

安徽省卫生和计划生育委员会

卫医秘〔2017〕155号

关于对全省74所县级公立医院2016年 临床路径管理工作督查情况的通报

各市及省直管县卫生计生委：

根据《关于做好县级公立医院临床路径管理推广工作的通知》（卫医秘〔2015〕512号）和《关于印发安徽省县级公立医院临床路径管理推进工作实施方案的通知》（卫医秘〔2015〕737号）要求，我委组织省县级公立医院临床路径管理指导中心专家于2016年每季度对74所县级公立医院临床路径管理工作开展情况进行督查，现将全年督查情况通报如下：

一、督查基本情况

督查从八个方面进行，总共800分，其中临床路径、药占比、出院均次费用、辅助用药各占100分，耗占比、平均住院日、抗菌药物使用强度、抗菌药物使用率各占50分、病例检查占200分。从医院信息科、财务科、病案室、药剂科、医务科获取各种相关数据报表，随机抽取临床路径病历20份，非临床路径病历100份，

依据督查评分标准，综合四季平均得分，得出评分及排名。16个市的县级公立医院临床路径检查得分排名前三的市为：亳州市656.53分，铜陵市614.18分，阜阳市609.27分；排名倒数的市为：马鞍山466.62分，黄山市519.32分，六安市519.80分。74所县级公立医院临床路径得分排名前三的医院为：涡阳县人民医院694.87分、阜阳市第六人民医院681.34分、泾县医院676.36分；排名倒数的医院为：石台县人民医院382.69分、长丰县人民医院396.54分、含山县人民医院429.56分。

二、主要工作亮点

（一）完成临床路径病例数大幅增加。74所县级公立医院2016年完成临床路径病例695023人次，占总出院病例的32.14%，同比增长473%。县级公立医院完成临床路径病例占出院病人比例按照从高到低前三名依次为：亳州市、阜阳市、合肥市。完成临床路径病例数占出院患者比例前三位的医院依次为：蒙城县第一人民医院、太和县人民医院、临泉县人民医院。2016年临床路径尚未实现信息化医院为：繁昌县人民医院、灵璧县人民医院、石台县人民医院、池州市第二人民医院、芜湖县人民医院、阜阳市第五人民医院、和县人民医院、萧县人民医院。

（二）药占比明显下降。药占比是33.16%，同比降幅9.05%。县级公立医院药占比按照从低到高前三名依次为：淮北市、阜阳市、铜陵市。药占比控制较好的前三所医院依次为：阜南县人民医院、临泉县人民医院、濉溪县人民医院。药占比控制较差的后

三所医院依次为：黟县人民医院、含山县人民医院、舒城县人民医院。

（三）抗菌药物使用率下降。抗菌药物使用率是 59%，同比降幅 7.03%，达到国家标准 60%。县级公立医院抗菌药物使用率按照从低到高顺序前三名依次为：淮北市、阜阳市、蚌埠市。抗菌药物使用率控制较好的前三所医院依次为：阜阳市肿瘤医院、来安县人民医院、五河县人民医院。抗菌药物使用率控制较差的后三所医院依次为：霍邱县第二人民医院、绩溪县人民医院、潜山县人民医院。

（四）抗菌药物使用强度下降。抗菌药物使用强度 66.83 DDDs，同比降幅 10.94%。2016 年 16 个市的县级公立医院抗菌药物使用强度按照从低到高顺序前三名依次为：合肥市、铜陵市、阜阳市。抗菌药物使用强度控制较好的前三所医院依次为：阜阳市肿瘤医院、芜湖县人民医院、太和县人民医院。

（五）平均住院日有所下降。平均住院日 7.56 天，同比降幅 2.37%。县级公立医院平均住院日降幅按照从低到高顺序前三名依次为：池州市、淮南市、阜阳市。平均住院日下降明显的前三所医院依次为：阜阳市第五人民医院、宿州市第一人民医院、旌德县人民医院。平均住院日不降反升或下降不明显的后三所医院依次为：滁州市第五人民医院、黄山市第三人民医院、霍邱县第二人民医院。

（六）出院患者均次费用快速上涨得到遏制。出院患者均次

费用为 5047 元，同比涨幅 1.15%；出院患者均次费用虽然上涨，但涨幅小于 CPI。出院患者均次费用按照从低到高顺序前三名依次为：淮南市、六安市、宿州市。出院患者均次费用控制较好的前三所医院依次为：寿县县医院、砀山县人民医院、阜阳市第六人民医院。出院患者均次费用控制较差的后三所医院依次为：凤台县人民医院、长丰县人民医院、石台县人民医院。

（七）辅助药物用量、住院人均药费大幅下降。县级公立医院通过推进临床路径管理，辅助药物用量大幅下降。2016 年辅助用药 346613281.9 元，同比降幅 30.80%。出院人均药费 1529.91 元，同比降幅 12.58%。2016 年较 2015 年节省 4.76 亿元药品。县级公立医院辅助用药下降幅度按照从高到低顺序前三名依次为：阜阳市、淮南市、合肥市。辅助用药下降较多的前三所医院依次为：庐江县人民医院、潜山县人民医院、阜阳市第六人民医院。

县级公立医院人均用药下降幅度按照从高到低顺序前三名依次为：亳州市、淮南市、芜湖市。出院人均用药下降较多的前三所医院依次为：寿县县医院、阜阳市第六人民医院、来安县人民医院。出院人均药费不降反升或下降较少的后三所医院依次为：含山县人民医院、阜阳市肿瘤医院、长丰县人民医院。

（八）安徽省 171 病种临床路径开展情况。县级公立医院中 64 家医院从 171 个临床路径病种中选择适宜的病种进行实施，最多的医院开展了 171 个病种，平均 86 个种病，开展病种数数量前三的医院为：霍邱县第一人民医院、霍邱县第二人民医院、庐江县

人民医院。后三家医院为：长丰县人民医院、休宁县人民医院、全椒县人民医院。

74家医院都实施了临床路径与单病种付费，病种付费在100种以上的医院有28家，其中开展较多的医院主要有：庐江县人民医院、天长市人民医院、宁国市人民医院、桐城市人民医院、涡阳县人民医院、寿县县医院、怀远县人民医院、东至县医院、阜南县人民医院、五河县人民医院等。

三、存在问题与不足

（一）抗菌药物、辅助用药使用问题较多。2016年抗菌药物使用强度四个季度依次为：75.76DDD_s、71DDD_s、69.26DDD_s、60.75DDD_s，抗菌药物使用强度虽有下降趋势，但是距离国家标准40DDD_s还有差距，各医院应继续加强抗菌药物管理。2016年全省45所县级公立医院抗菌药物使用强度超过安徽省平均标准66.83DDD_s，其中抗菌药物使用强度较高的医院依次为：舒城县人民医院、石台县人民医院、和县人民医院、金寨县人民医院、全椒县人民医院、潜山县人民医院、含山县人民医院、霍邱县第二人民医院、滁州市第五人民医院、明光市人民医院。

2016年全省26种辅助药物用量大幅下降，同比降幅高达30.8%，辅助用药不降反升或下降较少的后十所医院依次为：固镇县人民医院、宿松县人民医院、青阳县人民医院、祁门县人民医院、黄山市第三人民医院、石台县人民医院、定远县总医院、东至县人民医院、休宁县人民医院、黟县人民医院。

(二)171 病种电子表单落实开展情况不理想。我委要求 2016 年第四季度开始全面推进统一临床路径表单，实现全省临床路径同质化管理，从督查情况看部分医院开展 171 个病种临床路径病种数较少、变异率较高，原因有：部分医院领导不够重视、原有临床路径系统的局限性、挑选部分病种没有全面推进、擅自改动统一表单。其中繁昌县人民医院、灵璧县人民医院、石台县人民医院、池州市第二人民医院、芜湖县人民医院、阜阳市第五人民医院、和县人民医院、萧县人民医院，因没有开展信息化临床路径，未有落实 171 个病种临床路径。临床路径变异率高的医院主要有：石台县人民医院、太湖县人民医院、蒙城县第一人民医院、池州市第二人民医院、宣城市中心医院、旌德县人民医院、黄山市第三人民医院、泾县人民医院、怀远县人民医院、滁州市第五人民医院、宿松县人民医院、岳西县人民医院等。

(三) 医用耗材占比超过国家标准。医用耗材费占比为 21.92% (国家规定标准 20%)，从低到高顺序前三名依次为：淮南市、蚌埠市、芜湖市。医用耗材占比控制较好的前三所医院依次为：寿县县医院、宿松县人民医院、含山县人民医院。后三所医院依次为：阜阳市第五人民医院、宿州市第一人民医院、石台县人民医院。

(四) 住院患者人均检查费增幅明显。住院患者人均检查费是 414.10 元，同比增幅 8.2%。从低到高顺序前三名依次为：淮南市、阜阳市、池州市。住院患者人均检查费控制较好的前三所

医院依次为：黄山区人民医院、临泉县人民医院、寿县县医院。后三所医院依次为：枞阳县人民医院、利辛县人民医院、霍邱县第二人民医院。

（五）住院患者人均检验费快速增长。住院患者人均检验费是 609.17 元，同比增幅 11.78%。从低到高顺序前三名依次为：铜陵市、马鞍山市、淮北市。住院患者人均检验费控制较好的前三所医院依次为：砀山县人民医院、含山县人民医院、太湖县人民医院。后三所医院依次为：旌德县人民医院、固镇县人民医院、凤阳县人民医院。

（六）乱收费现象严重。根据抽查病例与费用清单、医嘱对比发现医疗机构乱收费现象比较严重，主要表现在重复收费、自立项目、扩大范围、收费不服务、多收费少服务、强制服务收费等内容。仅统计多收加瓶费、多收静脉输液费、多收静脉注射费，2016 年上半年 74 所县级公立医院多收 130078762 元，其中 2016 年上半年多收加瓶费约 37264017 元，多收静脉输液费约 81442501 元，多收静脉注射费 6080019 元。乱收费现象最为严重的后三个市依次为：阜阳市、六安市、亳州市。乱收费现象最为严重的后三所医院依次为：涡阳县人民医院、阜南县人民医院、颍上县人民医院。

（七）排名靠后医院情况分析。石台县人民医院 2016 年相关指标如下：四个季度药占比依次为 40.27%、39.04%、38.60%、37.66%，药占比逐季度下降，但仍然较高。四个季度抗菌药物使

用强度依次为 129.57DDD_s、91.67DDD_s、110.43DDD_s、101.9DDD_s，抗菌药物使用强度均居高不下，最高达到正常值的 3 倍以上，医院必须严格加强抗菌药物使用管理。四个季度出院均次费用增幅依次是：7.31%、14.47%、25.37%、9.4%，出院均次费用增幅较大。四个季度辅助用药增幅依次是 4%、9.30%、6.15%、16.59%，辅助用药不降反增，第四季度增幅明显，必须严格辅助药物的使用。

长丰县人民医院 2016 年相关指标如下：四个季度药占比依次是 40.98%、40.77%、41.78%、39.84%，药占比居高不下，为全省最高，医院必须严格规范药物使用；四个季度抗菌药物使用强度是 79.17DDD_s、65.9DDD_s、76DDD_s、63.46DDD_s，抗菌药物使用强度虽有下降趋势，但仍然较高，要加强抗菌药物合理使用管理；四个季度出院均次费用增幅依次是 6.81%、12.77%、20.6%、13.82%，四个季度出院均次费用大幅上升；四个季度辅助用药增幅依次是 65%、5.62%、18.07%、7.03%，辅助用药不降反增，必须加强辅助药物管理。

含山县人民医院 2016 年相关指标如下：四个季度药占比依次是 44.82%、46.36%、45.71%、41.65%，药占比居高不下，DDD_s 值均在 41 以上，为全省最高，必须加强辅助药物和抗菌药物管理；四个季度抗菌药物使用率依次是 66.69%、63.49%、61.88%、56.08%，抗菌药物使用率仅第四季度达标；四个季度抗菌药物使用强度依次 107.91DDD_s、99.66DDD_s、85.53DDD_s、73.29DDD_s，抗菌药物使用强度虽然逐季下降，但仍然很高，需要加大抗菌药物合理使

用的管理；四个季度出院均次费用增幅依次是 33.51%、6.14%、3.94%、9.27%；四个季度出院均次费用增幅较大，需要控制出院均次费用的快速增长。

四、下一步工作要求

我委将继续加强县级公立医院临床路径管理工作，规范医疗服务行为，提高同质化医疗服务能力和水平，保障医疗质量和医疗安全，控制医疗费用的不合理增长。

（一）各医院要以临床路径管理信息化建设为切入点，进一步建立完善临床路径各项规章制度，把临床路径管理纳入单位绩效考核、评先评优等指标内容，严格考核，奖罚分明。1. 未开展临床路径信息化管理的医疗机构要尽快加强信息化建设，列出时间进度表，实现临床路径信息化管理。时间进度表于4月30日前报委医政医管处。2. 整体排名靠后十位和药占比、抗菌药物使用率、抗菌药物使用强度、辅助用药使用排名靠后十位的医疗机构及乱收费问题严重的医疗机构要立即加强临床路径管理，梳理存在的问题并加大整改力度，整改落实情况4月30日前报委医政医管处。3. 点评实施171病种临床路径电子表单较少的和变异率高的医疗机构，要在4月30日前提交未实施171病种临床路径电子表单和变异率高的情况说明至委医政医管处。

（二）市、县卫生计生部门要认真履行监管责任，加强督查整改力度，各市每季度至少要开展一次督查，督查报告于下季度第一个月15日前报我委医政医管处，对于督查中发现的问题，要

认真分析原因，责令限期整改。

省卫生计生委医政医管处联系人：谢琤，电话：0551-62998056；临床路径管理指导中心联系人：王洁 沙良瑞，电话：0553-3909171，邮箱：lcljglzx@163.com。

- 附件：1. 2016年16市全年临床路径督查排名
2. 2016年74所县级公立医院临床路径督查排名

