

医院运营管理典型应用数据资源 建设指南（2025）



中国医院协会信息专业委员会(CHIMA)

2025年5月

编者名单（按姓名笔画排序）

主审：王才有

主编：刘海一

副主编：邵尉、段成卉、侯常敏、曹磊、衡反修

审稿专家：赵艳、徐向东、薛万国

编委成员：

王森、朱晨、任莉、刘永伟、刘强、李友章、张红霞、
陆慧菁、张穗、陈越、周麒、赵昕昱、郝祎、董红福、
董军鹤、程煜华、靳春杰、翟文丽

感谢以下专家为本指南提出宝贵意见：

王力华、王安莉、王雄彬、石锐、田宗梅、朱卫国、
刘敏超、李达、李郁鸿、吴邦华、辛涛、沈明辉、
沈韬、周敏、赵强、陶博、寇建秋、傅昊阳

前言

数据驱动到医院运营管理已成为广泛共识，信息化是实现这一管理方法的基础，有效的数据资源建设是其中的关键任务。但与临床信息化相比，医院运营管理领域在数据标准化方面仍存在一定不足，这给数据资源的建设和应用带来了挑战。中国医院协会信息专业委员会（CHIMA）组织专家编写了《医院运营管理典型应用数据资源建设指南》，旨在为医院运营管理数据资源规划及系统化建设提供指导。

鉴于医院运营管理的业务范围广，数据应用多样，且多数应用尚缺乏统一标准，《医院运营管理典型应用数据资源建设指南》（2025 版）着重关注整体数据架构和运营管理数据资源建设的一般方法，并以具有明确政策规范指引、相对成熟、并在运营管理中具有基础性支撑作用的“三级公立医院绩效监测与分析”“三级医院评审日常监控”“成本管理”为典型应用，梳理了其数据资源及建设方法。未来随着运营管理其他相关应用的逐步成熟，我们将持续进行更新与发布。医院可参考本指南的数据架构和基本方法，结合自身应用需求，建设完善本院的运营管理数据体系。

本指南工作由中国医院协会信息专业委员会整体组织，全国四十多位专家共同参与完成，也得到了业内相关信息化企业的积极支持。在此，对所有参与讨论和撰写的个人及单位表示衷心感谢！

鉴于我们的水平所限，本指南如有不当之处，恳请各位读者提出宝贵意见。

医院运营管理典型应用数据资源建设指南课题组

2025 年 5 月

目 录

基础篇

第一章 引言	1
一、背景	1
二、运营管理数据资源概述	1
三、目的、范围与使用说明	2
第二章 数据架构	4
一、数据逻辑结构	4
二、数据分层结构	7
三、数据架构与数据治理	9
第三章 运营管理数据资源建设方法	12
一、运营管理数据资源分类说明	12
二、运营管理数据资源建设流程	28

应用篇

第四章 三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源	34
一、建设路径	35
二、建设方法	42
三、三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源	49
第五章 三级医院评审日常监控应用数据资源	78
一、建设路径	78
二、建设方法	81
三、三级医院评审日常监控应用数据资源	92
第六章 成本管理应用数据资源	116
一、建设路径	116
二、建设方法	125
三、成本管理应用数据资源	128
附件	141
附件 1 术语和定义	141
附件 2 命名规范	142
附件 3 来源系统名称与功能	144
附件 4 管理指标集	156

基础篇

第一章 引言

一、背景

随着支付改革深化和推动公立医院高质量发展要求的明确提出，医院建立“三位一体”智慧医院体系、完善运营管理体系的动力不断增强，数据驱动的医院运营管理提升已成为广泛共识。通过数据资源建设支持运营管理业务系统间的互联互通，并为各类运营数据的决策分析和应用提供统一支撑，已成为医院数字化转型的重要路径。

相比于临床信息化领域，医院运营管理领域在数据标准化建设方面面临诸多挑战。运营管理涵盖的内容和方法比临床医疗更加复杂且多样。因此，运营管理数据呈现出更高的多样性和灵活性。这要求数据资源建设不仅需要考虑统一性，还应兼顾不同应用场景的特殊需求。因此，数据资源建设应以实际应用需求为导向，支持多样化的运营管理需求。为此，医院需要有效规划和实施数据资源建设，从而确保运营管理的高效性与规范性。

二、运营管理数据资源概述

医院的运营管理数据资源是指在医疗服务提供、财务管理、运营过程等各个环节中产生的各类数据。这些数据包括原始业务明细数据与业务统计数据（即根据管理需求对业务明细数据进行整合后的数据），由其生成的各类管理指标数据，以及业务数据和管理指标数据所需的各种数据字典（或主数据）。医院需要通过建立完善的运营数据治理制度和标准体系，并建设集中化的数据资源库，实现数据的汇聚、融合、共享和集约化开发与利用，进而充分发挥数据作

为基础资源和创新引擎的作用，提升决策的科学化水平和管理服务效率。

医院通过对运营管理数据资源的治理与管理，可达成以下目标：

（1）建立数据标准和管理规范：建立医院内部运营管理数据标准、运营数据管理规范，帮助医院完善运营数据管理体系，提高运营数据管理效率和质量。

（2）建立统一的运营数据资产库：建立一个集中化的数据库，集成医院运营管理相关数据资源并进行规范治理，持续沉淀形成医院运营数据资产库，为后续的业务应用、决策分析和未来持续的数据资产增值提供基础。

（3）支撑运营管理业务应用，实现业务互联与协同共享：支撑人力资源、财务会计、成本管理、绩效管理、设备效能核算、药耗管理等运营管理应用与医教研防等业务活动应用之间的数据互联与协同共享。

（4）增强运营管理决策分析应用能力，提升管理决策科学性：为医院决策层、职能管理层、业务科室层等多层次对象提供决策分析应用支持，通过提供统一规范的指标数据，保障数据准确性、一致性、协同性，提升决策科学性。

三、目的、范围与使用说明

本指南旨在帮助医院了解建设运营管理数据资源所需的基本数据要素、标准化方法以及典型应用数据的组织与管理策略，为医院规划和实施数据资源建设提供全面参考。同时，本指南也为相关信息化厂商理解医院数据资源建设需求提供必要参考，便于其更好地组织相关产品设计、技术研发与现场服务。

鉴于运营管理数据资源的范围难以完整界定，《医院运营管理典型应用数据资源建设指南》（2025版）作为首个版本，既关注整体数据架构和运营管理数据资源建设的一般性方法，又对三个典型应用的数据资源的建设范围、内容以及建设方法提出建设指导。

其中，就成本核算与管理，国家卫生健康委于 2023 年发布了《关于印发<公立医院成本核算指导手册>的通知》（国卫办财务函〔2023〕377 号），对成本核算与管理的数据范围与成本核算结果产出等内容进行了规范指导。就三级医院评审，国家卫生健康委 2022 年发布了《国家卫生健康委关于印发<三级医院评审标准（2022 年版）>及其实施细则的通知》（国卫医政发〔2022〕31 号），明确了三级医院评审过程中需采集的医疗服务能力与质量安全监测数据范围和基本内容。就三级公立医院绩效监测与分析，国家卫生健康委在每年的公立医院绩效监测（之前称“公立医院绩效考核”）工作文件中也对具体指标计算含义进行了明确规定。但针对上述典型应用所需的各类数据，如何建立数据获取、加工、整合、计算、使用的全过程仍需进一步细化和设计，医院往往缺乏体系性架构方法的指导，这也正是本指南所关注的核心内容。

未来，本指南也将根据医院运营管理信息化发展的需求和进展，结合其他运营管理应用需求，不断丰富典型应用范围，持续迭代、定期更新发布。

医院在规划和建设数据资源时，首先，可参照指南基础篇第二章与第三章，了解数据架构设计，理清运营数据管理的基本建设思路和建设方法；在此基础上，根据自身所需建立的应用需求，结合应用篇第四章、第五章、第六章的具体应用，明确数据资源建设的具体内容。若在建设过程中发现指南内容与本院实际建设情况存在差异，可参考应用篇各典型应用章节中的“某应用数据资源生成过程示意图”进行数据溯源，确认源头业务数据、主数据及其数据元规范定义后，自行补充并纳入医院数据资源建设和管理范畴。

第二章 数据架构

为了保障数据的准确性、一致性，降低数据资源建设与管理维护成本，有必要推进运营管理数据资源的规范化、体系化、集约化建设，为此，本章将定义医院运营数据的架构及其逻辑关系，并探讨数据治理在数据架构中的核心作用，阐明数据治理与数据架构之间的关系，以支持数据资源的有效管理和应用。

一、数据逻辑结构

运营管理数据资源可从三个维度进行识别和界定：数据应用场景、数据主题域和数据管理类型。从数据应用场景维度看，运营管理数据资源应支持医院内部运营管理相关业务的数据交换应用，以及运营管理类决策分析应用。从数据主题域维度看，运营管理数据来自医院“医教研防服管”各业务领域信息系统，涉及多个不同的业务主题领域。从数据管理类型维度看，数据有自身的技术特征，数据管理方法方面也有各自要求，主要包括主数据、业务数据和管理指标数据等。如图 1 所示。

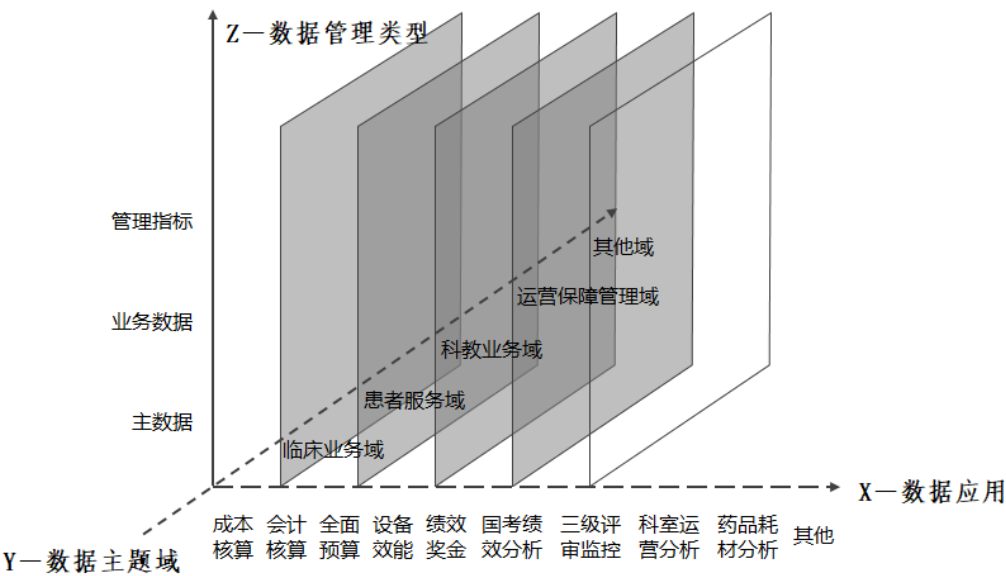


图 1 运营管理数据资源建设逻辑示意图

（1）数据应用场景维度

数据资源首先应面向应用进行组织（X 轴维度）。数据应用包括成本核算、会计预算、设备效能、奖金绩效等业务应用类场景，以及三级公立医院绩效监测与分析、三级医院评审日常监控、科室运营分析等运营分析类应用场景。

（2）数据主题域维度

运营管理数据资源的建设，根据业财融合、绩效监测等的业务需求与考核要求，通常涉及多个不同的业务主题领域（Y 轴维度）。根据数据所涉及的业务主题领域划分，可大体归纳为临床业务域、患者服务域、科研业务域、运营保障管理域以及其他域。

（3）数据管理类型维度

参考《GB/T 36073—2018 数据管理能力成熟度评估模型》，“组织内的数据根据其特征分类管理，一般类型包括但不限于主数据、参考数据、交易数据、统计分析数据、文档数据、元数据等类型”。在本指南中，数据管理类型维度（Z 轴维度）基于数据管理的视角，对数据进行划分和组织。结合医院的实际情况，分别定义了主数据、业务数据和管理指标。

1)主数据定义了核心业务对象的共享数据，此类数据应在多个系统间建立数据一致性或可映射性，主数据还明确了许多数据的值域，以减少数据输入错误，提高数据质量，确保数据的准确性和有效性，同时促进不同系统之间的数据互操作性和集成；

2)业务数据是各个来源信息系统中产生的原始数据，既包括各类业务明细数据，也包括业务系统所产生的相关报表汇总数据；

3) 管理指标是指运营管理中所涉及的统计指标，这些指标基于业务数据统计计算得出，指标具有自身的语义内涵和维度信息，同时指标计算规则也是其重要描述信息。管理指标数据可组合形成分析数据表，按照数据仓库技术的管理方式，也可进一步建立星型数据模型、雪花数据模型等分析模型，支撑分析应用场景的数据访问。

上述各类数据的具体含义、值域范围以及相应属性，均由数据元进行规范语义定义与描述。数据元字典的规范化建立，尤其是值域约束信息，在数据集成治理、跨系统数据共享、数据统计计算等过程中均具有重要意义。

数据元与主数据、业务数据、管理指标以及支撑应用的分析模型之间，存在相互引用与依赖关系：

- 1) 数据元是最基础的单元，用于定义、约束各类数据的具体含义、值域等属性信息，可以独立定义与赋值；
- 2) 主数据作为一种特殊的业务数据，包括多个数据元，依赖于数据元；
- 3) 业务数据主要描述对象通常来自主数据中，同时也包括多个数据元，因此依赖于数据元与主数据；
- 4) 管理指标数据则通常使用主数据和部分有枚举值域的数据元作为其维度，利用业务数据进行汇总计算得出，依赖于数据元、主数据与业务数据；
- 5) 分析模型使用指标数据“组装”，并通过维度扩展可以生成，通常依赖于数据元、主数据与管理指标。

相互引用关系如图 2 所示：

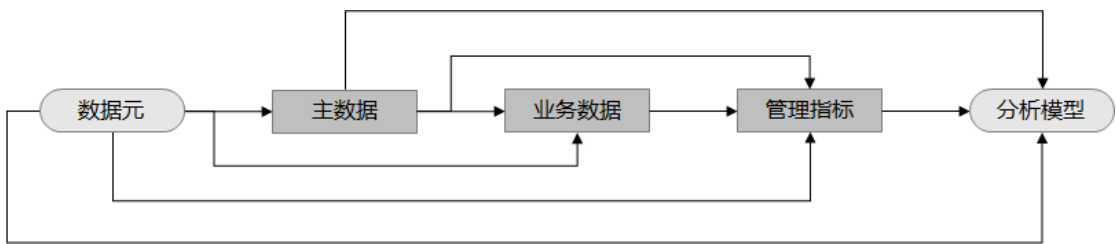


图 2 各类数据相互引用关系

根据不同数据管理类型及其特征的不同，以及其引用依赖关系，设计对应的数据治理与管理方式，是运营数据管理与建设的重要一环。

二、数据分层结构

对数据进行分层管理是维护数据一致性、保障数据安全、促进数据复用并实现数据长期资产化管理的有效手段，运营管理数据资源划分为数据来源层、数据处理层和数据应用层，如图 3 所示。

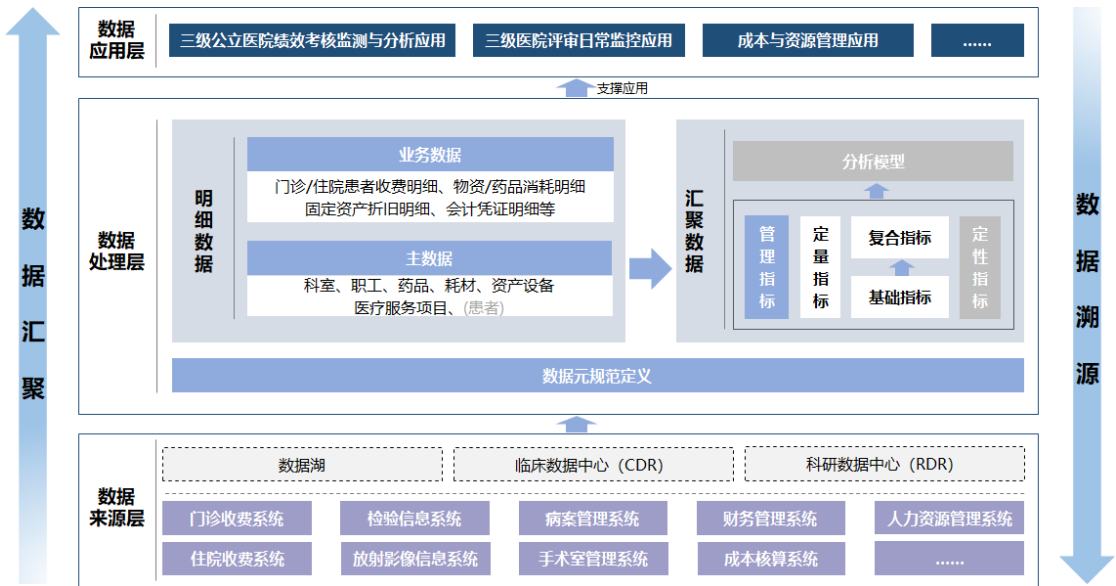


图 3 运营管理数据资源分层管理结构示意图

(1) 数据来源层

运营管理数据资源通常来源于临床类业务系统、运营类业务系统，部分数

据可能来源于手工填报。其中：

临床类业务系统数据包括门诊与住院收费系统、电子病历系统、检验信息系统等临床科室使用的系统所产生的数据，如患者的基本信息、医疗收费、诊断结果、检验结果、医嘱执行情况等。

运营类业务系统数据，包括人力资源管理系统、财务管理系统、设备管理系统等与医院运营相关的系统所产生的数据，如职工考勤记录、财务报表、物资采购和库存数据等。

手工填报数据是指由于某些数据尚未实现自动化收集或系统集成，需通过人工手动录入的数据。

运营数据可通过源头的业务系统直接集成接入，如院内已建设数据湖、临床数据中心（CDR）、科研数据中心（RDR）等数据平台且能保证数据质量的，优先利用相关数据平台数据，避免多次访问原始业务系统造成系统负荷，也避免重复集成所造成的口径、规则的不一致等多场景数据冲突问题。

（2）数据处理层

运营管理数据资源需进行分门别类的加工处理，加工处理的过程数据也需进行管理与长期留存，形成数据处理层。数据处理层中的数据可分为明细数据和汇聚数据两大类，其中明细数据包括主数据、业务数据，汇聚数据包括管理指标和分析模型数据，明细数据经过汇聚计算与建模处理后，形成管理指标和分析模型。

数据处理层的明细数据不是对来源层的简单复制，通常需经过规范化的数据元定义、质控、转换、标注等一系列加工处理过程。管理指标可分为定性指标和定量指标，按照指标计算是否直接依赖于业务明细数据，定量指标又可划分为基础指标与复合指标。基础指标通过明细数据与业务维度的结合，自基础

数据中直接提取，例如门诊收入指标；复合指标则需通过多个基础指标按照计算公式进行综合运算得到，例如人员经费占比指标。

在指标计算的基础上，根据分析应用场景建立分析模型是支撑数据分析应用的重要步骤。合理的分析模型有助于提升数据性能、减少数据冗余，便于用于访问和使用统计数据。分析模型通常分为两个步骤：（1）按照主题场景聚合指标数据，形成主题表；（2）根据应用需求，建立数据关联关系（主要通过指标维度进行关联扩展），根据访问与计算需求进行计算物化，生成模型表。

（3）数据应用层

数据应用层提供各种分析工具构建数据应用程序或者提供对外数据接口与数据支撑，以支持不同部门和用户对数据的访问和利用。除了支撑数据分析平台的各类分析应用外，还可通过数据推送、分发、数据 API 等多种技术形式支持各业务系统的应用数据需求。

医院需对数据应用对象、数据应用技术形式、数据内容、数据安全要求等进行明确跟踪管理，以保证数据支撑的准确性、时效性、安全性。

三、数据架构与数据治理

数据治理是运营管理数据资源建设的关键任务，数据治理工作需要应用相应的软件工具平台，并在科学规范方法的指导下推进。

主要涉及的数据治理工作及相关工具情况包括：

（1）数据标准管理：在医院资源规范化建设中，数据标准管理是确保数据一致性和可靠性的基础。每一项应用数据应有对应的数据元定义和值域定义，以实现数据的一致性和准确性。数据元定义通过对数据记录进行管理来实现，新增数据项时需在数据元记录中增加相应记录。同时，对于需要多个系统共享

的数据项，其值域应在数据元定义中详细说明，必要时可引用标准或在主数据中提供具体内容。不同系统在使用相同数据项时，也应遵循统一的数据元定义规则。

通过制定统一的数据结构、数据格式和数据定义等标准，确保数据的一致性和可靠性。可采用独立的元数据管理系统或含有元数据管理的数据资产登记管理系统进行数据标准跟踪管理。

（2）数据集成治理：连接医院的异构业务系统等多数据源，进行采集、数据校验、清洗和标准化转化等处理，实现非标准静态数据向数据资产的转换，提升数据的准确性、一致性和可用性。通常使用数据集成工具实现数据的采集、清洗、转化和输出。进一步配合采用数据质量管理软件，对集成过程中数据质量进行控制。

（3）主数据管理：统一管理和同步更新医院各业务系统之间如科室、人员等主数据，确保主数据的一致性。通过建立完整的主数据模型和清晰的数据关系图，医院可以快速识别并解决主数据一致性等质量问题。可采用主数据管理系统支撑上述业务过程。

（4）数据质量管理：数据质量保证贯穿运营数据管理的各个过程，因此，在每个环节都需要具有保障数据质量的功能，可采用专门的数据质量管理体系进行整个数据质量的评价与跟踪，同时也应关注在数据集成治理、主数据管理、数据分析建模管理过程中的数据质量控制。

（5）数据资产登记与管理：基于数据标准、数据应用场景、数据安全性与权限管理要求，建立数据登记、保存管理、授权使用与数据退役等工作机制，持续沉淀运营数据资产、不断释放运营数据资产的价值。可采用专门的数据资产登记管理系统进行跟踪管理。

(6) 数据安全：医院应建立健全的数据安全管理体系，包括安全保障措施、安全审核和监控措施，以确保数据不受损坏或丢失，并保护数据的隐私和机密性。数据安全同样贯穿运营数据管理的各个过程，因此，既涉及软件工具，又涉及管理制度，还涉及硬件网络支撑。

第三章 运营管理数据资源建设方法

鉴于运营数据可支撑的管理应用场景多样，且各应用场景数据范围差异显著，需按照应用驱动的原则，对数据资源范围进行梳理，同时根据数据资源的类型与特征进行分门别类的建设与管理。

一、运营管理数据资源分类说明

数据资源按数据管理类型进行组织，其内容包括主数据、业务数据及管理指标。以下对定义数据资源的数据元及 3 类数据资源分别进行定义与说明。

（一）数据元及其分类与定义

数据元，是指用一组属性规定其定义、标识、表示和规定允许值的数据单元。与业务数据、主数据和指标统计数据相比，数据元并不是一种特定的数据类型，而是对数据单元的规范性描述。主数据、业务数据、指标统计数据等各类数据，都依赖于数据元的规范定义与描述。本指南数据元属性设置参照 WS/T 303《卫生健康信息数据元标准化规则》，并结合运营管理应用需求进行了适度简化。具体属性包括数据元标识符、数据元名称、定义、数据元值的数据类型、表示格式、数据元允许值，以及参考数据来源系统。

1. 数据元分类与标识规则

（1）数据元标识符。参照 WS/T 363《卫生健康信息数据元目录》，卫生健康信息数据元（DE）标识符采用字母数字混合码。按照数据元对应的主题分类代码、大类代码、小类代码、顺序码，从左向右顺序排列。其中：

- 主题分类代码：用 2 位大写英文字母表示，卫生健康信息领域代码统一规定为“DE”；

• 大类代码：用 2 位数字表示，数字大小无含义，详见数据元标识符编排方式表；

• 小类代码：用 2 位数字表示，数字大小无含义，无小类时则小类代码为 00，详见数据元标识符编排方式表，小类与大类代码之间加 “.” 区分；

• 顺序码：用 3 位数字表示，代表某一小类下的数据元序号，数字大小无含义，从 001 开始顺序编码；顺序码与小类代码之间加 “.” 区分。

数据元标识符编排方式表：

大类			小类			数据元标识符编码
序号	名称	编码	序号	名称	编码	
1	疾病	01	1		00	DE01.00.xxx
			2	病种	01	DE01.01.xxx
			3	病组	02	DE01.02.xxx
2	诊疗过程	02	1		00	DE02.00.xxx
			2	体检	01	DE02.01.xxx
			3	门诊	02	DE02.02.xxx
			4	住院	03	DE02.03.xxx
3	诊疗活动	03	1		00	DE03.00.xxx
			2	诊断	01	DE03.01.xxx
			3	检查	02	DE03.02.xxx
			4	检验	03	DE03.03.xxx
			5	治疗	04	DE03.04.xxx
			6	护理	05	DE03.05.xxx
4	科研教学	04	1		00	DE04.00.xxx
			2	科研	01	DE04.01.xxx
			3	教学	02	DE04.02.xxx
5	医疗资源	05	1		00	DE05.00.xxx
			2	人员	01	DE05.01.xxx
			3	药品	02	DE05.02.xxx
			4	耗材	03	DE05.03.xxx
			5	资产	04	DE05.04.xxx
6	核算对象	06	1		00	DE06.00.xxx
7	患者	07	1		00	DE07.00.xxx

（2）数据元名称。数据元名称命名规则如下：

- 数据元“中文名称”应当是唯一的，并且以字母、汉字、数字式的字符串形式表示。

- 数据元的命名应使用一定的逻辑结构和通用的术语。

（3）定义。本指南中数据元定义以字母、汉字、数字式的字符串形式表示。

（4）数据元值的数据类型。本指南参照 WS/T 363《卫生健康信息数据元目录》，将字符型（S）分为三种形式：S1 表示不可枚举的，且以字符描述的形式；S2 表示枚举型，且列举值不超过 3 个；S3 表示代码表的形式。

（5）表示格式。本指南参照 WS/T 363《卫生健康信息数据元目录》，采用通用的字符含义及字符长度描述规则。

（6）数据元允许值。

- 为可枚举值域的，由允许值列表规定的值域，每个允许值的值和值含义均应成对表示。其中：可选值较少的，在“数据元允许值”属性中直接列举；可选值较多的，在“数据元允许值”属性中写出值域代码表名称。如代码表属引用标准的，则须注明标准号。

- 为不可枚举值域的，由描述规定的值域，在“数据元允许值”属性中须准确描述该值域的允许值。

（7）参考数据来源系统。本指南为增加实用性，补充“参考数据来源系统”。

2. 数据元分类与标识示例

根据数据元分类与标识规则，提供以下示例性参考内容，包括数据元分类、数据元标识符、数据元名称、定义、数据元值的数据类型、表示格式、数据元允许值以及参考数据来源系统。医院可参照示例建立本院数据元字典，进行管理。

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考数据来源系统
1	疾病类	DE01.01.001	疾病名称代码	对患者罹患疾病作出的诊断在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	疾病分类代码国家临床版 2.0（2022 汇总版）或 CHS2.0 版	病案管理系统
2	疾病类	DE01.01.002	低风险病种代码	指病情相对轻微，治疗效果较好，患者生命安全相对较高的疾病在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	参照三级医院评审标准中的 ICD 低风险病种目录	病案管理系统
3	疾病类	DE01.02.001	DRG 分组代码	DRG 是一种病例组合分类方案，即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素，将患者分入若干诊断组进行管理的体系。	S3	AN...50	CHS-DRG（1.1 版）或 CN-DRG 目录	DRG 管理系统
4	诊疗过程类	DE02.02.001	门诊号别	根据医生诊疗水平不同而分设的门诊号类别在特定编码体系中的编码。	S3	N1	自定义门诊号别字典表	门诊收费系统
5	诊疗过程类	DE02.03.001	离院方式代码	患者本次住院离开医院的方式在特定编码体系中的编码。	S3	N1	WS/T364.12CV06.00.226 离院方式代码表	病案管理系统

（二）主数据管理逻辑与说明

主数据，是描述核心业务实体对象的数据，在各业务系统之间共享应用。医院需根据主数据的管理内容 and 应用需求，明确各系统间主数据的衍生关系（即主数据血缘），同步制定管理规则，包括唯一标识定义、增加/修改/删除规则以及管理部门等，实现主数据管理的跨部门、跨系统协同，确保主数据的一致性。本指南建议将科室、职工、药品、耗材、资产设备、医疗服务项目以及患者按照主数据机制进行规范管理，构建核心主数据共享属性，并通过建立映射关系实现核心主数据与各业务系统中对应数据项的打通。由于“科室主数据”“资产设备主数据”数据逻辑相对复杂，本小节将作为示例进行说明，其他主数据可自行参照梳理。

1. 科室主数据

以“人事科室”“临床科室”以及“财务科室”三套科室主数据为主标准，三者之间相互建立映射关系，而其他业务系统中的“科室”，则可根据应用场景，以三套主数据之一为基础，分别扩展特有属性，并与依赖的主数据建立映射关系，以此实现“3+X”的科室主数据管理模式。

根据科室主数据管理内容与应用需求，本标准提供科室主数据基础血缘关系说明与管理流程机制，如图 4 所示：

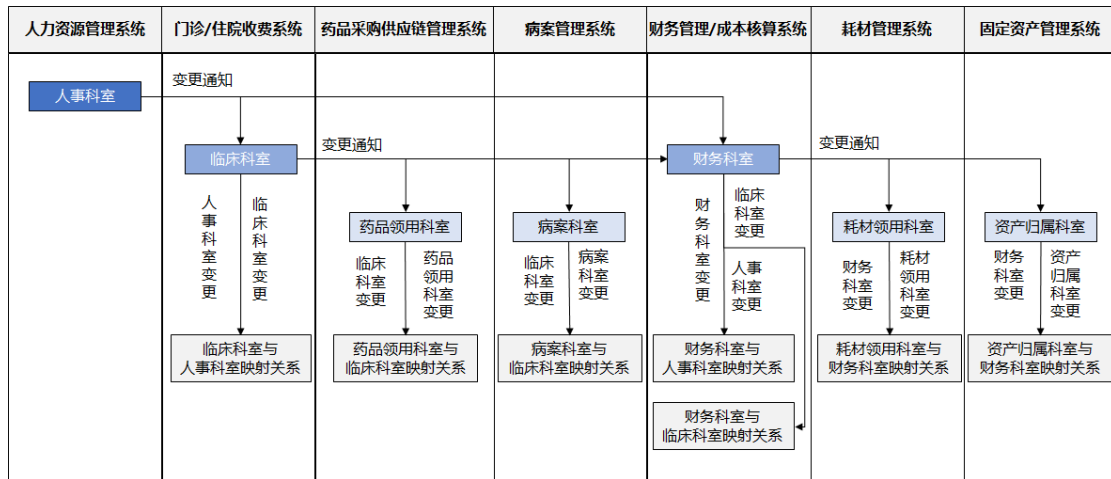


图 4 科室主数据基础血缘关系说明与管理流程机制示意图

(1) “人事科室”主数据：

“人事科室”主数据，通常为医院公开发布的科室组织架构，含临床服务类科室、医疗技术类科室、医疗辅助类科室以及行政后勤类科室。强调各部门的职责划分及其组织、人员的管理归属关系。

“人事科室”主数据，一般基于人力资源管理系统进行统一管理、发布与日常维护。

“人事科室”主数据的变更，需及时同步通知“临床科室”与“财务科室”，分别由相应管理系统的操作人员判断其变更是否对当前主数据及其映射关系存在影响。若存在影响，则需在相应管理系统中完成对当前主数据及其映射关系的维护管理。

(2) “临床科室”主数据：

“临床科室”主数据，即以患者就诊及开展临床诊疗活动为核心而建立的科室主数据。通常以医院发布的科室组织架构（即“人事科室”）为基础，结合患者就诊区域、就诊类型、就诊疾病等进行科室细分设定，方便根据患者病症特征针对性地开展各类临床诊疗活动。

“临床科室”主数据，一般以门诊收费系统、住院收费系统为基础进行统一管理，同步管理维护“临床科室与人事科室映射关系”。

“药品领用科室”通常延续使用“临床科室”，由药品采购供应链管理系统进行管理与日常维护。若存在细微变化，也可通过建立“药品领用科室与临床科室映射关系”进行管理。该映射关系受临床科室和药品领用科室的变更影响。

“病案科室”可基于“临床科室”进行科室层级微调与名称的规范化处理等操作，同步建立“病案科室与临床科室映射关系”，由病案管理系统进行管理与日常维护。

（3）“财务科室”主数据：

“财务科室”主数据，是从医院经济运行管理角度建立的以核算为目的的科室主数据，包括收入核算、成本核算、预算等。

“财务科室”主数据，结合“人事科室”与“临床科室”主数据，形成覆盖全院范围且满足临床科室核算关系与层级要求的科室主数据，同步建立“财务科室与人事科室映射关系”“财务科室与临床科室映射关系”，由财务管理系统或成本核算系统统一建立与维护。

“耗材领用科室”“资产归属科室”，均与财务收支、成本核算关系紧密，因此多衍生于“财务科室”主数据，并受其变更影响，故“耗材领用科室”“耗材领用科室与财务科室映射关系”“资产归属科室”“资产归属科室与财务科室映射关系”，分别由耗材管理系统和固定资产管理系统进行管理维护。因此，科室主数据的建设，包括但不限于以下数据字典、映射关系的建立与打通：

序号	数据名称	参考来源系统
1	人事科室	人力资源管理系统
2	临床科室	门诊/住院收费系统

序号	数据名称	参考来源系统
3	临床科室与人事科室映射关系	
4	病案科室	病案管理系统
5	病案科室与临床科室映射关系	
6	药品领用科室	药品采购供应链管理系统
7	药品领用科室与临床科室映射关系	
8	财务科室	财务管理/成本核算系统
9	财务科室与人事科室映射关系	
10	财务科室与临床科室映射关系	
11	耗材领用科室	耗材管理系统
12	耗材领用科室与财务科室映射关系	
13	资产归属科室	固定资产管理系统
14	资产归属科室与财务科室映射关系	

科室主数据核心共享属性如下：

序号	属性名称	属性说明
1	科室编码	规范的科室编码，通常包括科室类型、科室层级代码标识
2	科室名称	科室的名称描述
3	科室层级	描述科室的层级关系
4	上级编码	若非顶级，则注明当前科室的上级科室编码
5	是否末级	标注当前科室是否为末级科室
6	科室类型	指临床科室、医技科室、医辅科室或管理科室的描述
7	是否停用	当前科室是否有效

基于以上科室主数据血缘关系与管理机制，以及核心共享属性的定义，上游科室的变更需及时同步下游科室，以便下游科室及时更新其主数据与相应映射关系。而下游科室的变更或专有属性的维护，则由各业务系统自行完成或扩展，无需反向同步上游科室。

2. 资产设备主数据

资产设备主数据，根据资产属性、管理范围以及应用场景不同，可细分为资产主数据和设备主数据。

根据资产设备主数据的管理内容与应用需求，本标准提供医院内各业务系统中资产设备主数据的基础血缘关系说明与管理流程机制，如图 5 所示：

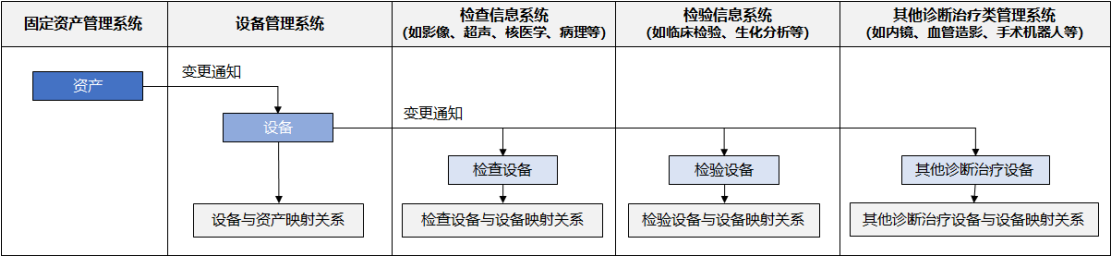


图 5 资产设备主数据基础血缘关系说明与管理流程机制示意图

(1) “资产主数据”，通常以固定资产管理系统输出的资产卡片为主，包括无形资产、固定资产，且固定资产中又包含房屋、设备、设施等。“资产主数据”的变更，需及时同步通知“设备主数据”，以便“设备主数据”及时更新维护。

(2) “设备主数据”，基于资产主数据抽取医用设备信息，与设备管理系统中的设备字典建立映射关系，共享核心属性，并基于在设备管理系统中扩展医用设备专用属性，从而构成设备主数据。“资产主数据”与“设备主数据”的变更，均会对“设备与资产映射关系”产生影响，需及时进行维护管理。

(3) 根据应用场景，可以设备主数据为基础，进一步扩展映射“检查设备”“检验设备”以及其他诊疗治疗类设备，如内镜设备、手术机器人等，适用于检查检验等医技诊疗治疗活动中，并建立“检查设备与设备映射关系”“检验设备与设备映射关系”“其他诊疗治疗设备与设备映射关系”，以实现各业务应用场景中，各类设备的溯源应用。“设备主数据”“检查设备”“检验设备”“其他诊疗治疗设备”的变更，均会分别对其映射关系产生影响，需及时维护管理。

因此，资产设备主数据的建设，包括但不限于以下数据字典、映射关系的

建立与打通：

序号	数据名称	参考来源系统
1	资产	固定资产管理系统
2	设备	设备管理系统
3	设备与资产映射关系	
4	检查设备	放射/超声/核医学/消化内镜等信息系统
5	检查设备与设备映射关系	
6	检验设备	检验信息系统
7	检验设备与设备映射关系	

资产设备主数据核心共享属性如下：

序号	属性名称	属性说明
1	资产编码	资产/设备的规范编码，院内唯一标识
2	资产名称	资产/设备的名称描述
3	资产分类	资产的分类描述，如房屋及构筑物、设备、文物和陈列品等
4	资产状态	资产的状态描述，如在库、在用、处置完毕等
5	资产出厂码	资产出厂时的条码信息
6	资产 SN 码	资产 SN 码
7	品牌	资产的品牌信息描述
8	规格	资产的规格描述
9	型号	资产的型号描述
10	生产厂家	资产的生产厂家描述
11	入库日期	资产在本院的入库日期
12	使用年限	资产的限定使用年限
13	管理科室	资产的归属管理部门
14	使用科室	资产的使用科室描述
15	资产卡片 ID	院内资产卡片的唯一标识

（三）业务数据清单及其来源

业务数据，是各个业务系统记录各类业务发生详情的数据集合，其主要目的是提供经过规范的基础数据，业务数据管理应重点关注数据集成的准确性与及时性。根据数据颗粒度，业务数据可分为明细数据和统计数据。

1. 来源系统分类说明

本指南以业务数据来源系统分组，提供运营管理数据资源建设的业务数据范围清单。鉴于各医院、各信息化厂商的系统范围的划分、命名各有差异，本指南主要参考中国医院协会信息专业委员会的《2023—2024 年度中国医院信息化状况调查报告》（以下简称报告），以及国家卫生健康委办公厅于 2016 年 10 月 8 日发布的《医院信息平台应用功能指引》（国卫办规划函〔2016〕1110 号）（以下简称功能指引）的系统及范围划分方式，并标注了来源系统的功能范围，以下提供来源系统清单，便于医院自身对照，具体来源系统名称与功能见附件 3。

系统分类 1：管理保障信息系统（19 个）

序号	系统名称	功能分类	功能
1	财务管理系统	四、运营管理	(六十六)财务管理
2	成本核算系统	四、运营管理	(六十八)成本核算
3	科研管理系统	六、数据应用	(九十五)临床科研数据管理
4	人力资源管理系统	四、运营管理	(七十九)人力资源管理
5	薪酬管理系统	四、运营管理	(七十九)人力资源管理
6	奖金管理系统	四、运营管理	(七十九)人力资源管理
7	教育信息系统	四、运营管理	(八十)培训管理
		四、运营管理	(八十一)考试管理
8	固定资产管理系统	四、运营管理	(七十六)固定资产管理
9	设备管理系统	四、运营管理	(七十七)医疗设备管理
10	耗材管理系统	四、运营管理	(七十五)物资管理
		四、运营管理	(七十三)临床试剂管理
11	消毒供应物品管理系统	二、医疗业务	(四十五)供应室管理
12	药品采购供应链管理系统	四、运营管理	(七十一)药品物流管理
13	合理用药监测系统	二、医疗业务	(二十九)合理用药
		二、医疗业务	(三十)药事服务
		三、医疗管理	(五十四)抗菌药物管理
		三、医疗管理	(五十五)处方点评
		四、运营管理	(七十)基本药物监管

序号	系统名称	功能分类	功能
		七、移动医疗	(九十九)移动医疗——药师
14	后勤管理系统	四、运营管理	(七十五)物资管理
15	手术室管理系统	二、医疗业务	(三十五)手术信息管理
		三、医疗管理	(五十)手术分级管理
16	病案管理系统	二、医疗业务	(二十)住院病历书写
17	电子病历系统	二、医疗业务	(十六)门、急诊电子病历
18	DRG 管理系统	——	——
19	DIP 管理系统	——	——

系统分类 2：患者就诊管理与服务信息系统（3 个）

序号	系统名称	功能分类	功能
1	门诊收费系统	一、惠民服务	(五)便民结算
		四、运营管理	(六十三)业务结算与收费
2	住院收费系统	一、惠民服务	(五)便民结算
		四、运营管理	(六十三)业务结算与收费
3	分诊叫号系统	一、惠民服务	(四)排队叫号
		二、医疗业务	(十四)门诊分诊

系统分类 3：临床业务信息系统（19）

序号	系统名称	功能分类	功能
1	体检信息系统	二、医疗业务	(四十七)体检信息管理
2	院前急救系统	二、医疗业务	(十三)院前急救
3	急诊管理信息系统	二、医疗业务	(十五)急诊分级分诊
		二、医疗业务	(十八)急诊留观
4	住院护士工作站	二、医疗业务	(二十二)护理记录
		二、医疗业务	(二十三)输液管理
		二、医疗业务	(二十四)非药品医嘱执行
		二、医疗业务	(二十八)药品医嘱执行
		七、移动医疗	(九十八)移动医疗——输液
		七、移动医疗	(一百〇四)移动医疗——护理
5	输血信息系统	二、医疗业务	(三十七)输血信息管理
6	放疗信息系统	二、医疗业务	(四十)放疗信息管理
		二、医疗业务	(四十一)化疗信息管理
7	检验信息系统(LIS)	二、医疗业务	(三十二)临床检验信息管理

序号	系统名称	功能分类	功能
		三、医疗管理	(五十一)危急值管理
8	放射影像信息系统(PACS)	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理
9	超声信息系统	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理
10	核医学信息系统	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理
11	病理信息系统	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理
12	消化内镜检查信息系统	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理
13	心电图信息系统	二、医疗业务	(三十八)电生理信息管理
14	血液透析信息系统	二、医疗业务	(三十九)透析治疗信息管理
15	放射介入信息系统	二、医疗业务	(四十三)放射介入信息管理
16	麻醉信息系统	二、医疗业务	(三十六)麻醉信息管理
17	重症监护信息系统	——	——
18	会诊管理系统	五、医疗协同	(八十二)多学科协作诊疗
19	康复信息系统	二、医疗业务	(四十二)康复信息管理

除以上 3 类 41 个来源系统外，满意度类指标结果值由国家卫生健康委定期反馈医院，故以“外部数据”作为特殊数据来源，特此说明。

2. 业务数据清单示例

本小节提供按各来源系统梳理的部分业务数据范围清单作为示例，具体数据表详见应用篇。

序号	来源系统	中文表名	英文表名	数据类型	采集频次
1	病案管理系统	病案首页主 页明细	B_MR_MAIN_D	明细数据	日
2	病案管理系统	病案首页诊 断明细	B_MR_DIAGNOSIS_D	明细数据	日
3	病案管理系统	病案首页手 术明细	B_MR_OPERATION_D	明细数据	日
4	病案管理系统	病案首页重 症明细	B_MR_ICU_D	明细数据	日
5	病案管理系统	病案首页费 用明细	B_MR_FEE_D	明细数据	日
6	财务管理系统	凭证主表	B_ACCT_VOUCH_MAIN	明细数据	月

序号	来源系统	中文表名	英文表名	数据类型	采集频次
7	财务管理系统	凭证明细表	B_ACCT_VOUCH_DETAIL	明细数据	月
8	财务管理系统	凭证辅助核算表	B_ACCT_VOUCH_AUXILIARY	明细数据	月
9	财务管理系统	收入费用表	B_ACCT_INCOME_EXPEN	统计数据	月

清单内各表数据字段明细仅以图 6 进行示例：

字段中文名称	字段英文名称	字段类型	长度	小数位	是否必填	备注
患者类型编码	PATIENT_TYPE_CODE	VARCHAR	20		是	引用字典【患者类型】
患者类型名称	PATIENT_TYPE_NAME	VARCHAR	40		否	引用字典【患者类型】
医疗保险编号	INSURANCE_NO	VARCHAR	40		否	患者医保卡号码
住院次数	IN_HOS_NUM	INT			是	
入院时间	IN_DATE_TIME	VARCHAR	20		是	
入院科室编码	IN_DEPT_CODE	VARCHAR	40		是	引用主数据【临床科室】
入院科室名称	IN_DEPT_NAME	VARCHAR	100		否	引用主数据【临床科室】
入院病房编码	DEPT_ADMISSION_WARD_CODE	VARCHAR	400		否	
入院病房名称	DEPT_ADMISSION_WARD_NAME	VARCHAR	200		否	
入院途径代码	PATIENT_SOURCE_CODE	VARCHAR	4		是	引用字典【入院途径】
入院途径名称	PATIENT_SOURCE_NAME	VARCHAR	20		否	引用字典【入院途径】
门诊医师编码	O_DOC_CODE	VARCHAR	20		否	引用主数据【医务人员】
门诊医师姓名	O_DOC_NAME	VARCHAR	20		否	引用主数据【医务人员】
出院时间	OUT_DATE_TIME	VARCHAR	20		是	
出院科室编码	OUT_DEPT_CODE	VARCHAR	40		是	引用主数据【临床科室】
出院科室名称	OUT_DEPT_NAME	VARCHAR	100		否	引用主数据【临床科室】
出院病房编码	DEPT_DISCHARGE_WARD_CODE	VARCHAR	100		否	
出院病房名称	DEPT_DISCHARGE_WARD_NAME	VARCHAR	200		否	
实际住院天数	DAYS_IN_HOSPITAL	INT			是	
转经科室编码	TRAN_DEPT_CODE	VARCHAR	40		否	引用主数据【临床科室】，转经多科别用竖线分割
转经科室名称	TRAN_DEPT_NAME	VARCHAR	100		否	引用主数据【临床科室】，转经多科别用竖线分割
门(急)诊诊断编码-西医	OE_DIAG_CODE_W	VARCHAR	50		否	引用字典【疾病分类与代码(即ICD-10)】
门(急)诊诊断名称-西医	OE_DIAG_NAME_W	VARCHAR	100		否	引用字典【疾病分类与代码(即ICD-10)】
病理诊断编码	PATH_DIAG_CODE	VARCHAR	50		否	引用字典【疾病分类与代码(即ICD-10)】
病理诊断名称	PATH_DIAG_NAME	VARCHAR	100		否	引用字典【疾病分类与代码(即ICD-10)】
病理号	PATHOLOGY_NUMBER	VARCHAR	120		否	
最高诊断依据代码	DIAG_BASIS_CODE	VARCHAR	10		否	引用字典【最高诊断依据】
最高诊断依据名称	DIAG_BASIS_NAME	VARCHAR	20		否	引用字典【最高诊断依据】

图 6 表内数据字段示例

(四) 管理指标元数据管理

管理指标集，是在业务数据基础上，根据医院运营管理需求而定义的一组指标。不同应用场景通常会发布自身的指标体系与计算规则，为了保证医院内部多应用间指标命名、含义及计算方法的一致性，本指南设计了运营管理指标元数据及其分类编码体系，并以指标分类为维度进行组织，提供详细的指标清单。每个管理指标的构成均涉及两个或多个具体数据项，因此，每个指标所关联的数据项可以与数据元及业务数据中的具体项目建立联系，从而有效构建指标与基础业务数据之间的紧密关系。同时，指南还提供了三大典型应用中相关

指标与统一指标的对应关系。

1. 指标元数据定义与说明

指标分类：按照指标的含义及应用场景进行分类分组，参照指标分类与编码规则中的指标分类与代码表。

指标类型：按照指标的生成逻辑，将指标类型划分为定量指标与定性指标两大类，其中，定量指标可进一步划分为基础指标与复合指标，具体说明可参照指标分类与编码规则中的指标类型与代码表。

指标编码：指标唯一标识，按照指标编码规则生成，为 7 位字母数字混合码。

指标名称：即指标中文名称，要求指标名称唯一，无歧义。

指标含义：指标的定义或业务含义说明，要求含义无歧义。

计算公式：指标的计算公式表达，若指标类型为定性指标或基础指标，则计算公式项可为空；若指标类型为复合指标，则需明确指标的计算公式，为必填项。

指标导向：指该指标应当发生变化的趋势，结合实际确定指标分值时使用。

2. 指标分类与编码规则

本指南的指标编码采用长度为 7 位的字母数字混合码，由指标分类代码、指标类型代码、顺序码组成（如图 7）。指标分类代码、指标类型代码、顺序码之间用“_”分隔。其中，指标分类代码用 2 位关键词英文简码表示（参见指标分类与代码表），指标类型代码用 1 位英文字母表示（参见指标类型与代码表），顺序码用 4 位数字表示，代表某一小类的指标序号，从 0001 开始顺序编码。

指标编码规则 (示例: 门诊患者人次)

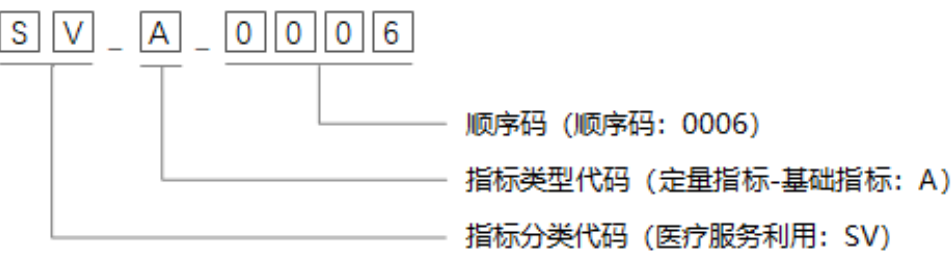


图 7 指标编码规则与示例

参照卫生统计指标分类与代码体系 (WS/T 598.1_9—2018 卫生统计指标 第 1 部分_第 9 部分), 取其医疗服务、药品与材料供应保障以及卫生资源 3 大类的小类作为指标分类, 指标分类与代码表如下:

指标分类	分类说明	关键词英文	关键词简码
医疗服务利用	包括医疗服务量和服务利用指标	Service Volume	SV
医疗服务效率	包括病床使用、医师工作负荷等医疗服务效率指标	Service Efficiency	SE
医疗质量与安全	包括医疗质量、医疗安全等指标	Quality And Safety	QS
医药费用	包括基本医疗保险、门诊、住院病人医药费用指标	Medical Expenses	ME
药品供应	包括药品生产、流通、采购、配送、使用、质量与安全等指标	Drug Supply	DS
卫生材料	包括卫生材料生产、流通、采购与使用等指标	Hygienic Materials	HM
人力资源	包括卫生人力数量、结构、分布、配置等指标	Human Resources	HR
设备设施	包括病床、设备、房屋、机构等指标	Equipment And Facilities	EF
财务收支	包括卫生收入与支出、资产与负债等统计指标	Revenue And Expenditure	RE
其他	其他未穷尽的指标	Else	EL

指标类型与代码表如下:

指标类型		类型说明	值代码
定量指标	基础指标	结合维度条件, 通过简单的数据统计即可得出数据值, 即数据统计项	A

指标类型		类型说明	值代码
	复合指标	通过两个或两个以上基础指标的复合运算得出数据值，无法简单统计	B
定性指标		提供相应材料证明，无法通过数据值衡量	C

基于三大典型应用所应用的指标及其指标计算依赖关系，本指南形成了核心指标集，详见附件 4 管理指标集。

二、运营管理数据资源建设流程

基于本指南已提供的应用数据资源，现提供指南内应用数据资源建设参考流程和指南外（新增）应用数据资源建设参考流程。

（一）典型应用数据资源建设参考流程

本指南已完成三级公立医院绩效监测与分析应用、三级医院评审日常监控应用、成本管理应用三个典型应用的数据资源梳理，医院若需建设此类应用，可参照如下建设流程（图 8）：

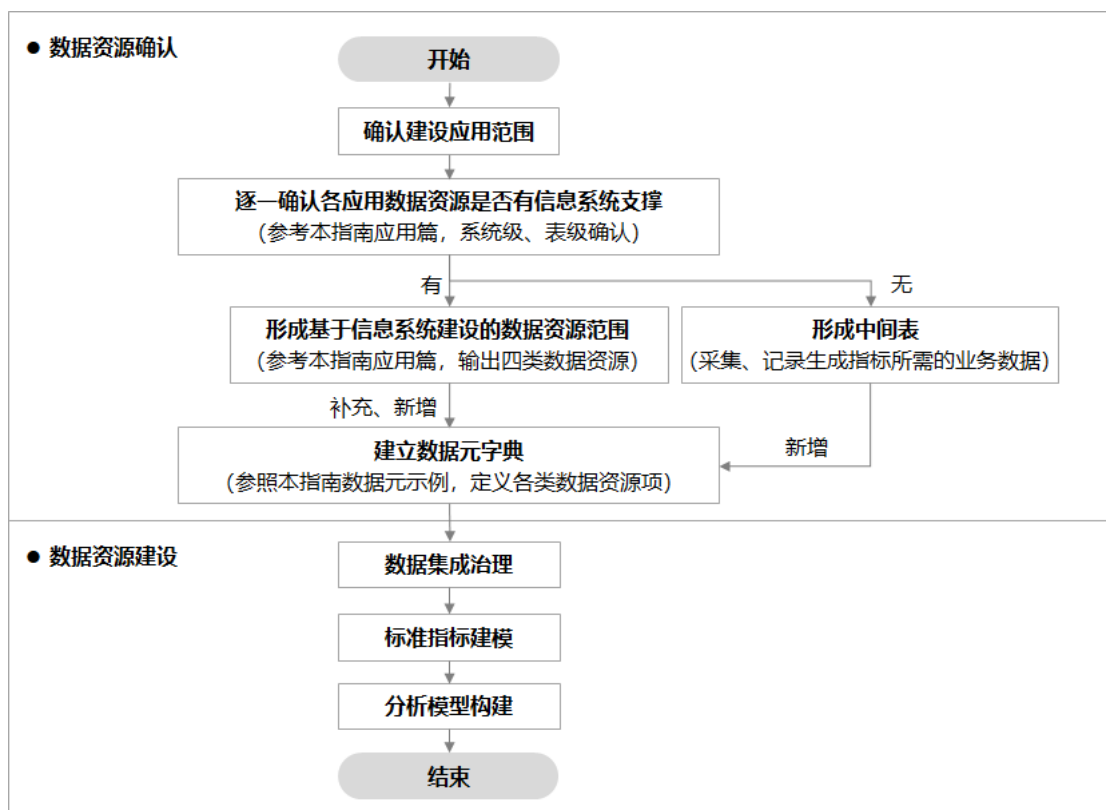


图 8 三类典型应用建设参考流程

（1）数据资源确认：

首先，确认建设应用范围。可建设单一应用，也可同步建设多应用。

其次，逐一确认各应用数据资源是否有信息系统支撑。参考本指南应用篇中各应用建设所涉及的数据资源清单，逐一确认相关业务系统、本院是否已经建设相关数据表且足以支撑应用。

再次，若所需业务系统、数据表有信息系统支撑，即可确认形成基于信息系统数据集成的数据资源建设范围。若所需业务系统、数据表无信息系统支撑，或尚不能支撑数据应用，则需形成中间表，用于采集、记录生成指标所需的业务数据，可通过手工填报的方式完成相关数据采集。

最后，建立数据元字典。可参照本指南第三章提供的数据元示例以及第四章、第五章、第六章中提供的各应用核心数据元示例内容，统一梳理、定义包括管理指标、主数据、业务数据在内的各类数据资源的数据元定义与描述，为

数据集成治理打好基础。

（2）数据资源建设：

首先，完成数据集成治理。即完成具有业务系统支撑的相关数据资源的集成、业务数据质控以及相关主数据治理。实现标准、有效数据的资产化沉淀。

其次，完成标准指标建模。即基于标准、有效的数据资产，构建标准指标集，统一指标含义、计算逻辑、数据统计口径等，对指标进行分组管理，实现全域范围内指标的唯一性、准确性。

再次，根据分析应用场景，组织各类指标，抽取分析所需维度等信息，构建分析模型，支撑分析应用。

（二）扩展应用数据资源建设参考流程

若医院需建设以上三类典型应用以外的其他数据应用，可参考本指南已提供的数据资源标准，根据扩展应用所需数据资源情况，对现有数据资源进行增补、扩展。整体流程分为应用类型判断、数据资源梳理与增补、数据资源确认与数据资源建设四个阶段，具体可参照如下建设流程（图 9）：

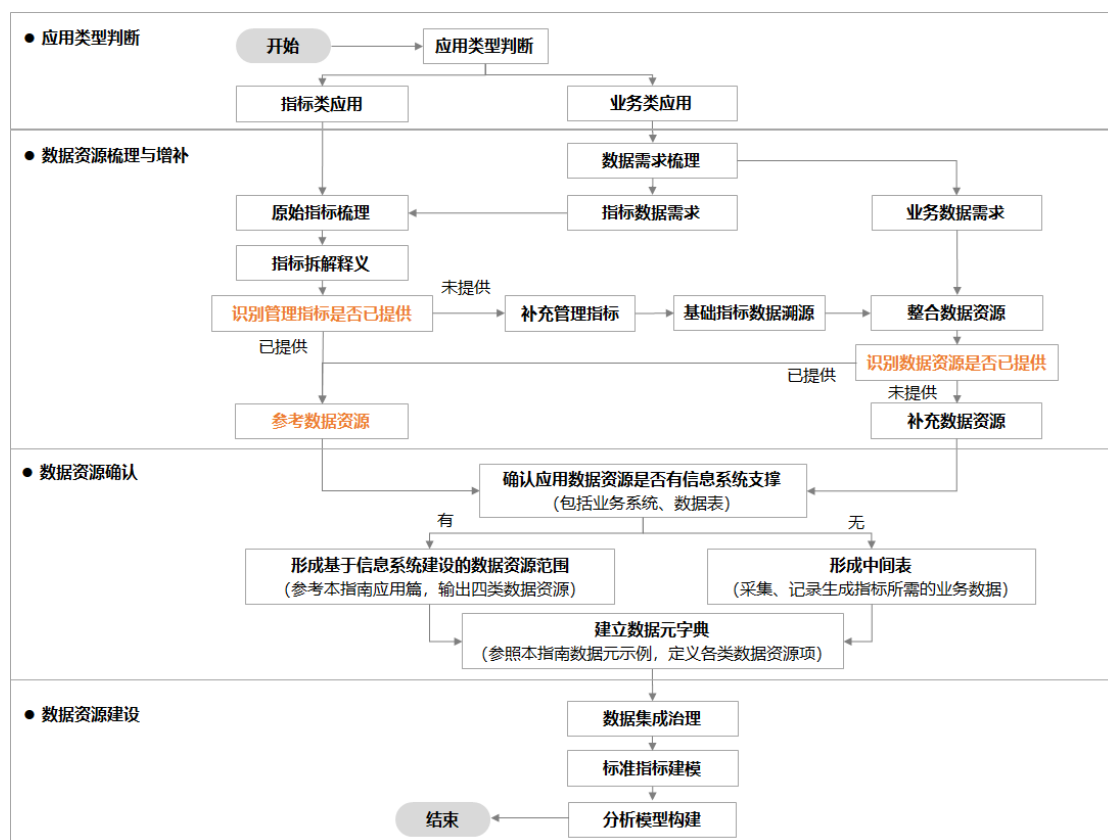


图9 扩展新增应用建设参考流程

（1）应用类型判断：

首先需判断扩展建设的应用是指标类应用，还是业务类应用，根据不同应用类型，选择不同的建设参考路径。

（2）数据资源梳理与增补：

若为指标类应用，则：

首先，进行原始指标梳理。根据应用情况，梳理是否存在延伸指标、综合指标（如单病种质量控制，实际包含某病种例数、某病种平均住院日、某病种次均费用、某病种病死率4个考核指标）等，明确原始指标范围。

其次，对原始指标进行指标拆解与释义。根据指标计算逻辑，将原始考核指标逐步拆解为基础指标与复合指标，统一指标含义，规范整合叫法相同语义不同或叫法不同但语义相同的指标，形成规范指标集。

再次，识别以上规范指标在本指南管理指标清单中是否已提供。若已提供，则本指南提供的参考数据资源足以支撑应用，无需扩展；若未提供，则需扩展补充管理指标，并对扩展的管理指标中的基础指标进行数据溯源，明确其数据来源系统、数据表。

若为业务类应用，则：

首先，进行数据需求梳理。根据应用情况，梳理支撑应用所需的数据资源。其数据资源可进一步拆分为指标数据需求与业务数据需求两类。指标数据需求的梳理过程可与指标类应用合并。业务数据需求则可与指标类应用基础指标数据溯源结果整合形成数据资源合集。

其次，基于整合后的数据资源，识别本指南中数据资源清单是否已提供。若已提供，则本指南提供的参考数据资源足以支撑应用，无需扩展；若未提供，则需扩展补充数据资源。

（3）数据资源确认：

首先，确认以上应用数据资源是否有信息系统支撑。包括本指南已提供的参考数据资源和扩展补充的数据资源。逐一确认相关业务系统、数据表本院是否已经建设且足以支撑应用。

其次，若所需业务系统、数据表有信息系统支撑，即可确认形成基于信息系统数据集成的数据资源建设范围。若所需业务系统、数据表无信息系统支撑，或尚不能支撑数据应用，则需形成中间表，用于采集、记录生成指标所需的业务数据，可通过手工填报的方式完成相关数据采集。

再次，建立数据元字典。可参照本指南第三章提供的数据元示例以及第四章、第五章、第六章中提供的各应用核心数据元示例内容，统一梳理、定义包括管理指标、主数据、业务数据在内的各类数据资源的数据元定义与描述，为

数据集成治理打好基础。

（4）数据资源建设：

首先，完成数据集成治理。即完成具有业务系统支撑的相关数据资源的集成、业务数据质控以及相关主数据治理。实现标准、有效数据的资产化沉淀。

其次，完成标准指标建模。即基于标准、有效的数据资产，构建标准指标集，统一指标含义、计算逻辑、数据统计口径等，对指标进行分组管理，实现全域范围内指标的唯一性、准确性。

再次，根据分析应用场景，组织各类指标，抽取分析所需维度等信息，构建分析模型，支撑分析应用。

应用篇

针对本指南专家组确定的三大典型应用，应用篇分别列出其应用数据资源范围和数据使用方式，既方便医院利用基础数据资源建立相应数据应用，也可以支撑医院从单应用启动运营管理数据资源建设工作。

第四章 三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源

在国家外部绩效考核的同时，医院需要积极追踪和管理内部的绩效考核过程和结果。三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源可帮助医院在院内及时追踪和分析绩效考核指标，全面了解医院的运营状况、服务质量和效率，为医院领导提供可靠的数据支持。该数据资源根据《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024 版）》以及《2022 年度三级公立医院绩效考核数据采集模板》的要求构建。

该数据资源的应用场景主要包括：

一、形成院级数据上报汇总，通过收集各项绩效考核数据，按照规定的格式进行计算和汇总，满足院级数据上报的要求；

二、完成日常绩效运营监测，通过对绩效考核数据的监测和分析，及时发现问题和异常情况，推动采取相应的措施进行纠正和改进，确保医院的绩效指标达到预期目标；

三、做好临床部门指标的跟踪管理，通过对相关指标要求和达成情况的跟踪，帮助各临床部门了解自身的表现和改进空间，促进决策支持和制定改进措施。

一、建设路径

本章节提供三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源建设参考路径，整体可划分为两个建设阶段，即数据资源梳理、监测与分析应用建设。核心建设路径如下所示：

建设阶段	序号	建设步骤
(一) 数据资源梳理	1	原始考核指标梳理
	2	考核指标拆解释义
	3	基础指标数据溯源
	4	整合数据资源清单
(二) 监测与分析应用建设	1	数据集成
	2	数据质控
	3	主数据治理
	4	标准指标建模
	5	分析模型构建

(一) 数据资源梳理

数据资源梳理阶段，旨在理清数据需求，明确数据资源范围，确定应用建设机制。以下针对该阶段各建设步骤中的难点进行解析说明，供建设过程参考。

1. 原始考核指标梳理

基于《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2024 版）》以及《2022 年度三级公立医院绩效考核数据采集模板》，梳理原始考核指标。原始考核指标，并非仅包含“三级公立医院绩效考核指标一览表”中直接给出的 55+1 项指标，而是存在部分指标实为指标组的情况，且存在大量延伸考核指标，均需逐一梳理清晰，纳入原始考核指标范畴。举例说明如下：

➤ “7. 特需医疗服务占比”，实际由“特需医疗服务量占比”和“特需医疗服务收入占比”2 个指标体现。

- “10. 单病种质量控制▲”，实际由“单病种例数”“平均住院日”“次均费用”“病死率”4 个指标体现。
- “13. 通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲”，实际由“室间质评项目参加率”和“室间质评项目合格率”2 个指标体现。

2. 考核指标拆解释义

以指标计算公式为基础，将原始考核指标进行逐层逻辑拆解，直至均拆解为基础指标，即基础数据项，明确原始数据需求。以原始考核指标“37. 医疗收入增幅”为例，其拆解过程如图 10 所示：

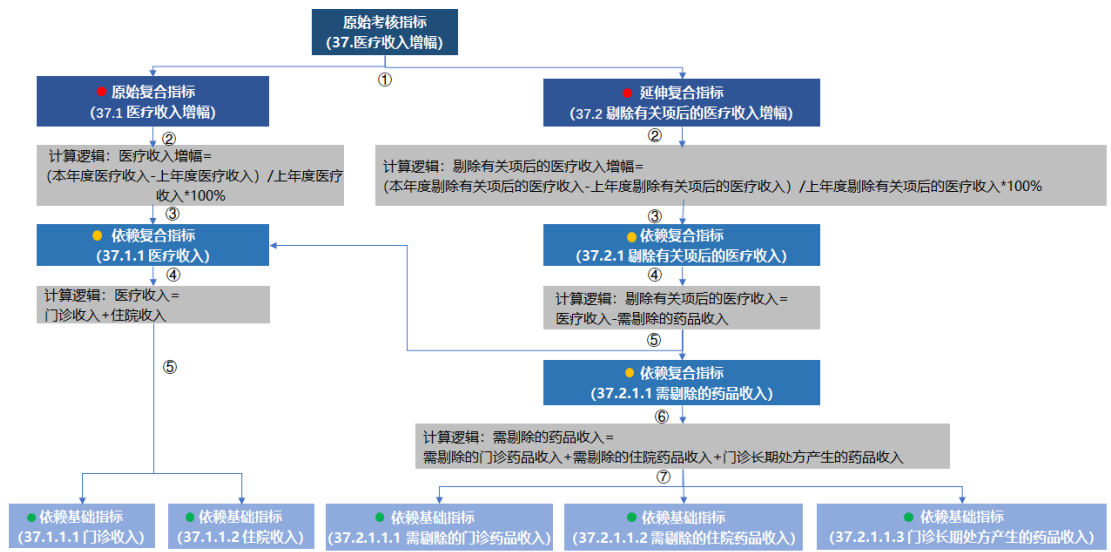


图 10 指标拆解过程示例

即 1 个原始考核指标，经过 7 步拆解后，实际拆解为 2 个考核指标，3 个计算过程依赖的复合指标，以及 5 个末级基础指标，末级基础指标即为“37. 医疗收入增幅”的原始数据需求项。

另外，部分指标拆解后的基础指标，可能存在名称不同但内涵相同，或名称相似但内涵不同的情况，需进一步释义、规范命名后，整合输出标准基础指标。举例说明如下：

➤ “4. 出院患者手术占比”，根据其计算公式拆解为“出院患者手术台次数”和“同期出院患者总人次数”。

➤ “8. 手术患者并发症发生率▲”，根据其计算公式拆解为“手术患者并发症发生例数”和“同期出院的手术患者人数”。

拆解后，根据台次数以人数统计的原则初步识别，“出院患者手术台次数”“同期出院的手术患者人数”为同一基础指标“出院患者手术台次数”。但进一步释义发现：

➤ “4. 出院患者手术占比”中的“出院患者手术台次数”，是指出院患者手术人数，总数为手术和介入治疗人数累加求和。

➤ “8. 手术患者并发症发生率▲”中的“同期出院的手术患者人数”是指同期出院患者择期手术人数，总数为实施择期手术和介入治疗人数累加求和，且不包括妊娠、分娩、围产期、新生儿患者。

即，两者虽名称相似但内涵不同，需作为两个不同的基础指标分别管理。

3. 基础指标数据溯源

基于拆解、释义后统一规范命名的基础指标，逐一进行数据溯源，以获取支撑该管理指标统计的数据来源、业务数据、主数据及其数据元定义。数据溯源过程，可通过以下4个步实现：

(1) 根据业务发生原则，明确管理指标数据产生的业务系统，即数据来源；

（2）根据业务发生场景，明确管理指标数据产生的业务数据表，以及业务数据表中用于支撑指标统计的目标指标字段；

（3）根据管理指标应用场景与分析维度，明确业务数据表中的维度字段，以便扩展作为维度使用的主数据或重点数据元属性；

（4）根据管理指标统计口径与业务规则，明确业务数据表中的规则字段，以及规则字段扩展所需的主数据或重点数据元属性。

以“37.医疗收入增幅”的 5 个末级基础指标为例，其溯源过程如图 11 所示：



图 11 基础指标溯源过程示例

根据以上溯源结果，支撑原始考核指标“37.医疗收入增幅”的数据资源涉及门诊收费系统、住院收费系统、药品采购供应链管理系统，且对数据表中字段、标识要求较高，需可识别医疗收入中的药品类收入、患者长期处方、需要剔除的药品项等。其中，需要剔除的药品项，包括散装中药饮片、小包装中药饮片、中药配方颗粒剂、医疗机构中药制剂、罕见病专用药品以及纳入国家医

保目录中的谈判类药物，此类数据的识别，需结合主数据治理能力，建立标准药品主数据以支撑应用。

4. 整合数据资源清单

整合全部基础指标溯源结果，形成支撑三级公立医院绩效监测与分析应用的数据资源清单，包括数据来源、业务数据、主数据及其数据元定义，用于支撑医院内部应用建设。

以“37.医疗收入增幅”拆解后的基础指标溯源结果为例，整合后形成支撑该原始考核指标的数据资源清单如下：

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名
1	门诊收费系统	业务数据	门诊患者收费明细
2	门诊收费系统	业务数据	门诊患者处方明细
3	门诊收费系统	主数据	临床科室
4	门诊收费系统	主数据	医务人员
5	住院收费系统	业务数据	住院患者收费明细
6	药品采购供应链管理系统	主数据	药品
7	其他：重点数据元	——	处方类型
8	其他：重点数据元	——	收入项目类型
9	其他：重点数据元	——	收费项目

（二）监测与分析应用建设

1. 数据集成

根据基础指标数据溯源结果产出的数据资源清单，完成多源异构系统的数据集成与基础校验，包括数据完整性、一致性、准确性，从源头控制数据质量。根据监测与分析应用需求，支持以年、月、日等不同时间频次完成数据采集。

数据集成链路如图 12 所示：

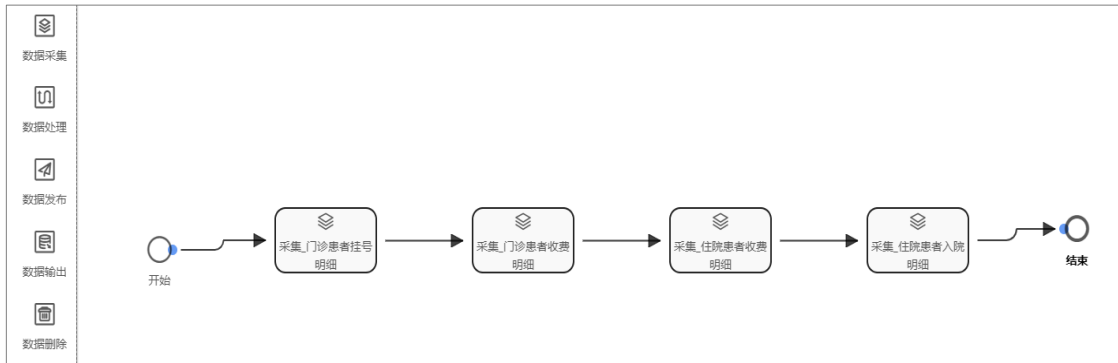


图 12 数据集成链路示例

2. 数据质控

根据业务规则与应用需求，制定数据质量控制方案，实现对已集成的业务数据的数据校验与质控。数据质控主要包括数据的规范性、完整性、唯一性、一致性与准确性，通过自动定时执行质控方案，输出数据质量评估报告，指导数据质量持续整改与提升。

数据质控方案示例如图 13 所示：

方案编码	方案名称	一级分组	二级分组	评估状态	评估分数	评估进度	上次评估时间	最后评估时间	耗时	应用状态	操作
04010002	准确性校验-病区收费数据	应用校验	医院运营HIS	完成	100分	100%	2024-08-16 13:26:29	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	启用	修改配置
04010004	准确性校验-科室工作量数据	应用校验	医院运营HIS	完成	78分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置
02010001	完整性校验-门诊患者收费明细	来源校验	HIS系统	完成	0分	100%	2024-08-16 13:27:34	2024-08-29 17:33:23	00:00:01	禁用	修改配置
02010002	一致性校验-门诊患者收费明细	来源校验	HIS系统	完成	0分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置
02010003	完整性校验-住院患者收费明细	来源校验	HIS系统	完成	100分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置
02010004	一致性校验-住院患者收费明细	来源校验	HIS系统	完成	0分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置
02030001	规范性校验-凭证稽核	来源校验	财务系统	完成	0分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置
03010001	准确性校验-门诊收入日报	资产校验	财务系统	完成	0分	100%	2024-08-24 14:26:12	2024-08-16 13:27:34	00:00:05	禁用	修改配置

图 13 数据质控方案示例

3. 主数据治理

主数据治理，旨在理清各业务系统中同一主数据的衍生血缘关系，制定管理流程，打通跨业务系统间数据交互的一致性，完善主数据本身业务属性与管理属性，保障数据监测与分析维度的完整性、一致性、准确性。主数据治理可根据相关系统建设成熟度及业务需求，采用统一标准管理和后映射管理两种方

式。

（1）统一标准管理：即建立统一标准主数据，包含全部管理属性，各业务系统分发使用，可自定义扩展专业领域业务属性。各业务系统对主标准管理属性无主动变更权。此类治理方式，标准统一，管理规范，但需对现行业务系统进行数据改造。

（2）后映射管理：即各业务系统分别建立各自业务领域中的主数据，在交互应用场景中，通过建立两者或多者之间的映射关系实现数据转换。各业务系统对各自的主数据信息均有主动变更权。此类治理方式，无需对现行业务系统进行数据改造，但同一主数据存在多套，需建立多套映射关系实现口径转换，且映射关系管理者需及时获取各系统中同一主数据的变更信息，以便及时维护、更新映射关系。

以科室主数据管理流程示意，如图 14 所示：

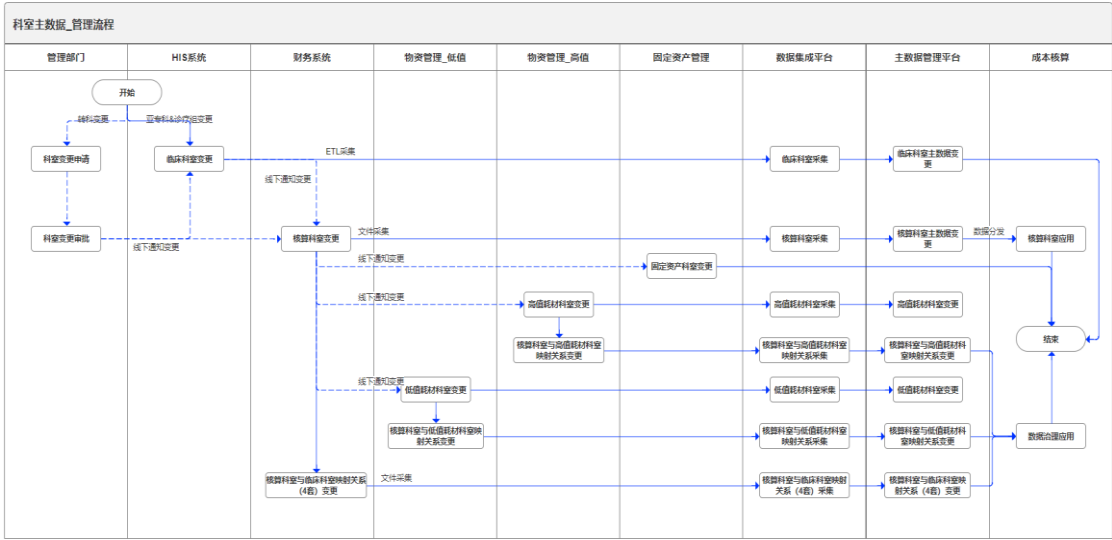


图 14 科室主数据管理流程示意图

4. 标准指标建模

依托治理后的数据资源，根据基础指标业务统计规则、复合指标拆解逻辑，统一构建标准指标集，包括指标含义、计算公式、分析维度、数据来源、统计

口径、业务规则等。切实做到含义相同的指标，底层数据同源、数据口径一致。

标准指标集示例如图 15 所示：

指标名称	指标代码	指标类型	指标定义	计算公式	指标单位	参考来源	指标类型	创建人	修改时间	操作
OP_NUM_EXAM	WO8809	已启用	按科室统计一定周期内的门诊人次	SUM(门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM_SPE	WO8807	已启用	按科室统计一定周期内的特需门诊人次	SUM(特需门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM_MAV	WO8806	已启用	按科室统计一定周期内的专家门诊人次	SUM(专家门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM_LOCAL	WO8810	已启用	按科室统计一定周期内的外请专家门诊人次	SUM(外请专家门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM_TEST	WO8813	已启用	按科室统计一定周期内的检验人次	SUM(检验人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_EP_NUM	WO8802	已启用	按科室统计一定周期内的门诊人次	SUM(门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM	WO8803	已启用	按科室统计一定周期内的门诊人次	SUM(门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
OP_NUM_COM	WO8805	已启用	按科室统计一定周期内的普通门诊人次	SUM(普通门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️
EP_NUM	WO8804	已启用	按科室统计一定周期内的门诊人次	SUM(门诊人次)	人次	根据产品配置	基础指标	admin	2024-09-11 16:47	🔍 🔄 🗑️

图 15 标准指标集示例

5. 分析模型构建

以标准指标集为基础，根据应用场景构建分析模型，形成以指标为核心的模型层汇聚数据，支撑页面标签、图表、表格等配置，进一步组合形成仪表盘、故事板等页面样式与布局，以业务逻辑组织串联，形成监测与分析应用。

页面样式与布局示例如图 16 所示：



图 16 页面样式与布局示例

二、建设方法

三级公立医院绩效监测与分析应用，各医院在建设过程中，可根据自身信息化系统建设水平与成熟度，选择不同的建设方法。若数据来源系统建设成熟

度较高，则建议全部管理指标均以业务明细数据为基础进行数据采集与计算，数据准确且及时性高；若数据来源系统建设成熟度较低或未建设，则可选择，以制式表格导入或手工填报的方式，形成中间表，完成数据采集表中指标值的获取，支撑数据上报；另外，也可两种建设方法相结合，采用部分指标基于信息系统业务明细数据自动集成、计算，而部分指标则采用报表导入或手工填报的方式完成。

具体建设方法如图 17 所示：

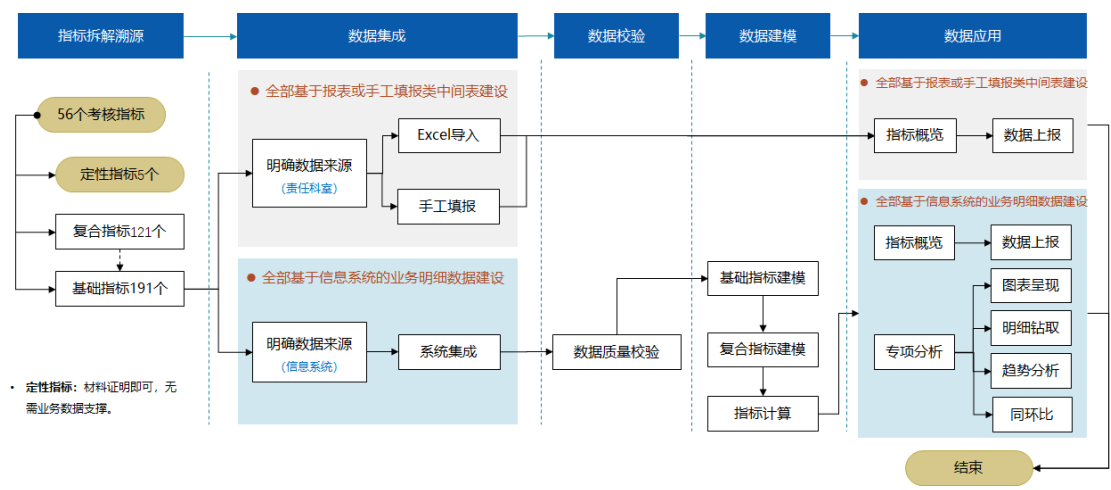


图 17 三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源建设方法示意图

(1) 全部基于信息系统的业务明细数据建设

三级公立医院绩效监测与分析应用的数据资源建设，全部基于信息系统的业务明细数据进行建设，则以 51 项定量指标的数据溯源为基础，涉及支撑该应用的参考来源系统 18 个，如下表所示：

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
1	门诊收费系统	10	财务管理系统
2	住院收费系统	11	药品采购供应链管理系统
3	病案管理系统	12	合理用药监测系统
4	电子病历系统	13	固定资产管理系统
5	检验信息系统(LIS)	14	设备管理系统

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
6	放射影像信息系统(PACS)	15	耗材管理系统
7	DRG 管理系统	16	人力资源管理系统
8	分诊叫号系统	17	教育信息系统
9	体检系统	18	科研管理系统

原始考核指标与数据参考来源系统对照关系如下，医院可基于该表，根据自身信息系统建设及数据质量情况，实际评估可对哪些指标进行基于明细数据的跟踪管理。

原始考核指标	数据参考来源系统
1.门诊入次数与出院入次数比	门诊收费系统、病案管理系统
2.下转患者入次数（门急诊、住院）	病案管理系统、电子病历系统
3.日间手术占择期手术比例	病案管理系统
4.出院患者手术占比▲	住院收费系统、病案管理系统
5.出院患者微创手术占比▲	病案管理系统
6.出院患者四级手术比例▲	病案管理系统
7.特需医疗服务占比	门诊收费系统、住院收费系统、病案管理系统、财务管理系统
8.手术患者并发症发生率▲	病案管理系统
9.I 类切口手术部位感染率▲	病案管理系统
10.单病种质量控制▲	病案管理系统
11.大型医用设备检查阳性率	固定资产管理系统、设备管理系统、放射影像信息系统(PACS)
12.大型医用设备维修保养及质量控制管理	——
13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲	检验信息系统(LIS)
14.低风险组病例死亡率▲	病案管理系统、DRG 管理系统
15.优质护理服务病房覆盖率	住院收费系统
16.点评处方占处方总数的比例	门诊收费系统、住院收费系统、病案管理系统、合理用药监测系统
17.抗菌药物使用强度（DDDs）▲	住院收费系统、病案管理系统、药品采购供应链管理系统
18.门诊患者基本药物处方占比	门诊收费系统、药品采购供应链管理系统
19.住院患者基本药物使用率	住院收费系统、病案管理系统、药品采购供应链管理系统

原始考核指标	数据参考来源系统
20.基本药物采购品种数占比	门诊收费系统、住院收费系统、药品采购供应链管理系统
21.国家组织药品集中采购中标药品使用比例	药品采购供应链管理系统
22.门诊患者平均预约诊疗率	门诊收费系统
23.门诊患者预约后平均等待时间	门诊收费系统、分诊叫号系统
24.电子病历应用功能水平分级▲	——
25.每名执业医师日均住院工作负担	门诊收费系统、住院收费系统、人力资源管理系统
26.每百张病床药师人数	住院收费系统、人力资源管理系统
27.门诊收入占医疗收入比例	门诊收费系统、财务管理系统
28.门诊收入中来自医保基金的比例	门诊收费系统、财务管理系统
29.住院收入占医疗收入比例	住院收费系统、财务管理系统
30.住院收入中来自医保基金的比例	住院收费系统、财务管理系统
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▲	门诊收费系统、住院收费系统、财务管理系统
32.辅助用药收入占比	门诊收费系统、住院收费系统、财务管理系统、药品采购供应链管理系统
33.人员支出占业务支出比重▲（人员经费占比）	财务管理系统
34.万元收入能耗支出▲（万元收入能耗占比）	财务管理系统
35.收支结余▲（医疗盈余率）	财务管理系统
36.资产负债率▲	财务管理系统
37.医疗收入增幅	门诊收费系统、住院收费系统、财务管理系统、药品采购供应链管理系统
38.门诊次均费用增幅▲	门诊收费系统、财务管理系统、体检系统、药品采购供应链管理系统
39.门诊次均药品费用增幅▲	门诊收费系统、财务管理系统、体检系统、药品采购供应链管理系统
40.住院次均费用增幅▲	住院收费系统、病案管理系统、财务管理系统、药品采购供应链管理系统
41.住院次均药品费用增幅▲	住院收费系统、病案管理系统、财务管理系统、药品采购供应链管理系统
42.全面预算管理	——
43.规范设立总会计师	——
44.卫生技术人员职称结构	人力资源管理系统

原始考核指标	数据参考来源系统
45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲	人力资源管理系统
46.医护比▲	人力资源管理系统
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	教育信息系统
48.医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲	教育信息系统、外部数据
49.医院承担培养医学人才的工作成效	财务管理系统、人力资源管理系统、教育信息系统
50.每百名卫生技术人员科研项目经费▲	科研管理系统、人力资源管理系统
51.每百名卫生技术人员科研成果转化金额	科研管理系统、人力资源管理系统
52.公共信用综合评价等级	——
53.门诊患者满意度▲	外部数据
54.住院患者满意度▲	外部数据
55.医务人员满意度▲	外部数据
增 1.重点监控高值医用耗材收入占比	门诊收费系统、住院收费系统、财务管理系统、耗材管理系统

说明：以上 55+1 项指标中，第 12、24、42、43、52 项为定性指标，不做数据跟踪处理，此处暂不提供参考来源系统。

（2）全部基于报表或手工填报类中间表建设

三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源的建设，若医院信息化成熟度较低，可采用全部以报表或手工填报类的中间表采集、记录，生成管理指标所需的业务数据。即根据国家卫生健康委要求，基于院内各相关部门提供的相关报表或手工填报等方式，完成三级公立医院绩效考核数据采集表，从而实现平台数据上报。可优先基于数据上报表或其他报表构建应用。

以下为原始考核指标与报表、院内参考责任部门对应关系：

原始考核指标	国考采用数据来源	院内统计 参考责任部门
1.门诊人次数与出院人次数比	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处+门诊部
2.下转患者人次数（门急诊、住院）	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处+门诊部
3.日间手术占择期手术比例	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处
4.出院患者手术占比▲	病案首页	医务处
5.出院患者微创手术占比▲	病案首页	医务处
6.出院患者四级手术比例▲	病案首页	医务处
7.特需医疗服务占比	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处+门诊部 +财务处
8.手术患者并发症发生率▲	病案首页	质控办
9.I类切口手术部位感染率▲	病案首页	质控办+院感科
10.单病种质量控制▲	病案首页	质控办
11.大型医用设备检查阳性率	三级公立医院绩效考核数据采集表	质控办+医工处
12.大型医用设备维修保养及质量控制管理	三级公立医院绩效考核数据采集表	医工处
13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲	检验科检验项目开展情况统计表	质控办+检验科
14.低风险组病例死亡率▲	病案首页	质控办
15.优质护理服务病房覆盖率	三级公立医院绩效考核数据采集表	护理部
16.点评处方占处方总数的比例	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
17.抗菌药物使用强度（DDDs）▲	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
18.门诊患者基本药物处方占比	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
19.住院患者基本药物使用率	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
20.基本药物采购品种数占比	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
21.国家组织药品集中采购中标药品使用比例	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
22.门诊患者平均预约诊疗率	三级公立医院绩效考核数据采集表	门诊部
23.门诊患者预约后平均等待时间	三级公立医院绩效考核数据采集表	门诊部
24.电子病历应用功能水平分级▲	三级公立医院绩效考核数据采集表	信息部
25.每名执业医师日均住院工作负担	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处
26.每百张病床药师人数	三级公立医院绩效考核数据采集表	药剂科
27.门诊收入占医疗收入比例	财务年报表	财务处

原始考核指标	国考采用数据来源	院内统计 参考责任部门
28.门诊收入中来自医保基金的比例	三级公立医院绩效考核数据采集表、财务年报表	财务处+医保办
29.住院收入占医疗收入比例	财务年报表	财务处
30.住院收入中来自医保基金的比例	三级公立医院绩效考核数据采集表、财务年报表	财务处+医保办
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▲	财务年报表	财务处
32.辅助用药收入占比	三级公立医院绩效考核数据采集表、财务年报表	财务处+药剂科
33.人员支出占业务支出比重▲ （人员经费占比）	财务年报表	财务处
34.万元收入能耗支出▲（万元收入能耗占比）	三级公立医院绩效考核数据采集表、财务年报表	财务处
35.收支结余▲（医疗盈余率）	财务年报表	财务处
36.资产负债率▲	财务年报表	财务处
37.医疗收入增幅	三级公立医院绩效考核数据采集表 财务年报表	财务处
38.门诊次均费用增幅▲	三级公立医院绩效考核数据采集表 财务年报表	财务处+医保办 +门诊部
39.门诊次均药品费用增幅▲	三级公立医院绩效考核数据采集表 财务年报表	财务处+药剂科 +门诊部
40.住院次均费用增幅▲	三级公立医院绩效考核数据采集表 财务年报表	财务处+医保办 +医务处
41.住院次均药品费用增幅▲	三级公立医院绩效考核数据采集表 财务年报表	财务处+药剂科 +医务处
42.全面预算管理	三级公立医院绩效考核数据采集表	财务处
43.规范设立总会计师	三级公立医院绩效考核数据采集表	财务处
44.卫生技术人员职称结构	三级公立医院绩效考核数据采集表	医务处+人事处
45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲	国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统数据	医务处
46.医护比▲	国家医疗机构、医师、护士电子化注册系统数据	医务处+护理部
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	三级公立医院绩效考核数据采集表	规培办+教育处

原始考核指标	国考采用数据来源	院内统计 参考责任部门
48.医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲	医院医师参加考试与结果统计数据	规培办+教育处
49.医院承担培养医学人才的工作成效	三级公立医院绩效考核数据采集表	规培办+教育处
50.每百名卫生技术人员科研项目经费▲	三级公立医院绩效考核数据采集表	科研处+人事处
51.每百名卫生技术人员科研成果转化金额	三级公立医院绩效考核数据采集表	科研处+人事处
52.公共信用综合评价等级	国家卫生健康委反馈数据	党院办
53.门诊患者满意度▲	国家卫生健康委反馈数据	运营办
54.住院患者满意度▲	国家卫生健康委反馈数据	运营办
55.医务人员满意度▲	国家卫生健康委反馈数据	运营办
增 1.重点监控高值医用耗材收入占比	三级公立医院绩效考核数据采集表	财务处+采购中心

其中，三级公立医院绩效考核数据采集表内数据，由管理部门组织相关业务部门统计填报。

（3）业务明细数据建设与中间表建设两种方式结合应用

三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源的建设，部分指标可基于信息系统的业务明细数据进行建设，部分指标则可以结合报表或手工填报的中间表形式进行采集、记录，生成管理指标所需的业务数据。即医院根据自身信息化系统建设情况，将以上两种方式进行结合，灵活应用，逐步实现所需数据的全面信息化系统集成与应用。

三、三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源

三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源的建设，采用全部基于信息系统的业务明细数据建设模式，梳理数据资源生成过程如图 18 所示：

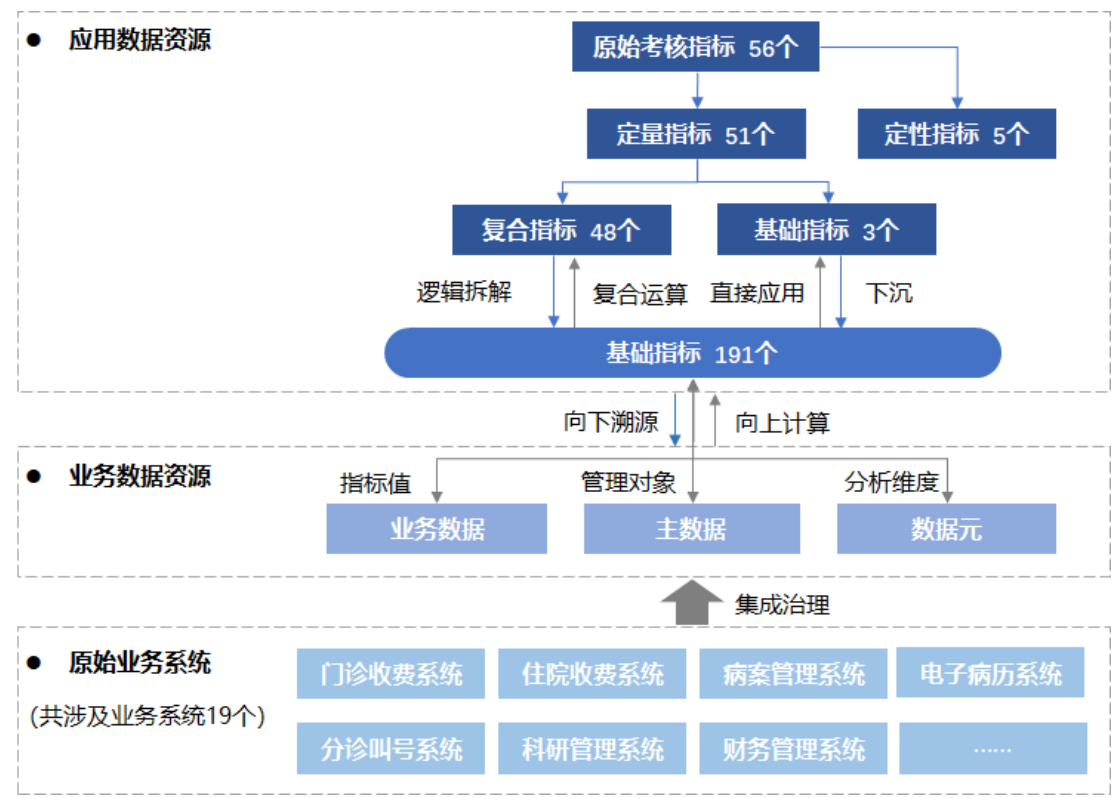


图 18 三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源生成过程

即，以 51 项定量指标为建设基础，扩展获得复合指标 121 项，基础指标 191 项，全部从源头系统采集数据并计算，所需数据范围涉及 19 个业务系统（含外部数据），包括 41 张业务数据表（其中 34 张为明细数据表，7 张为统计数据表）、7 套主数据表（不同来源 12 张），以及 44 项相关重点数据元。

以下按照管理指标、管理指标拆解后涉及的业务数据、主数据、数据元的分解逻辑，提供全部基于信息系统的业务明细数据建设所需数据资源。其中，在业务数据、主数据以及相关重点数据元中提供参考原始业务系统。

（一）管理指标

定性管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	EF_C_0001	设备设施	大型医用设备维修保养及质量控制管理	12.大型医用设备维修保养及质量控制管理
2	EL_C_0001	其他	规范设立总会计师	43.规范设立总会计师
3	EL_C_0002	其他	全面预算管理	42.全面预算管理
4	EL_C_0003	其他	公共信用综合评价等级	52.公共信用综合评价等级
5	EL_C_0004	其他	电子病历应用功能水平分级	24.电子病历应用功能水平分级▲

定量-复合管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	RE_B_0001	财务收支	总收入	
2	RE_B_0002	财务收支	医疗收入增幅	37.医疗收入增幅
3	RE_B_0003	财务收支	医保基金回款率	
4	RE_B_0004	财务收支	医疗服务收入	
5	RE_B_0005	财务收支	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	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▲
6	RE_B_0006	财务收支	辅助用药收入占比	32.辅助用药收入占比
7	RE_B_0007	财务收支	重点监控高值医用耗材收入占比	增 1.重点监控高值医用耗材收入占比

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
8	RE_B_0008	财务收支	特需医疗服务收入	
9	RE_B_0009	财务收支	特需医疗服务收入占比	7.特需医疗服务占比
10	RE_B_0010	财务收支	门诊收入占医疗收入比例	27.门诊收入占医疗收入比例
11	RE_B_0011	财务收支	门诊收入中来自医保基金的比例	28.门诊收入中来自医保基金的比例
12	RE_B_0012	财务收支	住院收入占医疗收入比例	29.住院收入占医疗收入比例
13	RE_B_0013	财务收支	住院收入中来自医保基金的比例	30.住院收入中来自医保基金的比例
14	RE_B_0014	财务收支	剔除有关项后的医疗收入增幅	
15	RE_B_0015	财务收支	剔除有关项后的医疗收入	
16	RE_B_0016	财务收支	剔除有关项后的门诊收入	
17	RE_B_0017	财务收支	剔除有关项后的门诊药品收入	
18	RE_B_0018	财务收支	需剔除的药品收入	
19	RE_B_0019	财务收支	人员支出占业务支出比重（人员经费占比）	33.人员支出占业务支出比重▲（人员经费占比）
20	RE_B_0024	财务收支	万元收入能耗支出（万元收入能耗占比）	34.万元收入能耗支出▲（万元收入能耗占比）
21	RE_B_0025	财务收支	医疗盈余率	35.收支结余▲（医疗盈余率）
22	RE_B_0043	财务收支	资产负债率	36.资产负债率▲
23	RE_B_0044	财务收支	流动比率	
24	HR_B_0001	人力资源	卫生技术人员职称结构	44.卫生技术人员职称结构
25	HR_B_0002	人力资源	卫生技术人员中党员的比例	
26	HR_B_0003	人力资源	医护比	46.医护比▲

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
27	HR_B_0005	人力资源	中医医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
28	HR_B_0006	人力资源	重症医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
29	HR_B_0007	人力资源	病理医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
30	HR_B_0008	人力资源	儿科医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
31	HR_B_0009	人力资源	感染性疾病科医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
32	HR_B_0010	人力资源	麻醉医师占比	45.麻醉、儿科、重症、病理、中医医师占比▲
33	HR_B_0017	人力资源	ICU 护士数	
34	HR_B_0022	人力资源	党支部书记是内设机构负责人的比例	
35	HR_B_0023	人力资源	专职党务工作人员的比例	
36	HR_B_0024	人力资源	高知群体中党员的比例	
37	HR_B_0025	人力资源	医联体内医院进修人员并返回原医院人员占比	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
38	HR_B_0026	人力资源	对口支援医院进修人员并返回原医院人员占比	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
39	HR_B_0027	人力资源	其他医院进修人员并返回原医院人员占比	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
40	HR_B_0028	人力资源	临床带教教师和指导医师接受教育教学培训占比	49.医院承担培养医学人才的工作成效
41	HR_B_0029	人力资源	国家级继续医学教育项目数与卫生技术人员数之比	49.医院承担培养医学人才的工作成效
42	HR_B_0030	人力资源	省部级及以上教育教学课题数与卫生技术人员数之比	49.医院承担培养医学人才的工作成效

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
43	HR_B_0031	人力资源	住院医师规范化培训招收完成率	
44	HR_B_0032	人力资源	儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训招收完成率	
45	HR_B_0033	人力资源	妇产科学专业住院医师规范化培训招收完成率	
46	HR_B_0034	人力资源	精神科专业住院医师规范化培训招收完成率	
47	HR_B_0035	人力资源	麻醉科专业住院医师规范化培训招收完成率	
48	HR_B_0036	人力资源	全科专业住院医师规范化培训招收完成率	
49	HR_B_0037	人力资源	医院医学教育专职管理人员数与医院教育培训学员数之比	49.医院承担培养医学人才的工作成效
50	HR_B_0038	人力资源	医院在医学人才培养方面的经费投入	
51	HR_B_0039	人力资源	医院在医学人才培养方面的经费投入占比	49.医院承担培养医学人才的工作成效
52	HR_B_0040	人力资源	住院医师首次参加医师资格考试通过率	48.医院住院医师首次参加医师资格考试通过率▲
53	HR_B_0041	人力资源	住院医师首次参加住院医师规范化培训结业考核通过率	
54	EF_B_0008	设备设施	ICU 实际开放床位数	
55	EF_B_0020	设备设施	呼吸机数量	
56	EF_B_0021	设备设施	大型医用设备检查阳性率	11.大型医用设备检查阳性率
57	EF_B_0046	设备设施	每百张病床药师人数	26.每百张病床药师人数
58	DS_B_0001	药品供应	基本药物采购品种数占比	20.基本药物采购品种数占比
59	DS_B_0002	药品供应	国家组织药品集中采购中标药品使用比例	21.国家组织药品集中采购中标药品使用比例

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
60	DS_B_0003	药品供应	国家组织药品集中采购中选药品完成比例	
61	DS_B_0004	药品供应	国家基本药物配备使用金额占比	
62	DS_B_0005	药品供应	抗菌药物使用强度（DDDs）	17.抗菌药物使用强度（DDDs）▲
63	DS_B_0006	药品供应	门诊患者基本药物处方使用占比	
64	DS_B_0007	药品供应	门诊患者基本药物处方占比	18.门诊患者基本药物处方占比
65	DS_B_0008	药品供应	住院患者基本药物使用率	19.住院患者基本药物使用率
66	DS_B_0009	药品供应	住院患者基本药物使用占比	
67	DS_B_0010	药品供应	点评出院患者医嘱比例	
68	DS_B_0011	药品供应	点评处方占处方总数的比例	16.点评处方占处方总数的比例
69	SV_B_0001	医疗服务利用	医疗服务量	
70	SV_B_0002	医疗服务利用	特需医疗服务量	
71	SV_B_0003	医疗服务利用	特需医疗服务量占比	7.特需医疗服务占比
72	SV_B_0004	医疗服务利用	下转患者人次数（门急诊、住院）	2.下转患者人次数（门急诊、住院）
73	SV_B_0007	医疗服务利用	门诊人次数与出院人次数比	1.门诊人次数与出院人次数比
74	SV_B_0008	医疗服务利用	出院患者手术占比	4.出院患者手术占比▲
75	SV_B_0009	医疗服务利用	出院患者四级手术比例	6.出院患者四级手术比例▲
76	SV_B_0010	医疗服务利用	出院患者微创手术占比	5.出院患者微创手术占比▲
77	SV_B_0011	医疗服务利用	日间手术占择期手术比例	3.日间手术占择期手术比例
78	SE_B_0001	医疗服务效率	门诊患者平均预约诊疗率	22.门诊患者平均预约诊疗率

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
79	SE_B_0002	医疗服务效率	门诊患者预约后平均等待时间	23.门诊患者预约后平均等待时间
80	SE_B_0003	医疗服务效率	床位使用率	
81	SE_B_0004	医疗服务效率	ICU 的床位使用率	
82	SE_B_0005	医疗服务效率	专科 ICU 床位使用率	
83	SE_B_0006	医疗服务效率	普通床位使用率	
84	SE_B_0007	医疗服务效率	某病种平均住院日	10.单病种质量控制▲
85	SE_B_0013	医疗服务效率	每名执业医师日均住院工作负担	25.每名执业医师日均住院工作负担
86	QS_B_0001	医疗质量与安全	I 类切口手术部位感染率	9.I 类切口手术部位感染率▲
87	QS_B_0002	医疗质量与安全	低风险组病例死亡率	14.低风险组病例死亡率▲
88	QS_B_0003	医疗质量与安全	手术患者并发症发生率	8.手术患者并发症发生率▲
89	QS_B_0004	医疗质量与安全	某病种病死率	10.单病种质量控制▲
90	QS_B_0060	医疗质量与安全	优质护理服务病房覆盖率	15.优质护理服务病房覆盖率
91	QS_B_0061	医疗质量与安全	非计划重返再住院率	
92	QS_B_0062	医疗质量与安全	某癌种首次治疗前临床分期评估率	10.单病种质量控制▲
93	QS_B_0063	医疗质量与安全	某癌种首次非手术治疗前病理学诊断率	10.单病种质量控制▲
94	QS_B_0064	医疗质量与安全	某癌种术后病理 TNM 分期率	10.单病种质量控制▲
95	QS_B_0065	医疗质量与安全	某癌种围手术期死亡率	10.单病种质量控制▲
96	QS_B_0066	医疗质量与安全	首次靶向/免疫治疗前分子病理检测率	10.单病种质量控制▲
97	QS_B_0067	医疗质量与安全	术中淋巴结清扫规范率	10.单病种质量控制▲

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
98	ME_B_0001	医药费用	出院患者次均医药费用	
99	ME_B_0002	医药费用	出院患者次均药品费用	
100	ME_B_0003	医药费用	住院次均费用增幅	40.住院次均费用增幅▲
101	ME_B_0004	医药费用	住院次均药品费用增幅	41.住院次均药品费用增幅▲
102	ME_B_0005	医药费用	门诊患者次均医药费用	
103	ME_B_0006	医药费用	门诊患者次均药品费用	
104	ME_B_0007	医药费用	门诊次均费用增幅	38.门诊次均费用增幅▲
105	ME_B_0008	医药费用	门诊次均药品费用增幅	39.门诊次均药品费用增幅▲
106	ME_B_0009	医药费用	剔除有关项后的出院患者药品费用	
107	ME_B_0010	医药费用	剔除有关项后的出院患者住院费用	
108	ME_B_0011	医药费用	剔除有关项后的门诊次均费用增幅	
109	ME_B_0012	医药费用	剔除有关项后的门诊次均药品费用	
110	ME_B_0013	医药费用	剔除有关项后的门诊次均药品费用增幅	
111	ME_B_0014	医药费用	剔除有关项后的门诊次均医药费用	
112	ME_B_0015	医药费用	剔除有关项后的住院次均费用增幅	
113	ME_B_0016	医药费用	剔除有关项后的住院次均药品费用	
114	ME_B_0017	医药费用	剔除有关项后的住院次均药品费用增幅	
115	ME_B_0018	医药费用	剔除有关项后的住院次均医药费用	
116	ME_B_0021	医药费用	某病种次均费用	10.单病种质量控制▲

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
117	EL_B_0001	其他	每百名卫生技术人员科研成果转化金额	51.每百名卫生技术人员科研成果转化金额
118	EL_B_0002	其他	每百名卫生技术人员科研项目经费	50.每百名卫生技术人员科研项目经费▲
119	EL_B_0003	其他	发表教学论文数与卫生技术人员数之比	49.医院承担培养医学人才的工作成效
120	EL_B_0004	其他	室间质评项目参加率	13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲
121	EL_B_0005	其他	室间质评项目合格率	13.通过国家室间质量评价的临床检验项目数▲

定量-基础管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	RE_A_0001	财务收支	财政拨款收入	
2	RE_A_0002	财务收支	事业收入	
3	RE_A_0003	财务收支	医疗收入	
4	RE_A_0004	财务收支	医疗收入中来自医保基金的收入	
5	RE_A_0005	财务收支	从医保基金收到的款项	
6	RE_A_0006	财务收支	上级补助收入	
7	RE_A_0007	财务收支	附属单位上缴收入	
8	RE_A_0008	财务收支	经营收入	
9	RE_A_0009	财务收支	非同级财政拨款收入	
10	RE_A_0010	财务收支	投资收益	
11	RE_A_0011	财务收支	捐赠收入	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
12	RE_A_0012	财务收支	利息收入	
13	RE_A_0013	财务收支	租金收入	
14	RE_A_0014	财务收支	其他收入	
15	RE_A_0015	财务收支	医疗活动收入	
16	RE_A_0016	财务收支	化验收入	
17	RE_A_0017	财务收支	检查收入	
18	RE_A_0018	财务收支	药品收入	
19	RE_A_0019	财务收支	辅助用药收入	
20	RE_A_0020	财务收支	卫生材料收入	
21	RE_A_0021	财务收支	重点监控高值医用耗材收入	
22	RE_A_0022	财务收支	门诊收入	
23	RE_A_0023	财务收支	门诊患者享受特需诊疗服务收入	
24	RE_A_0024	财务收支	门诊药品收入	
25	RE_A_0025	财务收支	门诊收入中来自医保基金的收入	
26	RE_A_0026	财务收支	住院收入	
27	RE_A_0027	财务收支	住院患者享受特需医疗服务收入	
28	RE_A_0028	财务收支	住院药品收入	
29	RE_A_0029	财务收支	健康体检收入	
30	RE_A_0030	财务收支	住院收入中来自医保基金的收入	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
31	RE_A_0031	财务收支	需剔除的门诊药品收入	
32	RE_A_0032	财务收支	需剔除的住院药品收入	
33	RE_A_0033	财务收支	医院总经费（费用合计）	
34	RE_A_0034	财务收支	业务支出（医疗活动费用）	
35	RE_A_0035	财务收支	人员支出（人员经费）	
36	RE_A_0036	财务收支	能耗支出	
37	RE_A_0037	财务收支	单位负担的社会保障费	
38	RE_A_0038	财务收支	院校医学教学经费投入	
39	RE_A_0039	财务收支	毕业后医学教育经费投入	
40	RE_A_0040	财务收支	继续医学教育经费投入	
41	RE_A_0041	财务收支	医疗盈余	
42	RE_A_0042	财务收支	科研项目立项经费总金额	
43	RE_A_0043	财务收支	科技成果转化总金额	
44	RE_A_0044	财务收支	资产合计	
45	RE_A_0045	财务收支	阶段性贴息贷款形成资产	
46	RE_A_0046	财务收支	负债合计	
47	RE_A_0047	财务收支	阶段性贴息贷款形成负债	
48	RE_A_0048	财务收支	具有限定用途的项目资金盈余	
49	RE_A_0049	财务收支	流动资产	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
50	RE_A_0050	财务收支	流动负债	
51	HR_A_0001	人力资源	职工总数	
52	HR_A_0002	人力资源	编制人数	
53	HR_A_0003	人力资源	合同制人数	
54	HR_A_0004	人力资源	卫生技术人员数	
55	HR_A_0005	人力资源	卫生技术人员中的党员人数	
56	HR_A_0006	人力资源	高级职称卫生技术人员数	
57	HR_A_0007	人力资源	医师总数	
58	HR_A_0008	人力资源	药师总数	
59	HR_A_0009	人力资源	护士总数	
60	HR_A_0013	人力资源	急诊科医师数	
61	HR_A_0014	人力资源	精神科医师数	
62	HR_A_0015	人力资源	中医科医师数	
63	HR_A_0016	人力资源	重症医学科医师数	
64	HR_A_0017	人力资源	病理科医师数	
65	HR_A_0018	人力资源	儿科医师数	
66	HR_A_0019	人力资源	感染性疾病科医师数	
67	HR_A_0020	人力资源	麻醉科医师数	
68	HR_A_0021	人力资源	呼吸内科医师数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
69	HR_A_0024	人力资源	临床药师人数	
70	HR_A_0030	人力资源	专科 ICU 护士数	
71	HR_A_0031	人力资源	重症医学科护士数	
72	HR_A_0035	人力资源	党支部书记的总数	
73	HR_A_0036	人力资源	党支部书记是内设机构负责人的数量	
74	HR_A_0037	人力资源	专职党务工作人员数量	
75	HR_A_0040	人力资源	医院招收进修总人数	
76	HR_A_0041	人力资源	医院接受医联体内医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	
77	HR_A_0042	人力资源	医院接受对口支援医院进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	
78	HR_A_0043	人力资源	医院接受其他医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	
79	HR_A_0044	人力资源	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的党员人数	
80	HR_A_0045	人力资源	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的人员总数	
81	HR_A_0046	人力资源	临床带教教师和指导教师接受省级及以上教育教学培训且取得培训合格证书的人数	
82	HR_A_0047	人力资源	临床带教教师和指导医师人数	
83	HR_A_0048	人力资源	举办国家级继续医学教育项目数	
84	HR_A_0049	人力资源	获得的省部级及以上教育教学课题数	
85	HR_A_0050	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的各专业住院医师规范化培训学员计划总人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
86	HR_A_0051	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
87	HR_A_0052	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的妇产科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
88	HR_A_0053	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的精神科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
89	HR_A_0054	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的麻醉科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
90	HR_A_0055	人力资源	省级卫生健康行政部门下达到医院的全科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
91	HR_A_0056	人力资源	医院实际招收的住院医师规范化培训学员总数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
92	HR_A_0057	人力资源	医院实际招收的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
93	HR_A_0058	人力资源	医院实际招收的妇产科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
94	HR_A_0059	人力资源	医院实际招收的精神科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
95	HR_A_0060	人力资源	医院实际招收的麻醉科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
96	HR_A_0061	人力资源	医院实际招收的全科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	
97	HR_A_0062	人力资源	首次参加医师资格考试并通过的住院医师人数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
98	HR_A_0063	人力资源	首次参加医师资格考试的住院医师总人数	
99	HR_A_0064	人力资源	首次参加住院医师规范化培训结业考核并通过的住院医师人数	
100	HR_A_0065	人力资源	首次参加住院医师规范化培训结业考核的住院医师总人数	
101	HR_A_0066	人力资源	医学教育专职管理人员数	
102	HR_A_0067	人力资源	医院教育培训学员数	
103	HR_A_0068	人力资源	医务人员满意度	55.医务人员满意度▲
104	EF_A_0001	设备设施	全院病房总数	
105	EF_A_0003	设备设施	编制床位数	
106	EF_A_0004	设备设施	实际开放床位数	
107	EF_A_0005	设备设施	实际开放床日数	
108	EF_A_0007	设备设施	实际占用床日数	
109	EF_A_0015	设备设施	出院患者占用总床日数	
110	EF_A_0016	设备设施	某病种出院患者占用总床日数	10.单病种质量控制▲
111	EF_A_0017	设备设施	ICU 实际开放床日数	
112	EF_A_0018	设备设施	ICU 实际占用床日数	
113	EF_A_0019	设备设施	专科 ICU 实际开放床日数	
114	EF_A_0020	设备设施	专科 ICU 实际开放床位数	
115	EF_A_0021	设备设施	专科 ICU 实际占用床日数	
116	EF_A_0022	设备设施	普通病房实际开放床位数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
117	EF_A_0023	设备设施	普通床位实际开放床日数	
118	EF_A_0024	设备设施	普通床位实际占用床日数	
119	EF_A_0025	设备设施	负压病房实际开放床位数	
120	EF_A_0026	设备设施	感染性疾病科实际开放床位数	
121	EF_A_0027	设备设施	重症医学科实际开放床位数	
122	EF_A_0029	设备设施	有创呼吸机数量	
123	EF_A_0030	设备设施	无创呼吸机数量	
124	EF_A_0031	设备设施	体外膜肺氧合（ECMO）数量	
125	EF_A_0032	设备设施	大型医用设备检查人次数	
126	EF_A_0033	设备设施	大型医用设备检查阳性数	
127	DS_A_0001	药品供应	采购药物品种数	
128	DS_A_0002	药品供应	采购基本药物品种数	
129	DS_A_0003	药品供应	中标药品用量	
130	DS_A_0004	药品供应	中标药品的同种药品用量	
131	DS_A_0005	药品供应	中选药品品种数	
132	DS_A_0006	药品供应	中选药品采购完成品种数	
133	DS_A_0007	药品供应	医院全部药品配备使用总金额	
134	DS_A_0008	药品供应	医院配备使用基本药物总金额	
135	DS_A_0009	药品供应	门诊患者使用基本药物品种数量	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
136	DS_A_0010	药品供应	门诊患者使用基本药物人次数	
137	DS_A_0011	药品供应	门诊患者使用药品品种数量	
138	DS_A_0012	药品供应	出院患者使用基本药物品种数量	
139	DS_A_0013	药品供应	出院患者使用基本药物人次数	
140	DS_A_0014	药品供应	出院患者使用药品品种数量	
141	DS_A_0015	药品供应	出院患者住院医嘱点评数	
142	DS_A_0016	药品供应	住院患者抗菌药物消耗量（累计 DDD 数）	
143	DS_A_0017	药品供应	处方总数	
144	DS_A_0018	药品供应	点评处方数	
145	SV_A_0001	医疗服务利用	门诊患者享受特需诊疗服务人次数	
146	SV_A_0002	医疗服务利用	住院患者享受特需医疗服务人次数	
147	SV_A_0003	医疗服务利用	住院下转患者人次数	
148	SV_A_0004	医疗服务利用	门急诊下转患者人次数	
149	SV_A_0005	医疗服务利用	预约诊疗人次数	
150	SV_A_0006	医疗服务利用	门诊患者人次数	
151	SV_A_0007	医疗服务利用	门诊患者人次数（不含未开具药物处方患者）	
152	SV_A_0008	医疗服务利用	门诊患者人次数中仅做新冠核酸检测者人次数	
153	SV_A_0009	医疗服务利用	门诊人次数	
154	SV_A_0011	医疗服务利用	健康体检人次数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
155	SV_A_0013	医疗服务利用	出院人数	
156	SV_A_0014	医疗服务利用	出院人数（不含住院期间未使用药物者）	
157	SV_A_0025	医疗服务利用	出院患者手术台次数	
158	SV_A_0026	医疗服务利用	出院患者四级手术台次数	
159	SV_A_0027	医疗服务利用	出院患者微创手术台次数	
160	SV_A_0028	医疗服务利用	出院患者择期手术台次数	
161	SV_A_0029	医疗服务利用	出院患者择期手术台次数（不含妊娠、分娩、围产期、新生儿患者）	
162	SV_A_0033	医疗服务利用	日间手术台次数	
163	SV_A_0034	医疗服务利用	I类切口手术台次数	
164	SV_A_0066	医疗服务利用	某病种例数	10.单病种质量控制▲
165	SE_A_0001	医疗服务效率	$\Sigma\{\text{患者进入诊室诊疗时间}-\text{到达分诊台或系统报到时间}\}$	
166	QS_A_0001	医疗质量与安全	I类切口手术部位感染人次数	
167	QS_A_0002	医疗质量与安全	低风险组病例数	
168	QS_A_0003	医疗质量与安全	低风险组死亡例数	
169	QS_A_0004	医疗质量与安全	手术患者并发症发生例数	
170	QS_A_0005	医疗质量与安全	某病种死亡人数	10.单病种质量控制▲
171	QS_A_0063	医疗质量与安全	全院已经开展优质护理服务的病房总数	
172	QS_A_0064	医疗质量与安全	门诊患者满意度	53.门诊患者满意度▲
173	QS_A_0065	医疗质量与安全	住院患者满意度	54.住院患者满意度▲

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
174	QS_A_0066	医疗质量与安全	患者出院后非计划重返再住院人次数	
175	QS_A_0067	医疗质量与安全	出院人数（不含死亡与非医嘱离院等）	
176	QS_A_0068	医疗质量与安全	某癌种首次治疗前完成临床分期评估的患者数	
177	QS_A_0069	医疗质量与安全	首次治疗的某癌种患者数	
178	QS_A_0070	医疗质量与安全	非手术治疗前完成病理学诊断的某癌种患者数	
179	QS_A_0071	医疗质量与安全	首次非手术治疗的某癌种患者数	
180	QS_A_0072	医疗质量与安全	术后完成病理 TNM 分期诊断的某癌种患者数	
181	QS_A_0073	医疗质量与安全	手术治疗的某癌种患者数	
182	QS_A_0074	医疗质量与安全	围手术期死亡的某癌种患者数	
183	QS_A_0075	医疗质量与安全	首次靶向或免疫治疗前完成分子病理检测的某癌种患者数	
184	QS_A_0076	医疗质量与安全	首次靶向或免疫治疗的某癌种患者数	
185	QS_A_0077	医疗质量与安全	规范完成术中淋巴结清扫数量的某癌种患者数	
186	QS_A_0078	医疗质量与安全	接受淋巴结清扫术的某癌种患者数	
187	ME_A_0009	医药费用	某病种出院费用	10.单病种质量控制▲
188	EL_A_0003	其他	发表的教学论文数	
189	EL_A_0004	其他	参加国家临床检验中心组织的室间质评检验项目数	
190	EL_A_0005	其他	参加国家临床检验中心组织室间质评成绩合格的检验项目数	
191	EL_A_0006	其他	实验室已开展且同时国家临床检验中心已组织的室间质评检验项目总数	

（二）业务数据

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
1	教育信息系统	明细数据	进修人员明细记录	B_EDU_STUDY_EMP_REC	月
2	教育信息系统	明细数据	住院医师规范化培训记录	B_EDU_STD_TRAIN_REC	月
3	教育信息系统	明细数据	住院医师规范化培训计划	B_EDU_STD_TRAIN_PLAN	年
4	教育信息系统	明细数据	教学文章发表记录	B_EDU_EDU_ARTICLE_PUB	月
5	教育信息系统	明细数据	省部级及以上医师教育教学培训记录	B_EDU_EDU_TRAIN_REC	月
6	教育信息系统	明细数据	省部级及以上教育教学课题记录	B_EDU_EDU_TOPIC_REC	月
7	教育信息系统	明细数据	国家级继续医学教育项目举办记录	B_EDU_CONT_EDU_PROJECT	月
8	门诊收费系统	明细数据	门诊患者预约明细	B_OF_OP_APPOINTS	日
9	门诊收费系统	明细数据	门诊患者挂号明细	B_OF_OP_REGISTER	日
10	门诊收费系统	明细数据	门诊患者就明细	B_OF_OP_MASTER	日
11	门诊收费系统	明细数据	门诊患者处方明细	B_OF_OP_PRESC	日
12	门诊收费系统	明细数据	门诊患者收费明细	B_OF_OP_CHARGE_D	日
13	住院收费系统	明细数据	住院患者在院记录	B_HF_IP_HOSPITAL_REC	日
14	住院收费系统	明细数据	住院患者医嘱明细	B_HF_IP_ORDER	日
15	住院收费系统	明细数据	住院患者收费明细	B_HF_IP_CHARGE_D	日
16	住院收费系统	明细数据	住院患者出院明细	B_HF_IP_OUT_ACCEPT	日
17	住院收费系统	明细数据	临床科室床位配置	B_HF_DEPT_BED_CONFIG	月

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
18	住院收费系统	明细数据	床位记录表	B_HF_DEPT_BED_REC	日
19	放射影像信息系统(PACS)	明细数据	患者检查明细	B_PACS_EXAM_D	日
20	放射影像信息系统(PACS)	明细数据	患者检查报告	B_PACS_EXAM_REPORT	日
21	药品采购供应链管理系统	明细数据	药品入库明细	B_DRUG_IN	日
22	药品采购供应链管理系统	明细数据	药品带量购销协议	B_DRUG_SPA	月
23	合理用药监测系统	统计数据	处方点评记录	B_PAS_PRESC_EVAL	月
24	病案管理系统	明细数据	病案首页主明细	B_MR_MAIN_D	日
25	病案管理系统	明细数据	病案首页诊断明细	B_MR_DIAGNOSIS_D	日
26	病案管理系统	明细数据	病案首页手术明细	B_MR_OPERATION_D	日
27	病案管理系统	明细数据	病案首页费用明细	B_MR_FEE_D	日
28	DRG 管理系统	明细数据	DRG 分组结果	B_DRG_GROUP_RESULT	日
29	电子病历系统	明细数据	门诊患者转诊记录	B_EMR_OP_TRANS	日
30	分诊叫号系统	明细数据	门诊患者分诊记录	B_TC_OP_TRIAGE	日
31	体检信息系统	明细数据	体检登记明细	B_PES_EXAM_REGIST	日
32	体检信息系统	明细数据	体检收费明细	B_PES_EXAM_CHARGE_D	日
33	财务管理系统	明细数据	凭证主表	B_ACCT_VOUCH_MAIN	月
34	财务管理系统	明细数据	凭证明细表	B_ACCT_VOUCH_DETAIL	月
35	财务管理系统	统计数据	收入费用表	B_ACCT_INCOME_EXPEN	月
36	财务管理系统	统计数据	医疗活动收入费用明细表	B_ACCT_MED_INC_EXP_D	月

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
37	财务管理系统	统计数据	资产负债表	B_ACCT_ASSET_LIAB	月
38	财务管理系统	统计数据	基本数字表	B_ACCT_BASIC_NUM	月
39	科研管理系统	明细数据	科研项目经费与成果转换	B_SCR_FUND_TRANSFOR	月
40	外部数据	统计数据	医师资格考试数据	B_EXT_DOC_EXAM	年
41	外部数据	统计数据	满意度调查结果	B_EXT_SATIS	年

(三) 主数据

序号	主数据类型	参考来源系统	中文表名	英文表名	采集频次
1	职工	人力资源管理系统	职工	M_HR_EMP	月
2	职工	门诊收费系统	医务人员	M_OF_EMP	月
3	科室	人力资源管理系统	人事科室	M_HR_DEPT	月
4	科室	门诊收费系统	临床科室	M_OF_DEPT	月
5	科室	财务管理系统	财务科室	M_ACCT_DEPT	月
6	医疗服务项目	门诊收费系统	医疗服务项目	M_OF_CHARGE_ITEM	月
7	患者	门诊收费系统	患者	M_OF_PAT	日
8	患者	体检信息系统	体检人员	M_PES_EXAM_PERS	日
9	设备	固定资产管理系统	资产	M_EQUI_EQUIP	月
10	设备	放射影像信息系统(PACS)	检查设备	M_PACS_DEVICE	月
11	药品	药品采购供应链管理系统	药品	M_DRUG_DRUGS	月

序号	主数据类型	参考来源系统	中文表名	英文表名	采集频次
12	耗材	耗材管理系统	耗材	M_MATE_MATERIAL	月

（四）相关重点数据元

三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源中，提取核心重点数据元如下表。医院可根据核心重点数据元示例，建立包含管理指标、业务数据、主数据在内的数据元字典进行统一规范化管理。

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
1	疾病类	DE01.01.001	疾病名称代码	对患者罹患疾病作出的诊断在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	疾病分类代码国家临床版 2.0（2022 汇总版）或 CHS2.0 版	病案管理系统
2	疾病类	DE01.02.001	DRG 分组代码	DRG 是一种病例组合分类方案，即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素，将患者分入若干诊断组进行管理的体系。	S3	AN...50	CHS-DRG（1.1 版）或 CN-DRG 目录	DRG 管理系统
3	诊疗过程类	DE02.02.001	门诊号别	根据医生诊疗水平不同而分设的门诊号类别在特定编码体系中的编码。	S3	N1	自定义门诊号别字典表	门诊收费系统
4	诊疗过程类	DE02.03.001	离院方式代码	患者本次住院离开医院的方式在特定编码体系中的编码。	S3	N1	WS/T364.12CV06.00.226 离院方式代码表	病案管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
5	诊疗活动类	DE03.01.001	医嘱项目	对患者罹患疾病作出诊断、治疗所涉及各类检查、治疗项目描述。	S3	AN...50	自定义医嘱项目字典表	门诊收费系统
6	诊疗活动类	DE03.01.002	医嘱类别代码	表示临床医嘱类别的分类代码。	S2	N1	WS/T363.12 枚举型：1. 长期医嘱；2. 临时医嘱；9. 其他	门诊收费系统
7	诊疗活动类	DE03.01.004	入院病情代码	患者入院时病情评估情况分类在特定编码体系中的代码。	S3	N1	WS/T364.11CV05.10.019 入院病情代码	病案管理系统
8	诊疗活动类	DE03.03.001	检验项目代码	对患者罹患疾病作出诊断所涉及的检验项目代码。	S3	AN...10	自定义检验项目字典表，与收费项目一致或存在映射关系	检验信息系统(LIS)
9	诊疗活动类	DE03.03.002	室间质评项目	室间质评项目代码。室间质评反映实验室参加室间质评计划进行外部质量监测的情况，体现实验室检验结果的可比性和同质性，同时为临床检验结果互认提供科学依据。	S3	AN...10	国家室间质量评价项目清单	检验信息系统(LIS)
10	诊疗活动类	DE03.04.001	手术操作代码	手术、操作的标准分类代码。	S3	AN...50	手术操作分类代码国家临床版3.0（2022汇总版）或CHS版	病案管理系统
11	诊疗活动类	DE03.04.004	手术切口类别代码	手术切口类别的分类在特定编码体系中的编码。	S3	N1	WS/T364.11CV05.10.022 手术切口类别代码表	病案管理系统
12	诊疗活动类	DE03.04.005	手术切口愈合等级代码	手术切口愈合类别在特定编码体系中的编码。	S3	N1	WS/T364.11CV05.10.023 手术切口愈合等级代码表	病案管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
13	诊疗活动类	DE03.04.006	公立医院绩效考核四级手术代码	用于公立医院绩效考核的四级手术代码。	S3	AN...50	公立医院绩效考核四级手术目录（第 2 版）	病案管理系统
14	诊疗活动类	DE03.04.007	公立医院绩效考核微创手术代码	用于公立医院绩效考核的微创手术代码。	S3	AN...50	公立医院绩效考核微创手术目录（第 2 版）	病案管理系统
15	诊疗活动类	DE03.04.008	日间手术代码	在日间手术室或住院部手术室内、麻醉状态下完成的手术代码。	S3	AN...50	日间手术推荐目录	病案管理系统
16	诊疗活动类	DE03.04.009	手术并发症疾病诊断代码	并发于手术或手术后的疾病或情况代码。	S3	AN...50	参照三级医院评审标准中的手术并发症疾病诊断目录	病案管理系统
17	科研教学类	DE04.01.001	科研项目	包括国家、部/委、省、辖市等政府或者上级主管部门下达的课题项目和非政府机构或者上级单位（含 GCP 临床试验）的科研项目代码	S3	AN...50	自定义科研项目字典表	科研管理系统
18	科研教学类	DE04.02.001	进修单位	进修人员归属单位编码。	S3	AN...20	自定义进修单位字典表	教育信息系统
19	科研教学类	DE04.02.002	进修单位类型	包括医联体内医院、对口支援医院以及其他医院的代码。	S2	N1	1. 医联体内医院；2. 对口支援医院；9. 其他医院	教育信息系统
20	科研教学类	DE04.02.003	学科专业	医师在电子化注册系统中注册的学科专业代码。	S3	AN...10	关于印发《全国医院数据上报管理方案（试行）的通知》附件 5-全国医院数	教育信息系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
							据上报管理方案运营数据字典（试行）CT98.00.031 医师执业范围字典	
21	科研教学类	DE04.02.004	考核结果	进修、规培人员考核结果代码。	S2	N1	1. 通过；2. 未通过	教育信息系统
22	医疗资源类	DE05.01.001	职工类别	个体编制类型代码。	S3	N...2	WS/T364.15CV08.30.002 卫生监督机构职工类类别代码表	人力资源管理系统
23	医疗资源类	DE05.01.002	卫生类别	个体专业技术职务代码。	S2	N...2	枚举值型：1. 卫生技术人员（11 医生、12 护士、13 药师、14 技师）；2. 管理人员；3. 其他人员	人力资源管理系统
24	医疗资源类	DE05.01.003	职称代码	个体职务级别代码。	S3	N4	关于印发《全国医院数据上报管理方案（试行）的通知》附件 5-全国医院数据上报管理方案运营数据字典（试行）CT98.00.030 职称字典	人力资源管理系统
25	医疗资源类	DE05.01.004	政治面貌代码	个体政治面貌代码。	S3	N...2	GB 4762-1984 政治面貌代码	人力资源管理系统
26	医疗资源类	DE05.01.005	学历代码	个体受教育最高程度的类别在特定编码体系中的代码。	S3	N2	GB/T4658 学历代码表	人力资源管理系统
27	医疗资源类	DE05.01.006	职务代码	个体已取得的相关专业职务在特定编码体系中的代码	S3	N3	GB/T8561 专业技术职务代码	人力资源管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
28	医疗资源类	DE05.01.007	党务职务代码	个体已取得的干部职务在特定编码体系中的代码	S3	AN4	GB12403 干部职务名称代码	人力资源管理系统
29	医疗资源类	DE05.01.008	在职状态	个体当前的在职状态在特定编码体系中的代码。	S2	N1	枚举值型：1. 在岗；2. 长期病休；3. 待岗；4. 退休等，可根据具体情况扩展定义	人力资源管理系统
30	医疗资源类	DE05.01.009	是否带教	个体是否为带教医师的标识代码。	S2	N1	枚举值型：1. 带教；2. 非带教	人力资源管理系统
31	医疗资源类	DE05.02.002	中标药品代码	中标药品在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	源于招采平台中的中标药品目录	药品采购供应链管理系统
32	医疗资源类	DE05.02.003	辅助用药代码	辅助用药在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	辅助用药目录(第一批国家重点监控合理用药药品目录)	药品采购供应链管理系统
33	医疗资源类	DE05.02.004	国家基本药物代码	国家基本药物在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	国家基本药物目录（2018 年版）	药品采购供应链管理系统
34	医疗资源类	DE05.02.005	剔除药品代码	国家绩效考核时需要提出的药品代码。	S3	AN...50	参照国家绩效考核手册剔除药品规则，自定义剔除药品目录	药品采购供应链管理系统
35	医疗资源类	DE05.02.006	用于溶媒使用药品代码	用于溶媒使用的药品代码。	S3	AN...50	用于溶媒使用的药品目录	药品采购供应链管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
36	医疗资源类	DE05.02.007	中药处方类别代码	门（急）诊处方的中药类别的分类编码。	S2	N1	枚举值型：1. 中药饮片处方；2. 中成药处方	门诊收费系统
37	医疗资源类	DE05.03.003	重点监控高值医用耗材	国家第一批高值医用耗材重点治理清单中规定的高值耗材代码。	S3	AN...10	根据第一批国家高值医用耗材重点治理清单，自行整理的重点监控高值医用耗材目录	耗材管理系统
38	医疗资源类	DE05.04.003	大型医用设备	用于检查目的的大型医用设备代码。	S3	AN...20	参照国家绩效考核手册对大型医用设备的规定，自行整理的大型医用设备目录	设备管理系统
39	医疗资源类	DE05.04.005	床位状态	床位当前的使用状态在特定编码体系中的代码。	S2	N1	枚举值型：1. 空闲；2. 占用	住院收费系统
40	核算对象类	DE06.00.002	会计科目	政府会计制度中规定的会计科目代码。	S3	AN...50	关于印发《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》的通知	财务管理系统
41	核算对象类	DE06.00.005	住院费用分类代码	住院者住院所发生的收费项目的类别在特定编码体系中的编码。	S3	N2...4	WS/T364.13CV07.00.002 住院费用分类代码表	病案管理系统
42	核算对象类	DE06.00.006	门诊费用分类代码	就诊者发生的门（急）诊费用种类在特定编码体系中的编码。	S3	N2	WS/T364.13CV07.00.001 门（急）诊费用分类代码表	门诊收费系统
43	核算对象类	DE06.00.007	医疗付费方式代码	患者单次住院诊疗所发生费用的支付方式在编码体系中的代码。	S3	N2	WS445.1CV07.10.005 医疗付费方式代码表	门诊收费系统
44	患者类	DE07.00.001	患者类型代码	患者类型代码规定了患者类型的代码。	S3	N1	WS/T364.17CV09.00.404 患者类型代码表	门诊收费系统

第五章 三级医院评审日常监控应用数据资源

《三级医院评审标准（2022 版）》明确提出三级医院评审将医疗服务能力与质量安全监测数据作为客观评审指标。建立三级医院评审日常监控应用数据资源，可有效促进医院评审日常监测的落地，推动医院加强内部管理、提升医疗质量安全水平。该数据资源根据《三级医院评审标准（2022 版）》以及《三级医院评审标准（2022 年版）实施细则》的要求构建。

一、建设路径

本章节提供三级医院评审日常监控应用数据资源建设参考路径，整体可划分为两个建设阶段，即数据资源梳理、日常监控应用建设。核心建设路径如下所示：

建设阶段	序号	建设步骤
（一）数据资源梳理	1	建设范围梳理
	2	原始考核指标梳理
	3	考核指标拆解释义
	4	基础指标数据溯源
	5	整合数据资源清单
（二）日常监控应用建设	1	数据集成
	2	数据质控
	3	主数据治理
	4	标准指标建模
	5	分析模型构建

其中，（一）数据资源梳理 2-5 及（二）日常监控应用建设 1-5，与第四章第一节“建设路径”相同，可参照，本章不再赘述。以下重点说明“（一）数据资源梳理-1.建设范围梳理”过程及其难点。

三级医院评审日常监控应用建设范围，基于《三级医院评审标准（2022 年

版)》进行梳理,主要通过章节纳入原则确认、指标纳入原则确认两个环节,明确该应用建设数据需求范围。

(1) 章节纳入原则确认。《三级医院评审标准(2022年版)》共分为3个部分,包含107节,涵盖了364条标准和1887个监测指标。其中:

➤ 第一部分 前置要求,包括依法设置与执业、公益性责任和行风诚信、安全管理与重大事件,为定性管理要求,无需纳入日常监控管理。

➤ 第二部分 医疗服务能力与质量安全监测数据,包括资源配置与运行数据指标、医疗服务能力与医院质量安全指标、重点专业质量控制指标、单病种(术种)质量控制指标、重点医疗技术临床应用质量控制指标。其中,第一、二章,为要求医院自行监控的院级和综合运营指标,可全部纳入日常监控管理;第三、四、五章,为专科专病类质控指标,可选择运营相关的部分指标纳入日常监控管理。

➤ 第三部分 现场检查,包括医院功能与任务、临床服务质量与安全管
理、医院管理,多为制度与机制检查,无需纳入日常监控管理。

部分	内容	节数	评审条数	是否纳入建设
第一部分	前置要求	3	25	否
第二部分	医疗服务能力与质量安全监测数据	80	154	部分纳入
第三部分	现场检查	24	185	否
合计		107	364	

(2) 指标纳入原则确认。第二部分第三、四、五章,专科专病类质控指标,需进一步分类标识后确认是否纳入日常监控管理。

➤ 参考国家卫生健康委发布的自2016年11月1日起施行的《医疗质量管理
办法》(国家卫生和计划生育委员会令 第10号),要求对医疗服务的资
源、过程和结果进行管理与控制。资源指向患者提供医疗服务所需要的条件和

基础；过程指向患者提供医疗服务所要求的程序和步骤；结果指向患者提供医疗服务所得到的最终效果。而各类患者数量等服务量类指标是医疗服务开展的基础，客观存在。因此，对三级医院评审指标进行分类标识，即标记为【资源】、【过程】、【结果】、【服务量】四类。具体标识情况如图 19 所示：

重点专业	指标类型	质量控制指标	定义
重症医学专业医疗质量控制指标（2015年版）	资源	一、ICU患者收治率和ICU患者收治床日率	ICU患者收治率是指ICU收治患者总数占同期医院收治患者总数
	过程	二、x0007 急性生理与慢性健康评分（APACHE II评分）≥15分患者	入ICU24小时内，APACHE II评分≥15分患者数占同期ICU收
	过程	三、感染性休克3h集束化治疗（bundle）完成率	感染性休克3h集束化治疗（bundle），是指感染性休克诊断
	过程	四、感染性休克6h集束化治疗（bundle）完成率	感染性休克6h集束化治疗（bundle），是指在3h集束化治疗
	过程	五、ICU抗菌药物使用前病原学送检率	以治疗为目的使用抗菌药物的ICU住院患者，使用抗菌药物前
	过程	六、ICU深静脉血栓（DVT）预防率	进行深静脉血栓（DVT）预防的ICU患者数占同期ICU收治患
	过程	七、ICU患者预计病死率	通过患者疾病危重程度（APACHE II评分）来预测的可能病
	过程	八、ICU患者标化病死率（StandardizedMortalityRatio）	通过患者疾病危重程度校正后的病死率，为ICU患者实际病死
	过程	九、ICU非计划气管插管拔管率	非计划气管插管拔管例数占同期ICU患者气管插管拔管总数的
	过程	十、ICU气管插管拔管后48h内再插管率	气管插管计划拔管后48h内再插管例数占同期ICU患者气管插
	过程	十一、非计划转入ICU率	非计划转入ICU是指非早期预警转入，或在开始麻醉诱导前开
	结果	十二、转出ICU后48h内重返率	转出ICU后48h内重返ICU的患者数占同期转出ICU患者总数的
	结果	十三、ICU呼吸机相关性肺炎（VAP）发病率	VAP发生例数占同期ICU患者有创机械通气总天数的比例。单
	结果	十四、ICU血管内导管相关血流感染（CRBSI）发病率	CRBSI发生例数占同期ICU患者血管内导管留置总天数的比例
	结果	十五、ICU导管相关泌尿系感染（CAUTI）发病率	CAUTI发生例数占同期ICU患者尿管留置总天数的比例。单
急诊专业医疗质量控制指标（2015年版）	资源	一、急诊科医生比	急诊科固定在岗（本院）医师总数占同期急诊科接诊患者总
	资源	二、急诊科护士比	急诊科固定在岗（本院）护士（师）总数占同期急诊科接诊
	服务量	三、急诊各级患者比例	急诊患者病情分级：Ⅰ级是濒危患者，Ⅱ级是危重患者，Ⅲ
	过程	四、抢救室滞留时间中位数	抢救室滞留时间是指急诊抢救室患者从进入抢救室到离开抢
	过程	五、急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间及门球时间达标率	急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间是指行溶栓药物
	过程	六、急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间及门球时间达标率	急性心肌梗死（STEMI）患者平均门球时间是指行急诊PCI的
	结果	七、急诊抢救室患者死亡率	急诊抢救室患者死亡是指患者从进入急诊抢救室开始72小时
	结果	八、急诊手术患者死亡率	急诊手术患者死亡是指急诊患者接受急诊手术，术后1周内死
	过程	九、ROSC成功率	ROSC（心肺复苏术后自主呼吸循环恢复）成功是指急诊呼吸
	过程	十、非计划重返抢救室率	因相同或相关疾病，72小时内非计划重返急诊抢救室患者总

图 19 三级医院评审指标分类标识示例

► 分类标识后，识别各类运营管理属性。其中，【资源】、【结果】、【服务量】类指标，与运营管理、资源配置、服务能力息息相关，纳入日常监控管理；而【过程】类指标则医疗技术性较强，侧重于临床管理，暂不纳入本指南的日常监控管理范畴。最终共计纳入日常监控管理指标 133 项，分布如下：

部分	内容	指标数
第二部分 医疗服务能力与质量安全监测数据	第一章 资源配置与运行数据指标	33
	第二章 医疗服务能力与医院质量安全指标	46
	第三章 重点专业质量控制指标	39
	第四章 单病种（术种）质量控制指标	7
	第五章 重点医疗技术临床应用质量控制指标	8
合 计		133

二、建设方法

各医院在建设过程中，可根据自身信息化系统建设水平与成熟度，选择不同的建设方法。若数据来源系统建设成熟度较高，则建议全部管理指标均以业务明细数据为基础进行数据采集与计算，数据准确且及时性高；若数据来源系统建设成熟度较低或未建设，则可选择以制式表格导入或手工填报的方式，形成中间表，完成数据集成，支撑分析应用；另外，也可两种建设方法相结合，采用部分指标基于信息系统业务明细数据自动集成、计算，而部分指标则采用报表导入或手工填报的方式完成。具体建设方法如图 20 所示：

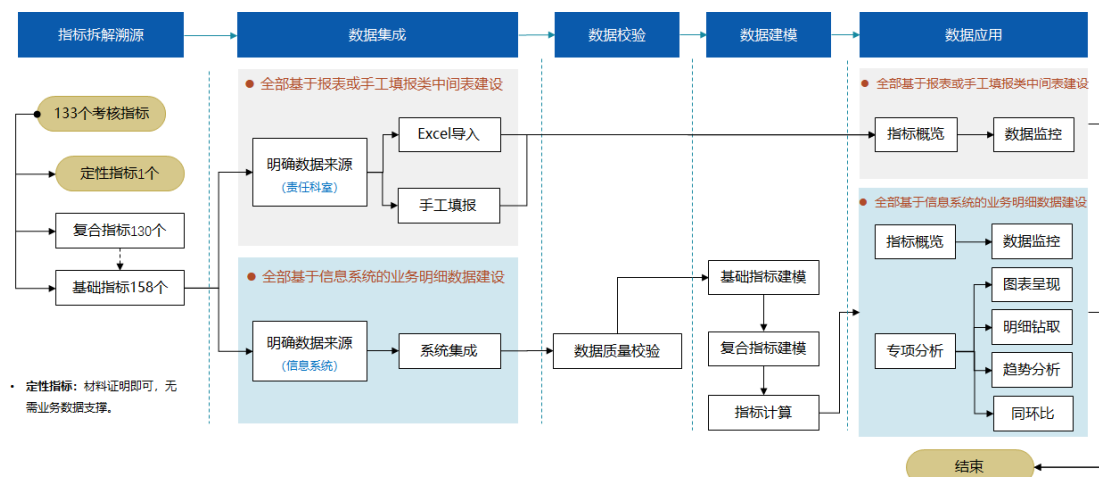


图 20 三级医院评审日常监控应用数据资源建设方法

(1) 全部基于信息系统的业务明细数据建设

三级医院评审日常监控应用数据资源的建设，全部基于信息系统的业务明细数据进行建设，以纳入的 132 项定量指标数据溯源为基础，涉及支撑应用的参考来源系统 15 个，如下表所示：

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
1	门诊收费系统	9	手术室管理系统
2	住院收费系统	10	麻醉信息系统
3	病案管理系统	11	输血信息系统

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
4	电子病历系统	12	消化内镜检查信息系统
5	放射影像信息系统(PACS)	13	财务管理系统
6	DRG 管理系统	14	人力资源管理系统
7	急诊管理信息系统	15	科研管理系统
8	住院护士工作站		

原始考核指标与数据参考来源系统对照关系如下，医院可基于该表，根据自身信息系统建设及数据质量情况，实际评估可对哪些指标进行基于明细数据的跟踪管理。

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
1	核定床位数	财务管理系统
2	医院实际开放床位数	住院收费系统
3	床位使用率	住院收费系统、病案管理系统
4	卫生技术人员数与开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
5	全院护士人数与开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
6	病区护士人数与开放床位数比	住院收费系统
7	医院感染管理专职人员数与开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
8	药学专业技术人员数与卫生专业技术人员数比	人力资源管理系统
9	固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例	人力资源管理系统
10	固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例	人力资源管理系统
11	重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例	住院收费系统
12	重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
13	重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
14	麻醉科医师数与手术间数比	人力资源管理系统、手术室管理系统
15	麻醉科医师数与日均全麻手术台次比	人力资源管理系统、病案管理系统
16	麻醉科医师和手术科室医师比	人力资源管理系统
17	手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比	手术室管理系统

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
18	中医科开放床位数占医院开放床位数的比例	住院收费系统
19	中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
20	中医科护士人数与中医科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
21	康复科开放床位数占医院开放床位数的比例	住院收费系统
22	康复科医师人数与康复科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
23	康复科康复师人数与康复科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
24	康复科护士人数与康复科开放床位数比	人力资源管理系统、住院收费系统
25	固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例	人力资源管理系统
26	固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例	人力资源管理系统
27	感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例	住院收费系统
28	可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例	病案管理系统、住院收费系统
29	相关手术科室年手术人次占其出院人次比例	病案管理系统、门诊收费系统、急诊管理信息系统
30	开放床位使用率	住院收费系统
31	人员支出占业务支出的比重	财务管理系统
32	新技术临床转化数量	科研管理系统
33	取得临床相关国家专利数量	科研管理系统
34	收治病种数量	病案管理系统
35	住院术种数量	病案管理系统
36	DRG-DRGs 组数	DRG 管理系统
37	DRG-CMI	DRG 管理系统
38	DRG 时间指数	DRG 管理系统
39	DRG 费用指数	DRG 管理系统
40	年度国家医疗质量安全目标改进情况	——
41	患者住院总死亡率	病案管理系统
42	新生儿患者住院死亡率	病案管理系统
43	手术患者住院死亡率	病案管理系统
44	住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率	病案管理系统
45	手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率	病案管理系统

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
46	ICD 低风险病种患者住院死亡率	病案管理系统
47	DRGs 低风险组患者住院死亡率	病案管理系统、DRG 管理系统
48	手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率	病案管理系统
49	手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率	病案管理系统
50	手术患者手术后脓毒症发生例数和发生率	病案管理系统
51	手术患者手术后出血或血肿发生例数和发生率	病案管理系统
52	手术患者手术伤口裂开发生例数和发生率	病案管理系统
53	手术患者手术后猝死发生例数和发生率	病案管理系统
54	手术患者手术后呼吸衰竭发生例数和发生率	病案管理系统
55	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数和发生率	病案管理系统
56	与手术/操作相关感染发生例数和发生率	病案管理系统
57	手术过程中异物遗留发生例数和发生率	病案管理系统
58	手术患者麻醉并发症发生例数和发生率	病案管理系统
59	手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数和发生率	病案管理系统
60	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数和发生率	病案管理系统
61	手术后急性肾衰竭发生例数和发生率	病案管理系统
62	各系统/器官术后并发症发生例数和发生率	病案管理系统
63	植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数和发生率	病案管理系统
64	移植的并发症发生例数和发生率	病案管理系统
65	再植和截肢的并发症发生例数和发生率	病案管理系统
66	介入操作与手术后患者其他并发症发生例数和发生率	病案管理系统
67	新生儿产伤发生例数和发生率	病案管理系统
68	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率	病案管理系统
69	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率	病案管理系统
70	2 期及以上院内压力性损伤发生例数和发生率	病案管理系统
71	输注反应发生例数和发生率	病案管理系统
72	输血反应发生例数和发生率	病案管理系统
73	医源性气胸发生例数和发生率	病案管理系统
74	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数和发生率	病案管理系统

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
75	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数和发生率	病案管理系统
76	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数和发生率	病案管理系统
77	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数和发生率	病案管理系统
78	临床用药所致的有害效应（不良事件）发生例数和发生率	病案管理系统
79	血液透析所致并发症发生例数和发生率	病案管理系统
80	ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率	病案管理系统、住院收费系统
81	急诊科医患比	人力资源管理系统、急诊管理信息系统
82	急诊科护患比	人力资源管理系统、急诊管理信息系统
83	急诊各级患者比例	急诊管理信息系统
84	每百张病床病理医师数	人力资源管理系统、住院收费系统
85	每百张病床病理技术人员数	人力资源管理系统、住院收费系统
86	每千单位用血输血专业技术人员数	人力资源管理系统、输血信息系统
87	一二级手术台均用血量	输血信息系统、病案管理系统
88	三四级手术台均用血量	输血信息系统、病案管理系统
89	出院患者人均用血量	输血信息系统、病案管理系统
90	医疗机构床护比（NQI-01A）	人力资源管理系统、住院收费系统
91	病区床护比（NQI-01B）	住院收费系统
92	重症医学科床护比（NQI-01C）	人力资源管理系统、住院收费系统
93	儿科病区床护比（NQI-01D）	住院收费系统
94	白班平均护患比（NQI-02A）	住院护士工作站、人力资源管理系统
95	夜班平均护患比（NQI-02B）	住院护士工作站、人力资源管理系统
96	每住院患者 24 小时平均护理时数（NQI-03）	人力资源管理系统、住院收费系统

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
97	病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）	住院收费系统、人力资源管理系统
98	病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）	住院收费系统、人力资源管理系统
99	护士离职率	人力资源管理系统
100	特级护理占比	住院收费系统、住院护士工作站、病案管理系统
101	一级护理占比	住院收费系统、住院护士工作站、病案管理系统
102	二级护理占比	住院收费系统、住院护士工作站、病案管理系统
103	三级护理占比	住院收费系统、住院护士工作站、病案管理系统
104	药学专业技术人员占比（PHA-01）	人力资源管理系统
105	每百张床位临床药师人数（PHA-02）	人力资源管理系统、住院收费系统
106	住院病案管理人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-01）	人力资源管理系统、病案管理系统
107	门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数（MER-HR-02）	人力资源管理系统、电子病历系统
108	病案编码人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-03）	人力资源管理系统、病案管理系统
109	超声医师月均工作量(US-HR-01)	人力资源管理系统、放射影像信息系统(PACS)
110	康复医学科床位占比（REH-RES-01）	住院收费系统
111	康复医学科医师床配比（REH-HR-01）	人力资源管理系统、住院收费系统
112	康复医学科护士床配比（REH-HR-02）	人力资源管理系统、住院收费系统
113	康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）	人力资源管理系统、住院收费系统
114	营养科医床比（NUT-S-01）	人力资源管理系统、住院收费系统
115	营养科护床比（NUT-S-02）	人力资源管理系统、住院收费系统
116	营养科技床比（NUT-S-03）	人力资源管理系统、住院收费系统
117	麻醉科医护比（AQI-DNR-01）	人力资源管理系统

序号	原始考核指标	数据参考来源系统
118	麻醉医师人均年麻醉例次数 (AQI-ACC-02)	人力资源管理系统、麻醉信息系统
119	住院天数	病案管理系统
120	住院总费用 (元)	病案管理系统
121	住院总费用-其中, 药费 (元)	病案管理系统
122	住院总费用-其中, 手术治疗费用 (元)	病案管理系统
123	住院总费用-其中, 手术用一次性医用材料费用 (元)	病案管理系统
124	住院总费用-其中, 血液及血制品费用 (元)	病案管理系统
125	住院总费用-其中, 抗菌药费 (元)	病案管理系统
126	异基因造血干细胞移植技术-平均住院日	病案管理系统
127	异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用	病案管理系统
128	异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费	病案管理系统
129	肿瘤消融治疗技术-平均住院日	病案管理系统
130	人工智能辅助治疗技术-平均住院日	病案管理系统
131	消化内镜中心医师年均工作量 (CDEI-01)	人力资源管理系统、消化内镜检查信息系统
132	四级消化内镜诊疗技术占比 (CDEI-02)	病案管理系统、消化内镜检查信息系统
133	三级消化内镜诊疗技术占比 (CDEI-03)	病案管理系统、消化内镜检查信息系统

说明: 以上 133 项指标中, 第 40 项为定性指标, 不做数据跟踪处理, 此处暂不提供参考来源系统。

(2) 全部基于报表或手工填报类中间表建设

三级医院评审日常监控应用的数据资源建设, 若医院信息化成熟度较低, 则可根据国家卫生健康委要求, 基于院内各相关部门提供的相关报表或手工填报等方式, 形成中间表, 完成三级医院评审日常监控数据采集, 从而实现数据应用。可优先基于数据报表构建应用, 由管理部门组织相关业务部门统计输出, 具体考核指标与院内统计参考责任部门对照关系如下表所示:

序号	原始考核指标	院内统计参考责任部门
1	核定床位数	医务部
2	医院实际开放床位数	医务部
3	床位使用率	医务部
4	卫生技术人员数与开放床位数比	医务部+人事处
5	全院护士人数与开放床位数比	医务部+护理部+人事处
6	病区护士人数与开放床位数比	医务部+护理部+人事处
7	医院感染管理专职人员数与开放床位数比	医务部+院感科
8	药学专业技术人员数与卫生专业技术人员数比	人事处
9	固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例	人事处
10	固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例	人事处
11	重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例	医务部
12	重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比	医务部+人事处
13	重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比	医务部+护理部+人事处
14	麻醉科医师数与手术间数比	医务部+人事处
15	麻醉科医师数与日均全麻手术台次比	医务部+人事处
16	麻醉科医师和手术科室医师比	医务部+人事处
17	手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比	医务部+护理部+人事处
18	中医科开放床位数占医院开放床位数的比例	医务部
19	中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比	医务部+人事处
20	中医科护士人数与中医科开放床位数比	医务部+护理部+人事处
21	康复科开放床位数占医院开放床位数的比例	医务部
22	康复科医师人数与康复科开放床位数比	医务部+人事处
23	康复科康复师人数与康复科开放床位数比	医务部+人事处
24	康复科护士人数与康复科开放床位数比	医务部+护理部+人事处
25	固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例	院感科+人事处
26	固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例	护理部+院感科
27	感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例	医务部+院感科
28	可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例	医务部+院感科
29	相关手术科室年手术人次占其出院人次比例	医务部
30	开放床位使用率	医务部
31	人员支出占业务支出的比重	财务处
32	新技术临床转化数量	党院办
33	取得临床相关国家专利数量	党院办

序号	原始考核指标	院内统计参考责任部门
34	收治病种数量	医务部
35	住院术种数量	医务部
36	DRG-DRGs 组数	质控办
37	DRG-CMI	质控办
38	DRG 时间指数	质控办
39	DRG 费用指数	质控办
40	年度国家医疗质量安全目标改进情况	质控办
41	患者住院总死亡率	质控办
42	新生儿患者住院死亡率	质控办
43	手术患者住院死亡率	质控办
44	住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率	质控办
45	手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率	质控办
46	ICD 低风险病种患者住院死亡率	质控办
47	DRGs 低风险组患者住院死亡率	质控办
48	手术患者手术后肺栓塞发生例数和发生率	质控办
49	手术患者手术后深静脉血栓发生例数和发生率	质控办
50	手术患者手术后脓毒症发生例数和发生率	质控办
51	手术患者手术后出血或血肿发生例数和发生率	质控办
52	手术患者手术伤口裂开发生例数和发生率	质控办
53	手术患者手术后猝死发生例数和发生率	质控办
54	手术患者手术后呼吸衰竭发生例数和发生率	质控办
55	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数和发生率	质控办
56	与手术/操作相关感染发生例数和发生率	质控办+院感科
57	手术过程中异物遗留发生例数和发生率	质控办
58	手术患者麻醉并发症发生例数和发生率	质控办
59	手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数和发生率	质控办
60	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数和发生率	质控办
61	手术后急性肾衰竭发生例数和发生率	质控办
62	各系统/器官术后并发症发生例数和发生率	质控办
63	植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数和发生率	质控办
64	移植的并发症发生例数和发生率	质控办
65	再植和截肢的并发症发生例数和发生率	质控办

序号	原始考核指标	院内统计参考责任部门
66	介入操作与手术后患者其他并发症发生例数和发生率	质控办
67	新生儿产伤发生例数和发生率	质控办
68	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率	质控办
69	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数和发生率	质控办
70	2 期及以上院内压力性损伤发生例数和发生率	质控办
71	输注反应发生例数和发生率	质控办
72	输血反应发生例数和发生率	质控办
73	医源性气胸发生例数和发生率	质控办
74	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数和发生率	质控办
75	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数和发生率	质控办
76	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数和发生率	质控办+感染科
77	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数和发生率	质控办+感染科
78	临床用药所致的有害效应（不良事件）发生例数和发生率	质控办
79	血液透析所致并发症发生例数和发生率	质控办
80	ICU 患者收治率和 ICU 患者收治床日率	医务部
81	急诊科医患比	医务部
82	急诊科护患比	医务部+护理部
83	急诊各级患者比例	医务部
84	每百张病床病理医师数	医务部+人事处
85	每百张病床病理技术人员数	医务部
86	每千单位用血输血专业技术人员数	医务部
87	一二级手术台均用血量	医务部
88	三四级手术台均用血量	医务部
89	出院患者人均用血量	医务部
90	医疗机构床护比（NQI-01A）	医务部+护理部+人事科
91	病区床护比（NQI-01B）	医务部+护理部+人事科
92	重症医学科床护比（NQI-01C）	医务部+护理部+人事科
93	儿科病区床护比（NQI-01D）	医务部+护理部+人事科
94	白班平均护患比（NQI-02A）	医务部+护理部+人事科
95	夜班平均护患比（NQI-02B）	医务部+护理部+人事科
96	每住院患者 24 小时平均护理时数（NQI-03）	医务部+护理部+人事科
97	病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）	护理部+人事科
98	病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）	护理部+人事科

序号	原始考核指标	院内统计参考责任部门
99	护士离职率	护理部+人事科
100	特级护理占比	护理部
101	一级护理占比	护理部
102	二级护理占比	护理部
103	三级护理占比	护理部
104	药学专业技术人员占比（PHA-01）	医务部+药剂科
105	每百张床位临床药师人数（PHA-02）	医务部+药剂科
106	住院病案管理人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-01）	医务部+病案科
107	门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数（MER-HR-02）	医务部+门诊部+病案科
108	病案编码人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-03）	病案科
109	超声医师月均工作量(US-HR-01)	医务部+人事处
110	康复医学科床位占比（REH-RES-01）	医务部
111	康复医学科医师床配比（REH-HR-01）	医务部+人事处
112	康复医学科护士床配比（REH-HR-02）	医务部+护理部+人事科
113	康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）	医务部+人事处
114	营养科医床比（NUT-S-01）	医务部+人事处
115	营养科护床比（NUT-S-02）	医务部+护理部+人事处
116	营养科技床比（NUT-S-03）	医务部+人事处
117	麻醉科医护比（AQI-DNR-01）	医务部+护理部+人事处
118	麻醉医师人均年麻醉例次数（AQI-ACC-02）	医务部+人事处
119	住院天数	医务部
120	住院总费用（元）	财务处
121	住院总费用-其中，药费（元）	财务处
122	住院总费用-其中，手术治疗费用（元）	财务处
123	住院总费用-其中，手术用一次性医用材料费用（元）	财务处
124	住院总费用-其中，血液及血制品费用（元）	财务处
125	住院总费用-其中，抗菌药费（元）	财务处+药剂科
126	异基因造血干细胞移植技术-平均住院日	医务部
127	异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用	医务部+财务处
128	异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费	医务部+财务处
129	肿瘤消融治疗技术-平均住院日	医务部
130	人工智能辅助治疗技术-平均住院日	医务部
131	消化内镜中心医师年均工作量（CDEI-01）	医务部+人事处

序号	原始考核指标	院内统计参考责任部门
132	四级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-02）	医务部
133	三级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-03）	医务部

（3）业务明细数据建设与中间表建设两种方式结合应用

三级医院评审日常监控应用数据资源的建设，部分指标可基于信息系统业务明细数据进行建设，部分指标则可以结合报表或手工填报的中间表形式进行采集、记录，生成管理指标所需的业务数据。即医院根据自身信息化建设情况，将以上两种方式进行结合，灵活应用，逐步实现所需数据的全面信息化系统集成与应用。

三、三级医院评审日常监控应用数据资源

三级医院评审日常监控应用数据资源的建设，全部采用基于信息系统的业务明细数据建设模式，梳理数据资源生成过程如图 21 所示：

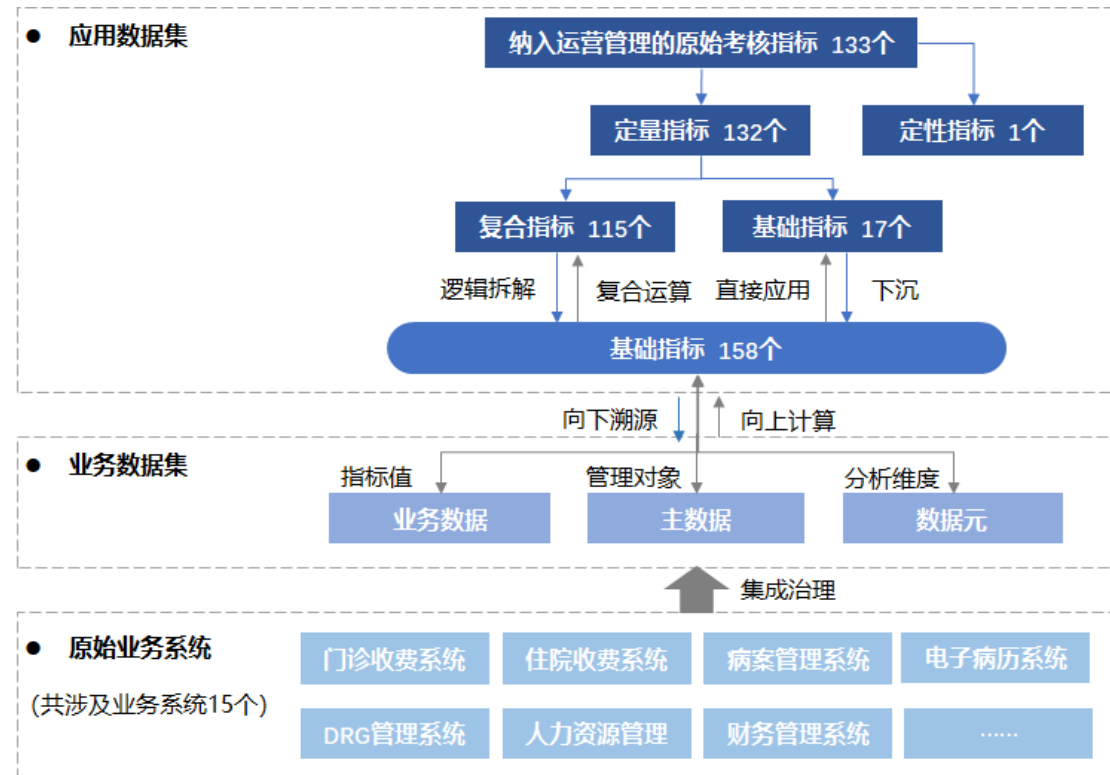


图 21 三级医院评审日常监控应用数据资源生成过程示意图

即，以纳入的 132 项定量指标为建设基础，扩展获得复合指标 130 项，基础指标 158 项，所需数据范围涉及 15 个业务系统，包括 21 张业务数据表（其中 18 张为明细数据表，3 张为统计数据表）、2 套主数据表（不同来源 6 张），以及 20 项相关重点数据元。

以下按照管理指标、管理指标拆解后涉及的业务数据、主数据、数据元的分解逻辑，提供全部基于信息系统的业务明细数据建设所需数据资源。其中，在业务数据、主数据以及相关重点数据元中提供参考原始业务系统。

（一）管理指标

定性管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	QS_C_0001	医疗质量与安全	年度国家医疗质量安全目标改进情况	年度国家医疗质量安全目标改进情况

定量-复合管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	RE_B_0019	财务收支	人员支出占业务支出的比重	人员支出占业务支出的比重
2	HR_B_0004	人力资源	麻醉科医护比（AQI-DNR-01）	麻醉科医护比（AQI-DNR-01）
3	HR_B_0011	人力资源	麻醉科医师和手术科室医师比	麻醉科医师和手术科室医师比
4	HR_B_0012	人力资源	固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例	固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例
5	HR_B_0013	人力资源	固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例	固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例
6	HR_B_0014	人力资源	药学专业技术人员占比（PHA-01）	药学专业技术人员占比（PHA-01）、药学专业技术人员数与卫生专业技术人员数比
7	HR_B_0015	人力资源	病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）	病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）
8	HR_B_0016	人力资源	病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）	病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）
9	HR_B_0018	人力资源	固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例	固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
10	HR_B_0019	人力资源	固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例	固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例
11	HR_B_0020	人力资源	手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比	手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比
12	HR_B_0021	人力资源	护士离职率	护士离职率
13	EF_B_0001	设备设施	一级护理占比	一级护理占比
14	EF_B_0002	设备设施	二级护理占比	二级护理占比
15	EF_B_0003	设备设施	三级护理占比	三级护理占比
16	EF_B_0004	设备设施	特级护理占比	特级护理占比
17	EF_B_0005	设备设施	平均开放病床位数	
18	EF_B_0006	设备设施	病床工作日	
19	EF_B_0007	设备设施	ICU 患者收治床日率	ICU 患者收治床日率
20	EF_B_0009	设备设施	感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例	感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例
21	EF_B_0010	设备设施	重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例	重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例
22	EF_B_0011	设备设施	中医科开放床位数占医院开放床位数的比例	中医科开放床位数占医院开放床位数的比例
23	EF_B_0012	设备设施	康复医学科床位占比 (REH-RES-01)	康复医学科床位占比 (REH-RES-01)、康复科开放床位数占医院开放床位数的比例
24	EF_B_0013	设备设施	可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例	可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例
25	EF_B_0026	设备设施	病区床护比 (NQI-01B)	病区床护比 (NQI-01B)、病区护士人数与开放床位数比

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
26	EF_B_0027	设备设施	儿科病区床护比（NQI-01D）	儿科病区床护比（NQI-01D）
27	EF_B_0028	设备设施	康复医学科护士床配比（REH-HR-02）	康复医学科护士床配比（REH-HR-02）、康复科护士人数与康复科开放床位数比
28	EF_B_0029	设备设施	康复医学科医师床配比（REH-HR-01）	康复医学科医师床配比（REH-HR-01）
29	EF_B_0030	设备设施	康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）	康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）
30	EF_B_0031	设备设施	麻醉科医师数与手术间数比	麻醉科医师数与手术间数比
31	EF_B_0032	设备设施	全院护士人数与开放床位数比	全院护士人数与开放床位数比
32	EF_B_0033	设备设施	营养科护床比（NUT-S-02）	营养科护床比（NUT-S-02）
33	EF_B_0034	设备设施	营养科技床比（NUT-S-03）	营养科技床比（NUT-S-03）
34	EF_B_0035	设备设施	营养科医床比（NUT-S-01）	营养科医床比（NUT-S-01）
35	EF_B_0036	设备设施	中医科护士人数与中医科开放床位数比	中医科护士人数与中医科开放床位数比
36	EF_B_0037	设备设施	重症医学科床护比（NQI-01C）	重症医学科床护比（NQI-01C）、重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比
37	EF_B_0038	设备设施	重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比	重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比
38	EF_B_0039	设备设施	卫生技术人员数与开放床位数比	卫生技术人员数与开放床位数比
39	EF_B_0040	设备设施	中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比	中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比
40	EF_B_0041	设备设施	医院感染管理专职人员数与开放床位数比	医院感染管理专职人员数与开放床位数比
41	EF_B_0042	设备设施	康复科康复师人数与康复科开放床位数比	康复科康复师人数与康复科开放床位数比
42	EF_B_0043	设备设施	康复科医师人数与康复科开放床位数比	康复科医师人数与康复科开放床位数比
43	EF_B_0044	设备设施	每百张病床病理技术人员数	每百张病床病理技术人员数

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
44	EF_B_0045	设备设施	每百张病床病理医师数	每百张病床病理医师数
45	EF_B_0047	设备设施	每百张床位临床药师人数（PHA-02）	每百张床位临床药师人数（PHA-02）
46	SV_B_0005	医疗服务利用	每百门、急诊入院入次数	
47	SV_B_0012	医疗服务利用	相关手术科室年手术人次占其出院人次比例	相关手术科室年手术人次占其出院人次比例
48	SV_B_0013	医疗服务利用	急诊各级患者比例	急诊各级患者比例
49	SV_B_0014	医疗服务利用	三级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-03）	三级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-03）
50	SV_B_0015	医疗服务利用	四级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-02）	四级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-02）
51	SV_B_0016	医疗服务利用	ICU 患者收治率	ICU 患者收治率
52	SV_B_0017	医疗服务利用	出院患者人均用血量	出院患者人均用血量
53	SV_B_0018	医疗服务利用	每千单位用血输血专业技术人员数	每千单位用血输血专业技术人员数
54	SV_B_0019	医疗服务利用	一二级手术台均用血量	一二级手术台均用血量
55	SV_B_0020	医疗服务利用	三四级手术台均用血量	三四级手术台均用血量
56	SE_B_0003	医疗服务效率	床位使用率	床位使用率
57	SE_B_0008	医疗服务效率	出院者平均住院日	
58	SE_B_0009	医疗服务效率	人工智能辅助治疗技术-平均住院日	人工智能辅助治疗技术-平均住院日
59	SE_B_0010	医疗服务效率	异基因造血干细胞移植技术-平均住院日	异基因造血干细胞移植技术-平均住院日
60	SE_B_0011	医疗服务效率	肿瘤消融治疗技术-平均住院日	肿瘤消融治疗技术-平均住院日
61	SE_B_0012	医疗服务效率	麻醉医师人均年麻醉例次数（AQI-ACC-02）	麻醉医师人均年麻醉例次数（AQI-ACC-02）
62	SE_B_0016	医疗服务效率	每住院患者 24 小时平均护理时数（NQI-03）	每住院患者 24 小时平均护理时数（NQI-03）

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
63	SE_B_0017	医疗服务效率	白班平均护患比（NQI-02A）	白班平均护患比（NQI-02A）
64	SE_B_0018	医疗服务效率	超声医师月均工作量(US-HR-01)	超声医师月均工作量(US-HR-01)
65	SE_B_0019	医疗服务效率	病案编码人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-03）	病案编码人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-03）
66	SE_B_0020	医疗服务效率	住院病案管理人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-01）	住院病案管理人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-01）
67	SE_B_0021	医疗服务效率	门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数（MER-HR-02）	门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数（MER-HR-02）
68	SE_B_0022	医疗服务效率	急诊科护患比	急诊科护患比
69	SE_B_0023	医疗服务效率	急诊科医患比	急诊科医患比
70	SE_B_0024	医疗服务效率	麻醉科医师数与日均全麻手术台次比	麻醉科医师数与日均全麻手术台次比
71	SE_B_0025	医疗服务效率	消化内镜中心医师年均工作量（CDEI-01）	消化内镜中心医师年均工作量（CDEI-01）
72	SE_B_0026	医疗服务效率	夜班平均护患比（NQI-02B）	夜班平均护患比（NQI-02B）
73	SE_B_0027	医疗服务效率	医疗机构床护比（NQI-01A）	医疗机构床护比（NQI-01A）
74	QS_B_0005	医疗质量与安全	患者住院总死亡率	患者住院总死亡率
75	QS_B_0006	医疗质量与安全	DRGs 低风险组患者住院死亡率	DRGs 低风险组患者住院死亡率
76	QS_B_0007	医疗质量与安全	ICD 低风险病种患者住院死亡率	ICD 低风险病种患者住院死亡率
77	QS_B_0008	医疗质量与安全	2 期及以上院内压力性损伤发生率	2 期及以上院内压力性损伤发生率
78	QS_B_0009	医疗质量与安全	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生率

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
79	QS_B_0010	医疗质量与安全	耳和乳突系统-器官术后并发症发生率	耳和乳突系统-器官术后并发症发生率
80	QS_B_0011	医疗质量与安全	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率
81	QS_B_0012	医疗质量与安全	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生率	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生率
82	QS_B_0013	医疗质量与安全	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生率
83	QS_B_0014	医疗质量与安全	介入操作与手术后患者其他并发症发生率	介入操作与手术后患者其他并发症发生率
84	QS_B_0015	医疗质量与安全	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生率
85	QS_B_0016	医疗质量与安全	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生率
86	QS_B_0017	医疗质量与安全	口腔系统-器官术后并发症发生率	口腔系统-器官术后并发症发生率
87	QS_B_0018	医疗质量与安全	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率
88	QS_B_0019	医疗质量与安全	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生率	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生率
89	QS_B_0020	医疗质量与安全	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率
90	QS_B_0021	医疗质量与安全	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率
91	QS_B_0022	医疗质量与安全	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生率
92	QS_B_0023	医疗质量与安全	神经系统-器官术后并发症发生率	神经系统-器官术后并发症发生率
93	QS_B_0024	医疗质量与安全	手术过程中异物遗留发生率	手术过程中异物遗留发生率
94	QS_B_0025	医疗质量与安全	手术后急性肾衰竭发生率	手术后急性肾衰竭发生率
95	QS_B_0026	医疗质量与安全	手术患者肺部感染与肺机能不全发生率	手术患者肺部感染与肺机能不全发生率
96	QS_B_0027	医疗质量与安全	手术患者麻醉并发症发生率	手术患者麻醉并发症发生率

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
97	QS_B_0028	医疗质量与安全	手术患者手术后出血或血肿发生率	手术患者手术后出血或血肿发生率
98	QS_B_0029	医疗质量与安全	手术患者手术后猝死发生率	手术患者手术后猝死发生率
99	QS_B_0030	医疗质量与安全	手术患者手术后肺栓塞发生率	手术患者手术后肺栓塞发生率
100	QS_B_0031	医疗质量与安全	手术患者手术后呼吸衰竭发生率	手术患者手术后呼吸衰竭发生率
101	QS_B_0032	医疗质量与安全	手术患者手术后脓毒症发生率	手术患者手术后脓毒症发生率
102	QS_B_0033	医疗质量与安全	手术患者手术后深静脉血栓发生率	手术患者手术后深静脉血栓发生率
103	QS_B_0034	医疗质量与安全	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生率	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生率
104	QS_B_0035	医疗质量与安全	手术患者手术伤口裂开发生率	手术患者手术伤口裂开发生率
105	QS_B_0036	医疗质量与安全	手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率	手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率
106	QS_B_0037	医疗质量与安全	手术患者住院死亡率	手术患者住院死亡率
107	QS_B_0038	医疗质量与安全	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生率	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生率
108	QS_B_0039	医疗质量与安全	输血反应发生率	输血反应发生率
109	QS_B_0040	医疗质量与安全	输注反应发生率	输注反应发生率
110	QS_B_0041	医疗质量与安全	消化系统-器官术后并发症发生率	消化系统-器官术后并发症发生率
111	QS_B_0042	医疗质量与安全	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生率	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生率
112	QS_B_0043	医疗质量与安全	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率
113	QS_B_0044	医疗质量与安全	新生儿产伤发生率	新生儿产伤发生率

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
114	QS_B_0045	医疗质量与安全	新生儿患者住院死亡率	新生儿患者住院死亡率
115	QS_B_0046	医疗质量与安全	血液透析所致并发症发生率	血液透析所致并发症发生率
116	QS_B_0047	医疗质量与安全	循环系统-器官术后并发症发生率	循环系统-器官术后并发症发生率
117	QS_B_0048	医疗质量与安全	眼和附器系统-器官术后并发症发生率	眼和附器系统-器官术后并发症发生率
118	QS_B_0049	医疗质量与安全	医源性气胸发生率	医源性气胸发生率
119	QS_B_0050	医疗质量与安全	移植的并发症发生率	移植的并发症发生率
120	QS_B_0051	医疗质量与安全	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率
121	QS_B_0052	医疗质量与安全	与手术/操作相关感染发生率	与手术/操作相关感染发生率
122	QS_B_0053	医疗质量与安全	再植和截肢的并发症发生率	再植和截肢的并发症发生率
123	QS_B_0054	医疗质量与安全	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生率	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生率
124	QS_B_0055	医疗质量与安全	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生率	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生率
125	QS_B_0056	医疗质量与安全	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生率	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生率
126	QS_B_0057	医疗质量与安全	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生率	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生率
127	QS_B_0058	医疗质量与安全	住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率	住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率
128	QS_B_0059	医疗质量与安全	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生率	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生率
129	ME_B_0019	医药费用	异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用	异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用
130	ME_B_0020	医药费用	异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费	异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费

定量-基础管理指标：

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
1	RE_A_0034	财务收支	医疗成本	
2	RE_A_0035	财务收支	人员成本	
3	HR_A_0004	人力资源	卫生技术人员数	
4	HR_A_0007	人力资源	医师人数	
5	HR_A_0009	人力资源	护士人数	
6	HR_A_0010	人力资源	技师人数	
7	HR_A_0011	人力资源	在岗医师人数	
8	HR_A_0012	人力资源	在岗护士人数	
9	HR_A_0022	人力资源	康复师人数	
10	HR_A_0023	人力资源	治疗师人数	
11	HR_A_0025	人力资源	病区护士人数	
12	HR_A_0026	人力资源	病区工作年限<5年的护士总数	
13	HR_A_0027	人力资源	病区工作年限≥20年的护士总数	
14	HR_A_0028	人力资源	白班责任护士人数	
15	HR_A_0029	人力资源	夜班责任护士人数	
16	HR_A_0032	人力资源	护士离职人数	
17	HR_A_0033	人力资源	护士实际上班小时数	
18	HR_A_0034	人力资源	管理专职人员数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
19	HR_A_0038	人力资源	住院病案管理人员数	
20	HR_A_0039	人力资源	病案编码人员数	
21	EF_A_0002	设备设施	手术间数	
22	EF_A_0003	设备设施	核定床位数	核定床位数
23	EF_A_0004	设备设施	实际开放床位数	医院实际开放床位数
24	EF_A_0006	设备设施	实际占用床位数	
25	EF_A_0007	设备设施	实际占用床日数	
26	EF_A_0008	设备设施	特级护理-实际占用床日数	
27	EF_A_0009	设备设施	一级护理-实际占用床日数	
28	EF_A_0010	设备设施	二级护理-实际占用床日数	
29	EF_A_0011	设备设施	三级护理-实际占用床日数	
30	EF_A_0012	设备设施	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-实际占用床日数	
31	EF_A_0013	设备设施	实施人工智能辅助治疗技术-实际占用床日数	
32	EF_A_0014	设备设施	实施肿瘤消融治疗技术-实际占用床日数	
33	EF_A_0028	设备设施	可转换感染性疾病床位数	
34	SV_A_0006	医疗服务利用	门诊挂号人次	
35	SV_A_0010	医疗服务利用	急诊挂号人次	
36	SV_A_0012	医疗服务利用	入院人数	
37	SV_A_0013	医疗服务利用	出院人数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
38	SV_A_0015	医疗服务利用	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-出院人数	
39	SV_A_0016	医疗服务利用	实施肿瘤消融治疗技术-出院人数	
40	SV_A_0017	医疗服务利用	实施人工智能辅助治疗技术-出院人数	
41	SV_A_0018	医疗服务利用	出院死亡人数	
42	SV_A_0019	医疗服务利用	住院新生儿数	
43	SV_A_0020	医疗服务利用	住院新生儿死亡人数	
44	SV_A_0021	医疗服务利用	手术人数	
45	SV_A_0022	医疗服务利用	住院手术人数	
46	SV_A_0023	医疗服务利用	住院手术死亡人数	
47	SV_A_0024	医疗服务利用	实际开放手术台次	
48	SV_A_0030	医疗服务利用	一级和二级手术总台数	
49	SV_A_0031	医疗服务利用	三级和四级手术总台数	
50	SV_A_0032	医疗服务利用	全麻手术台次	
51	SV_A_0035	医疗服务利用	耳和乳突系统-手术人数	
52	SV_A_0036	医疗服务利用	X 线造影剂及其他诊断性制剂-手术人数	
53	SV_A_0037	医疗服务利用	骨科-手术人数	
54	SV_A_0038	医疗服务利用	肌肉骨骼系统-手术人数	
55	SV_A_0039	医疗服务利用	降血糖药物-手术人数	
56	SV_A_0040	医疗服务利用	抗凝剂-手术人数	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
57	SV_A_0041	医疗服务利用	抗肿瘤药物-手术人数	
58	SV_A_0042	医疗服务利用	口腔系统-手术人数	
59	SV_A_0043	医疗服务利用	泌尿生殖道-手术人数	
60	SV_A_0044	医疗服务利用	泌尿生殖系统-手术人数	
61	SV_A_0045	医疗服务利用	全身性抗菌药物-手术人数	
62	SV_A_0046	医疗服务利用	神经系统-手术人数	
63	SV_A_0047	医疗服务利用	消化系统-手术人数	
64	SV_A_0048	医疗服务利用	心血管系统用药-手术人数	
65	SV_A_0049	医疗服务利用	心脏和血管-手术人数	
66	SV_A_0050	医疗服务利用	循环系统-手术人数	
67	SV_A_0051	医疗服务利用	眼和附器系统-手术人数	
68	SV_A_0052	医疗服务利用	镇痛药和解热药-手术人数	
69	SV_A_0053	医疗服务利用	其他-手术人数	
70	SV_A_0054	医疗服务利用	门诊患者病历总数	
71	SV_A_0055	医疗服务利用	出院患者病历总数	
72	SV_A_0056	医疗服务利用	白班护理患者数	
73	SV_A_0057	医疗服务利用	夜班护理患者数	
74	SV_A_0058	医疗服务利用	各级患者人数	
75	SV_A_0059	医疗服务利用	检查工作量	

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
76	SV_A_0060	医疗服务利用	内镜检查量	
77	SV_A_0061	医疗服务利用	三级消化内镜诊疗技术-检查量	
78	SV_A_0062	医疗服务利用	四级消化内镜诊疗技术-检查量	
79	SV_A_0063	医疗服务利用	麻醉例数	
80	SV_A_0064	医疗服务利用	住院天数	住院天数
81	SV_A_0065	医疗服务利用	收治病种数量	收治病种数量
82	SV_A_0067	医疗服务利用	住院术种数量	住院术种数量
83	SV_A_0068	医疗服务利用	DRG-DRGs 组数	DRG-DRGs 组数
84	SV_A_0069	医疗服务利用	DRGs 低风险组患者住院人数	
85	SV_A_0070	医疗服务利用	ICD 低风险病种患者住院人数	
86	SV_A_0071	医疗服务利用	门诊病案管理人员实际工作总月数	
87	SV_A_0072	医疗服务利用	医疗机构年度用血总单位数	
88	SV_A_0073	医疗服务利用	出院患者用血总单位数	
89	SV_A_0074	医疗服务利用	一级和二级手术用血总单位数	
90	SE_A_0002	医疗服务效率	DRG 时间指数	DRG 时间指数
91	QS_A_0006	医疗质量与安全	DRG-CMI	DRG-CMI
92	QS_A_0007	医疗质量与安全	DRGs 低风险组患者住院死亡人数	
93	QS_A_0008	医疗质量与安全	ICD 低风险病种患者住院死亡人数	
94	QS_A_0009	医疗质量与安全	2 期及以上院内压力性损伤发生例数	2 期及以上院内压力性损伤发生例数

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
95	QS_A_0010	医疗质量与安全	31 天内住院患者入院 2 次人数	
96	QS_A_0011	医疗质量与安全	31 天内住院患者入院 2 次人数（非预期）	
97	QS_A_0012	医疗质量与安全	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数
98	QS_A_0013	医疗质量与安全	耳和乳突系统-器官术后并发症发生例数	耳和乳突系统-器官术后并发症发生例数
99	QS_A_0014	医疗质量与安全	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数
100	QS_A_0015	医疗质量与安全	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生例数	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生例数
101	QS_A_0016	医疗质量与安全	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数
102	QS_A_0017	医疗质量与安全	介入操作与手术后患者其他并发症发生例数	介入操作与手术后患者其他并发症发生例数
103	QS_A_0018	医疗质量与安全	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数
104	QS_A_0019	医疗质量与安全	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数
105	QS_A_0020	医疗质量与安全	口腔系统-器官术后并发症发生例数	口腔系统-器官术后并发症发生例数
106	QS_A_0021	医疗质量与安全	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数
107	QS_A_0022	医疗质量与安全	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生例数	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生例数
108	QS_A_0023	医疗质量与安全	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数
109	QS_A_0024	医疗质量与安全	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数
110	QS_A_0025	医疗质量与安全	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
111	QS_A_0026	医疗质量与安全	神经系统-器官术后并发症发生例数	神经系统-器官术后并发症发生例数
112	QS_A_0027	医疗质量与安全	手术过程中异物遗留发生例数	手术过程中异物遗留发生例数
113	QS_A_0028	医疗质量与安全	手术后急性肾衰竭发生例数	手术后急性肾衰竭发生例数
114	QS_A_0029	医疗质量与安全	手术患者 31 天内 2 次手术人数	
115	QS_A_0030	医疗质量与安全	手术患者 31 天内 2 次手术人数（非预期）	
116	QS_A_0031	医疗质量与安全	手术患者 48 小时内 2 次手术人数	
117	QS_A_0032	医疗质量与安全	手术患者 48 小时内 2 次手术人数（非预期）	
118	QS_A_0033	医疗质量与安全	手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数	手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数
119	QS_A_0034	医疗质量与安全	手术患者麻醉并发症发生例数	手术患者麻醉并发症发生例数
120	QS_A_0035	医疗质量与安全	手术患者手术后出血或血肿发生例数	手术患者手术后出血或血肿发生例数
121	QS_A_0036	医疗质量与安全	手术患者手术后猝死发生例数	手术患者手术后猝死发生例数
122	QS_A_0037	医疗质量与安全	手术患者手术后肺栓塞发生例数	手术患者手术后肺栓塞发生例数
123	QS_A_0038	医疗质量与安全	手术患者手术后呼吸衰竭发生例数	手术患者手术后呼吸衰竭发生例数
124	QS_A_0039	医疗质量与安全	手术患者手术后脓毒症发生例数	手术患者手术后脓毒症发生例数
125	QS_A_0040	医疗质量与安全	手术患者手术后深静脉血栓发生例数	手术患者手术后深静脉血栓发生例数
126	QS_A_0041	医疗质量与安全	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数
127	QS_A_0042	医疗质量与安全	手术患者手术伤口裂开发生例数	手术患者手术伤口裂开发生例数
128	QS_A_0043	医疗质量与安全	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数
129	QS_A_0044	医疗质量与安全	输血反应发生例数	输血反应发生例数

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
130	QS_A_0045	医疗质量与安全	输注反应发生例数	输注反应发生例数
131	QS_A_0046	医疗质量与安全	消化系统-器官术后并发症发生例数	消化系统-器官术后并发症发生例数
132	QS_A_0047	医疗质量与安全	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生例数
133	QS_A_0048	医疗质量与安全	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数
134	QS_A_0049	医疗质量与安全	新生儿产伤发生例数	新生儿产伤发生例数
135	QS_A_0050	医疗质量与安全	血液透析所致并发症发生例数	血液透析所致并发症发生例数
136	QS_A_0051	医疗质量与安全	循环系统-器官术后并发症发生例数	循环系统-器官术后并发症发生例数
137	QS_A_0052	医疗质量与安全	眼和附器系统-器官术后并发症发生例数	眼和附器系统-器官术后并发症发生例数
138	QS_A_0053	医疗质量与安全	医源性气胸发生例数	医源性气胸发生例数
139	QS_A_0054	医疗质量与安全	移植的并发症发生例数	移植的并发症发生例数
140	QS_A_0055	医疗质量与安全	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数
141	QS_A_0056	医疗质量与安全	与手术/操作相关感染发生例数	与手术/操作相关感染发生例数
142	QS_A_0057	医疗质量与安全	再植和截肢的并发症发生例数	再植和截肢的并发症发生例数
143	QS_A_0058	医疗质量与安全	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生例数
144	QS_A_0059	医疗质量与安全	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数
145	QS_A_0060	医疗质量与安全	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数
146	QS_A_0061	医疗质量与安全	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标名称	原始考核指标
147	QS_A_0062	医疗质量与安全	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数
148	ME_A_0001	医药费用	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院药品总费用	
149	ME_A_0002	医药费用	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院总费用	
150	ME_A_0003	医药费用	住院总费用（元）	住院总费用（元）
151	ME_A_0004	医药费用	住院总费用-其中，手术治疗费用（元）	住院总费用-其中，手术治疗费用（元）
152	ME_A_0005	医药费用	住院总费用-其中，药费（元）	住院总费用-其中，药费（元）
153	ME_A_0006	医药费用	住院总费用-其中，抗菌药费（元）	住院总费用-其中，抗菌药费（元）
154	ME_A_0007	医药费用	住院总费用-其中，手术用一次性医用材料费用（元）	住院总费用-其中，手术用一次性医用材料费用（元）
155	ME_A_0008	医药费用	住院总费用-其中，血液及血制品费用（元）	住院总费用-其中，血液及血制品费用（元）
156	ME_A_0010	医药费用	DRG 费用指数	DRG 费用指数
157	EL_A_0001	其他	取得临床相关国家专利数量	取得临床相关国家专利数量
158	EL_A_0002	其他	新技术临床转化数量	新技术临床转化数量

（二）业务数据

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
1	门诊收费系统	明细数据	门诊患者挂号明细	B_OF_OP_REGISTER	日
2	住院收费系统	明细数据	住院患者在院记录	B_HF_IP_HOSPITAL_REC	日
3	住院收费系统	明细数据	床位记录表	B_HIS_DEPT_BED_REC	日

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
4	住院护士工作站	明细数据	护士工作记录	B_INW_NURSE_WORK_REC	日
5	电子病历系统	明细数据	门诊患者电子病历明细	B_EMR_OP_MAIN_D	日
6	病案管理系统	明细数据	病案首页主页明细	B_MR_MAIN_D	日
7	病案管理系统	明细数据	病案首页手术明细	B_MR_OPERATION_D	日
8	病案管理系统	明细数据	病案首页诊断明细	B_MR_DIAGNOSIS_D	日
9	病案管理系统	明细数据	病案首页费用明细	B_MR_FEE_D	日
10	DRG 管理系统	明细数据	CN-DRG 分组结果	B_DRG_GROUP_RESULT	月
11	放射影像信息系统(PACS)	明细数据	影像患者检查明细	B_PACS_EXAM_D	日
12	消化内镜检查信息系统	明细数据	内镜患者检查明细	B_EN_EXAM_D	日
13	输血信息系统	明细数据	血液制品使用明细	B_BT_BLOOD_PRODUCT_USE_D	日
14	麻醉信息系统	明细数据	患者麻醉记录	B_ANA_ANAES_REC	日
15	人力资源管理系统	明细数据	人员考勤明细	B_HR_EMP_ATTEN	月
16	财务管理系统	明细数据	基本数字表	B_ACCT_BASIC_NUM	月
17	财务管理系统	明细数据	医疗活动收入费用明细表	B_ACCT_MED_INC_EXP_D	月
18	科研管理系统	明细数据	卫生资源统计年报（科研相关数据）	B_SCR_HEALTH_REPORT_Y	年
19	急诊管理信息系统	明细数据	急诊患者电子病历明细	B_EMS_EP_MAIN_D	月
20	急诊管理信息系统	明细数据	急诊患者挂号明细	B_EMS_EP_REGISTER	月
21	手术室管理系统	明细数据	手术安排明细	B_ORM_OPER_PLAN_D	月

（三）主数据

序号	主数据类型	参考来源系统	中文表名	英文表名	采集频次
1	科室	人力资源管理系统	人事科室	M_HR_DEPT	月
2	科室	门诊收费系统	临床科室	M_OF_DEPT	月
3	科室	病案管理系统	病案科室	M_MR_DEPT	月
4	职工	人力资源管理系统	职工	M_HR_EMP	月
5	职工	门诊收费系统	医务人员（门诊）	M_OF_EMP	月
6	职工	麻醉信息系统	医务人员（麻醉）	M_ANA_EMP	月

（四）相关重点数据元

三级医院评审日常监控应用数据资源中，提取核心重点数据元如下表。医院可根据核心重点数据元示例，建立包含管理指标、业务数据、主数据在内的数据元字典进行统一规范化管理。

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
1	疾病类	DE01.01.001	疾病名称代码	对患者罹患疾病作出的诊断在特定编码体系中的代码。	S3	AN…50	疾病分类代码国家临床版 2.0（2022 汇总版）或 CHS2.0 版	病案管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
2	疾病类	DE01.01.002	低风险病种代码	指病情相对轻微，治疗效果较好，患者生命安全相对较高的疾病在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	参照三级医院评审标准中的 ICD 低风险病种目录	病案管理系统
3	疾病类	DE01.02.001	DRG 分组代码	DRG 是一种病例组合分类方案，即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素，将患者分入若干诊断组进行管理的体系。	S3	AN...50	CHS-DRG（1.1 版）或 CN-DRG 目录	DRG 管理系统
4	疾病类	DE01.02.002	DRG 低风险病组代码	指病情相对轻微，治疗效果较好，患者生命安全相对较高的疾病分组在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	基于数据计算获得 DRG 低风险病组代码表	DRG 管理系统
5	诊疗过程类	DE02.03.001	离院方式代码	患者本次住院离开医院的方式在特定编码体系中的编码。	S3	AN...50	WS/T364.12CV06.00.226 离院方式代码表	病案管理系统
6	诊疗活动类	DE03.01.003	急诊患者病情分级	依据病人的疾病类型和病情严重程度对急诊病人的分级管理。	S3	AN...50	枚举型：I 级，濒危患者；II 级，危重患者；III 级，急症患者；IV 级，非急症患者	急诊管理信息系统
7	诊疗活动类	DE03.04.001	手术操作代码	手术、操作的标准分类代码。	S3	AN...50	手术操作分类代码国家临床版 3.0（2022 汇总版）或 CHS 版	病案管理系统
8	诊疗活动类	DE03.04.002	麻醉方式代码	为患者进行手术、操作时使用的麻醉方法在特定编码体系中的编码	S3	AN...50	WS/T364.12CV06.00.103 麻醉方式代码表	病案管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
9	诊疗活动类	DE03.04.003	重点医疗技术代码	国家限制类医疗技术、人体器官捐献、获取与移植技术等医疗技术代码。	S3	AN...50	参照三级医院评审中的国家限制类医疗技术、人体器官捐献、获取与移植技术、其他重点医疗技术目录	病案管理系统
10	诊疗活动类	DE03.04.010	按照四级手术管理的消化内镜诊疗技术代码	按照四级手术管理的消化内镜诊疗技术的代码	S3	AN...50	消化内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019 年版）	消化内镜检查信息系统
11	诊疗活动类	DE03.04.011	按照四级手术管理的儿科消化内镜诊疗技术代码	按照四级手术管理的儿科消化内镜诊疗技术的代码	S3	AN...50	儿科消化内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019 年版）	消化内镜检查信息系统
12	诊疗活动类	DE03.04.012	按照三级手术管理的消化内镜诊疗技术代码	按照三级手术管理的消化内镜诊疗技术的代码	S3	AN...50	消化内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019 年版）	消化内镜检查信息系统
13	诊疗活动类	DE03.04.013	按照三级手术管理的儿科消化内镜诊疗技术代码	按照三级手术管理的儿科消化内镜诊疗技术的代码	S3	AN...50	儿科消化内镜诊疗技术临床应用管理规范（2019 年版）	消化内镜检查信息系统
14	诊疗活动类	DE03.05.001	护理级别代码	护理级别的分类在特定编码体系中的编码	S3	AN...50	WS/T364.12CV06.00.220 护理等级代码表	住院护士工作站

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
15	医疗资源类	DE05.01.001	职工类别	个体编制类型代码。	S3	AN...50	WS/T364.15CV08.30.002 卫生监督机构职工类类别代码表	人力资源管理系统
16	医疗资源类	DE05.01.002	卫生类别	个体专业技术职务代码。	S3	AN...50	枚举值型：1. 卫生技术人员（11 医生、12 护士、13 药师、14 技师）；2. 管理人员；3. 其他人员	人力资源管理系统
17	医疗资源类	DE05.01.006	职务代码	个体已取得的相关专业职务在特定编码体系中的代码	S3	AN...50	GB/T8561 专业技术职务代码	人力资源管理系统
18	医疗资源类	DE05.04.004	手术间	手术间在特定编码体系下的代码。	S3	AN...50	自定义手术间字典表	手术室管理系统
19	医疗资源类	DE05.04.005	床位状态	床位当前的使用状态在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	枚举值型：1. 空闲；2. 占用	住院收费系统
20	核算对象类	DE06.00.005	住院费用分类代码	住院者住院所发生的收费项目的类别在特定编码体系中的编码。	S3	AN...50	WS/T364.13CV07.00.002 住院费用分类代码表	病案管理系统

第六章 成本管理应用数据资源

参考国家医院成本管理相关制度、规范以及医院成本管理实践，基于科室成本、项目成本以及病种/病组成本核算逻辑，确定成本管理应用数据资源内容。

该数据资源主要用于支撑成本管理业务。通过对科室成本、项目成本以及病种/病组成本的核算逻辑和数据整理，提供准确的成本信息，助力医院更好地掌握成本情况，合理分配资源，优化成本效益；支持应用成本核算结果推进全院、各科以及病种级的成本管理分析，帮助院科实现管理优化，成本数据分析可支持管理者深入了解不同层级的成本构成和变化趋势，开展管理决策。

2021 年，国家卫生健康委、中医药管理局发布《公立医院成本核算规范》，上述文件推荐了两种成本核算路径：①从科室成本核算到项目成本核算再到病种/DRG/DIP 成本核算；②从科室直接到病种/DRG/DIP 成本核算，项目成本核算又包括作业成本法、当量法、比例系数法三种，其中，作业成本法最精细。本指南以路径①和作业成本法的项目成本核算为基本指引，构建数据资源规范。

一、建设路径

本章节提供成本管理应用数据资源建设参考路径，整体可划分为两个建设阶段，即数据资源梳理、应用建设。核心建设路径如下所示：

建设阶段	序号	建设步骤
（一）数据资源梳理	1	成本管理应用所需数据梳理
	2	成本管理应用所需数据溯源
	3	整合所需数据清单
（二）应用建设	1	数据集成
	2	数据质控
	3	主数据治理
	4	标准指标建模

建设阶段	序号	建设步骤
	5	分析模型构建

其中，（二）应用建设 1-5，与“第四章 三级公立医院绩效监测与分析应用数据资源-一、建设路径-（二）监测与分析应用建设”相同，可参照，本章不再赘述。以下重点说明“（一）数据资源梳理”各步骤中的难点。

（一）数据资源梳理

数据资源梳理阶段，旨在理清数据需求，明确数据资源范围，确定应用建设机制。关于印发《公立医院成本核算指导手册》的通知（国卫办财务函〔2023〕377号）中“附件 1.公立医院成本核算指导手册 第三章 医院成本核算数据采集”指出，成本核算部门按照规范路径采集成本核算的基础数据，主要包括费用数据和其他相关数据，其中：

1.费用数据采集，主要包括业务活动费用、单位管理费用、资产处置费用、上缴上级费用、对附属单位补助费用、其他费用等核算所需的业务明细数据，按照成本核算单元归集到人员经费、卫生材料费、药品费、固定资产折旧费、无形资产摊销费、提取医疗风险基金、其他医疗费用 7 个成本项目。

2.其他相关数据采集，主要是为了进行成本数据的分配和分析而采集的收入数据、工作量数据以及其他相关数据。

（1）收入数据采集。收入数据依托 HIS 从收费系统提取，未在收费系统确定的收入从财务系统提取。根据核算对象的不同，收入数据可以分为科室单元级、项目级、患者级三个层级，医院可根据自身条件采集不同层级的收入数据。

（2）工作量数据采集。工作量数据根据服务性质可以分为对外和内部两类服务工作量。对外服务工作量又可细分为门急诊服务工作和住院服务工作量。门急诊服务工作量包括门诊人次数、急诊人次数等；住院服务工作量包括住院

床日数、出院人次数、手术人次数等；内部服务工作量包括消毒供应量、氧气供应量、负压供应量等。医院可以根据核算要求和自身条件增加或修改需要采集的工作量数据。

（3）其他相关数据采集。医院可根据本院的成本核算和分析要求采集其他相关数据。如病种分组信息、DRG 分组信息、房屋建筑物面积、卫生材料领用记录等。

根据以上《公立医院成本核算指导手册》相关内容，本指南针对具体建设过程中的难点进行解析说明，供医院建设参考。

1. 成本管理应用所需数据梳理

以规范路径采集成本核算基础数据为前提，梳理费用数据、收入数据、工作量及其他相关数据，如图 22 所示：

数据类别	数据名称	数据类别	数据名称	数据类别	数据名称	数据类别	数据名称
费用数据	人员经费	费用数据	商品和服务费用	收入数据	医疗收入	工作量及其他相关数据	门诊工作量
	-工资福利支出		-办公费		财政补助收入		住院工作量
	-对个人和家庭的补助		-印刷费		科教收入		面积
	药品费		-水电燃气费		其他收入		时间
	-西药		-物业管理费				内部服务量
	-中成药		-维修（护）费				
	-中草药		--专用设备维修费				
	卫生材料费		--房屋建筑物维修费				
	-血库材料费		--网络信息系统运行维护费				
	-医用气体费		--其他维修费				
	-影像材料费		--其他费用				
	-化验材料费		固定资产折旧费				
	-其他卫生材料费		无形资产摊销费				
	-低值易耗		计提医疗风险基金				

图 22 成本管理应用所需数据

针对费用数据与收入数据，进一步梳理数据计算方法，计算方法不同，所依赖的数据资源不同。具体计算方法如下表所示：

数据类别	数据名称	核算对象		
		科室成本	项目成本	病种/DRG/DIP 成本
收入	医疗收入	采集 HIS 系统的患者收费明细，按临床开单、临床或医技执行进行分类汇总统计	在科室收入明细基础上，按执行科室、收费项目、数量、金额进行汇总统计	在科室收入明细基础上，按患者、收费明细统计患者收入，进而叠加出病种/DRG/DIP 收入
	财政补助收入	直接采集财务数据		
	科教收入	直接采集财务数据		
	其他收入	直接采集财务数据		
成本与支出	人员经费 -工资福利支出 --对个人和家庭的补助	按人头采集薪酬系统中人员薪酬明细数据，再按科室排班将其计算计入各个核算单元	按科室人员经费数据按项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的人员经费。	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人人员经费数据，进而叠加出病种/DRG/DIP 人员经费
	药品费	——	——	——
	-西药	采集药房药库管理系统中的西药消耗明细数据为科室药品费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	采集患者西药收费对应的药品成本数据为患者的西药费，进而叠加出病种/DRG/DIP 西药成本
	-中成药	采集药房药库管理系统中中成药消耗明细数据为科室药品费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	采集患者中成药收费对应的药品成本数据为患者中成药费，进而叠加出病种/DRG/DIP 中成药成本
	-中草药	采集药房药库管理系统中中草药消耗明细数据为科室药品费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	采集患者中成药收费对应的药品成本数据为患者中成药费，进而叠加出病种/DRG/DIP 中成药成本

数据类别	数据名称	核算对象		
		科室成本	项目成本	病种/DRG/DIP 成本
	卫生材料费	——	——	——
	-血库材料费	采集血库消耗明细为科室的血库材料费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	采集患者血库收费项目对应的血库材料费数据为患者血库材料费，进而叠加出病种/DRG/DIP 中血库材料费
	-医用气体费	采集医用气体消耗明细为科室的医用气体费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	采集患者医用气体收费项目对应的医用气体材料费数据为患者医用气体费，进而叠加出病种/DRG/DIP 医用气体费
	-影像材料费	采集医院物资管理系统中的影像材料费消耗明细数据，按照分类对应的成本科目进行汇总，形成科室影像材料费	将各科室的影像材料费，按照影像材料与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的影像材料费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人影像材料费数据，进而叠加出病种/DRG/DIP 影像材料费
	-化验材料费	采集医院物资管理系统中的化验试剂消耗明细数据，按照分类对应的成本科目进行汇总，形成科室化验材料费	将各科室的化验材料费，按照化验材料与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的化验材料费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人化验材料费数据，进而叠加出病种/DRG/DIP 化验材料费
	-其他卫生材料费	采集医院物资管理系统中的其他卫生材料费消耗明细数据，按照分类对应的成本科目进行汇总，形成科室其他卫生材料费	将各科室的其他卫生材料费，按照其他卫生材料与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的其他卫生材料费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人其他卫生材料费数据，进而叠加出病种/DRG/DIP 其他卫生材料费
	--单收费材料费	根据卫生材料的是否收费属性，汇总收费属性为是的卫生材料，形成科室单收费材料费	在单独的收入来源，不计入医疗服务项目成本	依据患者单收费材料收费项目对应的单收费材料成本数据为患者单收费材

数据类别	数据名称	核算对象		
		科室成本	项目成本	病种/DRG/DIP 成本
				料费，进而叠加出病种/DRG/DIP 单收费材料费
	--非单收费材料费	归集材料消耗明细中标识为非单独收费材料材料费	将各科室的非单收费材料费，按照非单收费材料与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的非单收费材料费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人非单独收费材料费数据，进而叠加出病种/DRG/DIP 非单独收费材料费
	-低值易耗	采集医院物资管理系统中的低值易耗品消耗明细数据，按照分类对应的成本科目进行汇总，形成科室的低值易耗成本	将各科室的低值易耗材料费，按照其他卫生材料与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的低值易耗材料费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人低值易耗材料成本，进而叠加出病种/DRG/DIP 低值易耗材料成本
	商品和服务费用	——	——	——
	-办公费	采集医院会计核算系统中办公费成本总额作为科室的办公费成本	将各科室的办公费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的办公费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的办公费，进而叠加出病种/DRG/DIP 的办公费成本
	-印刷费	采集医院会计核算系统中印刷费成本总额作为科室的印刷费成本	将各科室的印刷费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的印刷费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的印刷费，进而叠加出病种/DRG/DIP 的印刷费成本
	-水电燃气费	采集医院会计核算系统中水电燃气费成本总额作为科室的水电燃气费成本	将各科室的水电燃气费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的水电燃气费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的水电燃气费，进而叠加出病种/DRG/DIP 的水电燃气费成本
	-物业管理费	采集医院会计核算系统中物业管理费成本总额作为科室的物业管理费成本	将各科室的物业管理费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的物业管理费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的物业管理费，进而叠加出病种/DRG/DIP 的物业管理费成本

数据类别	数据名称	核算对象		
		科室成本	项目成本	病种/DRG/DIP 成本
	-维修（护）费	——	——	——
	--专用设备维修费	采集医院资产管理系统中具体专用设备的维修明细数据，形成科室的专用设备维修费	将各科室的专用设备维修费，按照专用设备与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的专用设备维修费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的专用设备维修费，进而叠加出病种/DRG/DIP 专用设备维修费
	--房屋建筑物维修费	采集医院资产管理系统中具体房屋建筑物的维修明细数据，形成科室的房屋建筑物维修费	将各科室的固定资产折旧费，按照固定资产与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的固定资产折旧费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的固定资产折旧费，进而叠加出病种/DRG/DIP 固定资产折旧费成本
	--网络信息系统运行维护费	采集医院会计核算系统中网络信息系统运行维护费成本总额作为科室的网络信息系统运行维护费成本	将各科室的网络信息系统运行维护费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的网络信息系统运行维护费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的网络信息系统运行维护费，进而叠加出病种/DRG/DIP 网络信息系统运行维护费
	--其他维修费	采集医院会计核算系统中其他维修费科目成本总额作为科室的其他维修费成本	将各科室的其他维修费成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的其他维修费成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的其他维修费，进而叠加出病种/DRG/DIP 其他维修费成本
	--其他费用	采集医院会计核算系统中其他费用成本总额作为科室的其他费用成本	将各科室的其他费用成本，按照项目工时计算计入各个医疗服务项目，形成医疗服务项目的其他费用成本	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的其他费用，进而叠加出病种/DRG/DIP 其他费用成本
	固定资产折旧费	采集医院资产管理系统中固定资产折旧明细数据，形成科室的固定资产折旧费	将各科室的固定资产折旧费，按照固定资产与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的固定资产折旧费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的固定资产折旧费，进而叠加出病种/DRG/DIP 固定资产折旧费成本

数据类别	数据名称	核算对象		
		科室成本	项目成本	病种/DRG/DIP 成本
	无形资产摊销费	采集医院资产管理系统中无形资产摊销明细数据，形成科室的固定资产折旧费	将各科室的无形资产摊销费，按照无形资产摊销费与医疗服务项目的消耗关系计算计入各个医疗服务项目，形成各个医疗服务项目的无形资产摊销费	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的无形资产摊销费，进而叠加出病种/DRG/DIP 无形资产摊销费成本
	计提医疗风险基金	按执行收入比例计提科室的计提医疗风险基金	按医疗服务项目单价计提项目的计提医疗风险基金	汇总患者各个医疗服务项目成本数据为病人的医疗风险基金，进而叠加出病种/DRG/DIP 医疗风险基金成本

2. 成本管理应用所需数据溯源

结合成本核算对象（科室、项目、病种/DRG/DIP）与不同成本核算精度，对成本管理应用相关数据逐一进行溯源，以获取支撑成本管理应用的数据来源、业务数据、主数据及其数据元定义。数据溯源过程可通过以下 3 个步骤实现：

- （1）根据业务发生原则，明确不同核算对象、不同核算精度下，同一成本数据产生的业务系统，即数据来源；
- （2）根据业务发生场景，明确不同核算对象、不同核算精度下，同一成本数据产生的业务数据表，及业务数据表中用于支撑核算统计的目标字段；
- （3）根据核算对象、核算精度，结合统计口径与业务规则，明确业务数据表中的规则字段，以及规则字段扩展所需的主数据或重点数据元。

以“收入数据-医疗收入”溯源为例，其溯源过程如图 23 所示：

数据类别	数据名称	科室成本核算		项目成本核算		病种/DRG/DIP成本核算	
		来源系统	数据描述	数据来源	数据描述	数据来源	数据描述
收入数据	医疗收入	财务管理系统	凭证主表、明细表、辅助核算表（科室、会计科目）	门诊收费系统	门诊患者收费明细（开单科室、执行科室、医疗服务项目）	住院收费系统	住院患者收费明细（患者信息、开单科室、执行科室）
		门诊收费系统	门诊患者收费明细（开单科室、执行科室）	住院收费系统	住院患者收费明细（开单科室、执行科室、医疗服务项目）	住院收费系统	住院患者费用结算明细
		住院收费系统	住院患者收费明细（开单科室、执行科室） 住院患者费用结算明细			病案管理系统	病案首页主页明细、病案首页诊断明细、病案首页手术明细、病案首页手术明细、病案首页费用明细
						DRG/DIP管理系统	DRG/DIP结算明细

图 23 成本所需数据溯源过程示例

3. 整合所需数据清单

基于全部成本所需数据溯源结果，形成支撑成本管理应用的数据资源清单，包括数据来源、业务数据、主数据及其数据元定义，用于支撑医院内部应用建设。

整合后形成支撑该应用的数据资源清单示例如图 24 所示：

序号	来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次
1	门诊收费系统	业务数据	门诊患者挂号明细	B_OF_OP_REGISTER	日
2	门诊收费系统	业务数据	门诊患者收费明细	B_OF_OP_CHARGE_D	日
3	门诊收费系统	业务数据	门诊工作量日报	B_OF_OP_WORK_DAY	日
4	门诊收费系统	主数据	患者	M_OF_PAT	月
5	门诊收费系统	主数据	临床科室	M_OF_DEPT	月
6	门诊收费系统	主数据	医疗服务项目	M_OF_CHARGE_ITEM	月
7	门诊收费系统	主数据	医务人员	M_OF_STAFF	月
8	住院收费系统	业务数据	住院患者出院明细	B_HF_IP_OUT_ACCEPT	日
9	住院收费系统	业务数据	住院患者费用结算明细	B_HF_IP_SETTLE	日
10	住院收费系统	业务数据	住院患者入院明细	B_HF_IP_REGISTER	日
11	住院收费系统	业务数据	住院患者收费明细	B_HF_IP_CHARGE_D	日
12	住院收费系统	业务数据	住院患者转科明细	B_HF_IP_TRANS	日
13	住院收费系统	业务数据	住院工作量日报	B_HF_IP_WORK_DAY	日

图 24 数据资源清单示例

二、建设方法

在上述基本方法体系下，针对科室成本核算、项目成本核算以及病种/DRG/DIP 成本核算，选用不同的建设方法，对明细数据的依赖程度则有所不同，在核算数据的直接归集比例和可解释性等方面也存在一定差异。在应用过程中，医院应结合自身数据基础与管理条件，选用相应核算精度方法并确定数据范围。具体建设方法如图 25 所示：

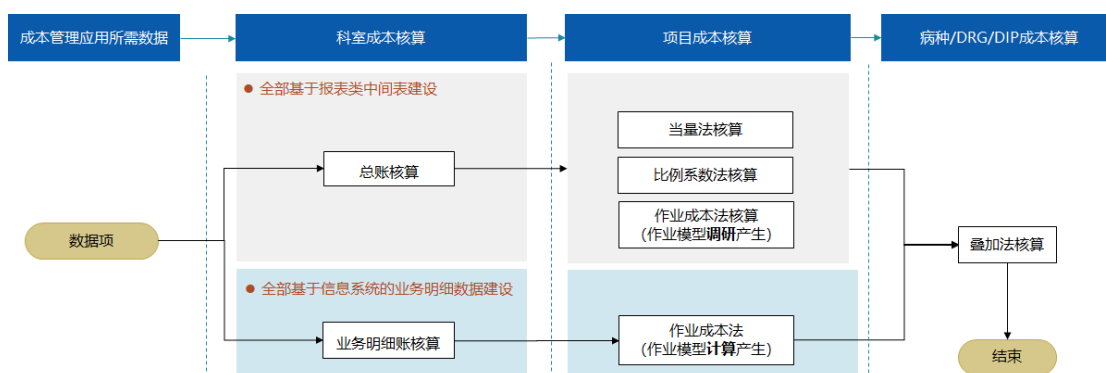


图 25 成本管理应用数据资源建设方法

（1）全部基于信息系统的业务明细数据建设

成本管理应用数据资源，全部基于各信息系统中的业务明细数据进行成本核算，以成本数据溯源为建设基础，梳理数据范围，涉及支撑应用的参考来源系统共计 36 个，具体如下表所示：

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
1	门诊收费系统	19	人力资源管理系统
2	住院收费系统	20	薪酬管理系统
3	急诊管理信息系统	21	奖金管理系统
4	病案管理系统	22	药品采购供应链管理系统
5	手术室管理系统	23	耗材管理系统
6	麻醉信息系统	24	消毒供应物品管理系统
7	DRG 管理系统	25	固定资产管理系统
8	DIP 管理系统	26	设备管理系统
9	住院护士工作站	27	后勤管理系统
10	院前急救系统	28	检验信息系统(LIS)
11	体检信息系统	29	放射影像信息系统(PACS)
12	会诊管理系统	30	放疗信息系统
13	输血信息系统	31	病理信息系统
14	血液透析信息系统	32	核医学信息系统
15	重症监护信息系统	33	消化内镜检查信息系统
16	康复信息系统	34	超声信息系统
17	财务管理系统	35	心电图信息系统
18	成本核算系统	36	放射介入信息系统

不同核算对象、核算精度与数据参考来源系统对照关系如下：

核算对象	核算精度	数据参考来源系统
科室成本核算	总账核算	财务管理系统
		门诊收费系统
		住院收费系统
	业务明细账核算（多科共用成本计算计入）	药品采购供应链管理系统
		耗材管理系统
		固定资产管理系统
		人力资源管理系统
		薪酬管理系统
		后勤管理系统
		住院收费系统
		门诊收费系统
		输血信息系统

核算对象	核算精度	数据参考来源系统
	业务明细账核算（直接成本直接采集）	奖金管理系统
		后勤管理系统
		消毒供应物品管理系统
项目成本 （作业成本法）	作业模型调研产生	成本核算系统
		设备管理系统
	作业模型计算产生	放疗信息系统
		病理信息系统
		放射影像信息系统(PACS)
		放射介入信息系统
		检验信息系统(LIS)
		核医学信息系统
		心电图信息系统
		消化内镜检查信息系统
		超声信息系统
		康复信息系统
		重症监护信息系统
		会诊管理系统
		急诊管理信息系统
		体检信息系统
		院前急救系统
		住院护士工作站
		手术室管理系统
		麻醉信息系统
		血液透析信息系统
DRG 成本 （叠加法）	——	住院收费系统
		病案管理系统
		DRG/DIP 管理系统
		成本核算系统

（2）全部基于报表类中间表建设

成本管理应用数据资源的建设，若医院信息化成熟度较低，则可全部基于总账数据或其他报表类中间表，进行成本核算。即科室成本核算采用总账核算

法，项目成本核算采用当量法、比例系数法，或者采用基于调研产生的作业模型的作业成本法，进而通过叠加法实现病种/DRG/DIP 成本核算。

基于总账或其他报表类中间表进行成本核算，所涉及的参考来源系统共计 8 个，具体如下表所示：

序号	参考来源系统	序号	参考来源系统
1	财务管理系统	5	门诊收费系统
2	成本核算系统	6	住院收费系统
3	设备管理系统	7	DRG 管理系统
4	病案管理系统	8	DIP 管理系统

不同核算对象、核算精度与数据参考来源系统对照关系如下：

核算对象	核算精度	数据参考来源系统
科室成本核算	总账核算	财务管理系统
		门诊收费系统
		住院收费系统
项目成本 (作业成本法)	作业模型调研产生	成本核算系统
		设备管理系统
DRG 成本 (叠加法)	——	住院收费系统
		病案管理系统
		DRG/DIP 管理系统
		成本核算系统

（3）业务明细数据建设与中间表建设两种方式结合应用

成本管理应用数据资源的建设，部分数据可基于信息系统的业务明细数据进行建设，部分数据则可基于总账或其他报表类中间表进行采集、记录，生成成本核算所需的业务数据。即医院根据自身信息化系统建设情况，将以上两种方式进行结合，灵活应用，逐步实现所需数据的全面信息化系统集成与应用。

三、成本管理应用数据资源

成本管理应用数据资源的建设，采用全部基于信息系统的业务明细数据建

设模式，梳理数据资源生成过程如图 26 所示：

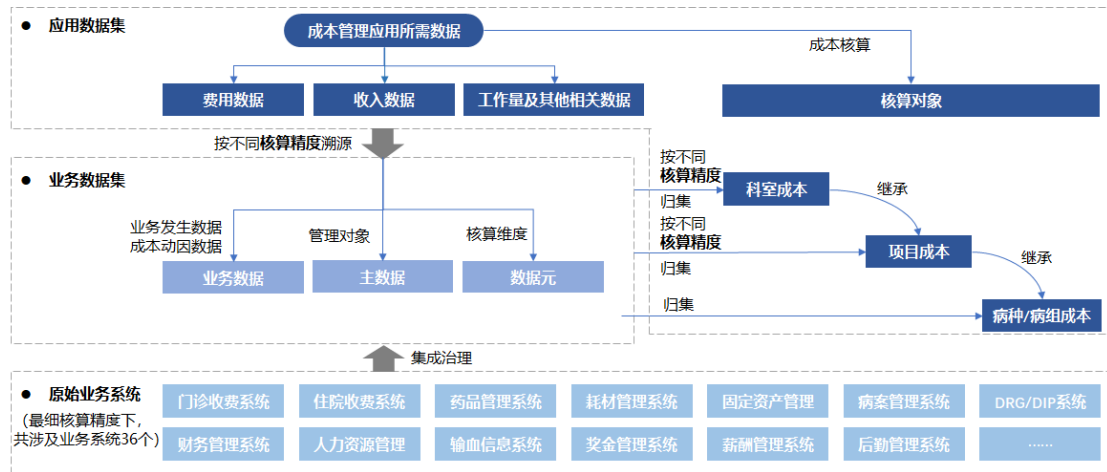


图 26 成本管理应用数据资源生成过程示意图

即，以成本所需数据溯源为建设基础，梳理数据范围涉及 36 个业务系统，包括 57 张业务数据表（其中 55 张为明细数据表，2 张为统计数据表）、7 套主数据表（不同来源 15 张），以及 23 项相关重点数据元。同步根据公立医院成本核算规范、三级公立医院绩效考核、北京市属医院自定义成本报表等常规应用场景，梳理输出 48 项管理指标。

以下按照管理指标、成本资源拆解后涉及的业务数据、主数据、数据元的分解逻辑，提供全部基于信息系统的业务明细数据建设所需数据资源。其中，在业务数据、主数据以及相关重点数据元中提供参考原始业务系统。

（一）管理指标

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标分类	体系内指标名称	指标类型	参考来源
1	RE_B_0002	财务收支	发展能力	医疗收入增幅	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
2	RE_B_0002	财务收支	费用控制	医疗收入增幅	复合指标	三级公立医院绩效考核
3	RE_B_0005	财务收支	发展能力	医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入的比例	复合指标	三级公立医院绩效考核
4	RE_B_0010	财务收支	业务结构	门急诊收入占医疗收入比例	复合指标	三级公立医院绩效考核
5	RE_B_0012	财务收支	业务结构	住院收入占医疗收入比例	复合指标	三级公立医院绩效考核
6	RE_B_0020	财务收支	人力效率	每职工工资性收入	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
7	RE_B_0021	财务收支	人力效率	每职工平均医疗收入	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
8	RE_B_0022	财务收支	成本结构	管理费用占比	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
9	RE_B_0023	财务收支	成本结构	公用经费支出比率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
10	RE_B_0024	财务收支	其他资源效率	万元收入能耗支出	复合指标	三级公立医院绩效考核
11	RE_B_0026	财务收支	成本效率	医疗成本收入比率	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
12	RE_B_0027	财务收支	成本效率	医疗成本盈余率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
13	RE_B_0028	财务收支	成本效率	药品成本收益率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
14	RE_B_0029	财务收支	成本结构	成本控制率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
15	RE_B_0030	财务收支	成本结构	固定成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
16	RE_B_0031	财务收支	成本结构	变动成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标分类	体系内指标名称	指标类型	参考来源
17	RE_B_0032	财务收支	成本结构	人员经费成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
18	RE_B_0033	财务收支	成本结构	药品成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
19	RE_B_0034	财务收支	成本结构	卫生材料成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
20	RE_B_0035	财务收支	成本结构	固定资产折旧成本率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
21	RE_B_0036	财务收支	发展能力	门诊边际贡献率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
22	RE_B_0037	财务收支	发展能力	住院边际贡献率	复合指标	北京市公立医院成本核算办法
23	RE_B_0038	财务收支	次均水平	次均住院成本	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
24	RE_B_0039	财务收支	次均水平	每门（急）诊人次平均医疗成本	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
25	RE_B_0040	财务收支	人力效率	每服务量人力成本	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
26	RE_B_0041	财务收支	次均水平	每病人平均收益	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
27	RE_B_0042	财务收支	次均水平	每门（急）诊人次平均盈余	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
28	HR_B_0042	人力资源	人力效率	每职工平均盈余	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
29	EF_B_0014	设备设施	床位效率	床均收入	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
30	EF_B_0015	设备设施	床位效率	床均成本	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
31	EF_B_0016	设备设施	床位效率	床均收益（住院）	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
32	EF_B_0017	设备设施	次均水平	每床日平均收费水平	复合指标	公立医院成本核算规范
33	EF_B_0018	设备设施	次均水平	每床日平均医疗成本	复合指标	公立医院成本核算规范
34	EF_B_0019	设备设施	次均水平	每床日平均盈余	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
35	EF_B_0022	设备设施	设备效率	维修维护费占医疗专用设备原值比例	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标

序号	标准指标编码	标准指标分类	体系内指标分类	体系内指标名称	指标类型	参考来源
36	EF_B_0023	设备设施	设备效率	医疗专用设备成新率	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
37	EF_B_0024	设备设施	设备效率	百元收入负担医疗专用设备成本	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
38	EF_B_0025	设备设施	床位效率	每床位占用固定资产	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
39	SV_B_0006	医疗服务利用	业务结构	门急诊人次与出院人次比	复合指标	三级公立医院绩效考核
40	SE_B_0003	医疗服务效率	床位效率	病床使用率	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
41	SE_B_0014	医疗服务效率	人力效率	每职工平均门急诊人次	复合指标	三级公立医院绩效考核
42	SE_B_0015	医疗服务效率	人力效率	每职工平均住院床日	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
43	ME_B_0001	医药费用	次均水平	次均住院费用	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
44	ME_B_0003	医药费用	费用控制	住院次均费用增幅	复合指标	三级公立医院绩效考核
45	ME_B_0004	医药费用	费用控制	住院次均药品费用增幅	复合指标	三级公立医院绩效考核
46	ME_B_0005	医药费用	次均水平	每门（急）诊人次平均收费水平	复合指标	北京市属医院自定义成本报表指标
47	ME_B_0007	医药费用	费用控制	门诊次均费用增幅	复合指标	三级公立医院绩效考核
48	ME_B_0008	医药费用	费用控制	门诊次均药品费用增幅	复合指标	三级公立医院绩效考核

（二）业务数据

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次	数据表作用说明
1	DIP 管理系统	明细数据	DIP 分组结算明细	B_DIP_GROUP_SETTLE_D	月	业务发生数据：DRG 成本核算
2	DRG 管理系统	明细数据	DRG 分组结算明细	B_DRG_GROUP_SETTLE_D	月	业务发生数据：DRG 成本核算
3	病案管理系统	明细数据	病案首页手术明细	B_MR_OPERATION_D	日	业务发生数据：病种成本核算

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次	数据表作用说明
4	病案管理系统	明细数据	病案首页诊断明细	B_MR_DIAGNOSIS_D	日	业务发生数据：病种成本核算
5	病案管理系统	明细数据	病案首页重症明细	B_MR_ICU_D	日	业务发生数据：病种成本核算
6	病案管理系统	明细数据	病案首页主页明细	B_MR_MAIN_D	日	业务发生数据：病种成本核算
7	病案管理系统	统计数据	病案首页费用明细	B_MR_FEE_D	日	业务发生数据：病种成本核算
8	病理信息系统	明细数据	病理设备执行明细	B_PAT_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：病理项目资源消耗模型
9	财务管理系统	明细数据	凭证辅助核算表	B_ACCT_VOUCH_AUXILIARY	月	业务发生数据：科室直接成本归集
10	财务管理系统	明细数据	凭证明细表	B_ACCT_VOUCH_DETAIL	月	业务发生数据：科室直接成本归集
11	财务管理系统	明细数据	凭证主表	B_ACCT_VOUCH_MAIN	月	业务发生数据：科室直接成本归集
12	超声信息系统	明细数据	超声设备执行明细	B_ULT_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：超声项目资源消耗模型
13	成本核算系统	明细数据	科室成本核算结果	B_DC_DEPT_COST_ACCT_RESULT	月	内部继承数据
14	成本核算系统	明细数据	项目成本核算结果	B_DC_ITEM_COST_ACCT_RESULT	月	内部继承数据
15	成本核算系统	明细数据	作业成本库	B_DC_JOB_COST_CENTER	月	成本动因数据：成本核算知识库
16	放疗信息系统	明细数据	患者放疗记录	B_RT_RADI_REC	日	成本动因数据：放疗项目资源消耗模型
17	放疗信息系统	明细数据	患者化疗记录	B_RT_CHEM_REC	日	成本动因数据：化疗项目资源消耗模型
18	放射介入信息系统	明细数据	放射介入设备执行明细	B_RI_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：放射项目资源消耗模型
19	放射影像信息系统(PACS)	明细数据	影像设备执行明细	B_PACS_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：放射项目资源消耗模型
20	固定资产管理系统	明细数据	固定资产卡片明细	B_EQUI_EQUIP_CARD	月	业务发生数据：科室直接成本归集

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次	数据表作用说明
21	固定资产管理系统	明细数据	固定资产折旧明细	B_EQUI_EQUIP_DEPRE	月	业务发生数据：科室直接成本归集
22	固定资产管理系统	明细数据	无形资产摊销明细	B_EQUI_INT_ASSETS_AMOR	月	业务发生数据：科室直接成本归集
23	固定资产管理系统	明细数据	资产维修费用明细	B_EQUI_EQUIP_REPAIR	月	业务发生数据：科室直接成本归集
24	耗材管理系统	明细数据	物资出库明细	B_MATE_OUT	日	业务发生数据：科室直接成本归集
25	核医学信息系统	明细数据	核医学设备执行明细	B_NM_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：核医学项目资源消耗模型
26	后勤管理系统	明细数据	科室能耗明细	B_LOG_DEPT_ENERGYCONS	月	业务发生数据：科室直接成本归集
27	后勤管理系统	明细数据	科室物业管理费用明细	B_LOG_DEPT_PROPERTYMANA	月	业务发生数据：科室直接成本归集
28	会诊管理系统	明细数据	会诊记录明细	B_CON_CONSULTATION_D	日	成本动因数据：会诊项目资源消耗模型
29	急诊管理信息系统	明细数据	急诊监护工作记录	B_EMS_EMER_MONITOR_REC	日	成本动因数据：急诊监护项目资源消耗模型
30	检验信息系统 (LIS)	明细数据	检验设备执行明细	B_LIS_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：检验项目资源消耗模型
31	奖金管理系统	明细数据	人员奖金明细	B_BON_EMP_BONUS	月	业务发生数据：科室直接成本归集
32	康复信息系统	明细数据	康复设备执行明细	B_REH_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：康复项目资源消耗模型
33	麻醉信息系统	明细数据	患者麻醉记录	B_ANA_ANAES_REC	日	成本动因数据：麻醉项目资源消耗模型
34	门诊收费系统	明细数据	门诊患者挂号明细	B_OF_OP_REGISTER	日	成本动因数据：工作量数据统计
35	门诊收费系统	明细数据	门诊患者收费明细	B_OF_OP_CHARGE_D	日	成本动因数据：收入归集
36	门诊收费系统	统计数据	门诊工作量日报	B_OF_OP_WORK_DAY	日	成本动因数据：工作量数据检验

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次	数据表作用说明
37	人力资源管理系统	明细数据	人员考勤明细	B_HR_EMP_ATTEN	月	业务发生数据：科室直接成本归集
38	设备管理系统	明细数据	设备开关机信息	B_DEV_USE_INFOR	日	业务发生数据：科室直接成本归集
39	手术室管理系统	明细数据	患者手术记录	B ORM_OPERATION_REC	日	成本动因数据：手术项目资源消耗模型
40	输血信息系统	明细数据	血液制品使用明细	B_BT_BLOOD_PRODUCT_USE_D	日	成本动因数据：血透项目资源消耗模型
41	体检信息系统	明细数据	体检记录明细	B_PES_PHYSICAL_EXAM_D	日	成本动因数据：体检资源消耗模型
42	消毒供应物品管理系统	明细数据	低值易耗品成本分摊明细	B_DS_LOWCONS_COST	月	业务发生数据：科室直接成本归集
43	消化内镜检查信息系统	明细数据	消化内镜设备执行明细	B_EN_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：内镜项目资源消耗模型
44	心电图信息系统	明细数据	心电图机执行明细	B_ECG_EQUIP_EXE_D	日	成本动因数据：心电项目资源消耗模型
45	薪酬管理系统	明细数据	人员工资明细	B_SLRY_EMP_SLRY	月	业务发生数据：科室直接成本归集
46	血液透析信息系统	明细数据	患者血透记录	B_HD_HEMODIALYSIS_REC	日	成本动因数据：血透项目资源消耗模型
47	血液透析信息系统	明细数据	血液透析机执行明细	B_HD_NIPRO_EXE_D	日	成本动因数据：血透项目资源消耗模型
48	药品采购供应链管理系统	明细数据	药品消耗明细	B_DRUG_CONSUME	日	业务发生数据：科室直接成本归集
49	院前急救系统	明细数据	院前急救工作记录	B_PHE_PREHOS_EMER_REC	日	成本动因数据：院前急救项目资源消耗模型
50	重症监护信息系统	明细数据	重症监护记录	B_ICU_CARE_REC	日	成本动因数据：重症项目资源消耗模型
51	住院护士工作站	明细数据	护士工作记录	B_INW_NURSE_WORK_REC	日	成本动因数据：护理项目资源消耗模型

序号	参考来源系统	数据类型	中文表名	英文表名	采集频次	数据表作用说明
52	住院收费系统	明细数据	住院患者出院明细	B_HF_IP_OUT_ACCEPT	日	成本动因数据：工作量数据统计
53	住院收费系统	明细数据	住院患者费用结算 明细	B_HF_IP_SETTLE	日	成本动因数据：收入归集
54	住院收费系统	明细数据	住院患者入院明细	B_HF_IP_REGISTER	日	成本动因数据：收入归集
55	住院收费系统	明细数据	住院患者收费明细	B_HF_IP_CHARGE_D	日	成本动因数据：收入归集
56	住院收费系统	明细数据	住院患者转科明细	B_HF_IP_TRANS	日	成本动因数据：工作量数据统计
57	住院收费系统	统计数据	住院工作量日报	B_HF_IP_WORK_DAY	日	成本动因数据：工作量数据检验

（三）主数据

序号	主数据类型	参考来源系统	中文表名	英文表名	采集频次
1	科室	人力资源管理系统	人事科室	M_HR_DEPT	月
2	科室	门诊收费系统	临床科室	M_OF_DEPT	月
3	科室	病案管理系统	病案科室	M_MR_DEPT	月
4	科室	财务管理系统	财务科室	M_ACCT_DEPT	月
5	科室	成本核算系统	成本科室	M_DC_DEPT	月
6	科室	耗材管理系统	物资领用科室	M_MATE_DEPT	月
7	科室	固定资产管理系统	资产归属科室	M_EQUI_DEPT	月
8	职工	人力资源管理系统	职工	M_HR_EMP	月
9	职工	门诊收费系统	医务人员	M_OF_STAFF	月

序号	主数据类型	参考来源系统	中文表名	英文表名	采集频次
10	医疗服务项目	门诊收费系统	医疗服务项目	M_OF_CHARGE_ITEM	月
11	患者	门诊收费系统	患者	M_OF_PAT	月
12	资产/设备	固定资产管理系统	固定资产	M_EQUI_EQUIP	月
13	资产/设备	设备管理系统	医用设备	M_DEV_EQUIP	月
14	物资	耗材管理系统	物资	M_MATE_MATERIAL	月
15	药品	药品采购供应链管理系统	药品	M_DRUG_DRUGS	月

（四）相关重点数据元

成本管理应用数据资源中，提取核心重点数据元如下表。医院可根据核心重点数据元示例，建立包含管理指标、业务数据、主数据在内的数据元字典进行统一规范化管理。

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
1	疾病类	DE01.01.001	疾病名称代码	对患者罹患疾病作出的诊断在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	疾病分类代码国家临床版2.0（2022 汇总版）或CHS2.0 版	病案管理系统
2	疾病类	DE01.02.001	DRG 分组代码	DRG 是一种病例组合分类方案，即根据年龄、疾病诊断、合并症、并发症、治疗方式、病症严重程度及转归和资源消耗等因素，将患者分入若干诊断组进行管理的体系。	S3	AN...50	CHS-DRG（1.1 版）或CN-DRG 目录	DRG 管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
3	疾病类	DE01.02.003	DIP 分组代码	DIP 分组通过将疾病诊断类同、临床过程相近的病例组合在一起，以疾病的一次治疗过程为研究单元的分组方式。	S3	AN...50	CHS-DIP 技术规范和病种目录库（1.0 版）	DIP 管理系统
4	诊疗活动类	DE03.04.001	手术操作代码	手术、操作的标准分类代码。	S3	AN...50	手术操作分类代码国家临床版 3.0（2022 汇总版）或 CHS 版	病案管理系统
5	医疗资源类	DE05.01.001	职工类别	个体编制类型代码。	S3	AN...50	WS/T364.15CV08.30.002 卫生监督机构职工类类别代码表	人力资源管理系统
6	医疗资源类	DE05.01.002	卫生类别	个体专业技术职务代码。	S3	AN...50	枚举值型：1. 卫生技术人员（11 医生、12 护士、13 药师、14 技师）；2. 管理人员；3. 其他人员	人力资源管理系统
7	医疗资源类	DE05.01.003	职称代码	个体职务级别代码。	S3	AN...50	关于印发《全国医院数据上报管理方案（试行）的通知》附件 5-全国医院数据上报管理方案运营数据字典（试行）CT98.00.030 职称字典	人力资源管理系统
8	医疗资源类	DE05.01.006	职务代码	个体已取得的相关专业职务在特定编码体系中的代码	S3	AN...50	GB/T8561 专业技术职务代码	人力资源管理系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
9	医疗资源类	DE05.02.001	药品分类代码	药物的分类属性代码。	S3	AN...50	枚举值型：1. 西药；2. 中药（21 中成药；22 中草药）	药品采购供应链管理系统
10	医疗资源类	DE05.03.001	物资财务分类	财务核算角度的耗材分类代码。	S3	AN...50	自定义物资财务分类字典表	耗材管理系统
11	医疗资源类	DE05.03.002	物资业务分类	耗材在医疗器械分类目录中或医保医用耗材分类中的代码。	S3	AN...50	CHS 医保医用耗材分类与代码或医疗器械分类目录	耗材管理系统
12	医疗资源类	DE05.04.001	资产业务分类	资产在特定编码体系中的分类代码。	S3	AN...50	GB/T14885 固定资产等资产基础分类与代码	固定资产管理系统
13	医疗资源类	DE05.04.002	资产财务分类	资产在财务核算角度下的分类代码。	S3	AN...50	GB/T14885 固定资产等资产基础分类与代码	固定资产管理系统
14	核算对象类	DE06.00.001	资金来源	资金的来源在特定编码体系中的代码。	S3	AN...50	枚举值型：01. 自筹资金；02. 财政资金；03. 科教资金；99. 其他	财务管理系统
15	核算对象类	DE06.00.002	会计科目	政府会计制度中规定的会计科目代码。	S3	AN...50	关于印发《政府会计制度——行政事业单位会计科目和报表》的通知	财务管理系统
16	核算对象类	DE06.00.003	成本项目	成本核算维度下的成本核算项目代码。	S3	AN...50	自定义成本项目字典表	成本核算系统

序号	数据元分类	数据元标识符	数据元名称	定义	数据元值的数据类型	表示格式	数据元允许值	参考来源系统
17	核算对象类	DE06.00.004	工资项	职工劳动薪酬的工资项目代码。	S3	AN...50	自定义工资项字典表	薪酬管理系统
18	核算对象类	DE06.00.005	住院费用分类代码	住院者住院所发生的收费项目的类别在特定编码体系中的编码。	S3	AN...50	WS/T364.13CV07.00.002 住院费用分类代码表	病案管理系统
19	核算对象类	DE06.00.006	门诊费用分类代码	就诊者发生的门（急）诊费用种类在特定编码体系中的编码。	S3	AN...50	WS/T364.13CV07.00.001 门（急）诊费用分类代码表	门诊收费系统
20	患者类	DE07.00.001	患者类型代码	患者类型代码规定了患者类型的代码。	S3	AN...50	WS/T364.17CV09.00.404 患者类型代码表	门诊收费系统

附件

附件 1 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

数据治理 data governance

数据资源及其应用过程中相关管控活动、绩效和风险管理的集合。

[来源：GB/T 34960.5—2018，3.1]

数据管理 data management

数据资源获取、控制、价值提升等活动的集合。

[来源：GB/T 34960.5—2018，3.2]

数据架构 data architecture

通过组织级数据模型定义数据需求，指导对数据资产的分布控制和整合,部署数据的共享和应用环境，以及元数据管理的规范。

[来源：GB/T 36073—2018，3.6]

业务数据 business data

在具体的业务处理过程中产生、使用和存储的数据。

[来源：WS/T 787—2021，3.9]

主数据 master data

组织中需要跨系统、跨部门进行共享的核心业务实体数据。 [GB/T36073—2018 数据管理能力成熟度评估模型] [来源：GB/T 36073—2018，3.11]

数据元 data element DE

用一组属性规定其定义、标识、表示和允许值的数据单元。

[来源：GB/T 18391.1-2009,3.3.8]

附件 2 命名规范

本指南对不同类型的数据表进行规范标识和管理，以确保命名的唯一性和可读性，提高数据的可理解性和可维护性。

具体规则为：数据类型简码_来源系统简码_关键词 1 简码_关键词 2 简码_……。其中：

数据类型简码字典如下：

值含义		值代码	简称
业务数据		Business data	B
主数据		Master data	M
其它	基础字典	Dictionary	D
	映射关系	Relation	R

来源系统简码字典如下：

序号	值含义	关键词代码	值代码（简码）
1	门诊收费系统	Outpatient Fee	OF
2	住院收费系统	Hospitalization Fee	HF
3	检验信息系统(LIS)	LIS	LIS
4	放射影像信息系统(PACS)	PACS	PACS
5	DRG 管理系统	Diagnosis Related Groups	DRG
6	DIP 管理系统	Diagnosis Intervention Packet	DIP
7	病案管理系统	Medical Record	MR
8	药品采购供应链管理系统	Drugs	DRUG
9	耗材管理系统	Material	MATE
10	固定资产管理系统	Equipment	EQUI
11	财务管理系统	Accounting	ACCT
12	人力资源管理系统	Human Resource	HR
13	薪酬管理系统	Salary	SLRY
14	成本核算系统	Department Cost	DC
15	科研管理系统	Scientific Research	SCR
16	消化内镜检查信息系统	Endoscope	EN
17	设备管理系统	Device	DEV

序号	值含义	关键词代码	值代码（简码）
18	奖金管理系统	Bonus	BON
19	手术室管理系统	Operating Room Management	ORM
20	麻醉信息系统	Anaesthesia	ANA
21	住院护士工作站	Inpatient Nurse Workstation	INW
22	体检信息系统	Physical Examination	PES
23	电子病历系统	Electronic Medical Record	EMR
24	分诊叫号系统	Triage And Call	TC
25	输血信息系统	Blood Transfusion	BT
26	教育信息系统	Education	EDU
27	血液透析信息系统	HemoDialysis	HD
28	消毒供应物品管理系统	Disinfection Supply	DS
29	后勤管理系统	Logistics	LOG
30	放疗信息系统	RadioTherapy	RT
31	病理信息系统	Pathology	PAT
32	核医学信息系统	Nuclear Medicine	NM
33	心电图信息系统	ElectroCardioGram	ECG
34	放射介入信息系统	Radiation Intervention	RI
35	超声信息系统	Ultrasound	ULT
36	康复信息系统	Rehabilitation	REH
37	重症监护信息系统	Intensive Care Unit	ICU
38	会诊管理系统	Consultation	CON
39	急诊管理信息系统	Emergency Management System	EMS
40	院前急救系统	Pre Hospital Emergency System	PHE
41	合理用药监测系统	Prescription Automatic Screening System	PAS
42	外部数据	External Data	EXT

附件 3 来源系统名称与功能

来源系统名称与功能的对照说明，主要参考了中国医院协会信息专业委员会的《2023—2024 年度中国医院信息化状况调查报告》（以下简称调查报告），以及国家卫生计生委办公厅于 2016 年 10 月 8 日发布的《医院信息平台应用功能指引》（国卫办规划函〔2016〕1110 号）（以下简称功能指引）。

梳理原则为：第一，系统分类、规范系统名称，优先参照《调查报告》中提供的系统分类及医院常用信息系统名称；第二，超出《调查报告》系统范围，但在本指南中涉及引用的系统，对照《功能指引》中提供的功能说明自行补充扩展，并通过“是否源于 CHIMA”标识予以区分；第三，功能分类、功能、功能说明以及具体功能，参照《功能指引》对照填充。

现共计梳理本指南涉及引用的来源系统 42 个，以下按照系统分类分别提供系统名称与功能对照。

系统分类 1：管理保障信息系统（19 个）

序号	系统名称	是否源于 CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
1	财务管理系统	是	四、运营管理	(六十六) 财务管理	对医院日常经济活动相关业务，按照医院现行会计制度，通过会计核算、分析、监督、预测等活动，提高医院的社会效益和经济效益。	具体功能包括：财务凭证、财务报表、票据管理、财务审核、往来账管理、财务分析等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
2	成本核算系统	是	四、运营管理	(六十八) 成本核算	以医院临床、医技、医疗辅助、行政后勤四大类科室作为主要核算对象，为各级管理者呈现医院医疗全成本的形成过程以及与收入、工作量、结余之间的平衡，为医院和科室成本管理、成本控制、经营改善提供信息化支持。	具体功能包括：数据采集、收入分析、成本分析、分摊管理、量本利分析等。
3	科研管理系统	否	六、数据应用	(九十五) 临床科研数据管理	临床科研数据管理包含科研项目和科研病例数据等内容的管理，实现科研数据的标准化、规范化统一采集、统一存储、统一分析和共享应用，并对科研数据质量进行全过程监控，为医疗机构科研数据规范管理和共享利用提供支撑。	具体功能包括：规范采集、风险审核、敏感数据脱敏处理、科研数据采集和存储、科研数据查询、科研设计支持、统计报表、科研数据导出等。
4	人力资源管理系统	是	四、运营管理	(七十九) 人力资源管理	提供人力资源规划、人事档案管理、职位管理、人才招聘、员工培训、人员考勤、薪酬管理、休假排班管理、绩效考核专业技术档案等人力资源管理信息，提高人力资源管理效率和人力资源管理水平。	具体功能包括：人事档案管理、招聘管理、培训管理、考勤管理、薪酬管理、休假排班管理、考核测评等。
5	薪酬管理系统	否	四、运营管理	(七十九) 人力资源管理	提供人力资源规划、人事档案管理、职位管理、人才招聘、员工培训、人员考勤、薪酬管理、休假排班管理、绩效考核专业技术档案等人力资源管理信息，提高人力资源管理效率和人力资源管理水平。	具体功能包括：人事档案管理、招聘管理、培训管理、考勤管理、薪酬管理、休假排班管理、考核测评等。
6	奖金管理系统	否	四、运营管理	(七十九) 人力资源管理	提供人力资源规划、人事档案管理、职位管理、人才招聘、员工培训、人员考勤、薪酬管理、休假排班管理、绩效考核专业技术档案等人力资源管理信息，提高人力资源管理效率和人力资源管理水平。	具体功能包括：人事档案管理、招聘管理、培训管理、考勤管理、薪酬管理、休假排班管理、考核测评等。
7	教育信息系统	否	四、运营管理	(八十) 培训管理	对医生、护理、医技等人员培训的全过程管理，根据培训人员类别、级别制定不同的培训课程，对其学习进度进行监督考核。	具体功能包括：培训资源管理、培训计划管理，在线课程预约、培训质量统计分析等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
			四、运营管理	(八十一) 考试管理	对医生、护士、医技等人员考试考核的全过程管理，主要是对在线考试内容、流程进行管理，对考试成绩统计分析。	具体功能包括：题库管理、考试预约、在线考试、考试成绩统计等。
8	固定资产管理系统	是	四、运营管理	(七十六) 固定资产管理	利用条码、RFID 标签等物联网技术，实现从固定资产设备申购到报废的全生命周期可追溯管理，真正实现“账、卡、物”相符，包括固定资产申购、出入库、盘点、报废等，对固定资产全生命周期实现全方位管理。降低固定资产的管理难度，使得固定资产数据更加及时、真实、完整。	具体功能包括：供应商管理、采购管理、合同管理、招标管理、资产入库管理、资产出库管理、资产领用管理、资产盘点管理、资产转移管理、资产借还管理、资产维修管理、资产报废管理、资产折旧管理、资产标签管理、报表管理、预警管理等。
9	设备管理系统	否	四、运营管理	(七十七) 医疗设备管理	构建院内医疗实体资源网络，实现设备的运营、监控、管理，并可对医疗设备进行效益分析，最大化设备的利用价值。	具体功能包括：供应商管理、采购管理、合同管理、招标管理、设备入库管理、设备出库管理、设备领用管理、设备盘点管理、设备转移管理、设备借还管理、设备维修管理、设备报废管理、设备折旧管理、设备标签管理、设备效益分析、预警管理等。
10	耗材管理系统	是	四、运营管理	(七十五) 物资管理	物资管理包含低值耗材、高值耗材、临床试剂、办公用品的申请、审批、核对的全过程管理，可接入院外后勤物资供应链信息，提供请领、出入库、库存管理、采购等管理(支持在线请领流程)。	具体功能包括：请领管理、出入库管理、物资调价、物资盘点、标识码管理、批次管理、台账管理等。
			四、运营管理	(七十三) 临床试剂管理	实现临床试剂的入、出、存管理，建立完整的试剂账务管理。	具体功能包括：厂家管理、试剂字典、出入库管理、库存管理、有效期管理、库存报警管理、账务管理等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
11	消毒供应物品管理系统	是	二、医疗业务	(四十五) 供应室管理	辅助供应室管理人员简化生产流程, 实现供应室消毒器械包从回收、清洗、灭菌、制包打包、发放的闭环管理。	具体功能包括: 供应室生产管理、供应室数据维护、物资字典维护、消毒包追溯等。
12	药品采购供应链管理系统	是	四、运营管理	(七十一) 药品物流管理	实现医院各级药库、药房的药品进销存管理, 可接入院外药品供应链信息, 提供完整的药品账务管理依据, 通过药品标识码, 实现药品的批次追溯功能。	具体功能包括: 药品供应链接入、药品入库、药品出库、药品调价、药品盘点、药品标识码管理、药品配送、批次管理、台账管理等。
13	合理用药监测系统	是	二、医疗业务	(二十九) 合理用药	利用合理用药知识库, 实现医嘱自动审查、实时提醒、在线查询, 及时发现不合理用药问题。	具体功能包括: 合理用药知识库管理、智能获取信息(如病历病史信息、疾病诊断信息、医嘱信息、用药信息、过敏信息等)、智能审查、实时提醒等。
			二、医疗业务	(三十) 药事服务	实现药师深入临床科室进行药师查房与会诊, 对药物使用进行咨询、指导与监测, 提供个体化给药方案, 开展处方审核点评、用药评价。	具体功能包括: 用药咨询、处方审核点评、用药安全宣教、药师查房、信息浏览(病历病史信息、疾病诊断信息、医嘱信息、用药信息、过敏信息、检查检验信息等)、药师会诊、药学监护评估、药历管理、药师数字身份认证等。
			三、医疗管理	(五十四) 抗菌药物管理	对抗菌药物实现分级管控权限设置, 监控抗菌药物在临床(尤其是围手术期)的使用情况, 进行抗菌药物使用的全程干预、警示、评估和点评。	具体功能包括: 抗菌药物知识库、抗菌药物分级授权、用药效果评估、抗菌药物指标统计等。
			三、医疗管理	(五十五) 处方点评	定期对门诊处方或住院医嘱进行抽查, 对抽查样本提供审核和点评功能, 以事后审查方式降低用药风险。	具体功能包括: 处方点评规则设置、处方数据抽取、抽查处方样本点评、处方点评统计、超常处方统计等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
			四、运营管理	(七十)基本药物监管	对医疗机构基本药物采购、支付、价格、使用等各环节进行监管，开展基本药物临床综合评价。	具体功能包括：基本药物采购、支付、报销、使用、价格等环节数据监测，收集基本药物临床使用安全性、有效性、合理性、可负担性、依从性等方面信息。
			七、移动医疗	(九十九)移动医疗——药师	支持药师深入临床科室进行药师查房或参与会诊，辅助药师制定药师查房计划，通过调阅病人第一手临床信息，实时分析病人用药安全性和合理性，进行治疗药物监测、设计个体化给药方案，提供药物咨询，完成临床药历和查房记录，提升临床用药准确率。	具体功能包括：用药咨询、用药安全宣教、药师会诊、药师查房计划、病人信息调阅、药历管理、查房记录等。
14	后勤管理系统	否	四、运营管理	(七十五)物资管理	物资管理包含低值耗材、高值耗材、临床试剂、办公用品的申请、审批、核对的全过程管理，可接入院外后勤物资供应链信息，提供请领、出入库、库存管理、采购等管理(支持在线请领流程)。	具体功能包括：请领管理、出入库管理、物资调价、物资盘点、标识码管理、批次管理、台账管理等。
15	手术室管理系统	是	二、医疗业务	(三十五)手术信息管理	利用信息化技术、物联网技术，对手术室的人流、物流进行精细化管理，在围手术期全过程管理提供手术与手术室管理信息支持，提高手术室的工作效率和质量。	具体功能包括：术前访视记录、手术申请、排班管理、患者安全管理、手术安全检查核对、器材核对、术中术后护理记录、物资管理、更衣室管理、手术室药品管理(毒麻药品管理)、手术进程监控等。
			三、医疗管理	(五十)手术分级管理	以手术分级目录为基础，为具有不同专业技术职务任职资格的手术医师授予相应的手术权限，在手术申请流程中实现分级审批，保障手术安全进行。	具体功能包括：手术等级设置、手术分级授权、分级审批流程等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
16	病案管理系统	是	二、医疗业务	(二十)住院病历书写	按照《病历书写基本规范》要求,确保病历书写及时、完整、规范。内容主要包括住院病案首页及附页、入院记录、病程记录、知情同意书、病危(重)通知书、出院记录等。	具体功能包括:病案首页及附页、病历、疾病诊断、医嘱、申请单智能生成及录入、信息引用(基本信息、检查检验信息、医嘱信息、术语词库、知识库等)、三级阅改、电子签名、智能提醒、模板管理、病历质控整改、归档封存等。
17	电子病历系统	否	二、医疗业务	(十六)门、急诊电子病历	按照《病历书写基本规范》要求,确保病历书写及时、完整、规范。内容主要包括初诊电子病历、复诊电子病历、急诊电子病历、电子传染病报告、电子出生证明和电子死亡医学证明等。	具体功能包括:病历、疾病诊断(ICD-10)、处方、处置录入、信息引用(包含个人身份识别的基本信息、检查检验信息处方处置信息、知识库等)、智能提醒、模板管理、病历质控患者就诊完毕去向管理等。
18	DRG 管理系统	否	——	——	——	——
19	DIP 管理系统	否	——	——	——	——

系统分类 2：患者就诊管理与服务信息系统（3 个）

序号	系统名称	是否源于 CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
1	门诊收费系统	是	一、惠民服务	(五)便民结算	针对患者不同需求，提供诊间结算、床旁结算、移动支付等方便患者的费用结算方式，鼓励利用居民健康卡等支付功能进行便民结算。	具体功能包括：身份识别、费用结算、移动支付、医保一站式结算等。
			四、运营管理	(六十三)业务结算与收费	提供门急诊患者费用处理功能；支持住院病人办理住院预交金、费用处理业务处理。	具体功能包括：预交金管理、费用结算、退费、医保业务处理、结账、跨地区异地就医结算等。
2	住院收费系统	是	一、惠民服务	(五)便民结算	针对患者不同需求，提供诊间结算、床旁结算、移动支付等方便患者的费用结算方式，鼓励利用居民健康卡等支付功能进行便民结算。	具体功能包括：身份识别、费用结算、移动支付、医保一站式结算等。
			四、运营管理	(六十三)业务结算与收费	提供门急诊患者费用处理功能；支持住院病人办理住院预交金、费用处理业务处理。	具体功能包括：预交金管理、费用结算、退费、医保业务处理、结账、跨地区异地就医结算等。
3	分诊叫号系统	是	一、惠民服务	(四)排队叫号	提供门诊分诊、检验、检查、取药、输液、门诊治疗、体检等排队叫号服务。	具体功能包括：队列管理、取号、语音播报、信息展示(患者姓名显示与播报需注意个人隐私保护和伦理规范)等。
			二、医疗业务	(十四)门诊分诊	根据挂号或预检信息，为患者分配医生或诊室。	具体功能包括：信息获取、诊室分配、队列、序号、时间段设置等。

系统分类 3：临床业务信息系统（19 个）

序号	系统名称	是否源于 CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
1	体检信息系统	是	二、医疗业务	(四十七)体检信息管理	实现健康体检全流程管理，包括个人与团体体检人员档案建立、预约排检、检前提醒、体检报到、检前咨询、健康档案建立、健康评估、体检检区控制、分检报告、总检评价、报告发布等。	具体功能包括：基本信息管理、身份识别、体检信息采集报告管理、评价管理、套餐管理、条码管理等。
2	院前急救系统	否	二、医疗业务	(十三)院前急救	实现医院门急诊与院前急救机构(救护车)的信息对接提供现场急救信息技术支持，在突发事件群体性伤员及危重症伤病员送达医院前提早了解患者基本信息和疾病信息，做好患者运送途中救治信息支持，并支持根据现场状况和疾病情况进行医疗处置指导。	具体功能包括：医院门急诊与院前急救机构(救护车)之间信息交互和视音频联通、急救车定位、院前处置知识库等。
3	急诊管理信息系统	是	二、医疗业务	(十五)急诊分级分诊	依据患者生命体征与病情评估等数据，智能分级分诊。	具体功能包括：基本信息获取、生命体征采集、急诊分级管理、病情评估模型建立、诊室分配、队列次序设置等。
			二、医疗业务	(十八)急诊留观	对留观患者实现病历、医嘱、会诊、转科、转院等处理。	具体功能包括：留观入出转登记、留观床位管理、留观病历书写、留观医嘱录入、核对及执行等。
4	住院护士工作站	是	二、医疗业务	(二十二)护理记录	实现体温单、手术记录单、危重症护理记录单等录入及管理功能。	具体功能包括：护理记录智能生成及录入、信息引用(基本信息、检查检验信息、医嘱信息、术语词库、知识库等)、输入项验证、电子签名、智能提醒、模板管理、病历质控整改归档封存等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
			二、医疗业务	(二十三)输液管理	实现患者身份及输液药品的核对、输液过程全流程管理。	具体功能包括：登记管理、配药管理、标签管理、输液位置管理、患者身份核对、药品核对、患者呼叫管理等。
			二、医疗业务	(二十四)非药品医嘱执行	实现检验、检查、治疗等非药品医嘱进行医嘱审核、执行打印等进行全过程闭环管理。	具体功能包括：患者身份确认、医嘱核对、标本管理、执行确认、执行结果反馈等。
			二、医疗业务	(二十八)药品医嘱执行	为保证用药安全，实现患者身份及药品的核对、使用针剂、口服药、外用药等进行全过程管理。	具体功能包括：配药管理、标签管理、患者身份核对、药品核对、患者呼叫管理等。
			七、移动医疗	(九十八)移动医疗——输液	实现输液护理工作者及对输液病人及药物的基本管理，通过移动终端实现输液的日常核对、巡视等工作，并对输液过程进行用药安全监控。	具体功能包括：输液登记、输液配置、输液巡视、输液质控等。
			七、移动医疗	(一百〇四)移动医疗——护理	支持护士通过移动终端实现临床护理移动化，实现护理服务从计划、执行、跟踪到结束的全过程监督管理，支持各类医嘱的闭环执行跟踪，智能提醒护理关注要点，简化护理记录，降低护士工作强度，提升护理工作效率和质量。	具体功能包括：床位列表、护理计划、患者腕带管理、患者身份识别、医嘱执行、用血核对、体征采集记录、风险评估护理文书、检验检查结果查询、巡视管理、材料记账、护理计划、消息提醒等。
5	输血信息系统	是	二、医疗业务	(三十七)输血信息管理	对全血、血液成分及临床用血全流程管理，包括采血、运输、配血、出库、献血者信息、输血不良反应、温度(运输存储)、有效期等。	具体功能包括：血制品种类管理、出入库管理、临床输血管理、温度管理、血制品有效期管理等，其中临床输血管理中包括标本管理、血型鉴定、配血管理、诊断与报告管理、输血不良反应上报、输血适应症管理、

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
						全流程追溯管理、自提血回输管理、输血评价等。
6	放疗信息系统	是	二、医疗业务	(四十)放疗信息管理	实现放射治疗业务全过程信息管理。	具体功能包括：患者预约登记管理、治疗方案及计划安排、病历查询、CT 影像调阅及靶区结构勾画、生物计量评估、设备管理等。
			二、医疗业务	(四十一)化疗信息管理	实现化疗业务全流程管理。	具体功能包括：患者预约登记管理、化疗剂量方案制定、化疗输液管理、电子病历查询、医嘱处方查询、分次化疗前患者评估、化疗疗程结果评估、质量控制、查询及统计分析等。
7	检验信息系统(LIS)	是	二、医疗业务	(三十二)临床检验信息管理	实现常规检验、生化检验、免疫检验、微生物检验、分子检验等全流程信息管理。	具体功能包括：条码管理、标本管理、全过程时间管理、设备数据采集、诊断报告书写、质控管理、诊断报告审核、危急值管理等。
			三、医疗管理	(五十一)危急值管理	在病人的检查、检验结果出现表明患者可能正处于有生命危险的边缘状态时，可对危急值数据进行智能提醒并及时将检验、检查信息通知于临床科室医生，提示临床医生迅速给予患者有效的干预措施或治疗，并对危急值传报过程实现全流程追溯。	具体功能包括：危急值设定、自动筛查、消息通知、临床干预反馈、危急值追溯等。
8	放射影像信息系统(PACS)	是	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理	实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、核医学、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。	具体功能包括：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、诊断、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
9	超声信息系统	是	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理	实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、核医学、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。	具体功能包括：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、诊断、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。
10	核医学信息系统	否	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理	实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、核医学、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。	具体功能包括：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、诊断、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。
11	病理信息系统	是	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理	实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、核医学、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。	具体功能包括：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、诊断、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。
12	消化内镜检查信息系统	是	二、医疗业务	(三十一)医学影像信息管理	实现医学影像信息资料电子化传输和存储，对放射、核医学、超声、病理等医学影像信息资料进行后处理与调阅。	具体功能包括：影像采集、数据存储归档、检查预约、登记、影像后处理、诊断、诊断报告管理、图像内容检索、影像调阅、诊断报告打印、质控管理等。
13	心电图信息系统	是	二、医疗业务	(三十八)电生理信息管理	提供心电图机与运动平台、脑电图、肌电图、动态心电图(Holter)等电生理检查的信息支持。	具体功能包括：设备数据采集、数字图像分析、诊断报告管理、质量控制等。
14	血液透析信息系统	是	二、医疗业务	(三十九)透析治疗信息管理	实现患者在临床血液透析、腹膜透析全过程管理，包括患者基本信息、透析评估、病床监控、治疗方案及计划安排、透析治疗等信息支持。	具体功能包括：患者基本信息、评估、病床监控、透析治疗记录、用药管理、耗材管理、质量控制、设备管理、排班安排等。

序号	系统名称	是否源于CHIMA	功能分类	功能	功能说明	具体功能
15	放射介入信息系统	是	二、医疗业务	(四十三)放射介入信息管理	实现放射介入治疗业务全过程信息管理。	具体功能包括：患者预约登记信息管理、放射介入治疗计量方案及计划、分次放射介入治疗记录、电子病历查询、疗程结果评估、患者状态监控、统计分析、质量控制等。
16	麻醉信息系统	是	二、医疗业务	(三十六)麻醉信息管理	在围手术期全过程管理提供麻醉管理信息支持，麻醉管理包括麻醉术前访视、麻醉方案、麻醉知情同意书、设备数据采集与术中麻醉记录、麻醉总结与术后随访、麻醉质控。	具体功能包括：访视记录、知情同意书确认、麻醉安排、设备数据采集、术中麻醉记录、术中给药、麻醉复苏等。
17	重症监护信息系统	是	——	——	——	——
18	会诊管理系统	否	五、医疗协同	(八十二)多学科协作诊疗	支持多学科会诊、多学科科研等诊疗协作管理。利用医嘱、电子病历、临床路径等临床信息，通过多学科诊疗信息的融合，实现多学科诊疗模式的信息化管理。	具体功能包括：科室管理、申请管理、协作结果管理、效果评价等。
19	康复信息系统	否	二、医疗业务	(四十二)康复信息管理	实现康复治疗业务的全过程信息管理。	具体功能包括：患者管理、康复评估、康复方案及计划、康复治疗、分次康复治疗记录、电子病历查询、康复疗程结果评估、患者治疗状态监控、统计分析等。

除以上 3 类 41 个来源系统外，满意度类指标结果值由国家卫生健康委定期反馈医院，故以“外部数据”作为特殊数据来源，特此说明。

附件 4 管理指标集

以下表格中，应用场景相应指标名称前带“★”的，为原始考核指标，未带“★”的，为延伸或因计算需要而扩展的指标。

（一）医疗服务利用类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	SV_A_0001	门诊患者享受特需诊疗服务人次数	监测比较	门诊患者享受特需诊疗服务人次数		
2	基础指标	SV_A_0002	住院患者享受特需医疗服务人次数	监测比较	住院患者享受特需医疗服务人次数		
3	基础指标	SV_A_0003	住院下转患者人次数	监测比较	住院下转患者人次数		
4	基础指标	SV_A_0004	门急诊下转患者人次数	监测比较	门急诊下转患者人次数		
5	基础指标	SV_A_0005	预约诊疗人次数	逐步提高	预约诊疗人次数		
6	基础指标	SV_A_0006	门诊患者人次数	监测比较	门诊患者人次数	门诊挂号人次	
7	基础指标	SV_A_0007	门诊患者人次数（不含未开具药物处方患者）	监测比较	门诊患者人次数（不含未开具药物处方患者）		
8	基础指标	SV_A_0008	门诊患者人次数中仅做新冠核酸检测者人次数	监测比较	门诊患者人次数中仅做新冠核酸检测者人次数		
9	基础指标	SV_A_0009	门急诊总人次数	监测比较	门诊人次数		
10	基础指标	SV_A_0010	急诊患者人次数	监测比较		急诊挂号人次	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
11	基础指标	SV_A_0011	健康体检人次数	监测比较	健康体检人次数		
12	基础指标	SV_A_0012	入院人数	监测比较		入院人数	
13	基础指标	SV_A_0013	出院人数	监测比较	出院人数	出院人次	
14	基础指标	SV_A_0014	出院人数（不含住院期间未使用药物者）	监测比较	出院人数（不含住院期间未使用药物者）		
15	基础指标	SV_A_0015	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-出院人数	监测比较		实施异基因造血干细胞移植治疗技术-出院人数	
16	基础指标	SV_A_0016	实施肿瘤消融治疗技术-出院人数	监测比较		实施肿瘤消融治疗技术-出院人数	
17	基础指标	SV_A_0017	实施人工智能辅助治疗技术-出院人数	监测比较		实施人工智能辅助治疗技术-出院人数	
18	基础指标	SV_A_0018	出院死亡人数	逐步降低		出院死亡人数	
19	基础指标	SV_A_0019	住院新生儿数	逐步降低		住院新生儿数	
20	基础指标	SV_A_0020	住院新生儿死亡人数	逐步降低		住院新生儿死亡人数	
21	基础指标	SV_A_0021	手术人数	监测比较		手术人数、手术人次	
22	基础指标	SV_A_0022	住院手术人数	逐步降低		住院手术人数	
23	基础指标	SV_A_0023	住院手术死亡人数	逐步降低		住院手术死亡人数	
24	基础指标	SV_A_0024	实际开放手术台次数	监测比较		实际开放手术台次	
25	基础指标	SV_A_0025	出院患者手术台次数	监测比较	出院患者手术台次数		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
26	基础指标	SV_A_0026	出院患者四级手术台次数	逐步提高	出院患者四级手术台次数		
27	基础指标	SV_A_0027	出院患者微创手术台次数	逐步提高	出院患者微创手术台次数		
28	基础指标	SV_A_0028	出院患者择期手术台次数	监测比较	出院患者择期手术台次数		
29	基础指标	SV_A_0029	出院患者择期手术台次数（不含妊娠、分娩、围产期、新生儿患者）	监测比较	出院患者择期手术台次数（不含妊娠、分娩、围产期、新生儿患者）		
30	基础指标	SV_A_0030	一级和二级手术总台数	监测比较		一级和二级手术总台数	
31	基础指标	SV_A_0031	三级和四级手术总台数	逐步提高		三级和四级手术总台数	
32	基础指标	SV_A_0032	全麻手术台次	监测比较		全麻手术台次	
33	基础指标	SV_A_0033	日间手术台次数	监测比较	日间手术台次数		
34	基础指标	SV_A_0034	I类切口手术台次数	监测比较	I类切口手术台次数		
35	基础指标	SV_A_0035	耳和乳突系统-手术人数	逐步降低		耳和乳突系统-手术人数	
36	基础指标	SV_A_0036	X线造影剂及其他诊断性制剂-手术人数	逐步降低		X线造影剂及其他诊断性制剂-手术人数	
37	基础指标	SV_A_0037	骨科-手术人数	逐步降低		骨科-手术人数	
38	基础指标	SV_A_0038	肌肉骨骼系统-手术人数	逐步降低		肌肉骨骼系统-手术人数	
39	基础指标	SV_A_0039	降血糖药物-手术人数	逐步降低		降血糖药物-手术人数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
40	基础指标	SV_A_0040	抗凝剂-手术人数	逐步降低		抗凝剂-手术人数	
41	基础指标	SV_A_0041	抗肿瘤药物-手术人数	逐步降低		抗肿瘤药物-手术人数	
42	基础指标	SV_A_0042	口腔系统-手术人数	逐步降低		口腔系统-手术人数	
43	基础指标	SV_A_0043	泌尿生殖道-手术人数	逐步降低		泌尿生殖道-手术人数	
44	基础指标	SV_A_0044	泌尿生殖系统-手术人数	逐步降低		泌尿生殖系统-手术人数	
45	基础指标	SV_A_0045	全身性抗菌药物-手术人数	逐步降低		全身性抗菌药物-手术人数	
46	基础指标	SV_A_0046	神经系统-手术人数	逐步降低		神经系统-手术人数	
47	基础指标	SV_A_0047	消化系统-手术人数	逐步降低		消化系统-手术人数	
48	基础指标	SV_A_0048	心血管系统用药-手术人数	逐步降低		心血管系统用药-手术人数	
49	基础指标	SV_A_0049	心脏和血管-手术人数	逐步降低		心脏和血管-手术人数	
50	基础指标	SV_A_0050	循环系统-手术人数	逐步降低		循环系统-手术人数	
51	基础指标	SV_A_0051	眼和附器系统-手术人数	逐步降低		眼和附器系统-手术人数	
52	基础指标	SV_A_0052	镇痛药和解热药-手术人数	逐步降低		镇痛药和解热药-手术人数	
53	基础指标	SV_A_0053	其他-手术人数	逐步降低		其他-手术人数	
54	基础指标	SV_A_0054	门诊患者病历总数	监测比较		门诊患者病历总数	
55	基础指标	SV_A_0055	出院患者病历总数	监测比较		出院患者病历总数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
56	基础指标	SV_A_0056	白班护理患者数	监测比较		白班护理患者数	
57	基础指标	SV_A_0057	夜班护理患者数	监测比较		夜班护理患者数	
58	基础指标	SV_A_0058	各级患者人数	监测比较		各级患者人数	
59	基础指标	SV_A_0059	检查工作量	逐步提高		检查工作量	
60	基础指标	SV_A_0060	内镜检查量	逐步提高		内镜检查量	
61	基础指标	SV_A_0061	三级消化内镜诊疗技术-检查量	逐步提高		三级消化内镜诊疗技术-检查量	
62	基础指标	SV_A_0062	四级消化内镜诊疗技术-检查量	逐步提高		四级消化内镜诊疗技术-检查量	
63	基础指标	SV_A_0063	麻醉例数	监测比较		麻醉例数	
64	基础指标	SV_A_0064	住院天数	逐步降低		★住院天数	
65	基础指标	SV_A_0065	收治病种数量	监测比较		★收治病种数量	
66	基础指标	SV_A_0066	某病种例数	监测比较	★某病种例数		
67	基础指标	SV_A_0067	住院术种数量	监测比较		★住院术种数量	
68	基础指标	SV_A_0068	DRG-DRGs 组数	监测比较		★DRG-DRGs 组数	
69	基础指标	SV_A_0069	DRGs 低风险组患者住院人数	逐步降低		DRGs 低风险组患者住院人数	
70	基础指标	SV_A_0070	ICD 低风险病种患者住院人数	逐步降低		ICD 低风险病种患者住院人数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
71	基础指标	SV_A_0071	门诊病案管理人员实际工作总月数	监测比较		门诊病案管理人员实际工作总月数	
72	基础指标	SV_A_0072	医疗机构年度用血总单位数	逐步降低		医疗机构年度用血总单位数	
73	基础指标	SV_A_0073	出院患者用血总单位数	逐步降低		出院患者用血总单位数	
74	基础指标	SV_A_0074	一级和二级手术用血总单位数	逐步降低		一级和二级手术用血总单位数	
75	复合指标	SV_B_0001	医疗服务量	监测比较	医疗服务量		
76	复合指标	SV_B_0002	特需医疗服务量	监测比较	特需医疗服务量		
77	复合指标	SV_B_0003	特需医疗服务量占比	监测比较	★特需医疗服务量占比		
78	复合指标	SV_B_0004	下转患者人次数（门急诊、住院）	逐步提高	★下转患者人次数（门急诊、住院）		
79	复合指标	SV_B_0005	每百门急诊入院人次数	监测比较		每百门、急诊入院人次数	
80	复合指标	SV_B_0006	门急诊人次数与出院人次数比	监测比较			★门急诊人次数与出院人次数比
81	复合指标	SV_B_0007	门诊人次数与出院人次数比	监测比较	★门诊人次数与出院人次数比		
82	复合指标	SV_B_0008	出院患者手术占比	逐步提高	★出院患者手术占比		
83	复合指标	SV_B_0009	出院患者四级手术比例	逐步提高	★出院患者四级手术比例		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
84	复合指标	SV_B_0010	出院患者微创手术占比	逐步提高	★出院患者微创手术占比		
85	复合指标	SV_B_0011	日间手术占择期手术比例	监测比较	★日间手术占择期手术比例		
86	复合指标	SV_B_0012	相关手术科室年手术人次占其出院人次比例	监测比较		★相关手术科室年手术人次占其出院人次比例	
87	复合指标	SV_B_0013	急诊各级患者比例	监测比较		★急诊各级患者比例	
88	复合指标	SV_B_0014	三级消化内镜诊疗技术占比	逐步提高		★三级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-03）	
89	复合指标	SV_B_0015	四级消化内镜诊疗技术占比	逐步提高		★四级消化内镜诊疗技术占比（CDEI-02）	
90	复合指标	SV_B_0016	ICU 患者收治率	监测比较		★ICU 患者收治率	
91	复合指标	SV_B_0017	出院患者人均用血量	监测比较		★出院患者人均用血量	
92	复合指标	SV_B_0018	每千单位用血输血专业技术人员数	监测比较		★每千单位用血输血专业技术人员数	
93	复合指标	SV_B_0019	一二级手术台均用血量	监测比较		★一二级手术台均用血量	
94	复合指标	SV_B_0020	三四级手术台均用血量	监测比较		★三四级手术台均用血量	

（二）医疗服务效率类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	SE_A_0001	Σ {患者进入诊室诊疗时间-到达分诊台或系统报到时间}	逐步降低	Σ {患者进入诊室诊疗时间-到达分诊台或系统报到时间}		
2	基础指标	SE_A_0002	DRG 时间指数	监测比较		★DRG 时间指数	
3	复合指标	SE_B_0001	门诊患者平均预约诊疗率	逐步提高	★门诊患者平均预约诊疗率		
4	复合指标	SE_B_0002	门诊患者预约后平均等待时间	逐步降低	★门诊患者预约后平均等待时间		
5	复合指标	SE_B_0003	床位使用率	逐步提高	床位使用率	★床位使用率、开放床位使用率	★病床使用率
6	复合指标	SE_B_0004	ICU 的床位使用率	逐步提高	ICU 的床位使用率		
7	复合指标	SE_B_0005	专科 ICU 床位使用率	逐步提高	专科 ICU 床位使用率		
8	复合指标	SE_B_0006	普通床位使用率	逐步提高	普通床位使用率		
9	复合指标	SE_B_0007	某病种平均住院日	逐步降低	★某病种平均住院日		
10	复合指标	SE_B_0008	出院者平均住院日	监测比较		出院者平均住院日	
11	复合指标	SE_B_0009	人工智能辅助治疗技术-平均住院日	监测比较		★人工智能辅助治疗技术-平均住院日	
12	复合指标	SE_B_0010	异基因造血干细胞移植技术-平均住院日	监测比较		★异基因造血干细胞移植技术-平均住院日	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
13	复合指标	SE_B_0011	肿瘤消融治疗技术-平均住院日	监测比较		★肿瘤消融治疗技术-平均住院日	
14	复合指标	SE_B_0012	麻醉医师人均年麻醉例次数	监测比较		★麻醉医师人均年麻醉例次数（AQI-ACC-02）	
15	复合指标	SE_B_0013	每名执业医师日均住院工作负担	监测比较	★每名执业医师日均住院工作负担		
16	复合指标	SE_B_0014	每职工平均门急诊人次	监测比较			★每职工平均门急诊人次
17	复合指标	SE_B_0015	每职工平均住院床日	监测比较			★每职工平均住院床日
18	复合指标	SE_B_0016	每住院患者 24 小时平均护理时数	监测比较		★每住院患者 24 小时平均护理时数（NQI-03）	
19	复合指标	SE_B_0017	白班平均护患比	监测比较		★白班平均护患比（NQI-02A）	
20	复合指标	SE_B_0018	超声医师月均工作量	监测比较		★超声医师月均工作量（US-HR-01）	
21	复合指标	SE_B_0019	病案编码人员月均负担出院患者病历数	监测比较		★病案编码人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-03）	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
22	复合指标	SE_B_0020	住院病案管理人员月均负担出院患者病历数	监测比较		★住院病案管理人员月均负担出院患者病历数（MER-HR-01）	
23	复合指标	SE_B_0021	门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数	监测比较		★门诊病案管理人员月均负担门诊患者病历数（MER-HR-02）	
24	复合指标	SE_B_0022	急诊科护患比	监测比较		★急诊科护患比	
25	复合指标	SE_B_0023	急诊科医患比	监测比较		★急诊科医患比	
26	复合指标	SE_B_0024	麻醉科医师数与日均全麻手术台次比	监测比较		★麻醉科医师数与日均全麻手术台次比	
27	复合指标	SE_B_0025	消化内镜中心医师年均工作量	监测比较		★消化内镜中心医师年均工作量（CDEI-01）	
28	复合指标	SE_B_0026	夜班平均护患比	监测比较		★夜班平均护患比（NQI-02B）	
29	复合指标	SE_B_0027	医疗机构床护比	监测比较		★医疗机构床护比（NQI-01A）	

（三）医疗质量与安全类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	QS_A_0001	I 类切口手术部位感染人次	逐步降低	I 类切口手术部位感染人次		
2	基础指标	QS_A_0002	低风险组病例数	监测比较	低风险组病例数		
3	基础指标	QS_A_0003	低风险组死亡例数	逐步降低	低风险组死亡例数		
4	基础指标	QS_A_0004	手术患者并发症发生例数	逐步降低	手术患者并发症发生例数		
5	基础指标	QS_A_0005	某病种死亡人数	逐步降低	★某病种死亡人数		
6	基础指标	QS_A_0006	DRG-CMI	监测比较		★DRG-CMI	
7	基础指标	QS_A_0007	DRGs 低风险组患者住院死亡人数	逐步降低		DRGs 低风险组患者住院死亡人数	
8	基础指标	QS_A_0008	ICD 低风险病种患者住院死亡人数	逐步降低		ICD 低风险病种患者住院死亡人数	
9	基础指标	QS_A_0009	2 期及以上院内压力性损伤发生例数	逐步降低		★2 期及以上院内压力性损伤发生例数	
10	基础指标	QS_A_0010	31 天内住院患者入院 2 次人数	逐步降低		31 天内住院患者入院 2 次人数	
11	基础指标	QS_A_0011	31 天内住院患者入院 2 次人数（非预期）	逐步降低		31 天内住院患者入院 2 次人数（非预期）	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
12	基础指标	QS_A_0012	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
13	基础指标	QS_A_0013	耳和乳突系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★耳和乳突系统-器官术后并发症发生例数	
14	基础指标	QS_A_0014	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	逐步降低		★骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	
15	基础指标	QS_A_0015	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生例数	
16	基础指标	QS_A_0016	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
17	基础指标	QS_A_0017	介入操作与手术后患者其他并发症发生例数	逐步降低		★介入操作与手术后患者其他并发症发生例数	
18	基础指标	QS_A_0018	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
19	基础指标	QS_A_0019	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
20	基础指标	QS_A_0020	口腔系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★口腔系统-器官术后并发症发生例数	
21	基础指标	QS_A_0021	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	逐步降低		★泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
22	基础指标	QS_A_0022	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★泌尿生殖系统-器官术后并发症发生例数	
23	基础指标	QS_A_0023	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	逐步降低		★剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	
24	基础指标	QS_A_0024	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	逐步降低		★其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	
25	基础指标	QS_A_0025	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
26	基础指标	QS_A_0026	神经系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★神经系统-器官术后并发症发生例数	
27	基础指标	QS_A_0027	手术过程中异物遗留发生例数	逐步降低		★手术过程中异物遗留发生例数	
28	基础指标	QS_A_0028	手术后急性肾衰竭发生例数	逐步降低		★手术后急性肾衰竭发生例数	
29	基础指标	QS_A_0029	手术患者 31 天内 2 次手术人数	逐步降低		手术患者 31 天内 2 次手术人数	
30	基础指标	QS_A_0030	手术患者 31 天内 2 次手术人数（非预期）	逐步降低		手术患者 31 天内 2 次手术人数（非预期）	
31	基础指标	QS_A_0031	手术患者 48 小时内 2 次手术人数	逐步降低		手术患者 48 小时内 2 次手术人数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
32	基础指标	QS_A_0032	手术患者 48 小时内 2 次手术人数（非预期）	逐步降低		手术患者 48 小时内 2 次手术人数（非预期）	
33	基础指标	QS_A_0033	手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数	逐步降低		★手术患者肺部感染与肺机能不全发生例数	
34	基础指标	QS_A_0034	手术患者麻醉并发症发生例数	逐步降低		★手术患者麻醉并发症发生例数	
35	基础指标	QS_A_0035	手术患者手术后出血或血肿发生例数	逐步降低		★手术患者手术后出血或血肿发生例数	
36	基础指标	QS_A_0036	手术患者手术后猝死发生例数	逐步降低		★手术患者手术后猝死发生例数	
37	基础指标	QS_A_0037	手术患者手术后肺栓塞发生例数	逐步降低		★手术患者手术后肺栓塞发生例数	
38	基础指标	QS_A_0038	手术患者手术后呼吸衰竭发生例数	逐步降低		★手术患者手术后呼吸衰竭发生例数	
39	基础指标	QS_A_0039	手术患者手术后脓毒症发生例数	逐步降低		★手术患者手术后脓毒症发生例数	
40	基础指标	QS_A_0040	手术患者手术后深静脉血栓发生例数	逐步降低		★手术患者手术后深静脉血栓发生例数	
41	基础指标	QS_A_0041	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数	逐步降低		★手术患者手术后生理/代谢紊乱发生例数	
42	基础指标	QS_A_0042	手术患者手术伤口裂开发生例数	逐步降低		★手术患者手术伤口裂开发生例数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
43	基础指标	QS_A_0043	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数	逐步降低		★手术意外穿刺伤或撕裂伤发生例数	
44	基础指标	QS_A_0044	输血反应发生例数	逐步降低		★输血反应发生例数	
45	基础指标	QS_A_0045	输注反应发生例数	逐步降低		★输注反应发生例数	
46	基础指标	QS_A_0046	消化系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★消化系统-器官术后并发症发生例数	
47	基础指标	QS_A_0047	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
48	基础指标	QS_A_0048	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	逐步降低		★心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生例数	
49	基础指标	QS_A_0049	新生儿产伤发生例数	逐步降低		★新生儿产伤发生例数	
50	基础指标	QS_A_0050	血液透析所致并发症发生例数	逐步降低		★血液透析所致并发症发生例数	
51	基础指标	QS_A_0051	循环系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★循环系统-器官术后并发症发生例数	
52	基础指标	QS_A_0052	眼和附器系统-器官术后并发症发生例数	逐步降低		★眼和附器系统-器官术后并发症发生例数	
53	基础指标	QS_A_0053	医源性气胸发生例数	逐步降低		★医源性气胸发生例数	
54	基础指标	QS_A_0054	移植的并发症发生例数	逐步降低		★移植的并发症发生例数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
55	基础指标	QS_A_0055	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	逐步降低		★阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生例数	
56	基础指标	QS_A_0056	与手术/操作相关感染发生例数	逐步降低		★与手术/操作相关感染发生例数	
57	基础指标	QS_A_0057	再植和截肢的并发症发生例数	逐步降低		★再植和截肢的并发症发生例数	
58	基础指标	QS_A_0058	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	逐步降低		★镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生例数	
59	基础指标	QS_A_0059	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数	逐步降低		★住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生例数	
60	基础指标	QS_A_0060	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数	逐步降低		★住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生例数	
61	基础指标	QS_A_0061	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数	逐步降低		★住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生例数	
62	基础指标	QS_A_0062	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数	逐步降低		★住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生例数	
63	基础指标	QS_A_0063	全院已经开展优质护理服务的病房总数	逐步提高	全院已经开展优质护理服务的病房总数		
64	基础指标	QS_A_0064	门诊患者满意度	逐步提高	★门诊患者满意度		
65	基础指标	QS_A_0065	住院患者满意度	逐步提高	★住院患者满意度		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
66	基础指标	QS_A_0066	患者出院后非计划重返再住院人次数	逐步降低	患者出院后非计划重返再住院人次数		
67	基础指标	QS_A_0067	出院人数（不含死亡与非医嘱离院等）	监测比较	出院人数（不含死亡与非医嘱离院等）		
68	基础指标	QS_A_0068	某癌种首次治疗前完成临床分期评估的患者数	逐步提高	某癌种首次治疗前完成临床分期评估的患者数		
69	基础指标	QS_A_0069	首次治疗的某癌种患者数	监测比较	首次治疗的某癌种患者数		
70	基础指标	QS_A_0070	非手术治疗前完成病理学诊断的某癌种患者数	逐步提高	非手术治疗前完成病理学诊断的某癌种患者数		
71	基础指标	QS_A_0071	首次非手术治疗的某癌种患者数	监测比较	首次非手术治疗的某癌种患者数		
72	基础指标	QS_A_0072	术后完成病理 TNM 分期诊断的某癌种患者数	逐步提高	术后完成病理 TNM 分期诊断的某癌种患者数		
73	基础指标	QS_A_0073	手术治疗的某癌种患者数	监测比较	手术治疗的某癌种患者数		
74	基础指标	QS_A_0074	围手术期死亡的某癌种患者数	逐步降低	围手术期死亡的某癌种患者数		
75	基础指标	QS_A_0075	首次靶向或免疫治疗前完成分子病理检测的某癌种患者数	逐步提高	首次靶向或免疫治疗前完成分子病理检测的某癌种患者数		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
76	基础指标	QS_A_0076	首次靶向或免疫治疗的某癌种患者数	监测比较	首次靶向或免疫治疗的某癌种患者数		
77	基础指标	QS_A_0077	规范完成术中淋巴结清扫数量的某癌种患者数	逐步提高	规范完成术中淋巴结清扫数量的某癌种患者数		
78	基础指标	QS_A_0078	接受淋巴结清扫术的某癌种患者数	监测比较	接受淋巴结清扫术的某癌种患者数		
79	复合指标	QS_B_0001	I类切口手术部位感染率	逐步降低	★I类切口手术部位感染率		
80	复合指标	QS_B_0002	低风险组病例死亡率	逐步降低	★低风险组病例死亡率		
81	复合指标	QS_B_0003	手术患者并发症发生率	逐步降低	★手术患者并发症发生率		
82	复合指标	QS_B_0004	某病种病死率	逐步降低	★某病种病死率		
83	复合指标	QS_B_0005	患者住院总死亡率	逐步降低		★患者住院总死亡率	
84	复合指标	QS_B_0006	DRGs 低风险组患者住院死亡率	逐步降低		★DRGs 低风险组患者住院死亡率	
85	复合指标	QS_B_0007	ICD 低风险病种患者住院死亡率	逐步降低		★ICD 低风险病种患者住院死亡率	
86	复合指标	QS_B_0008	2 期及以上院内压力性损伤发生率	逐步降低		★2 期及以上院内压力性损伤发生率	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
87	复合指标	QS_B_0009	X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★X 线造影剂及其他诊断性制剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	
88	复合指标	QS_B_0010	耳和乳突系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★耳和乳突系统-器官术后并发症发生率	
89	复合指标	QS_B_0011	骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	逐步降低		★骨科-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	
90	复合指标	QS_B_0012	肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★肌肉骨骼系统-器官术后并发症发生率	
91	复合指标	QS_B_0013	降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★降血糖药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	
92	复合指标	QS_B_0014	介入操作与手术后患者其他并发症发生率	逐步降低		★介入操作与手术后患者其他并发症发生率	
93	复合指标	QS_B_0015	抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★抗凝剂-所致的有害效应（不良事件）发生率	
94	复合指标	QS_B_0016	抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★抗肿瘤药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	
95	复合指标	QS_B_0017	口腔系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★口腔系统-器官术后并发症发生率	
96	复合指标	QS_B_0018	泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	逐步降低		★泌尿生殖道-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
97	复合指标	QS_B_0019	泌尿生殖系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★泌尿生殖系统-器官术后并发症发生率	
98	复合指标	QS_B_0020	剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	逐步降低		★剖宫产分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	
99	复合指标	QS_B_0021	其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	逐步降低		★其他-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	
100	复合指标	QS_B_0022	全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★全身性抗菌药物-所致的有害效应（不良事件）发生率	
101	复合指标	QS_B_0023	神经系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★神经系统-器官术后并发症发生率	
102	复合指标	QS_B_0024	手术过程中异物遗留发生率	逐步降低		★手术过程中异物遗留发生率	
103	复合指标	QS_B_0025	手术后急性肾衰竭发生率	逐步降低		★手术后急性肾衰竭发生率	
104	复合指标	QS_B_0026	手术患者肺部感染与肺机能不全发生率	逐步降低		★手术患者肺部感染与肺机能不全发生率	
105	复合指标	QS_B_0027	手术患者麻醉并发症发生率	逐步降低		★手术患者麻醉并发症发生率	
106	复合指标	QS_B_0028	手术患者手术后出血或血肿发生率	逐步降低		★手术患者手术后出血或血肿发生率	
107	复合指标	QS_B_0029	手术患者手术后猝死发生率	逐步降低		★手术患者手术后猝死发生率	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
108	复合指标	QS_B_0030	手术患者手术后肺栓塞发生率	逐步降低		★手术患者手术后肺栓塞发生率	
109	复合指标	QS_B_0031	手术患者手术后呼吸衰竭发生率	逐步降低		★手术患者手术后呼吸衰竭发生率	
110	复合指标	QS_B_0032	手术患者手术后脓毒症发生率	逐步降低		★手术患者手术后脓毒症发生率	
111	复合指标	QS_B_0033	手术患者手术后深静脉血栓发生率	逐步降低		★手术患者手术后深静脉血栓发生率	
112	复合指标	QS_B_0034	手术患者手术后生理/代谢紊乱发生率	逐步降低		★手术患者手术后生理/代谢紊乱发生率	
113	复合指标	QS_B_0035	手术患者手术伤口裂开发生率	逐步降低		★手术患者手术伤口裂开发生率	
114	复合指标	QS_B_0036	手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率	逐步降低		★手术患者术后 48 小时/31 天内非预期重返手术室再次手术率	
115	复合指标	QS_B_0037	手术患者住院死亡率	逐步降低		★手术患者住院死亡率	
116	复合指标	QS_B_0038	手术意外穿刺伤或撕裂伤发生率	逐步降低		★手术意外穿刺伤或撕裂伤发生率	
117	复合指标	QS_B_0039	输血反应发生率	逐步降低		★输血反应发生率	
118	复合指标	QS_B_0040	输注反应发生率	逐步降低		★输注反应发生率	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
119	复合指标	QS_B_0041	消化系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★消化系统-器官术后并发症发生率	
120	复合指标	QS_B_0042	心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★心血管系统用药-所致的有害效应（不良事件）发生率	
121	复合指标	QS_B_0043	心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	逐步降低		★心脏和血管-植入物的并发症（不包括脓毒症）发生率	
122	复合指标	QS_B_0044	新生儿产伤发生率	逐步降低		★新生儿产伤发生率	
123	复合指标	QS_B_0045	新生儿患者住院死亡率	逐步降低		★新生儿患者住院死亡率	
124	复合指标	QS_B_0046	血液透析所致并发症发生率	逐步降低		★血液透析所致并发症发生率	
125	复合指标	QS_B_0047	循环系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★循环系统-器官术后并发症发生率	
126	复合指标	QS_B_0048	眼和附器系统-器官术后并发症发生率	逐步降低		★眼和附器系统-器官术后并发症发生率	
127	复合指标	QS_B_0049	医源性气胸发生率	逐步降低		★医源性气胸发生率	
128	复合指标	QS_B_0050	移植的并发症发生率	逐步降低		★移植的并发症发生率	
129	复合指标	QS_B_0051	阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	逐步降低		★阴道分娩产妇分娩或产褥期并发症发生率	
130	复合指标	QS_B_0052	与手术/操作相关感染发生率	逐步降低		★与手术/操作相关感染发生率	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
131	复合指标	QS_B_0053	再植和截肢的并发症发生率	逐步降低		★再植和截肢的并发症发生率	
132	复合指标	QS_B_0054	镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生率	逐步降低		★镇痛药和解热药-所致的有害效应（不良事件）发生率	
133	复合指标	QS_B_0055	住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生率	逐步降低		★住院 ICU 患者导尿管相关性尿路感染发生率	
134	复合指标	QS_B_0056	住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生率	逐步降低		★住院 ICU 患者呼吸机相关性肺炎发生率	
135	复合指标	QS_B_0057	住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生率	逐步降低		★住院 ICU 患者血管导管相关性感染发生率	
136	复合指标	QS_B_0058	住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率	逐步降低		★住院患者出院后 0-31 天非预期再住院率	
137	复合指标	QS_B_0059	住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生率	逐步降低		★住院患者医院内跌倒/坠床所致髌部骨折发生率	
138	复合指标	QS_B_0060	优质护理服务病房覆盖率	逐步提高	★优质护理服务病房覆盖率		
139	复合指标	QS_B_0061	非计划重返再住院率	逐步降低	★非计划重返再住院率		
140	复合指标	QS_B_0062	某癌种首次治疗前临床分期评估率	逐步提高	★某癌种首次治疗前临床分期评估率		
141	复合指标	QS_B_0063	某癌种首次非手术治疗前病理学诊断率	逐步提高	★某癌种首次非手术治疗前病理学诊断率		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
142	复合指标	QS_B_0064	某癌种术后病理 TNM 分期率	逐步提高	★某癌种术后病理 TNM 分期率		
143	复合指标	QS_B_0065	某癌种围手术期死亡率	逐步降低	★某癌种围手术期死亡率		
144	复合指标	QS_B_0066	首次靶向/免疫治疗前分子病理检测率	逐步提高	★首次靶向/免疫治疗前分子病理检测率		
145	复合指标	QS_B_0067	术中淋巴结清扫规范率	逐步提高	★术中淋巴结清扫规范率		
146	定性指标	QS_C_0001	年度国家医疗质量安全目标改进情况	逐步完善		★年度国家医疗质量安全目标改进情况	

（四）医药费用类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	ME_A_0001	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院药品总费用	监测比较		实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院药品总费用	
2	基础指标	ME_A_0002	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院总费用	监测比较		实施异基因造血干细胞移植治疗技术-住院总费用	
3	基础指标	ME_A_0003	住院总费用	监测比较		★住院总费用（元）	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
4	基础指标	ME_A_0004	住院总费用-其中，手术治疗费用	监测比较		★住院总费用-其中，手术治疗费用（元）	
5	基础指标	ME_A_0005	住院总费用-其中，药费	监测比较		★住院总费用-其中，药费（元）	
6	基础指标	ME_A_0006	住院总费用-其中，抗菌药费	监测比较		★住院总费用-其中，抗菌药费（元）	
7	基础指标	ME_A_0007	住院总费用-其中，手术用一次性医用材料费用	监测比较		★住院总费用-其中，手术用一次性医用材料费用（元）	
8	基础指标	ME_A_0008	住院总费用-其中，血液及血制品费用	监测比较		★住院总费用-其中，血液及血制品费用（元）	
9	基础指标	ME_A_0009	某病种出院费用	监测比较	★某病种出院费用		
10	基础指标	ME_A_0010	DRG 费用指数	监测比较		★DRG 费用指数	
11	复合指标	ME_B_0001	出院患者次均医药费用	监测比较	出院患者次均医药费用		★次均住院费用
12	复合指标	ME_B_0002	出院患者次均药品费用	监测比较	出院患者次均药品费用		
13	复合指标	ME_B_0003	住院次均费用增幅	逐步降低	★住院次均费用增幅		★住院次均费用增幅
14	复合指标	ME_B_0004	住院次均药品费用增幅	逐步降低	★住院次均药品费用增幅		★住院次均药品费用增幅

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
15	复合指标	ME_B_0005	门诊患者次均医药费用	监测比较	门诊患者次均医药费用		★每门（急） 诊人次平均收 费水平
16	复合指标	ME_B_0006	门诊患者次均药品费用	监测比较	门诊患者次均药品费用		
17	复合指标	ME_B_0007	门诊次均费用增幅	逐步降低	★门诊次均费用增幅		★门诊次均费 用增幅
18	复合指标	ME_B_0008	门诊次均药品费用增幅	逐步降低	★门诊次均药品费用增幅		★门诊次均药 品费用增幅
19	复合指标	ME_B_0009	剔除有关项后的出院患者药品 费用	监测比较	剔除有关项后的出院患者 药品费用		
20	复合指标	ME_B_0010	剔除有关项后的出院患者住院 费用	监测比较	剔除有关项后的出院患者 住院费用		
21	复合指标	ME_B_0011	剔除有关项后的门诊次均费用 增幅	逐步降低	剔除有关项后的门诊次均 费用增幅		
22	复合指标	ME_B_0012	剔除有关项后的门诊次均药品 费用	监测比较	剔除有关项后的门诊次均 药品费用		
23	复合指标	ME_B_0013	剔除有关项后的门诊次均药品 费用增幅	逐步降低	剔除有关项后的门诊次均 药品费用增幅		
24	复合指标	ME_B_0014	剔除有关项后的门诊次均医药 费用	监测比较	剔除有关项后的门诊次均 医药费用		
25	复合指标	ME_B_0015	剔除有关项后的住院次均费用 增幅	逐步降低	剔除有关项后的住院次均 费用增幅		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
26	复合指标	ME_B_0016	剔除有关项后的住院次均药品费用	监测比较	剔除有关项后的住院次均药品费用		
27	复合指标	ME_B_0017	剔除有关项后的住院次均药品费用增幅	逐步降低	剔除有关项后的住院次均药品费用增幅		
28	复合指标	ME_B_0018	剔除有关项后的住院次均医药费用	监测比较	剔除有关项后的住院次均医药费用		
29	复合指标	ME_B_0019	异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用	监测比较		★异基因造血干细胞移植技术-平均住院费用	
30	复合指标	ME_B_0020	异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费	监测比较		★异基因造血干细胞移植技术-平均住院药费	
31	复合指标	ME_B_0021	某病种次均费用	监测比较	★某病种次均费用		

（五）药品供应类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	DS_A_0001	采购药物品种数	监测比较	采购药物品种数		
2	基础指标	DS_A_0002	采购基本药物品种数	逐步提高	采购基本药物品种数		
3	基础指标	DS_A_0003	中标药品用量	逐步提高	中标药品用量		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
4	基础指标	DS_A_0004	中标药品的同种药品用量	监测比较	中标药品的同种药品用量		
5	基础指标	DS_A_0005	中选药品品种数	监测比较	中选药品品种数		
6	基础指标	DS_A_0006	中选药品采购完成品种数	逐步提高	中选药品采购完成品种数		
7	基础指标	DS_A_0007	医院全部药品配备使用总金额	监测比较	医院全部药品配备使用总金额		
8	基础指标	DS_A_0008	医院配备使用基本药物总金额	逐步提高	医院配备使用基本药物总金额		
9	基础指标	DS_A_0009	门诊患者使用基本药物品种数量	逐步提高	门诊患者使用基本药物品种数量		
10	基础指标	DS_A_0010	门诊患者使用基本药物人次数	逐步提高	门诊患者使用基本药物人次数		
11	基础指标	DS_A_0011	门诊患者使用药品品种数量	监测比较	门诊患者使用药品品种数量		
12	基础指标	DS_A_0012	出院患者使用基本药物品种数量	逐步提高	出院患者使用基本药物品种数量		
13	基础指标	DS_A_0013	出院患者使用基本药物人次数	逐步提高	出院患者使用基本药物人次数		
14	基础指标	DS_A_0014	出院患者使用药品品种数量	监测比较	出院患者使用药品品种数量		
15	基础指标	DS_A_0015	出院患者住院医嘱点评数	监测比较	出院患者住院医嘱点评数		
16	基础指标	DS_A_0016	住院患者抗菌药物消耗量（累计DDD数）	监测比较	住院患者抗菌药物消耗量（累计DDD数）		
17	基础指标	DS_A_0017	处方总数	监测比较	处方总数		
18	基础指标	DS_A_0018	点评处方数	监测比较	点评处方数		
19	复合指标	DS_B_0001	基本药物采购品种数占比	逐步提高	★基本药物采购品种数占比		
20	复合指标	DS_B_0002	国家组织药品集中采购中标药品使用比例	逐步提高	★国家组织药品集中采购中标药品使用比例		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
21	复合指标	DS_B_0003	国家组织药品集中采购中选药品完成比例	逐步提高	国家组织药品集中采购中选药品完成比例		
22	复合指标	DS_B_0004	国家基本药物配备使用金额占比	逐步提高	国家基本药物配备使用金额占比		
23	复合指标	DS_B_0005	抗菌药物使用强度（DDDs）	逐步降低	★抗菌药物使用强度（DDDs）		
24	复合指标	DS_B_0006	门诊患者基本药物处方使用占比	逐步提高	门诊患者基本药物处方使用占比		
25	复合指标	DS_B_0007	门诊患者基本药物处方占比	逐步提高	★门诊患者基本药物处方占比		
26	复合指标	DS_B_0008	住院患者基本药物使用率	逐步提高	★住院患者基本药物使用率		
27	复合指标	DS_B_0009	住院患者基本药物使用占比	逐步提高	住院患者基本药物使用占比		
28	复合指标	DS_B_0010	点评出院患者医嘱比例	逐步提高	点评出院患者医嘱比例		
29	复合指标	DS_B_0011	点评处方占处方总数的比例	逐步提高	★点评处方占处方总数的比例		

（六）人力资源类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	HR_A_0001	职工总数	监测比较	职工总数		
2	基础指标	HR_A_0002	编制人数	监测比较	编制人数		
3	基础指标	HR_A_0003	合同制人数	监测比较	合同制人数		
4	基础指标	HR_A_0004	卫生技术人员数	监测比较	卫生技术人员数	卫生技术人员数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
5	基础指标	HR_A_0005	卫生技术人员中的党员人数	逐步提高	卫生技术人员中的党员人数		
6	基础指标	HR_A_0006	高级职称卫生技术人员数	逐步提高	高级职称卫生技术人员数		
7	基础指标	HR_A_0007	医师人数	监测比较	医师总数	医师人数	
8	基础指标	HR_A_0008	药师人数	监测比较	药师总数		
9	基础指标	HR_A_0009	护士人数	监测比较	护士总数	护士人数、期初医疗机构执业护士总人数、期末医疗机构执业护士总人数	
10	基础指标	HR_A_0010	技师人数	监测比较		技师人数	
11	基础指标	HR_A_0011	在岗医师人数	逐步降低		在岗医师人数	
12	基础指标	HR_A_0012	在岗护士人数	逐步降低		在岗护士人数	
13	基础指标	HR_A_0013	急诊科医师数	监测比较	急诊科医师数		
14	基础指标	HR_A_0014	精神科医师数	监测比较	精神科医师数		
15	基础指标	HR_A_0015	中医科医师数	监测比较	中医科医师数		
16	基础指标	HR_A_0016	重症医学科医师数	监测比较	重症医学科医师数		
17	基础指标	HR_A_0017	病理科医师数	监测比较	病理科医师数		
18	基础指标	HR_A_0018	儿科医师数	监测比较	儿科医师数		
19	基础指标	HR_A_0019	感染性疾病科医师数	监测比较	感染性疾病科医师数		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
20	基础指标	HR_A_0020	麻醉科医师数	监测比较	麻醉科医师数		
21	基础指标	HR_A_0021	呼吸内科医师数	监测比较	呼吸内科医师数		
22	基础指标	HR_A_0022	康复师人数	监测比较		康复师人数	
23	基础指标	HR_A_0023	治疗师人数	监测比较		治疗师人数	
24	基础指标	HR_A_0024	临床药师人数	监测比较	临床药师人数		
25	基础指标	HR_A_0025	病区护士人数	监测比较		病区护士人数	
26	基础指标	HR_A_0026	病区工作年限<5 年的护士总数	监测比较		病区工作年限<5 年的护士总数	
27	基础指标	HR_A_0027	病区工作年限≥20 年的护士总数	监测比较		病区工作年限≥20 年的护士总数	
28	基础指标	HR_A_0028	白班责任护士人数	监测比较		白班责任护士人数	
29	基础指标	HR_A_0029	夜班责任护士人数	监测比较		夜班责任护士人数	
30	基础指标	HR_A_0030	专科 ICU 护士数	监测比较	专科 ICU 护士数		
31	基础指标	HR_A_0031	重症医学科护士数	监测比较	重症医学科护士数		
32	基础指标	HR_A_0032	护士离职人数	逐步降低		护士离职人数	
33	基础指标	HR_A_0033	护士实际上班小时数	监测比较		护士实际上班小时数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
34	基础指标	HR_A_0034	管理专职人员数	监测比较		管理专职人员数	
35	基础指标	HR_A_0035	党支部书记的总数	监测比较	党支部书记的总数		
36	基础指标	HR_A_0036	党支部书记是内设机构负责人的数量	监测比较	党支部书记是内设机构负责人的数量		
37	基础指标	HR_A_0037	专职党务工作人员数量	监测比较	专职党务工作人员数量		
38	基础指标	HR_A_0038	住院病案管理人员数	监测比较		住院病案管理人员数	
39	基础指标	HR_A_0039	病案编码人员数	监测比较		病案编码人员数	
40	基础指标	HR_A_0040	医院招收进修总人数	监测比较	医院招收进修总人数		
41	基础指标	HR_A_0041	医院接受医联体内医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	监测比较	医院接受医联体内医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数		
42	基础指标	HR_A_0042	医院接受对口支援医院进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	监测比较	医院接受对口支援医院进修半年及以上并返回原医院独立工作人数		
43	基础指标	HR_A_0043	医院接受其他医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数	监测比较	医院接受其他医院人员进修半年及以上并返回原医院独立工作人数		
44	基础指标	HR_A_0044	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的党员人数	逐步提高	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的党员人数		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
45	基础指标	HR_A_0045	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的人员总数	逐步提高	具有研究生学历或具有副高级及以上专业技术职称的人员总数		
46	基础指标	HR_A_0046	临床带教教师和指导教师接受省级及以上教育教学培训且取得培训合格证书的人数	逐步提高	临床带教教师和指导教师接受省级及以上教育教学培训且取得培训合格证书的人数		
47	基础指标	HR_A_0047	临床带教教师和指导医师人数	监测比较	临床带教教师和指导医师人数		
48	基础指标	HR_A_0048	举办国家级继续医学教育项目数	逐步提高	举办国家级继续医学教育项目数		
49	基础指标	HR_A_0049	获得的省部级及以上教育教学课题数	逐步提高	获得的省部级及以上教育教学课题数		
50	基础指标	HR_A_0050	省级卫生健康行政部门下达到医院的各专业住院医师规范化培训学员计划总人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的各专业住院医师规范化培训学员计划总人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
51	基础指标	HR_A_0051	省级卫生健康行政部门下达到医院的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
52	基础指标	HR_A_0052	省级卫生健康行政部门下达到医院的妇产科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的妇产科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
53	基础指标	HR_A_0053	省级卫生健康行政部门下达到医院的精神科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的精神科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
54	基础指标	HR_A_0054	省级卫生健康行政部门下达到医院的麻醉科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的麻醉科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
55	基础指标	HR_A_0055	省级卫生健康行政部门下达到医院的全科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	省级卫生健康行政部门下达到医院的全科专业住院医师规范化培训学员计划人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
56	基础指标	HR_A_0056	医院实际招收的住院医师规范化培训学员总数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的住院医师规范化培训学员总数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
57	基础指标	HR_A_0057	医院实际招收的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
58	基础指标	HR_A_0058	医院实际招收的妇产科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的妇产科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
59	基础指标	HR_A_0059	医院实际招收的精神科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的精神科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
60	基础指标	HR_A_0060	医院实际招收的麻醉科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的麻醉科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
61	基础指标	HR_A_0061	医院实际招收的全科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）	监测比较	医院实际招收的全科专业住院医师规范化培训学员人数（不含在读临床医学硕士专业学位研究生）		
62	基础指标	HR_A_0062	首次参加医师资格考试并通过的住院医师人数	逐步提高	首次参加医师资格考试并通过的住院医师人数		
63	基础指标	HR_A_0063	首次参加医师资格考试的住院医师总人数	监测比较	首次参加医师资格考试的住院医师总人数		
64	基础指标	HR_A_0064	首次参加住院医师规范化培训结业考核并通过的住院医师人数	逐步提高	首次参加住院医师规范化培训结业考核并通过的住院医师人数		
65	基础指标	HR_A_0065	首次参加住院医师规范化培训结业考核的住院医师总人数	监测比较	首次参加住院医师规范化培训结业考核的住院医师总人数		
66	基础指标	HR_A_0066	医学教育专职管理人员数	监测比较	医学教育专职管理人员数		
67	基础指标	HR_A_0067	医院教育培训学员数	监测比较	医院教育培训学员数		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
68	基础指标	HR_A_0068	医务人员满意度	逐步提高	★医务人员满意度		
69	复合指标	HR_B_0001	卫生技术人员职称结构	监测比较	★卫生技术人员职称结构		
70	复合指标	HR_B_0002	卫生技术人员中党员的比例	逐步提高	卫生技术人员中党员的比例		
71	复合指标	HR_B_0003	医护比	监测比较	★医护比		
72	复合指标	HR_B_0004	麻醉科医护比（AQI-DNR-01）	监测比较		★麻醉科医护比（AQI-DNR-01）	
73	复合指标	HR_B_0005	中医医师占比	逐步提高	★中医医师占比		
74	复合指标	HR_B_0006	重症医师占比	逐步提高	★重症医师占比		
75	复合指标	HR_B_0007	病理医师占比	逐步提高	★病理医师占比		
76	复合指标	HR_B_0008	儿科医师占比	逐步提高	★儿科医师占比		
77	复合指标	HR_B_0009	感染性疾病科医师占比	逐步提高	★感染性疾病科医师占比		
78	复合指标	HR_B_0010	麻醉医师占比	逐步提高	★麻醉医师占比		
79	复合指标	HR_B_0011	麻醉科医师和手术科室医师比	监测比较		★麻醉科医师和手术科室医师比	
80	复合指标	HR_B_0012	固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例	逐步提高		★固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例	
81	复合指标	HR_B_0013	固定医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例	逐步提高		★固定医师人数占感染性疾病科	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
						在岗医师人数的比例	
82	复合指标	HR_B_0014	药学专业技术人员占比（PHA-01）	监测比较		★药学专业技术人员占比（PHA-01）、药学专业技术人员数与卫生专业技术人员数比	
83	复合指标	HR_B_0015	病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）	监测比较		★病区 20 年及以上护士占比（NQI-04B）	
84	复合指标	HR_B_0016	病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）	监测比较		★病区 5 年以下护士占比（NQI-04A）	
85	复合指标	HR_B_0017	ICU 护士数	监测比较	ICU 护士数		
86	复合指标	HR_B_0018	固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例	逐步提高		★固定护士人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例	
87	复合指标	HR_B_0019	固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例	逐步提高		★固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
88	复合指标	HR_B_0020	手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比	监测比较		★手术间麻醉护士与实际开放手术台的数量比	
89	复合指标	HR_B_0021	护士离职率	监测比较		★护士离职率	
90	复合指标	HR_B_0022	党支部书记是内设机构负责人的比例	监测比较	党支部书记是内设机构负责人的比例		
91	复合指标	HR_B_0023	专职党务工作人员的比例	监测比较	专职党务工作人员的比例		
92	复合指标	HR_B_0024	高知群体中党员的比例	逐步提高	高知群体中党员的比例		
93	复合指标	HR_B_0025	医联体内医院进修人员并返回原医院人员占比	逐步提高	★医联体内医院进修人员并返回原医院人员占比		
94	复合指标	HR_B_0026	对口支援医院进修人员并返回原医院人员占比	逐步提高	★对口支援医院进修人员并返回原医院人员占比		
95	复合指标	HR_B_0027	其他医院进修人员并返回原医院人员占比	逐步提高	★其他医院进修人员并返回原医院人员占比		
96	复合指标	HR_B_0028	临床带教教师和指导医师接受教育教学培训占比	逐步提高	★临床带教教师和指导医师接受教育教学培训占比		
97	复合指标	HR_B_0029	国家级继续医学教育项目数与卫生技术人员数之比	逐步提高	★国家级继续医学教育项目数与卫生技术人员数之比		
98	复合指标	HR_B_0030	省部级及以上教育教学课题数与卫生技术人员数之比	逐步提高	★省部级及以上教育教学课题数与卫生技术人员数之比		
99	复合指标	HR_B_0031	住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	住院医师规范化培训招收完成率		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
100	复合指标	HR_B_0032	儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	儿科（含儿外科）专业住院医师规范化培训招收完成率		
101	复合指标	HR_B_0033	妇产科专业住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	妇产科专业住院医师规范化培训招收完成率		
102	复合指标	HR_B_0034	精神科专业住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	精神科专业住院医师规范化培训招收完成率		
103	复合指标	HR_B_0035	麻醉科专业住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	麻醉科专业住院医师规范化培训招收完成率		
104	复合指标	HR_B_0036	全科专业住院医师规范化培训招收完成率	逐步提高	全科专业住院医师规范化培训招收完成率		
105	复合指标	HR_B_0037	医院医学教育专职管理人员数与医院教育培训学员数之比	逐步提高	★医院医学教育专职管理人员数与医院教育培训学员数之比		
106	复合指标	HR_B_0038	医院在医学人才培养方面的经费投入	逐步提高	医院在医学人才培养方面的经费投入		
107	复合指标	HR_B_0039	医院在医学人才培养方面的经费投入占比	逐步提高	★医院在医学人才培养方面的经费投入占比		
108	复合指标	HR_B_0040	住院医师首次参加医师资格考试通过率	逐步提高	★住院医师首次参加医师资格考试通过率		
109	复合指标	HR_B_0041	住院医师首次参加住院医师规范化培训结业考核通过率	逐步提高	住院医师首次参加住院医师规范化培训结业考核通过率		
110	复合指标	HR_B_0042	每职工平均盈余	监测比较			★每职工平均盈余

（七）设备设施类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	EF_A_0001	全院病房总数	监测比较	全院病房总数		
2	基础指标	EF_A_0002	手术间数	监测比较		手术间数	
3	基础指标	EF_A_0003	编制床位数	监测比较	编制床位数	★核定床位数	
4	基础指标	EF_A_0004	实际开放床位数	监测比较	实际开放床位数	★医院实际开放床位数	
5	基础指标	EF_A_0005	实际开放床日数	监测比较	实际开放床日数	实际开放床日数	
6	基础指标	EF_A_0006	实际占用床位数	逐步提高		实际占用床位数	
7	基础指标	EF_A_0007	实际占用床日数	监测比较	实际占用床日数	实际占用床日数	
8	基础指标	EF_A_0008	特级护理-实际占用床日数	监测比较		特级护理-实际占用床日数	
9	基础指标	EF_A_0009	一级护理-实际占用床日数	监测比较		一级护理-实际占用床日数	
10	基础指标	EF_A_0010	二级护理-实际占用床日数	监测比较		二级护理-实际占用床日数	
11	基础指标	EF_A_0011	三级护理-实际占用床日数	监测比较		三级护理-实际占用床日数	
12	基础指标	EF_A_0012	实施异基因造血干细胞移植治疗技术-实际占用床日数	监测比较		实施异基因造血干细胞移植治疗技术-实际占用床日数	
13	基础指标	EF_A_0013	实施人工智能辅助治疗技术-实际占用床日数	监测比较		实施人工智能辅助治疗技术-实际占用床日数	
14	基础指标	EF_A_0014	实施肿瘤消融治疗技术-实际占用床日数	监测比较		实施肿瘤消融治疗技术-实际占用床日数	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
15	基础指标	EF_A_0015	出院患者占用总床日数	逐步降低	出院患者占用总床日数		
16	基础指标	EF_A_0016	某病种出院患者占用总床日数	监测比较	★某病种出院患者占用总床日数		
17	基础指标	EF_A_0017	ICU 实际开放床日数	监测比较	ICU 实际开放床日数		
18	基础指标	EF_A_0018	ICU 实际占用床日数	监测比较	ICU 实际占用床日数		
19	基础指标	EF_A_0019	专科 ICU 实际开放床日数	监测比较	专科 ICU 实际开放床日数		
20	基础指标	EF_A_0020	专科 ICU 实际开放床位数	监测比较	专科 ICU 实际开放床位数		
21	基础指标	EF_A_0021	专科 ICU 实际占用床日数	监测比较	专科 ICU 实际占用床日数		
22	基础指标	EF_A_0022	普通病房实际开放床位数	监测比较	普通病房实际开放床位数		
23	基础指标	EF_A_0023	普通床位实际开放床日数	监测比较	普通床位实际开放床日数		
24	基础指标	EF_A_0024	普通床位实际占用床日数	监测比较	普通床位实际占用床日数		
25	基础指标	EF_A_0025	负压病房实际开放床位数	监测比较	负压病房实际开放床位数		
26	基础指标	EF_A_0026	感染性疾病科实际开放床位数	监测比较	感染性疾病科实际开放床位数		
27	基础指标	EF_A_0027	重症医学科实际开放床位数	监测比较	重症医学科实际开放床位数		
28	基础指标	EF_A_0028	可转换感染性疾病床位数	监测比较		可转换感染性疾病床位数	
29	基础指标	EF_A_0029	有创呼吸机数量	监测比较	有创呼吸机数量		
30	基础指标	EF_A_0030	无创呼吸机数量	监测比较	无创呼吸机数量		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
31	基础指标	EF_A_0031	体外膜肺氧合（ECMO）数量	监测比较	体外膜肺氧合（ECMO）数量		
32	基础指标	EF_A_0032	大型医用设备检查人次数	监测比较	三级公立医院绩效考核		
33	基础指标	EF_A_0033	大型医用设备检查阳性数	监测比较	大型医用设备检查阳性数		
34	复合指标	EF_B_0001	一级护理占比	监测比较		★一级护理占比	
35	复合指标	EF_B_0002	二级护理占比	监测比较		★二级护理占比	
36	复合指标	EF_B_0003	三级护理占比	监测比较		★三级护理占比	
37	复合指标	EF_B_0004	特级护理占比	逐步降低		★特级护理占比	
38	复合指标	EF_B_0005	平均开放床位数	监测比较		平均开放病床位数	
39	复合指标	EF_B_0006	病床工作日	监测比较		病床工作日	
40	复合指标	EF_B_0007	ICU 患者收治床日率	监测比较		★ICU 患者收治床日率	
41	复合指标	EF_B_0008	ICU 实际开放床位数	监测比较	ICU 实际开放床位数		
42	复合指标	EF_B_0009	感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例	监测比较		★感染性疾病科开放床位数占医院开放床位数的比例	
43	复合指标	EF_B_0010	重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例	监测比较		★重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例	
44	复合指标	EF_B_0011	中医科开放床位数占医院开放床位数的比例	监测比较		★中医科开放床位数占医院开放床位数的比例	
45	复合指标	EF_B_0012	康复医学科床位占比（REH-RES-01）	监测比较		★康复医学科床位占比（REH-RES-01）、康复科	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
						开放床位数占医院开放床位数的比例	
46	复合指标	EF_B_0013	可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例	监测比较		★可转换感染性疾病床位数占医院开放床位数的比例	
47	复合指标	EF_B_0014	床均收入	监测比较			★床均收入
48	复合指标	EF_B_0015	床均成本	监测比较			★床均成本
49	复合指标	EF_B_0016	床均收益（住院）	监测比较			★床均收益（住院）
50	复合指标	EF_B_0017	每床日平均收费水平	监测比较			★每床日平均收费水平
51	复合指标	EF_B_0018	每床日平均医疗成本	监测比较			★每床日平均医疗成本
52	复合指标	EF_B_0019	每床日平均盈余	监测比较			★每床日平均盈余
53	复合指标	EF_B_0020	呼吸机数量	监测比较	呼吸机数量		
54	复合指标	EF_B_0021	大型医用设备检查阳性率	监测比较	★三级公立医院绩效考核		
55	复合指标	EF_B_0022	维修维护费占医疗专用设备原值比例	监测比较			★维修维护费占医疗专用设备原值比例

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
56	复合指标	EF_B_0023	医疗专用设备成新率	监测比较			★医疗专用设备成新率
57	复合指标	EF_B_0024	百元收入负担医疗专用设备成本	监测比较			★百元收入负担医疗专用设备成本
58	复合指标	EF_B_0025	每床位占用固定资产	监测比较			★每床位占用固定资产
59	复合指标	EF_B_0026	病区床护比（NQI-01B）	监测比较		★病区床护比（NQI-01B）、病区护士人数与开放床位数比	
60	复合指标	EF_B_0027	儿科病区床护比（NQI-01D）	监测比较		★儿科病区床护比（NQI-01D）	
61	复合指标	EF_B_0028	康复医学科护士床配比（REH-HR-02）	监测比较		★康复医学科护士床配比（REH-HR-02）、康复科护士人数与康复科开放床位数比	
62	复合指标	EF_B_0029	康复医学科医师床配比（REH-HR-01）	监测比较		★康复医学科医师床配比（REH-HR-01）	
63	复合指标	EF_B_0030	康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）	监测比较		★康复医学科治疗师床配比（REH-HR-03）	
64	复合指标	EF_B_0031	麻醉科医师数与手术间数比	监测比较		★麻醉科医师数与手术间数比	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
65	复合指标	EF_B_0032	全院护士人数与开放床位数比	逐步提高		★全院护士人数与开放床位数比	
66	复合指标	EF_B_0033	营养科护床比（NUT-S-02）	监测比较		★营养科护床比（NUT-S-02）	
67	复合指标	EF_B_0034	营养科技床比（NUT-S-03）	监测比较		★营养科技床比（NUT-S-03）	
68	复合指标	EF_B_0035	营养科医床比（NUT-S-01）	监测比较		★营养科医床比（NUT-S-01）	
69	复合指标	EF_B_0036	中医科护士人数与中医科开放床位数比	监测比较		★中医科护士人数与中医科开放床位数比	
70	复合指标	EF_B_0037	重症医学科床护比（NQI-01C）	监测比较		★重症医学科床护比（NQI-01C）、重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比	
71	复合指标	EF_B_0038	重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比	监测比较		★重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比	
72	复合指标	EF_B_0039	卫生技术人员数与开放床位数比	逐步提高		★卫生技术人员数与开放床位数比	
73	复合指标	EF_B_0040	中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比	监测比较		★中医科中医类别医师人数与中医科开放床位数比	
74	复合指标	EF_B_0041	医院感染管理专职人员数与开放床位数比	逐步提高		★医院感染管理专职人员数与开放床位数比	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
75	复合指标	EF_B_0042	康复科康复师人数与康复科开放床位数比	监测比较		★康复科康复师人数与康复科开放床位数比	
76	复合指标	EF_B_0043	康复科医师人数与康复科开放床位数比	监测比较		★康复科医师人数与康复科开放床位数比	
77	复合指标	EF_B_0044	每百张病床病理技术人员数	监测比较		★每百张病床病理技术人员数	
78	复合指标	EF_B_0045	每百张病床病理医师数	监测比较		★每百张病床病理医师数	
79	复合指标	EF_B_0046	每百张病床药师人数	监测比较	★每百张病床药师人数		
80	复合指标	EF_B_0047	每百张床位临床药师人数（PHA-02）	监测比较		★每百张床位临床药师人数（PHA-02）	
81	定性指标	EF_C_0001	大型医用设备维修保养及质量控制管理	监测比较	★大型医用设备维修保养及质量控制管理		

（八）财务收支类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	RE_A_0001	财政拨款收入	监测比较	财政拨款收入		
2	基础指标	RE_A_0002	事业收入	监测比较	事业收入		
3	基础指标	RE_A_0003	医疗收入	监测比较	医疗收入		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
4	基础指标	RE_A_0004	医疗收入中来自医保基金的收入	监测比较	医疗收入中来自医保基金的收入		
5	基础指标	RE_A_0005	从医保基金收到的款项	监测比较	从医保基金收到的款项		
6	基础指标	RE_A_0006	上级补助收入	监测比较	上级补助收入		
7	基础指标	RE_A_0007	附属单位上缴收入	监测比较	附属单位上缴收入		
8	基础指标	RE_A_0008	经营收入	监测比较	经营收入		
9	基础指标	RE_A_0009	非同级财政拨款收入	监测比较	非同级财政拨款收入		
10	基础指标	RE_A_0010	投资收益	监测比较	投资收益		
11	基础指标	RE_A_0011	捐赠收入	监测比较	捐赠收入		
12	基础指标	RE_A_0012	利息收入	监测比较	利息收入		
13	基础指标	RE_A_0013	租金收入	监测比较	租金收入		
14	基础指标	RE_A_0014	其他收入	监测比较	其他收入		
15	基础指标	RE_A_0015	医疗活动收入	监测比较	医疗活动收入		
16	基础指标	RE_A_0016	化验收入	监测比较	化验收入		
17	基础指标	RE_A_0017	检查收入	监测比较	检查收入		
18	基础指标	RE_A_0018	药品收入	监测比较	药品收入		
19	基础指标	RE_A_0019	辅助用药收入	监测比较	辅助用药收入		
20	基础指标	RE_A_0020	卫生材料收入	监测比较	卫生材料收入		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
21	基础指标	RE_A_0021	重点监控高值医用耗材收入	监测比较	重点监控高值医用耗材收入		
22	基础指标	RE_A_0022	门诊收入	监测比较	门诊收入		
23	基础指标	RE_A_0023	门诊患者享受特需诊疗服务收入	监测比较	门诊患者享受特需诊疗服务收入		
24	基础指标	RE_A_0024	门诊药品收入	监测比较	门诊药品收入		
25	基础指标	RE_A_0025	门诊收入中来自医保基金的收入	监测比较	门诊收入中来自医保基金的收入		
26	基础指标	RE_A_0026	住院收入	监测比较	住院收入		
27	基础指标	RE_A_0027	住院患者享受特需医疗服务收入	监测比较	住院患者享受特需医疗服务收入		
28	基础指标	RE_A_0028	住院药品收入	监测比较	住院药品收入		
29	基础指标	RE_A_0029	健康体检收入	监测比较	健康体检收入		
30	基础指标	RE_A_0030	住院收入中来自医保基金的收入	监测比较	住院收入中来自医保基金的收入		
31	基础指标	RE_A_0031	需剔除的门诊药品收入	监测比较	需剔除的门诊药品收入		
32	基础指标	RE_A_0032	需剔除的住院药品收入	监测比较	需剔除的住院药品收入		
33	基础指标	RE_A_0033	医院总经费（费用合计）	逐步降低	医院总经费（费用合计）		
34	基础指标	RE_A_0034	业务支出（医疗活动费用）	监测比较	业务支出（医疗活动费用）	医疗成本	

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
35	基础指标	RE_A_0035	人员支出（人员经费）	逐步提高	人员支出（人员经费）	人员成本	
36	基础指标	RE_A_0036	能耗支出	逐步降低	能耗支出		
37	基础指标	RE_A_0037	单位负担的社会保障费	监测比较	单位负担的社会保障费		
38	基础指标	RE_A_0038	院校医学教学经费投入	逐步提高	院校医学教学经费投入		
39	基础指标	RE_A_0039	毕业后医学教育经费投入	逐步提高	毕业后医学教育经费投入		
40	基础指标	RE_A_0040	继续医学教育经费投入	逐步提高	继续医学教育经费投入		
41	基础指标	RE_A_0041	医疗盈余	监测比较	医疗盈余		
42	基础指标	RE_A_0042	科研项目立项经费总金额	监测比较	科研项目立项经费总金额		
43	基础指标	RE_A_0043	科技成果转化总金额	逐步提高	科技成果转化总金额		
44	基础指标	RE_A_0044	资产合计	监测比较	资产合计		
45	基础指标	RE_A_0045	阶段性贴息贷款形成资产	监测比较	阶段性贴息贷款形成资产		
46	基础指标	RE_A_0046	负债合计	监测比较	负债合计		
47	基础指标	RE_A_0047	阶段性贴息贷款形成负债	监测比较	阶段性贴息贷款形成负债		
48	基础指标	RE_A_0048	具有限定用途的项目资金盈余	监测比较	具有限定用途的项目资金盈余		
49	基础指标	RE_A_0049	流动资产	监测比较	流动资产		
50	基础指标	RE_A_0050	流动负债	监测比较	流动负债		
51	复合指标	RE_B_0001	总收入	监测比较	总收入		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
52	复合指标	RE_B_0002	医疗收入增幅	监测比较	★医疗收入增幅		★医疗收入增幅
53	复合指标	RE_B_0003	医保基金回款率	监测比较	医保基金回款率		
54	复合指标	RE_B_0004	医疗服务收入	逐步提高	医疗服务收入		
55	复合指标	RE_B_0005	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	★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		★医疗服务收入（不含药品、耗材、检查检验收入）占医疗收入的比例
56	复合指标	RE_B_0006	辅助用药收入占比	监测比较	★辅助用药收入占比		
57	复合指标	RE_B_0007	重点监控高值医用耗材收入占比	监测比较	★重点监控高值医用耗材收入占比		
58	复合指标	RE_B_0008	特需医疗服务收入	监测比较	特需医疗服务收入		
59	复合指标	RE_B_0009	特需医疗服务收入占比	监测比较	★特需医疗服务收入占比		
60	复合指标	RE_B_0010	门诊收入占医疗收入比例	监测比较	★门诊收入占医疗收入比例		★门急诊收入占医疗收入比例
61	复合指标	RE_B_0011	门诊收入中来自医保基金的比例	监测比较	★门诊收入中来自医保基金的比例		
62	复合指标	RE_B_0012	住院收入占医疗收入比例	监测比较	★住院收入占医疗收入比例		★住院收入占医疗收入比例
63	复合指标	RE_B_0013	住院收入中来自医保基金的比例	监测比较	★住院收入中来自医保基金的比例		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
64	复合指标	RE_B_0014	剔除有关项后的医疗收入增幅	逐步降低	剔除有关项后的医疗收入增幅		
65	复合指标	RE_B_0015	剔除有关项后的医疗收入	监测比较	剔除有关项后的医疗收入		
66	复合指标	RE_B_0016	剔除有关项后的门诊收入	监测比较	剔除有关项后的门诊收入		
67	复合指标	RE_B_0017	剔除有关项后的门诊药品收入	监测比较	剔除有关项后的门诊药品收入		
68	复合指标	RE_B_0018	需剔除的药品收入	监测比较	需剔除的药品收入		
69	复合指标	RE_B_0019	人员支出占业务支出比重（人员经费占比）	逐步提高	★人员支出占业务支出比重（人员经费占比）	★人员支出占业务支出的比重	
70	复合指标	RE_B_0020	每职工工资性收入	监测比较			★每职工工资性收入
71	复合指标	RE_B_0021	每职工平均医疗收入	监测比较			★每职工平均医疗收入
72	复合指标	RE_B_0022	管理费用占比	逐步降低			★管理费用占比
73	复合指标	RE_B_0023	公用经费支出比率	逐步降低			★公用经费支出比率
74	复合指标	RE_B_0024	万元收入能耗支出	逐步降低	★万元收入能耗支出（万元收入能耗占比）		★万元收入能耗支出
75	复合指标	RE_B_0025	医疗盈余率	监测比较	★医疗盈余率		
76	复合指标	RE_B_0026	医疗成本收入比率	逐步降低			★医疗成本收入比率
77	复合指标	RE_B_0027	医疗成本盈余率	监测比较			★医疗成本盈余率
78	复合指标	RE_B_0028	药品成本收益率	监测比较			★药品成本收益率

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
79	复合指标	RE_B_0029	成本控制率	监测比较			★成本控制率
80	复合指标	RE_B_0030	固定成本率	监测比较			★固定成本率
81	复合指标	RE_B_0031	变动成本率	监测比较			★变动成本率
82	复合指标	RE_B_0032	人员经费成本率	监测比较			★人员经费成本率
83	复合指标	RE_B_0033	药品成本率	监测比较			★药品成本率
84	复合指标	RE_B_0034	卫生材料成本率	监测比较			★卫生材料成本率
85	复合指标	RE_B_0035	固定资产折旧成本率	监测比较			★固定资产折旧成本率
86	复合指标	RE_B_0036	门诊边际贡献率	逐步提高			★门诊边际贡献率
87	复合指标	RE_B_0037	住院边际贡献率	逐步提高			★住院边际贡献率
88	复合指标	RE_B_0038	次均住院成本	监测比较			★次均住院成本
89	复合指标	RE_B_0039	每门（急）诊人次平均医疗成本	监测比较			★每门（急）诊人次平均医疗成本
90	复合指标	RE_B_0040	每服务量人力成本	监测比较			★每服务量人力成本
91	复合指标	RE_B_0041	每病人平均收益	监测比较			★每病人平均收益
92	复合指标	RE_B_0042	每门（急）诊人次平均盈余	监测比较			★每门（急）诊人次平均盈余
93	复合指标	RE_B_0043	资产负债率	监测比较	★资产负债率		
94	复合指标	RE_B_0044	流动比率	监测比较	★流动比率		

（九）其他类指标集

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
1	基础指标	EL_A_0001	取得临床相关国家专利数量	监测比较		★取得临床相关国家专利数量	
2	基础指标	EL_A_0002	新技术临床转化数量	监测比较		★新技术临床转化数量	
3	基础指标	EL_A_0003	发表的教学论文数	逐步提高	发表的教学论文数		
4	基础指标	EL_A_0004	参加国家临床检验中心组织的室间质评检验项目数	逐步提高	参加国家临床检验中心组织的室间质评检验项目数		
5	基础指标	EL_A_0005	参加国家临床检验中心组织室间质评成绩合格的检验项目数	逐步提高	参加国家临床检验中心组织室间质评成绩合格的检验项目数		
6	基础指标	EL_A_0006	实验室已开展且同时国家临床检验中心已组织的室间质评检验项目总数	逐步提高	实验室已开展且同时国家临床检验中心已组织的室间质评检验项目总数		
7	复合指标	EL_B_0001	每百名卫生技术人员科研成果转化金额	逐步提高	★每百名卫生技术人员科研成果转化金额		
8	复合指标	EL_B_0002	每百名卫生技术人员科研项目经费	逐步提高	★每百名卫生技术人员科研项目经费		
9	复合指标	EL_B_0003	发表教学论文数与卫生技术人员数之比	逐步提高	★发表教学论文数与卫生技术人员数之比		
10	复合指标	EL_B_0004	室间质评项目参加率	逐步提高	★室间质评项目参加率		

序号	指标类型	指标编码	指标名称	指标导向	应用场景相应指标名称		
					三级公立医院绩效考核	三级医院评审	成本与资源
11	复合指标	EL_B_0005	室间质评项目合格率	逐步提高	★室间质评项目合格率		
12	定性指标	EL_C_0001	规范设立总会计师	逐步完善	★规范设立总会计师		
13	定性指标	EL_C_0002	全面预算管理	逐步完善	★全面预算管理		
14	定性指标	EL_C_0003	公共信用综合评价等级	监测比较	★公共信用综合评价等级		
15	定性指标	EL_C_0004	电子病历应用功能水平分级	逐步提高	★电子病历应用功能水平分级		

版权声明：本报告是中国医院协会信息专业委员会的调查与研究成果，本报告所有数据、观点、结论的版权均属于中国医院协会信息专业委员会。未经中国医院协会信息专业委员会的明确许可，任何人或机构不得以全文或部分形式(包含纸质、数字等)复制或传播。不可断章取义或者增删、曲解本报告内容。

本报告及衍生产品的最终解释权归中国医院协会信息专业委员会所有。

反馈意见或索取纸质指南文件，请扫描二维码

