

四川省卫生健康委员会 四川省中医药管理局 文件

川卫发〔2018〕79号

关于印发《四川省医疗联合体综合绩效考核工作方案（试行）》的通知

各市（州）卫生计生委，中医药管理局，委直属医疗机构，国家委在川医疗机构：

为进一步加强我省医疗联合体（以下简称医联体）绩效考核，规范医联体建设发展，根据《关于印发医疗联合体综合绩效考核工作方案（试行）的通知》（国卫医发〔2018〕26号），结合实际，制定了《四川省医疗联合体综合绩效考核工作方案》，现印发你们，

四川省医疗联合体综合绩效考核工作方案 (试行)

为贯彻落实国务院办公厅《关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》(国办发〔2017〕32号)、国家卫健委国家中管局《关于印发医疗联合体综合绩效考核工作方案(试行)的通知》(国卫医发〔2018〕26号)、《关于进一步做好分级诊疗制度建设有关重点工作的通知》(国卫医发〔2018〕28号)、以及省政府办公厅《关于推进医疗联合体建设和发展的实施意见》(川办发〔2017〕75号)等文件精神,结合《四川省人民政府参事室报送省政府参事室调研组关于四川省医联体建设发展情况的调查报告的报告》工作建议,加快推动医疗联合体建设,建立与医疗联合体建设和发展相适应的绩效考核机制,特制定本方案。

一、基本原则

坚持问题需求导向,助推分级诊疗制度;坚持政府主导,完善医联体配套政策;坚持改革创新,构建权责利分担机制;坚持规划引领,优化区域功能定位;坚持医保杠杆,加大投入,建立可持续发展活力;坚持薪酬激励,科学考核评价,调动机构人员积极性;坚持信息共建,推动区域质量同质化发展。

二、工作目标

以满足人民群众日益增长的健康需求为出发点,以重构医疗服务体系、提升基层服务能力、畅通双向转诊流程为重点,助力分级诊疗制度实施;以体制机制改革为抓手,深化供给侧结构性改革,健全配套政策,构建权责利分担和机构间分工协作机制;

以财政投入、医保支付、薪酬激励、信息化建设为手段，充分调动医疗机构、医务人员积极性，推动医联体建设高质量发展，为人民群众提供全过程、全周期、高水平医疗卫生服务。

三、组织管理

（一）省级卫生健康部门。省卫生健康委会同有关部门组织实施医联体综合绩效考核工作，组建专家组，制定具体考核方案，明确考核程序与工作安排，对全省医联体建设情况进行指导、监督，组织实施专项考核工作，定期通报工作进展。

（二）市（州）卫生计生部门。各市（州）卫生计生部门会同有关部门组织实施辖区内医联体综合绩效考核工作。县区级卫生计生行政部门根据各市（州）考核工作方案同步实施。

（三）医联体牵头医疗机构。各牵头医院成立综合绩效考核工作小组，由院长任组长，分管院长任副组长，医务、护理、人事教育和经济管理等部门负责人，以及医联体成员单位负责人任成员，负责制定本医联体综合绩效考核方案并组织实施。建立与科室和人员相适应的绩效考核制度并严格执行。定期向相关卫生计生行政部门（中医药管理部门）报送数据信息。

四、考核安排

（一）建立完善指标体系。各市（州）根据我委印发的考核细则，坚持问题导向，建立动态调研机制，细化辖区内考核指标体系，加强对区域内医疗联体建设的考核。

1.医联体综合绩效考核。一是运行机制情况。重点考核医联体内部权责利运行情况；二是分工协作情况。重点考核医联体内部分工协作机制建立情况；三是资源共享情况。重点考核区域内

医疗资源共享情况；四是技术辐射情况。重点考核医联体内质量同质化建设情况；五是可持续发展情况。重点考核保障医联体持续发展的动力机制。

2. 配套政策落实情况考核。一是统筹规划情况。重点考核城市医疗集团和县域医共体建设推进情况；二是政策保障情况。重点考核公立医院投入政策、医保支付方式改革、人员保障和激励机制、远程医疗收费和报销政策、以及基层医疗机构与上级医院药品目录衔接情况；三是居民健康改善情况。重点考核居民健康和患者职工满意度情况。

（二）建立健全考核程序。省、市（州）会同有关部门每半年和年度进行考核，每年至少进行一次综合考核。充分利用省、市（州）健康信息平台，建立医联体绩效考核信息系统，采集数据并开展考核评估工作。

1. 开展自查及数据报送。各牵头医院对照医联体绩效考核体系，定期开展自查自评工作，按照《医联体综合绩效考核自评报告框架》（附件3）要求，进行总结分析、形成自评报告。将完整的考核指标数据及自评报告等资料通过信息系统实时或者定期报送至上级卫生健康行政部门（卫生计生行政部门）。

2. 综合考核及结果反馈。各市（州）卫生计生行政部门可单独或与省级卫生健康行政部门组织专家组，对医联体牵头医院上报数据信息及相关材料进行集中评价，必要时可对数据信息真实性进行现场抽查。省级卫生健康行政部门按照《指标体系》（附件1、2）要求，每年对各市（州）卫生健康行政部门和医联体牵头医院工作落实情况进行综合考核评价，汇总全省数据信息，结果

及时反馈并在卫生健康委网站进行公示。

3. 督促整改并推动落实。各市（州）卫生计生行政部门要做好对辖区内医联体建设单位的督促和指导，加强整改落实工作，跟踪信息反馈，并报省卫生计生委健康卫生委备案。各医联体牵头医院要对照绩效考核评估反馈意见，逐条整改，推动落实。

（三）合理应用考核结果。

各市（州）卫生计生行政部门要根据省市综合绩效考核结果，及时进行信息结果反馈及公示，促进医院持续加强医联体建设。省卫生健康委将建立与绩效考核结果相挂钩的奖惩制度，根据绩效考核量化分级结果，对考核结果优秀的给予重点项目支持、专项经费倾斜、通报表扬等措施予以鼓励；对问题突出的地方和单位进行通报，并提出整改意见限期整改。同时，将联合财政、人社等部门，充分发挥绩效考核的激励导向作用，将考核评价结果作为人事任免、评优评先等重要依据，与医院等级评审、临床重点专科建设、医学中心和区域医疗中心设置挂钩，有效调动医院及医务人员的积极性。

四、工作要求

（一）提高认识，加强领导。推动医联体绩效考核工作是促进医联体建设，构建分级诊疗制度的重要内容，是促进优质医疗资源上下贯通，引导公立医院主动帮扶基层、履行社会责任、彰显公益性的重要手段，要充分认识其重大意义。各级政府要承担办医主体责任，切实加强组织领导，统筹规划指导，完善财政投入政策，建立协同推进机制，研究解决难点堵点问题。

（二）强化考核，务求实效。建立医联体目标考核制度、沟

通反馈制度、结果公示制度和奖罚制度。主要围绕统筹规划、配套政策落实、居民健康改善、医联体运行机制、分工协作机制、医疗资源共享、技术辐射作用、可持续发展及取得的成效等情况进行考核。每年至少开展一次综合绩效考核，结果当年度上报省卫生计生委（中医医联体综合绩效考核结果抄送省中医药管理局）。为保证数据质量和真实性，各级卫生计生行政部门（中医药管理部门）可适时组织抽查。

（三）注重结果，确保整改。各地各单位要高度关注医联体绩效考核结果，在做好集中评价基础上，将考核评价结果分层级及时反馈医院，并在一定范围内予以公示；医联体牵头医院要根据反馈结果进行整改落实；各市（州）卫生计生行政部门（中医药管理部门）做好整改指导和督促，加强部门协调，落实配套政策，促进医院持续加强医联体建设。

（四）加强宣传，营造氛围。各地各单位要充分利用报纸、电视、互联网和新媒体广泛宣传，及时准确发布考核信息和新政策解读，提高广大医务人员和人民群众对分级诊疗及医联体建设工作的知晓度、参与度，引导患者理性就诊、合理就诊、分层级就诊，逐步形成有序就医格局。积极回应社会关切，对医联体建设暴露出的突出问题，要凝聚共识，推动解决，并营造良好氛围。

- 附表：1.四川省医联体综合绩效考核指标体系（行政部门）
2.四川省医联体综合绩效考核指标体系（医联体）
3.医联体综合绩效考核自评报告框架

附表 1

四川省医联体综合绩效考核指标体系

(行政部门)

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
1. 组织实施	1.1 政策制定	1	医联体建设的工作方案出台情况 (定性)	市(州)政府是否按照《四川省人民政府办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的实施意见》(川办发〔2017〕75号),因地制宜制定医联体建设工作方案,可提供佐证支撑材料	3	
		2	制定区域医联体建设规划,形成适宜规模、功能互补的医联体网格化布局 (定性)	各地是否制定区域医联体建设规划,形成适宜规模、功能互补的医联体网格化布局,可提供佐证支撑材料	3	
	1.2 规划实施	3	区域内启动医联体建设工作的三级公立医院比例	区域内三级公立医院参与医联体建设比例 100%,可提供佐证支撑材料	3	
		4	区域内社区卫生服务中心/站、乡镇卫生院参与医联体建设的占比	是否按照规划合理确定区域内社区卫生服务中心/站、乡镇卫生院参与医联体建设,占比 100%,可提供佐证支撑材料	3	
		5	参与医联体建设的社会力量举办医疗机构、护理院、康复医院	鼓励区域内社会力量举办的医疗机构、护理院、康复医院参与医联体建设,可提供佐证支撑材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分	
1. 组织实施	1.3 配套政策	6	医保差异化报销实施情况（定性）	各级医保部门，是否执行促进医联体建设和发展的差异化医保报销政策，可提供佐证支撑材料	5		
		7	制定医联体内部利益共享机制的指导或制度（定性）	是否出台促进医联体内部利益共享机制的指导或制度，可提供佐证支撑材料	5		
		8	制定远程医疗收费标准等（定性）	是否按照《关于规范公立医疗机构互联网医疗服务项目价格管理的通知》（川发改价格〔2018〕451号），进一步放开公立医疗机构远程门诊、远程会诊、远程诊断、远程监测及其他互联网医疗服务项目价格，并实行备案制管理	5		
	1.4 人员激励	9	落实“两个允许”，开展公立医院绩效工资改革，完善绩效工资政策（定性）	按照“两个允许”的要求，主管部门是否制定能调动医疗机构、医务人员参与医联体建设的积极性、以及与医联体建设发展相适应的绩效分配激励机制，可提供佐证支撑材料	5		
		10	促进医疗资源整合和下沉的考核和激励机制建立情况（定性）	是否建立促进医疗资源整合和下沉的考核和激励机制，可提供佐证支撑材料	5		
	1.5 考核激励						

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际得分
2.分工协作	2.1 建立协作制度	11	制定明确医联体核心医院与其他成员单位的责、权、利关系的指导意见或制度(定性)	是否制定明确医联体牵头医院与其他成员单位间明晰的责、权、利分工协作机制,可提供佐证支撑材料	3	
		12	制定指导医联体建立医疗质量管理、双向转诊标准与程序的文件或制度(定性)	是否制定规范医联体内医疗质量管理、双向转诊标准与程序的文件或制度,可提供佐证支撑材料	3	
2.分工协作	2.2 推进家庭医生签约服务	13	明确签约服务内容(定性)	开展签约服务的单位,是否明确签约内容,可提供佐证支撑材料	2	
		14	人群签约率	是否规定区域内人群签约率,可提供佐证支撑材料	2	
		15	落实为慢性病签约患者开展健康教育指导,实施长处方、延伸处方等便民政策(定性)	是否开展慢性病签约患者健康教育指导,是否实施长处方、延伸处方等便民政策,可提供佐证支撑材料	2	
		16	制定指导医联体为患者提供诊疗-康复-长期连续性服务的文件或制度(定性)	是否制定指导医联体为患者提供诊疗-康复-长期连续性服务的文件或制度,可提供佐证支撑材料	2	
		17	出台上级医院对转诊患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务相关指导意见(定性)	是否出台上级医院对转诊患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务相关指导意见,可提供佐证支撑材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
3.医疗资源 上下贯通	3.1 人力资源有序流动	18	落实医务人员在医疗集团、医共体内不需办理执业地点变更和执业机构备案手续(定性)	是否落实医务人员在医疗集团、医共体内不需办理执业地点变更和执业机构备案手续;有鼓励医务人员可在医联体范围内有序流动的保障制度,可提供佐证支撑材料	2	
		19	制定鼓励医联体专科共建、业务指导、科研和项目协作等的指导意见或制度(定性)	是否制定鼓励医联体专科共建、业务指导、科研和项目协作等相关文件,可提供佐证支撑材料	2	
	3.3 统一信息平台	20	区域内电子健康档案和电子病历的连续记录实现情况(定性)	区域内实现电子健康档案和电子病历的连续记录的医疗机构比例,现场验证;可提供佐证支撑材料	3	
21		区域内居民健康信息共享情况(定性)	区域内实现居民健康信息共享医疗机构占比,是否实现现场验证;可提供佐证支撑材料	2		
3.医疗资源 上下贯通	3.4 区域资源共享	22	制定促进医联体内影像、检查检验、消毒供应和后勤服务中心等资源共享的指导意见或制度	是否制定促进医联体内影像、检查检验、消毒供应和后勤服务中心等资源共享相关文件,现场验证;可提供佐证支撑材料	2	
		23	实现医联体内检查检验结果互认的机构数量	参与医联体建设的成员单位在牵头医院的帮助下,逐步达到医疗同质化,2年内实现检查检验结果互认工作,可提供佐证支撑材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
4.效率效益	4.1 居民健康改善	24	婴儿死亡率	医联体内婴儿死亡率符合区域目标规划，可提供佐证支撑材料	2	
		25	孕产妇死亡率	医联体内孕产妇死亡率符合区域目标规划，可提供佐证支撑材料	2	
		26	高血压、糖尿病患者规范化诊疗和管理率	高血压、糖尿病患者规范化诊疗和管理率达到规定要求，查看现场验证；可提供佐证支撑材料	2	
		27	医联体内二级以上医疗机构向基层医疗卫生机构派出专业技术/管理人才的人次数	是否制定医联体内二级以上医疗机构向基层医疗卫生机构派出专业技术/管理人才的制度，能提供下派人员花名册，可提供佐证支撑材料	2	
		28	基层医疗卫生机构诊疗量占比及增长率	是否制定基层医疗卫生机构诊疗量占比及增长率目标，实现完成目标情况，可提供佐证支撑材料	2	
		29	基层医疗机构上转病人例数及其占比	是否制定基层医疗机构上转流程、标准及通道，基层医疗机构上转病人例数及其占比，可提供佐证支撑材料	2	
4.效率效益	4.3 双向转诊	30	由二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转病人例数及其占比	是否制定二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转病人的流程、标准，畅通转诊通道，明确二、三级医院下转病人例数及其占比，可提供佐证支撑材料	2	
		31	对下级医疗机构健康教育指导工作指导情况（定性）	是否制定指导医联体内下级医疗机构加强健康教育工作的相关文件，可提供佐证支撑材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分		
4.效率效益	4.4 能力提升	32	县域内就诊率	县域内就诊率是否达到目标要求，可提供佐证支撑材料	2			
		33	牵头医院帮助基层医疗机构开展新技术、新项目的数量	是否制定牵头医院帮助基层医疗机构开展新技术、新项目的相关文件，提供开展项目名称、数量、安全性、进展情况、社会效益等佐证支撑材料	2			
		34	核心医院帮扶基层医疗机构专科建设的情况（定性）	是否明确核心医院帮扶基层医疗机构专科建设，以及建设数量、质量等	2			
	4.5 效率提升	4.5 效率提升	35	基层医务人员去上级医院学习进修的人次数	是否制定基层医务人员去上级医院学习进修的相关文件及流程，以及进修人次或比例，可提供佐证支撑材料	2		
			36	三级医院平均住院日及近三年的变化情况	是否制定三级医院平均住院日目标，目前完成情况，与近三年比较维持平稳或降低，可提供佐证支撑材料	2		
			37	基层医疗机构床位使用率及近三年的变化情况	是否制定基层医疗机构床位使用率目标，与近三年比较维持平稳或上升，可提供佐证支撑材料	2		
		4.6 经济负担	4.6 经济负担	38	基层医疗机构门诊患者次均费用及三年变化趋势	是否制定基层医疗机构门诊急症患者次均费用目标，与近三年比较维持平稳或降低，可提供佐证支撑材料	2	
				39	医院门诊、住院患者人均费用及三年变化趋势	是否制定医院门诊、住院患者人均费用同比增长目标，与近三年比较维持平稳或降低，可提供佐证支撑材料	2	

附表 2

四川省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	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
1. 组织实施	1.1 完善制度	1	医联体建设的实施方案出台情况 (定性)	医联体牵头单位组织制定医联体内建设和发展实施方案,可提供佐证支撑材料	2	
		2	医联体组成情况	医联体组成含县、乡、村及社会办医疗机构,可提供佐证支撑材料	1	
	1.2 规划实施	3	区域内社区卫生服务中心/站、乡镇卫生院参与医联体建设的数量	医联体建设是否按照规划,覆盖区域内社区卫生服务中心/站、乡镇卫生院占100%,可提供佐证支撑材料	1	
		4	参与医联体建设的社会力量举办医疗机构、护理院、康复医院数量	鼓励区域内社会力量举办的医疗机构、护理院、康复医院参与医联体建设,可提供佐证支撑材料	1	
	1.3 人员激励	5	开展公立医院薪酬制度改革,完善绩效工资政策(定性)	在人社、财政部门核定的薪酬总额内,是否制定能调动医联体成员单位及医务人员参与医联体建设的积极性、以及与医联体建设发展相适应的内部绩效分配激励机制,可提供佐证支撑材料	3	
		6	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(定性)	是否制定医联体内促进医疗资源整合和下沉的考核和激励机制,可提供佐证支撑材料	3	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
		7	制定医联体章程或协议,明确各成员单位的责任、权、利关系	是否制定医联体内章程或协议,明确牵头单位和成员单位的责、权、利关系,可提供佐证支撑材料	5	
	2.1 建立协作制度	8	医联体建立医疗质量同质化管理制度(定性)	医联体内成立质量管理体系、制定质量管理体系、标准,推动医疗质量管理同质化,可提供佐证支撑材料	5	
2. 分工协作		9	医联体建立双向转诊标准与程序(定性)	是否制定医联体内双向转诊标准与程序的文件或制度,可提供佐证支撑材料	5	
		10	为患者提供诊疗-康复-长护连续性服务(定性)	是否制定推动保障患者诊疗-康复-长护服务连续性的文件、制度、标准等,可提供佐证支撑材料	5	
	2.2 连续性医疗服务	11	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(定性)	是否制定医联体内上级医院对转诊患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务的文件或规定,并切实推动落实,可提供佐证支撑材料	5	
	3.1 基层帮扶	12	医联体内上级医院派医务人员开展专科共建、临床带教、业务指导、教学查房、科研和项目协作等情况(定性)	是否制定医联体内上级医院派医务人员开展专科共建、临床带教、业务指导、教学查房、科研和项目协作等制度,可提供佐证支撑材料	3	
3. 医疗资源上下贯通		13	医联体内电子健康档案和电子病历的连续记录实现情况(定性)	医联体内探索信息平台统一管理,2年内实现电子健康档案和电子病历的连续记录,现场验证;可提供佐证支撑材料	4	
	3.2 统一信息平台	14	医联体内居民健康信息共享情况(定性)	医联体内探索信息平台统一管理,2年内实现居民健康信息共享,现场验证;可提供佐证支撑材料	3	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分
3. 医疗资源 上下贯通	3.3 区域资源 共享	15	医联体内影像、检查检验、消毒供应和后勤服务中心等共享及区域内建设情况（定性）	是否建立医联体内统一影像、检查检验、消毒供应和后勤服务中心等，现场验证；可提供佐证支撑材料	3	
		16	实现医联体内检查检验结果互认的机构数量及占比	参与医联体建设的成员单位在牵头医院的帮助下，逐步达到医疗同质化，2年内实现检查检验结果互认工作，可提供佐证支撑材料	3	
4. 效率效益	4.1 资源下沉	17	医联体内二级以上医疗机构向基层医疗卫生机构派出专业技术/管理人员的人次数及占比	是否制定医联体内二级以上医疗机构向基层医疗卫生机构派出专业技术/管理人员的制度，能提供下派人员花名册，可提供佐证支撑材料	3	
		18	基层医疗卫生机构诊疗量占比及增长率	是否按照要求，推动完成基层医疗卫生机构诊疗量占比及增长率目标，可提供佐证支撑材料	3	
		19	基层医疗机构上转病人例数及其占比	是否按照要求，制定医联体内基层医疗卫生机构上转疑难危重患者流程、标准及通道，明确基层医疗卫生机构上转疑难危重患者例数及其占比，可提供佐证支撑材料	3	
	4.2 双向转诊	20	由二、三级医院向下级医疗卫生机构、接续性医疗机构下转病人例数及其占比	是否制定医联体内二、三级医院向基层医疗卫生机构、接续性医疗机构下转病人的流程、标准，畅通转诊通道，明确二、三级医院下转病人例数及其占比，可提供佐证支撑材料	3	
		21	牵头医院帮助下级医疗卫生机构开展新技术、新项目的数量	是否制定牵头医院帮助基层医疗卫生机构开展新技术、新项目的制度，提供开展项目名称、数量、安全性、进展情况、社会效益等佐证支撑材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分	
4.效率效益	4.3 辐射带动	22	牵头医院帮扶下级医疗机构专科建设的情况(定性)	牵头医院帮扶下级医疗机构专科建设的数量及质量,可提供佐证支撑材料	2		
		23	基层医务人员去上级医院学习进修的人数	是否制定基层医务人员去上级医院学习进修的制度及流程,以及进修人次数或比例,可提供佐证支撑材料	2		
		24	帮扶下级医疗机构提升管理能力情况(定性)	基层医疗机构管理架构健全,制度完善,人员到位,医疗安全保障机制落实,可提供佐证支撑材料	2		
			25	牵头医院门诊、住院、手术量变化及患者病种分布	牵头医院能够提供开展医联体建设后,与之前比较,门诊、住院、手术量变化及患者病种分布情况,提供佐证材料	2	
			26	牵头医院住院患者急、危重症患者比例	牵头医院开展医联体前后比较,住院急、危重症患者变化情况,定量分析,数据支撑,提供佐证材料	2	
		4.4 能力提升	27	牵头医院三、四级手术占比	牵头医院开展医联体前后比较,牵头医院三、四级手术占比提升比例,定量分析,数据支撑,提供佐证材料	2	
			28	牵头中医院中药和中医医疗技术使用和变化情况(牵头单位为中医院时考核)	牵头医院为中医院,可提供中药和中医医疗技术使用和变化的定量分析,数据支撑,佐证材料	2	
			29	成员单位门诊、住院、手术量变化及患者病种分布	开展医联体建设后,各成员单位门诊、住院、手术量增长率及患者病种结构变化情况,定量分析,数据支撑,佐证材料	2	

一级指标	二级指标	序号	三级指标	评价方法	分值 (100分)	实际 得分	
4.效率效益	4.5 效率提升	30	医联体内牵头医院平均住院日及近三年的变化情况	医联体牵头医院是否制定平均住院日目标, 目前完成情况, 与近三年比较维持平稳或降低, 可提供佐证支撑材料	2		
		31	基层医疗机构床位使用率及近三年的变化情况	医联体内基层医疗机构是否制定床位使用率目标, 与近三年比较维持平稳或上升, 可提供佐证支撑材料	2		
		32	基层和医院患者病人次均费用及三年变化趋势	医联体内基层医疗机构是否制定门诊急症患者次均费用目标, 与近三年比较维持平稳或降低, 可提供佐证支撑材料	2		
4.6 经济负担		33	医院住院患者人均费用及三年变化趋势	医联体内医院是否制定住院患者人均费用同比增长目标, 与近三年比较维持平稳或降低, 可提供佐证支撑材料	2		
		34	5.1 利益共享	医联体内建立利益共享机制(定性)	医联体内是否建立利益共享、责任同担机制并推动落实, 可提供支撑材料	3	
5.可持续发展	5.2 明确责任	35	制定医联体章程,明确核心医院与其他成员单位的责、权、利(定性)	医联体是否制定章程,明确核心医院与其他成员单位的责、权、利,可提供支撑材料	3		
		36	5.3 满意度	患者(门诊、在院、出院)满意度	患者(门诊、在院、出院)满意度高于国家上年度平均水平(以国家卫健委监测结果为准)	2	
			37	医务人员满意度	医务人员满意度高于国家上年度平均水平(以国家卫健委监测结果为准)	2	

医联体综合绩效考核自评报告框架

一、基本情况

主要包括牵头医院医联体建设基本情况、医联体组织管理模式、主要做法，以及医院落实配套措施的情况等。尽快以客观数据、典型事例（如帮扶基层医疗机构开展新技术、新项目等）加以说明。

二、自评情况

牵头医院逐条对照《指标体系》开展自评；

（一）医联体整体绩效考核。

1. 建立完善医联体运行机制情况。
2. 医联体内分工协作情况。
3. 区域资源共享情况。
4. 基层服务能力提升情况。
5. 可持续发展情况。

（二）医联体牵头单位绩效考核。

1. 落实医疗机构功能定位情况。
2. 发挥技术辐射作用情况。
3. 医疗资源上下贯通情况。

阐述各项指标的完成情况、取得的成效和存在的问题。

三、工作计划、困难与建议

至少包括医院建设医联体的下一步工作目标、重点工作任务，存在的问题与应对措施，推进医联体建设相关建议与要求等。

信息公开选项：主动公开

四川省卫生健康委员会办公室

2018年12月20日印发
