

附件 1:

## 宁国市“三合理”行动重点监测指标 定义及计算方法

### 一、合理检查监测指标

#### 1. 检验检查收入占比

【指标定义】考核指定时间段（季度、半年、年度等，下同）检查和检验收入占同期医疗收入的比例。

【计算方法】 $\text{检查检验收入占比} = \text{检查检验收入} / \text{同期医疗收入} \times 100\%$

【指标说明】（1）分子：检查检验收入包括医疗机构检查收入和检验收入之和。（2）分母：医疗收入指医疗机构开展医疗服务活动取得的收入，包括门急诊收入、住院收入和结算差额。

#### 2. 使用大型医用设备检查收入占比

【指标定义】考核指定时间段使用大型医用设备检查收入占同期所有检查收入的比例。

【计算方法】 $\text{使用大型医用设备检查收入占比} = \text{使用大型医用设备检查收入} / \text{同期所有检查收入} \times 100\%$

【指标说明】（1）分子：仅统计用于检查目的的大型医用设备，不包括用于治疗目的的大型医用设备。（2）分母：检查收入指医疗机构开展各种医疗检查取得的收入，包括门急诊收入、住院收入。（3）2023 年度考核的用于检查的大型医用设备与《国家三级公立医院绩效考核操作手册（2023 版）》保持一致，包括：①甲类检查设备：正电子发射型磁共振成像系统（PET/MR）、

首次配置的单台（套）价格在 3000 万元人民币（或 400 万美元）及以上的大型医疗器械（本次仅统计用于检查的设备）；②乙类检查设备：X 线正电子发射断层扫描仪（PET/CT，含 PET）、64 排及以上 X 线计算机断层扫描仪（64 排及以上 CT）、1.5T 及以上磁共振成像系统（1.5T 及以上 MR）、首次配置的单台（套）价格在 1000-3000 万元人民币的大型医疗器械（本次仅统计用于检查的设备）。（4）2024、2025 年度考核的用于检查的大型医用设备，与最新版《国家三级公立医院绩效考核操作手册》保持一致。

### 3. 大型医用设备检查阳性率

【指标定义】考核指定时间段大型医用设备的检查报告阳性结果（人次）数占同期大型医用设备检查人次数的比例。

【计算方法】大型医用设备检查阳性率=大型医用设备检查阳性数/同期大型医用设备检查人次×100%

【指标说明】（1）分子：仅统计用于检查目的的大型医用设备，不包括用于治疗目的的大型医用设备。检查阳性数即检查报告阳性结果数，按报告份数统计，如果一份报告中含有多个检查部位，有一项或多项阳性结果，按 1 人统计，不包括健康体检人群。（2）分母：同期大型医用设备检查人次仅统计用于检查目的的大型医用设备所完成的检查总人数，同样以报告份数为统计单位，不包括健康体检人群。（3）2023 年度考核的用于检查的大型医用设备参阅《关于发布大型医用设备配置许可管理目录（2018 年）的通知》（国卫规划发〔2018〕5 号），包括：①

甲类检查设备：正电子发射型磁共振成像系统（PET/MR）、首次配置的单台（套）价格在 3000 万元人民币（或 400 万美元）及以上的大型医疗器械（本次仅统计用于检查的设备）；②乙类检查设备：X 线正电子发射断层扫描仪（PET/CT，含 PET）、64 排及以上 X 线计算机断层扫描仪（64 排及以上 CT）、1.5T 及以上磁共振成像系统（1.5T 及以上 MR）、首次配置的单台（套）价格在 1000-3000 万元人民币的大型医疗器械（本次仅统计用于检查的设备）。（4）2024、2025 年度考核的用于检查的大型医用设备，与最新版《国家三级公立医院绩效考核操作手册》保持一致。

## 二、合理用药监测指标

### 1. 抗菌药物使用强度（DDDs）

【指标定义】考核指定时间段通过成人抗菌药物的平均日剂量（Defined Daily Doses, DDDs）分析评价抗菌药物使用强度。DDD 作为用药频度分析单位，不受治疗分类、剂型和不同人群的限制。

【计算方法】抗菌药物使用强度（DDDs）=住院患者抗菌药物消耗量（累计 DDD 数）/同期收治患者人天数×100

【指标说明】（1）分子：仅考核住院患者在院期间抗菌药物应用情况，不包括住院患者出院带药。（2）分母：同期收治患者人天数即出院者占用总床日数，指所有出院人数的住院床日之和。包括正常分娩、未产出院、住院经检查无病出院、未治出院及健康人进行人工流产或绝育手术后正常出院者的住院床日数。（3）由于抗菌药物使用强度（DDDs）受多种因素影响，为

使数据尽量可比，通过反映疾病复杂程度的病例组合指数（CMI）校正。

## 2. 抗肿瘤靶向药物使用前分子病理检测率

【指标定义】考核指定时间段医疗机构抗肿瘤靶向药物使用前分子病理检测患者人数占同期初次使用抗肿瘤靶向药物患者人数的比例。

【计算方法】抗肿瘤靶向药物使用前分子病理检测率=抗肿瘤靶向药物使用前分子病理检测患者人数/同期初次使用抗肿瘤靶向药物患者人数×100%

【指标说明】（1）原则上，经组织或细胞学病理诊断确诊或特殊分子等病理检测成立的恶性肿瘤，才有指征使用抗肿瘤药物和抗肿瘤靶向药物。单纯依据患者的临床症状、体征和影像学结果得出临床诊断的肿瘤患者，没有抗肿瘤药物和抗肿瘤靶向药物的使用指征。（2）对于某些难以获取病理诊断的肿瘤，如胰腺癌，其确诊可参照国家相关指南或规范执行。（3）对于有明确靶点的抗肿瘤靶向药物，须进行相应靶点检测后方可使用。（4）病理报告应具有可信性，需由具有相应资质的医疗机构出具病理诊断和检测报告，或病理会诊报告。（5）其分母为初次使用抗肿瘤药物和抗肿瘤靶向药物治疗的患者人数。

## 3. 中药注射液收入占比

【指标定义】考核指定时间段医疗机构中药注射液收入占同期药品总收入的比例。

【计算方法】中药注射液收入占比=中药注射液收入/同期药

品总收入 $\times 100\%$

【指标说明】(1) 分子：中药注射液收入指医疗机构所有注射剂型的中药统计的收入之和。(2) 分母：同期药品总收入包括门急诊、住院药品收入。

#### 4. 住院患者单瓶输注肠外营养使用率

【指标定义】考核指定时间段医疗机构单瓶输注肠外营养的住院患者数占同期住院患者总数的比例。

【计算方法】住院患者单瓶输注肠外营养使用率=单瓶输注肠外营养的住院患者数/同期住院患者总数 $\times 100\%$ 。

【指标说明】(1) 单瓶输注肠外营养患者数是指通过单瓶输注方式(任一脂肪乳或氨基酸以单瓶或序贯或串输形式)给予肠外营养治疗的患者人次。(2) 单瓶输注复方氨基酸 3AA、复方氨基酸 6AA 用于肝病、肝性脑病等专病治疗的不纳入单瓶输注肠外营养的住院患者数；若复方氨基酸 3AA、复方氨基酸 6AA 作为肠外营养治疗使用，则应纳入单瓶输注肠外营养的住院患者数。

### 三、合理治疗监测指标

#### 1. 出院患者临床路径占比

【指标定义】考核指定时间段医疗机构出院患者按照临床路径管理的比例。

【计算方法】出院患者临床路径占比=完成临床路径患者例数/同期出院患者例数 $\times 100\%$

【指标说明】三级医院出院患者临床路径占比应达到 50%，二级医院出院患者临床路径占比应达到 70%。

## 2. 医疗投诉（纠纷）发生率

【指标定义】考核指定时间段医疗机构发生医疗投诉及医疗纠纷的比例。其中，医疗投诉指患者就医疗服务行为、医疗管理、医疗质量安全等方面存在的问题向医疗机构反映情况，提出意见、建议或者投诉请求；医疗纠纷指医患双方因诊疗活动引发的争议。

【计算方法】 $\text{医疗投诉（纠纷）发生率} = \frac{\text{发生医疗投诉及医疗纠纷的人次数}}{\text{同期门诊住院诊疗总人次}} \times 100\%$

【指标说明】（1）分子：指发生医疗投诉人次与发生医疗纠纷人次之和，同一患者（或患者家属）因同一事由反复投诉，或者演变为医疗纠纷的，只计算 1 人次，不累加或重复计算；（2）分母：包括门诊诊疗人次、急诊诊疗人次、出院患者人次之和。