医下乡”和“万医轮训”任务得2分,未按要求下乡帮 扶和进修轮训少1人次扣1分,扣完为止。		市医院2022年派驻6人,带教查房211次,外科手术6次, 卫生院进修21人次,卫生室培训182人次;中医院2022年 派驻5人,带教查房406次,外科手术22次,卫生院进修4 人次,卫生室培训127人次。	2	2
		④中医药服务能力 提升(2分)	成员单位中医诊疗人次占比全部达35%以上的得1 分,否则按比例得分。	市医院医共体(汊涧32.95%、铜城34.5%、仁和42.43%、 杨村39.4%、石梁38.5%、万寿0、冶山34.26%、城南 25.5%);中医院医共体(大通36%、秦栏36%、金集52% 、郑集46%、永丰38%、新街36%、张铺36%)	0.5	1
	成员单位全部能提供中医医疗技术方法10种以上 、门诊中医非药物疗法诊疗人次占比全部达5%以 上的的得1分,否则按比例得分。		成员单位全部能提供中医医疗技术方法10种以上;门诊 中医非药物疗法诊疗人次占比:一共体(汊涧2%、铜城 0%、仁和10%、杨村4%、石梁6.3%、万寿0、冶山12%、城 南13.3%);二共体(大通6%、秦栏6%、金集9%、郑集 12%、永丰8%、新街15%、张铺6%)	0.5	1	
	9、“互联网+医疗健康 ”服务体系建设(4分)	①全民健康信息平 台业务(2分)	门诊电子病历上传率达80%得1分,低于80%线性得 分。	市医院11.16%,中医院16.87%。	0.14	0.21
			住院电子病历上传率,达98%得0.5分,低于80% 分,98%与80%之间线性得分。	市医院97%,中医院100%。	0.99	1
		②电子健康卡使用(1分):使用率达10%得1分,低于10%线性得分。		市医院医共体18.72%,中医院医共体11.1%。	1	1
		③患者实名制就诊(1分):实名制就诊率达85%得1分,低于50% 分,在85%与50%之间线性得分。		市医院医共体77.81%,中医院医共体76.35%。	0.92	0.9
	10、妇幼健康管理	①全院总剖宫产率达到省、滁州市要求 $\leq 35\%$ (1分),达标得1分,每 上升1%扣0.5分,扣完为止。		市医院38.23%,中医院37.12%。	0	0

2022年天长市公立医院党委书记、院长年薪制考核完成情况

考核项目		考核指标及细则	完成情况	市医院 医共体 得分	中医院 医共体 得分
四、大健康管理 (5分)	(2分)	②全院一胎剖宫产率达到省、滁州市要求 $\leq 25\%$ (1分)，达标得1分，每上升1%扣0.5分，扣完为止。	市医院23.83%，中医院28.07%。	1	0
	11、“两病”管理 (3分)	①医共体内“糖尿病、高血压”规范管理率(1分)：“两病”规范管理率达85%各得0.5分，否则不得分。	市医院糖尿病规范管理率86.24%、高血压规范管理率85.83%，中医院糖尿病规范管理率87.4%、高血压规范管理率88.99%。	1	1
		②医共体内“糖尿病、高血压”住院率(2分)：“两病”住院率较去年同期下降1%分别得1分，否则不得分。	2021年两病住院率市医院2.89%，中医院1.94%；2022年两病住院率市医院2.82%，中医院1.58%。	0	0
五、综合医改日常管理(5分)	12、医改重点工作落实情况(5分)	认真落实医管委布置的各项工作任务，按要求及时完成医改工作提示单的内容和其他汇报材料、数据报表等各项文书资料的上报(电子版和盖章纸质版同时上报)，同时每月上报两条医共体工作简讯。未按要求及时完成，每项扣1分，扣完为止。	能按要求及时完成医改布置的各项工作任务	5	5
加分项	同一项工作不重复加分(以最高加分计入)，累计加分不超过10分	在全国性会议和培训、国务院医改领导小组简报、国家卫生健康委简报、国家卫生健康委新闻发布会上介绍公立医院改革相关经验或通报表扬；获省政府激励表彰，每项加3分。(以文件或通知为准)	市医院：安徽省医疗保障定点医疗机构示范点，并申报全国示范点	3	0
		在全省会议和培训、省医改领导小组简报、省卫生健康委简报、省卫生健康委新闻发布会上介绍公立医院改革相关经验或通报表扬，每项加1.5分。(以文件或通知为准)			
		相关工作受到地市级相关部门通报表扬，每项加0.5分。(以通报文件为准)			
减分项	同一项工作被不同级别部门通报批评的不重复减分(以最高减分计入)，已纳入本考核方案重点指标的不重复减分。	因公立医院改革相关工作受到国务院大督查、国务院医改领导小组或国家卫生健康委通报批评的，每项扣3分。(以通报文件为准)			
		因公立医院改革相关工作受到省医改领导小组或省卫生健康委通报批评的，每项扣1.5分。(以通报文件为准)			
		重点工作推进(传染病上报、高级职称申报、紧缺专业培训等)受到地市级相关部门通报批评的，每项扣0.5分。(以通报文件或相关通知为准)			
		临时紧急性工作任务不能及时完成的，每项扣1分。(日常记录掌握)			