附件2

医联体综合绩效考核指标体系（医联体）

| 一级指标 | 二级指标 | 序号 | 三级指标 | 总  分值 | 评分方法 | 自评分值 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.组织实施  （15分） | 1.1完善制度 | 1 | 医联体建设的工作方案出台情况 | 5 | （1）制定医联体建设工作方案，20%得分；  （2）组建为一个独立法人，80%得分。 |  |
| 1.2规划实施 | 2 | 医联体组成情况 | 3 | （1）医联体内有市、县级医院（含中医院）、专科医院和基层医疗机构，40%得分；  （2）医联体内还包括专业公共卫生机构（如妇幼保健院、专科疾病防治院所等）或其他医疗卫生机构（如康复院、老人院等），40%得分；  （3）包括社会力量举办的医疗机构、护理院或康复医院，20%得分。 |  |
| 1.3人员激励 | 3 | 制定与医联体相适应的绩效工资政策 | 3 | （1）医联体内统筹薪酬分配，50%得分；  （2）制定有利于人员向基层倾斜的绩效工资政策，50%得分。 |  |
| 1.4考核激励 | 4 | 医联体内促进医疗资源整合和下沉的考核和激励机制建立情况 | 3 | （1）医联体内统一人事、财务和设备等医疗资源的管理，50%得分；  （2）牵头医院医务人员下沉可获得额外绩效奖励或是考核/晋升职称的条件，50%得分。 |  |
| 2.分工协作  （12分） | 2.1建立协作制度 | 5 | 医联体内建立医疗质量同质化管理制度 | 3 | 医联体内建立医疗质量同质化管理制度，100%得分。 |  |
| 6 | 医联体建立双向转诊标准与程序 | 3 | （1）规范化双向转诊程序，50%得分；  （1）规范化双向转诊标准/指征，50%得分。 |  |
|  | 7 | 医联体建立药学服务联合协作工作制度 | 3 | 医联体建立药学服务联合协作工作制度，100%得分。 |  |
| 2.2连续性医疗服务 | 8 | 为患者提供全流程的健康连续性服务 | 3 | 机构的功能定位和职能分工中涵盖上述服务，共同落实好生育全程基本医疗保健服务，100%得分。 |  |
| 9 | 上级医院对转诊患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务 | 2 | （1）上级医院制度规定对转诊患者提供优先接诊、检查和住院服务，50%得分；  （2）上级医院为转诊患者设置绿色通道以便接诊、检查和住院，50%得分。 |  |
| 3.1基层帮扶 | 10 | 医联体内上级医院派医务人员到基层医疗机构开展专科共建、临床带教、医疗和公卫业务培训、教学查房、科研和项目协作、高级人才培养、设立慢病联合门诊及联动病床等业务情况 | 3 | （1）医联体牵头医院与成员机构间制定专科共建、临床带教、医疗和公卫业务培训、教学查房、科研和项目协作、高级人才培养、设立慢病联合门诊及联动病床等业务合作的制度，50%得分；  （2）医联体牵头医院与成员机构间实际开展专科共建、临床带教、医疗和公卫业务培训、教学查房、科研和项目协作、高级人才培养、设立慢病联合门诊及联动病床等业务合作，50%得分。 |  |
| 3.医疗资源上下贯通（13分） | 3.2统一信息平台 | 11 | 医联体内电子健康档案和电子病历、电子处方的连续记录和居民健康信息共享情况 | 4 | （1）医联体内医院具备电子健康档案和电子病历系统，20%得分；  （2）医联体内社区卫生服务中心/乡镇卫生院具备电子健康档案和电子病历系统，20%得分；  （3）医联体内医院间电子病历系统联通，30%得分；  （4）医联体内医院与社区卫生服务中心/乡镇卫生院间联通电子病历系统，30%得分。 |  |
| 3.3区域资源共享 | 12 | 医联体内影像、检查检验、药品供应、消毒供应和后勤服务中心等共享及区域内建设情况，实现医联体内检查检验结果互认的机构数量及占比 | 4 | （1）医联体内所有机构共享影像、检查检验、药品供应、消毒供应和后勤服务支持平台（医联体自建平台或社会化平台均可），30%得分；  （2）医联体内所有医疗机构之间实现检查检验结果互认，30%得分；  （3）医联体内医院间药品衔接使用率80%，处方联合审查率50%，40%得分； |  |
| 4.可持续发展（60分） | 4.1利益共享 | 13 | 医联体内建立利益共享机制 | 3 | 医联体内制定利益分配方案，100%得分。 |  |
| 4.2双向转诊 | 14 | 居民2周患病首选基层医疗卫生机构的比例 | 2 | 医联体内居民2周患病首选基层医疗卫生机构的比例达到70%以上，得2分，否则不得分。 |  |
| 15 | 基层医疗机构上转病人比例 | 1 | 医联体内基层医疗机构上转率控制在合理范围内，得1分，否则不得分。 |  |
| 16 | 上级医疗机构下转病人比例 | 3 | 医联体内二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转人数年增长率达到10%以上，得3分，否则不得分。 |  |
| 17 | 基层医疗机构诊疗量占比 | 2 | 基层医疗卫生机构诊疗量占总诊疗量比例达到65%以上，得3分，否则不得分。 |  |
| 4.2辐射带动 | 18 | 医联体二级以上医院向基层医疗卫生机构派驻技术人员 | 3 | 医联体二级以上医院派驻基层医疗机构每年累计不少于10名以上专家，工作时限不少于半年（可多名专家累计）80%得分；15名以上，100%得分。 |  |
| 19 | 基层医务人员到医联体上级医院进修学习 | 3 | 每家基层医疗机构派往上级医院进修人员每年累计不少于3名，每名不少于3个月（可多名累计计算），100%得分。 |  |
| 20 | 牵头医院帮助医联体内下级医疗机构开展新技术、新项目数量 | 3 | 牵头医院帮助医联体内下级医疗机构开展新技术、新项目数量每年不少于3项，50%得分；6项以上，100%得分。 |  |
| 21 | 牵头医院帮扶下级医疗机构专科（特色科室）建设的情况 | 3 | （1）牵头医院与成员机构间制定帮扶专科（特色科室）建设的计划，30%得分；  （2）牵头医院实际帮扶成员机构开展专科（特色科室）建设，70%得分。 |  |
| 22 | 帮扶下级医疗机构提升管理能力情况 | 3 | （1）规章制度或技术规范有完善，70%得分；  （2）医疗机构精神面貌有所改善，30%得分。 |  |
| 23 | 牵头医院门诊量及患者病种分布变化 | 3 | （1）牵头医院门诊量每年同比下降，50%得分；  （2）牵头医院CD型病例比例每年同比增长，50%得分。 |  |
| 24 | 牵头医院住院患者急、危重症患者比例 | 3 | 牵头医院住院患者急、危重症患者比例每年同比增长，100%得分。 |  |
| 25 | 牵头医院三、四级手术占比 | 3 | 牵头医院三、四级手术占比每年同比增长，100%得分。 |  |
| 26 | 成员单位门诊、住院、手术量及患者病种变化 | 3 | （1）成员单位门诊、住院、手术量每年同比增长，50%得分；  （2）成员单位病种种类每年同比增多，50%得分。 |  |
| 4.3慢病管理 | 27 | 高血压、糖尿病、肺结核的规范化诊疗和管理率 | 3 | 医联体内慢性病患者连续性管理，糖尿病、高血压规范化诊疗和管理率≧40%，肺结核病规范化管理率≧80%，60%得分；糖尿病、高血压规范化诊疗和管理率≧60%，肺结核病规范化管理率≧90%，100%得分；否则不得分。 |  |
| 4.4健康宣教 | 28 | 医联体内加强健康宣教，提升居民健康素养 | 2 | 医联体内基层医疗机构管理居民健康素养逐步提升，100%得分。 |  |
| 4.5经济负担 | 29 | 医联体二级以上医院平均住院日情况 | 3 | 医联体二级以上医院平均住院日要逐步下降，同比每下降0.1天，得0.3分。 |  |
| 30 | 医联体各医疗机构人均门诊费用和人均住院费用情况 | 3 | 医联体各医疗机构人均门诊费用和人均住院费用合理增长，控制在行政部门规定的涨幅范围内，100%得分，否则不得分。 |  |
| 4.6明确责任 | 31 | 制定医联体章程或协议，明确核心医院与其他成员单位的责、权、利 | 4 | （1）制定医联体章程，50%得分；  （2）医联体章程中明确各机构的责权利，50%得分。 |  |
| 4.7满意度 | 32 | 患者（门诊、住院、出院）满意度 | 4 | 患者总体满意度达60%，50%得分；患者总体满意度达85%，100%得分。 |  |
| 33 | 医务人员满意度 | 4 | 医务人员总体满意度达60%，50%得分；医务人员总体满意度达80%，100%得分。 |  |
| 5.附加分 | 5.医保总额目标管理 |  | 医联体内实行医保“总额管理，结余留用”机制 | 5 | （1）医联体内有与医保部门签订“总额管理，结余留用”书面协议，50%得分；  （2）医联体内实行医保“总额管理，结余留用”，50%得分。 |  |

为佐证上述自评结果，请提交以下材料（如已制定）：

（1）医联体建设工作方案；

（2）医联体章程或协议；

（3）医联体内机构协作相关制度文件（如双向转诊、人员流动、信息共享、同质化管理等）；

（4）医联体内人事和薪酬政策文件；

（5）其他佐证材料。