

2015年内蒙古自治区三级综合医院评审报告

依据《医疗机构管理条例》，我区分别于1997年和2007年对全区二级以上的综合医院进行了评审工作，目前全区有三级综合医院28个（三甲8个、三乙7个、三丙6个、三级未定等7个），二级综合医院116个（二甲28个、二乙88个），三级专科医院15个（均未评审等次）。

2012年原自治区卫生厅按照国家的部署启动新一轮医院评审评价工作。参照国家印发的《三级综合医院评审标准》，自治区先后出台了《内蒙古自治区医院评审实施办法（暂行）》、《内蒙古自治区医院评审专家管理实施办法（试行）》、《内蒙古自治区二级综合医院评审标准实施细则（2012年版）》和《内蒙古自治区三级综合医院评审标准实施细则（2012年版）》。并结合自治区实际，遵循卫生部“内容只增不减，标准只升不降”的原则，组织专家编写了《二级、三级综合医院评审手册》，委托包头医学院第一附属医院研发了我区医院评审及管理软件，举办了4期自治区级评审专家培训班。

2015年，自治区卫生计生委印发了《内蒙古自治区综合医院现场评审工作方案的通知》。据此，各盟市在10月份之前先后完成了辖区内二级以上综合医院的初评工作。自治区按照“先三级、后二级；先综合、后专科”的顺次，于12月中旬开始，历时52天

完成了**24**所三级综合医院的现场评审工作，具体情况如下：

一、评审标准

1. 《内蒙古自治区三级综合医院评审标准实施细则（2012年版）》，共**636**个条款，涉及**11197**个评审要素。

2. 《内蒙古自治区卫生计生委关于印发内蒙古自治区综合医院现场评审工作方案的通知》中新增十项核心条款的全部内容。

3. 国家公立医院改革内容。

二、评审时间

2015年12月12日-2016年2月1日（历时**52**天），每所医院有效工作时间为**3**天。

三、评审准备

依据《内蒙古自治区医院评审实施办法（暂行）》和《内蒙古自治区医院评审专家管理实施办法（试行）》，从自治区先期培训的评审员专家库中遴选出**30**名符合要求的评审员，进行集中培训，熟悉标准、统一思想、严明纪律；我委在评审培训会上对全体评审员做了动员，评审员均签署了“自律承诺书”，承诺在评审期间严格遵守中央“八项规定”、自治区“二十八项要求”和**2015**年三级综合医院现场评审评审员职责与纪律要求，接受纪检监察、参评医院、群众的监督，并愿承担相关责任。卫生计生委分管委领导对评审组组长做了专题谈话。

四、参评医院

自治区目前共有**28**所三级综合医院，本次符合条件的参评医院共**24**所，其余**4**所医院在核准三级医院后建设期限不满**3**年，不予评审：

1、原**8**所三级甲等综合医院申请复核。分别为内蒙古自治区人民医院、内蒙古医科大学附属医院、包头市中心医院、包医一附院、包钢医院、内蒙古林业总医院、赤峰市医院、和鄂尔多斯市中心医院；

2、原**5**所三级乙等和**2**所三级丙等综合医院申请晋升三级甲等综合医院。分别为呼伦贝尔市医院、通辽市医院、赤峰学院附属医院、乌兰察布市医院、巴彦淖尔市医院、包医二附院、兴安盟医院；

3、原**2**所三级乙等综合医院申请复核。分别为呼和浩特市第一医院、锡林郭勒盟医院；

4、原**4**所三级丙等和**3**所三级未定等次综合医院申请晋升三级乙等综合医院。分别为内蒙古北方重工医院、内蒙古一机医院、包头市第四医院、乌海市人民医院、通辽市科尔沁区第一人民医院、赤峰市第二医院和赤峰市宁城县中心医院。

根据自治区卫生计生委《关于开展**2015**年三级综合医院现场评审工作的通知》，上述**24**所参评医院严格按照评审纪律要求，评审期间在医院醒目位置张贴自治区卫生计生委统一格式的公告，确保医院的正常诊疗活动不受影响，自觉接受社会和群众的

监督，在接受现场评审前，医院法定代表人签署“医院评审自律承诺书”，承诺医院严格落实中央“八项规定”和自治区“二十八项要求”，为专家组提供真实可信的检查材料和现场，不弄虚作假，并愿承担提供虚假材料所产生的后果。

五、评审中发现的问题及分析

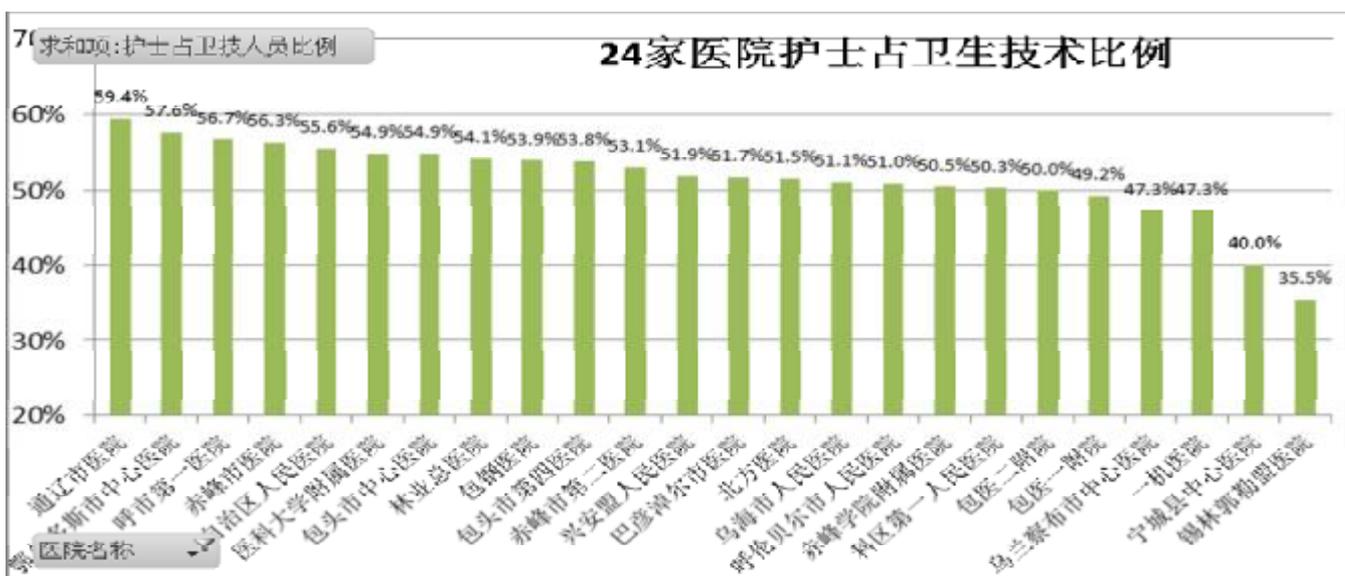
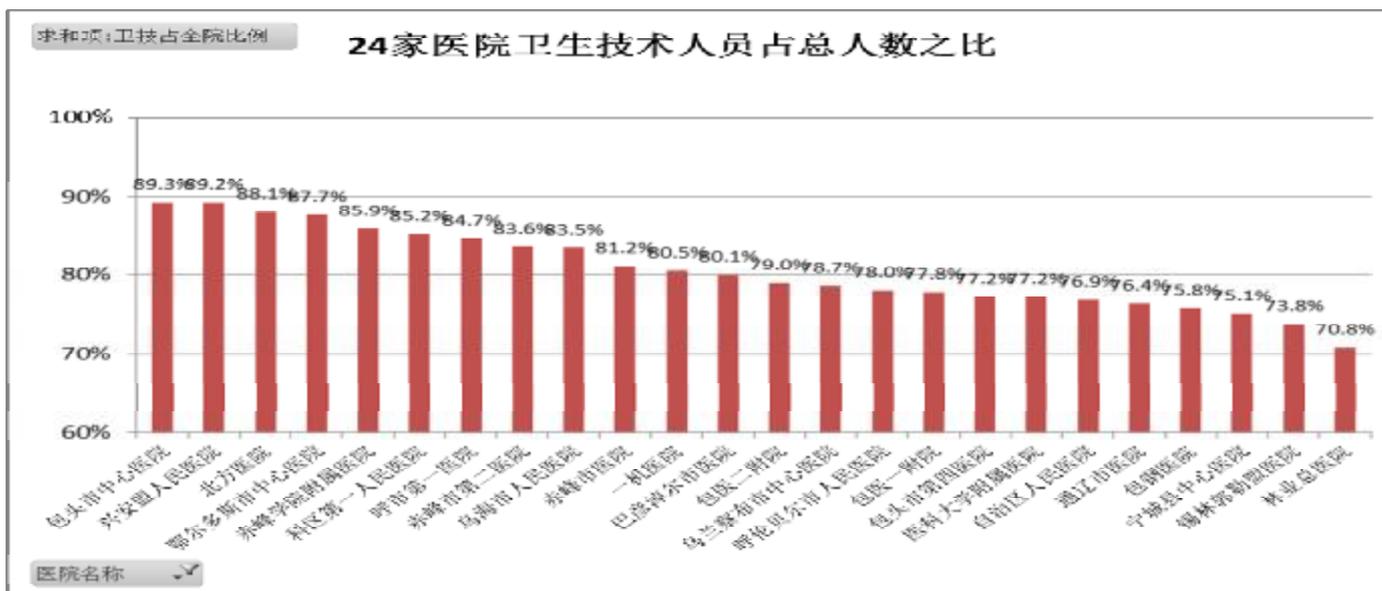
（一）典型问题

1. 大部分三级综合医院未按照国家的设置标准开设相应的诊疗科目。医院实际开展的科室与其《医疗机构执业许可证》副本上登记的诊疗科目不符。目前仅内蒙古医科大学附属医院、包头医学院第一附属医院和巴彦淖尔市医院3所医院科室设置齐全，其他三级综合医院均有不同程度的缺科。

集中体现在：感染性疾病科、中医科、康复科、营养科、输血科等经济效益较差的科室。从医院上报的年度工作量和人员分配表上可以清楚的看到多家医院上述科室无医务人员、无工作量、无入出院病例、无门诊诊疗量。说明各医院存在发展不平衡的问题，只注重发展经济效益好的科室，对一些支撑性的基础科室不做人才培养和梯队建设，边缘科室仅设立门诊、自负盈亏，甚至完全取消科室设置，不符合公立三级综合医院的功能定位。

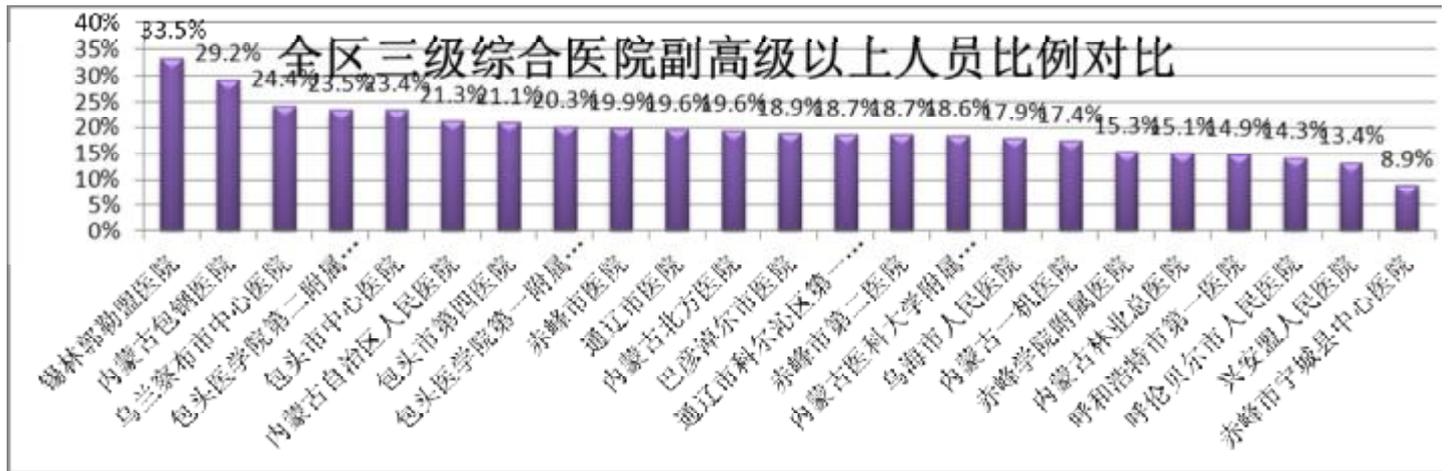
2. 各医院存在不同程度的人才断档、高层次人才流失、后备人才不足、人才梯队不合理等人力资源不足问题。

（1）各医院在岗人员的情况



评审标准要求卫生技术人员中护理人员达到50%以上，未达标的医院有（5所）：包医一附院、乌兰察布市中心医院、内蒙古一机医院、宁城县中心医院和锡林郭勒盟医院。

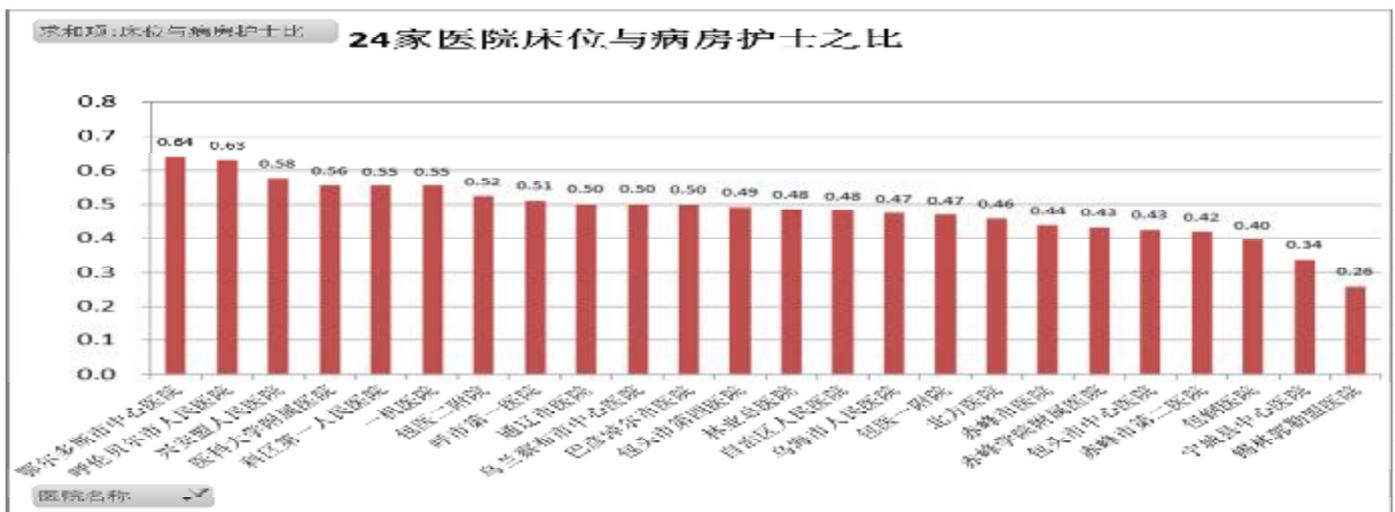
（2）各医院人员职称结构对比情况。



各医院人员职称结构均没有呈现1: 3: 5: 7的金字塔形状，其中初级职称和无职称人员比例平均为63.6%，提示低职称人员过多，职称结构极不合理。

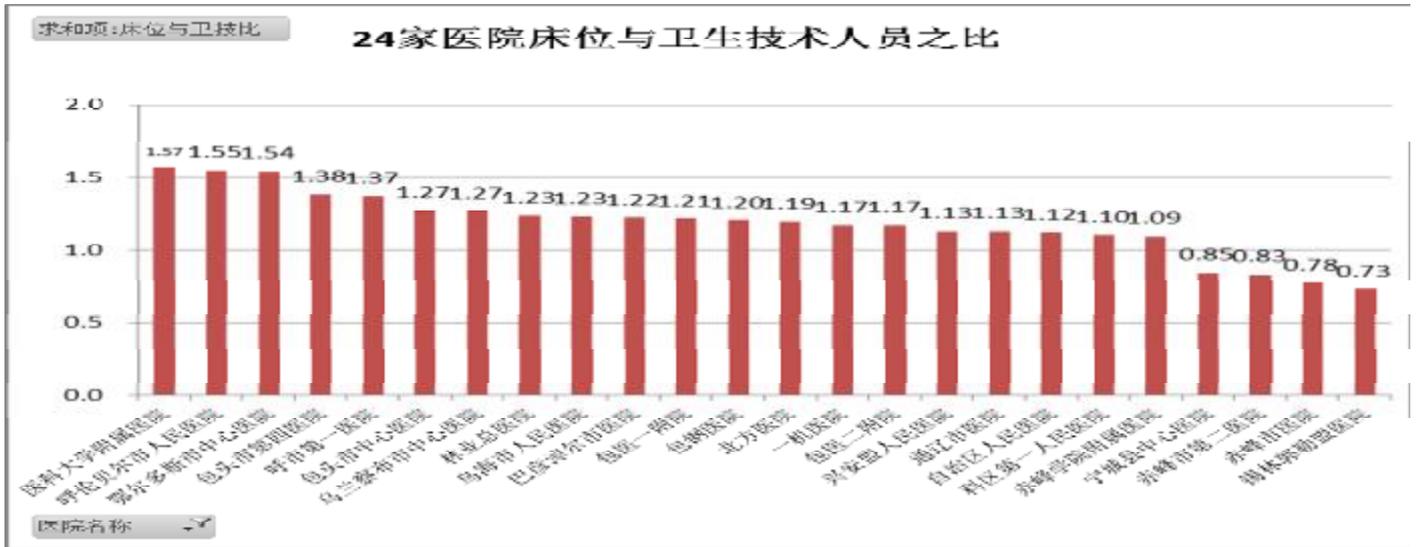
各医院受医药卫生体制改革中人事制度改革，致人员编制紧缺；以及医院不断扩张、实际开放床位增加、卫生技术人员相对不足的影响，各医院只能采取通过人事招考和自行招聘合同制医务人员来弥补。最终导致各医院无编制人员增多，人员职称结构失衡。其结果将影响医院人才梯队的良性发展、医务人员稳定性、医疗技术水平和整体服务能力。

(3) 各医院卫技人员与实际开放床位的关系



评审标准要求床护比应大于1:0.4，达到优质护理要求是1:0.6。未达标的医院

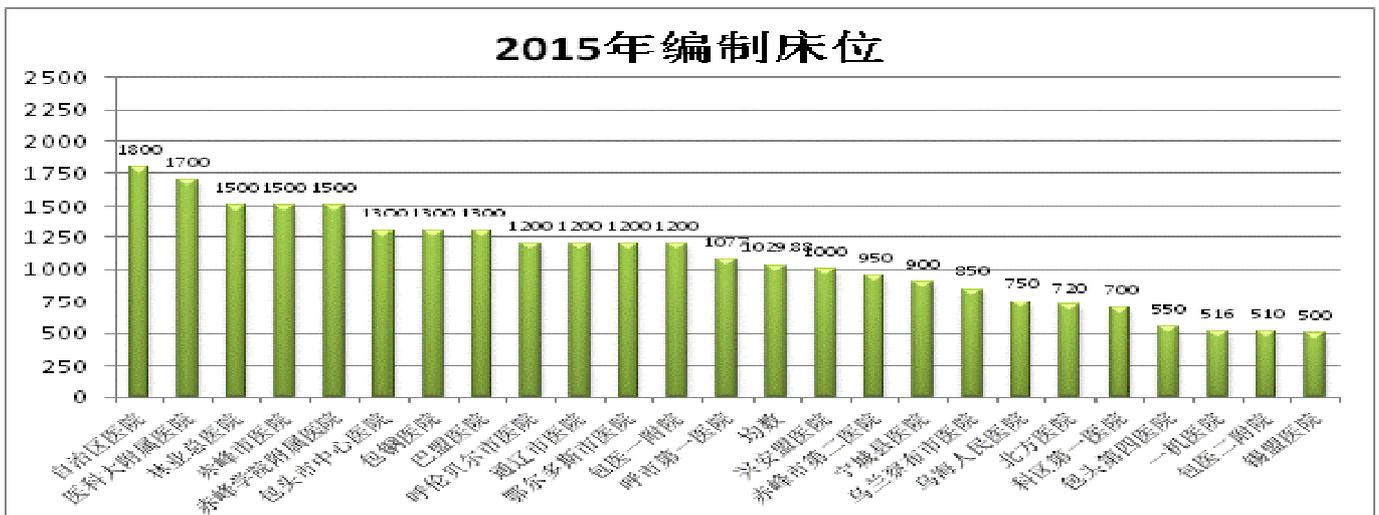
有（2所）：宁城县中心医院和锡林郭勒盟医院。



评审标准要求卫生技术人员与医院实际开放床位数之比要大于1.15，未达标的医院有（9所）：兴安盟人民医院、通辽市医院、自治区人民医院、科尔沁区第一人民医院、赤峰学院附属医院、宁城县中心医院、赤峰市第二医院、赤峰市医院、锡林郭勒盟医院。

综上未达标的各医院要尽快配置卫生技术人员，适当控制开放床位的规模，否则将增加医务人员的工作负荷，存在安全隐患。

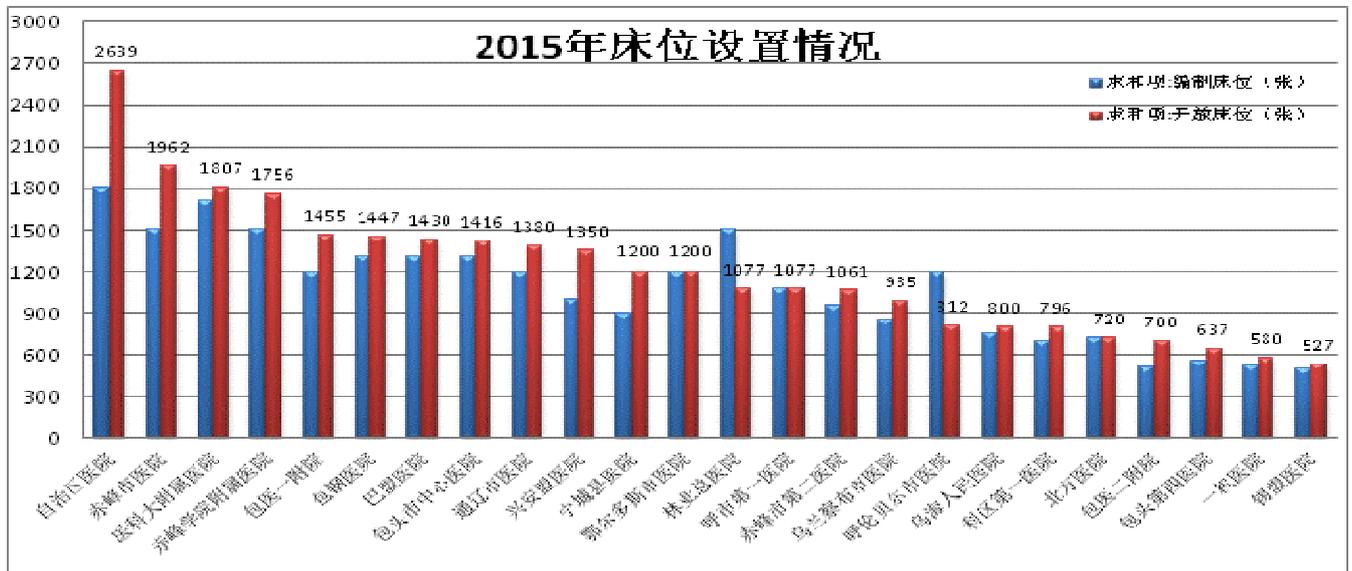
3. 医院床位设置与使用情况。



24家医院编制床位均数为1029.88张，其中大于均数有13家医院，最多的是自治区人民医院为1800张，最少的是锡林郭勒盟医院为500张。



近3年开放床位均数为1153.5张，均数以上的有13家医院，其中自治区人民医院3年均开放床位超过2216张。



有19所医院开放床位数多于编制：共多3902张床；

有2所医院开放床位数少于编制：内蒙古林业总医院少423张、呼伦贝尔市人民医院少388张；

有3所医院开放床位数等于编制：鄂尔多斯市中心医院、呼市第一医院、北方重工医院；

开放床位超过1500张并向国家卫计委备案的4所医院是：自治区人民医院、赤峰市医院、医科大学附属医院、赤峰学院附属医院。

各医院病床设置与平均住院日、床位使用率一览表：

序号	指标名称	开放床位	编制床位	开放-编制	平均住院日	床位使用率
1	自治区人民医院	2639	1800	839	9.9	102.1
2	赤峰市医院	1962	1500	462	11.8	100.0
3	医科大学附属医院	1807	1700	107	10.0	120.6
4	赤峰学院附属医院	1756	1500	256	11.0	88.1
5	包医一附院	1455	1200	255	10.3	90.5
6	包钢医院	1447	1300	147	12.3	71.9
7	巴彦淖尔市医院	1430	1300	130	9.6	87.8
8	包头市中心医院	1416	1300	116	11.5	90.3
9	通辽市医院	1380	1200	180	10.0	83.9
10	兴安盟人民医院	1350	1000	350	10.5	96.4
11	宁城县中心医院	1200	900	300	8.1	105.0
12	鄂尔多斯市中心医院	1200	1200	0	10.2	87.6
13	林业总医院	1077	1500	-423	11.8	91.1
14	呼市第一医院	1077	1077	0	11.2	75.5
15	赤峰市第二医院	1061	950	111	11.1	80.8
16	乌兰察布市中心医院	985	850	135	8.7	88.0
17	呼伦贝尔市人民医院	812	1200	-388	10.5	101.5
18	乌海市人民医院	800	750	50	10.7	91.4
19	科尔沁区第一医院	796	700	96	8.7	85.0
20	北方重工医院	720	720	0	11.9	89.7
21	包医二附院	700	510	190	9.8	68.3
22	包头市第四医院	637	550	87	11.7	83.8
23	内蒙古一机医院	580	516	64	12.2	70.6
24	锡林郭勒盟医院	527	500	27	9.7	77.5

床位使用率低于84%的医院有内蒙古包钢医院、呼和浩特市第一医院、

赤峰市第二医院、包医二附院、内蒙古一机医院、锡林郭勒盟医院，建议按照公立三级综合医院功能定位完善科室设置，适当缩减开放床位规模，并结合人员配置、工作量指标等尽快提高床位利用效率。

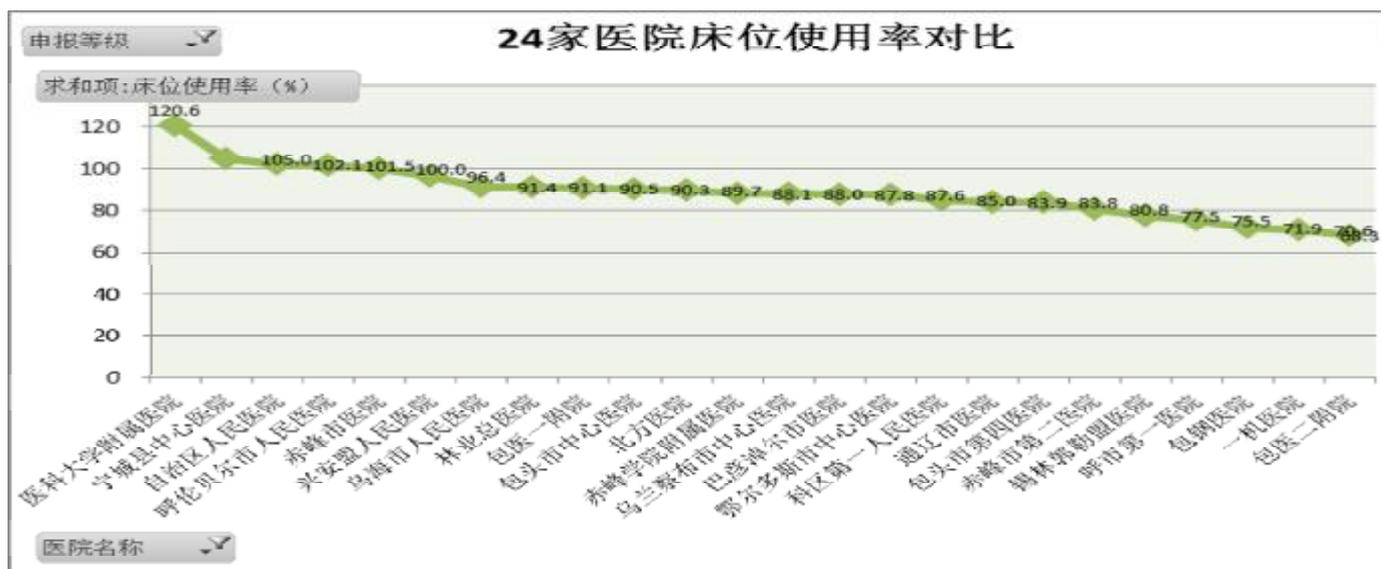
开放床位多于编制床位100张以上的医院中：

5所医院依旧出现床位开放不足现象：医科大学附属医院、宁城县中心医院、自治区人民医院、赤峰市医院、兴安盟人民医院---建议采取提高周转次数、缩短平均住院日的措施来合理规范床位利用率，不再建议继续过度扩张床位。

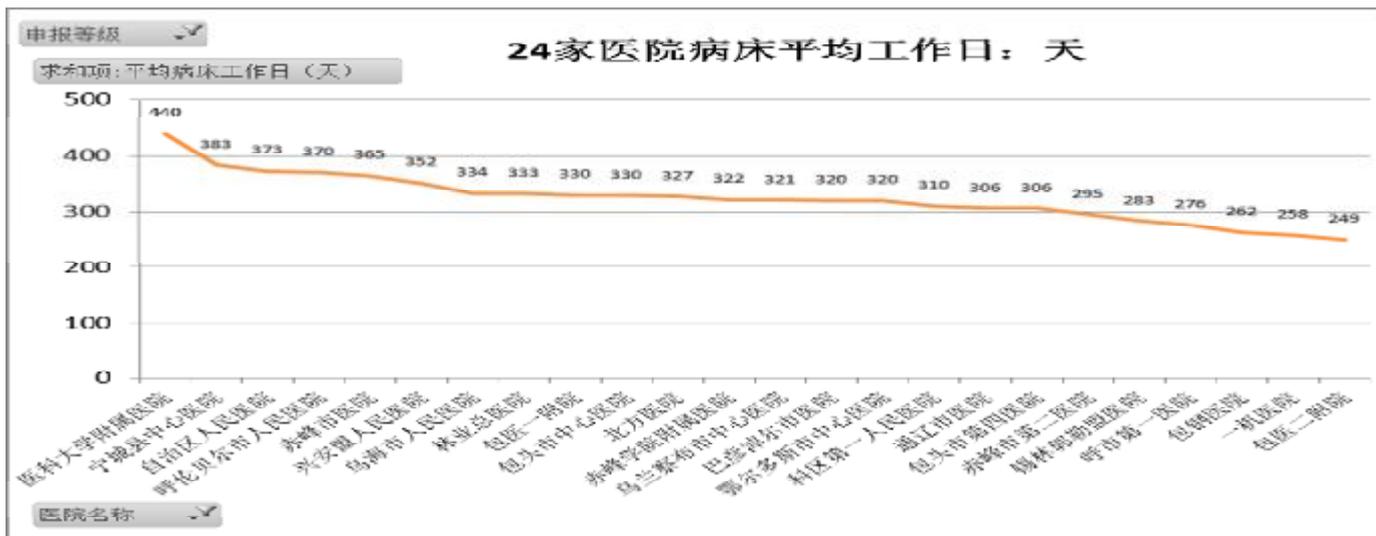
6所医院开放床位使用合理：包医一附院、包头市中心医院、赤峰学院附属医院、乌兰察布市中心医院、巴彦淖尔市医院、通辽市医院，应继续维持目前运营状态。

3所医院开放床位低效率运转：赤峰市第二医院、内蒙古包钢医院、包医二附院，提示规模扩张过度---建议结合人员配置、工作量指标等尽快提高床位利用效率，可适当缩减开放床位规模。

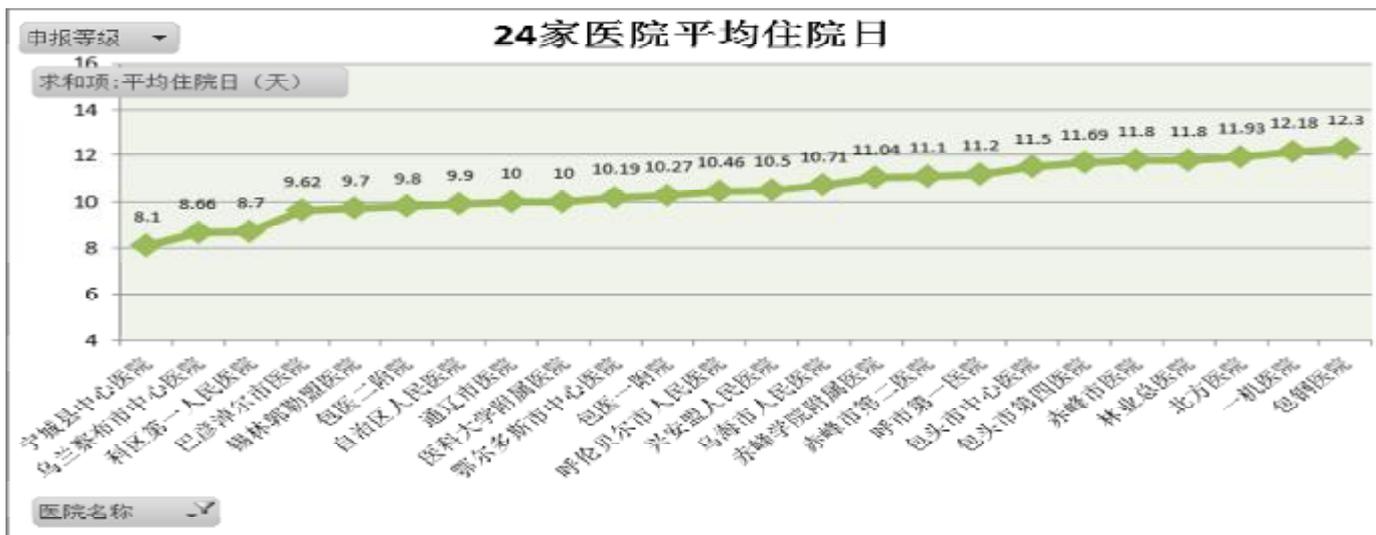
4. 各医院的工作效率情况。



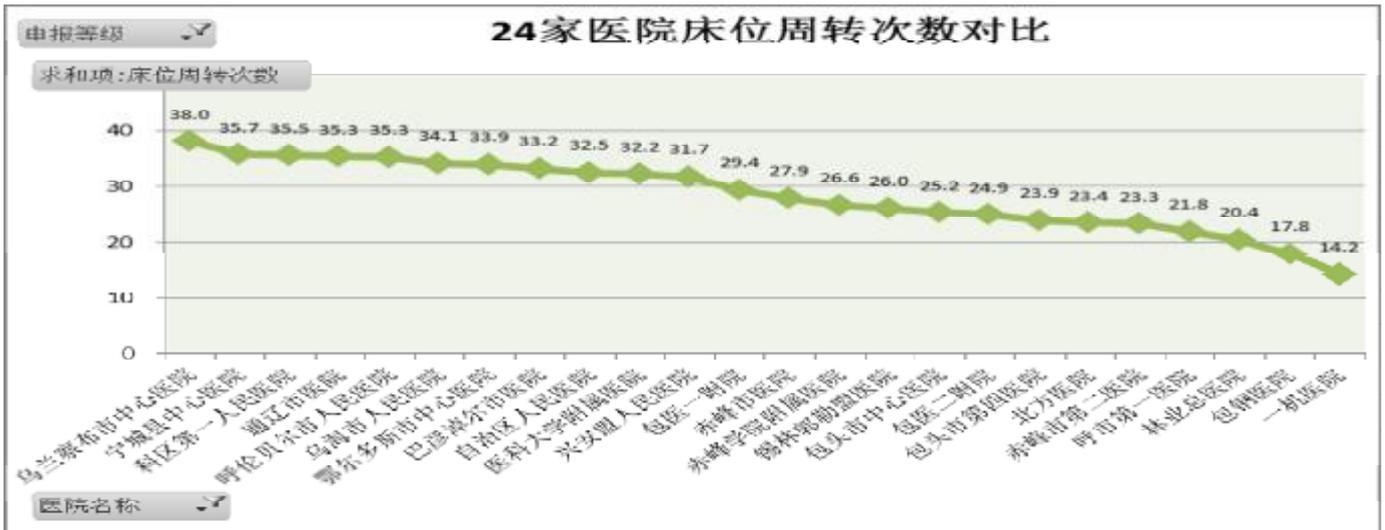
医院实际开放床位的使用率在85%-93%之间为最佳，高于93%说明医院的病床不足，存在院内感染等医疗风险，可适当增加病床数或提升病床周转次数来调解；使用率低于85%说明医院运行效率低，不能很好的动员现有资源提供医疗服务，存在浪费现象，建议减少开放床位降低成本。



医院实际开放床位平均工作日是效率指标，是指每张病床每年的工作时间，理想值为365天。高于365天说明医院实际加床、挂床现象严重，该院的床位使用率必定大于100%，卫生技术人员的工作负荷强，反映医院存在很大的医疗风险和隐患，建议医院通过提高床位周转次数、降低平均住院日等提高工作效率。



评审标准要求三级综合医院的平均住院日为低于12天，未达标医院有（2所）：内蒙古一机医院和内蒙古包钢医院。平均住院日也是效率指标，国家医改要求三级综合医院的平均住院日应低于9.6天。平均住院日过长提示医院科室发展不均衡、诊疗水平较低或存在过度医疗等现象。



床位周转次数为效率指标，应与床位使用率和平均住院日综合比较。

5. 各医院的“高”、“精”、“尖”技术项目缺乏，医疗质量和技术水平有待进一步提高。

(1) 各医院技术能力对比情况（第七章）

	医疗机构	普通条款								核心条款								总分
		C		B		A				C		B		A				
		完成率	60	完成率	20	完成率	20	100	75	完成率	60	完成率	20	完成率	20	100	25	
1	内蒙古医科大学附属医院	100	60.00	100	20.00	98.82	19.76	99.76	74.82	100	60.00	100	20.00	100	20.00	100	25.00	99.82
2	包医一附院	99.31	59.59	95.86	19.17	92.72	18.54	97.30	72.98	100	60.00	100	20.00	97.43	19.49	99.49	24.87	97.85
3	内蒙古包钢医院	94.53	56.72	81.02	16.20	79.12	15.82	88.74	66.56	100	60.00	100	20.00	100	20.00	100	25.00	91.56
4	呼伦贝尔市人民医院	99.57	59.74	95.74	19.15	77.27	15.45	94.35	70.76	95.00	57.00	66.67	13.33	62.64	12.53	82.86	20.72	91.48
5	鄂尔多斯市中心医院	98.61	59.17	95.62	19.12	80.33	16.07	94.36	70.77	80.56	48.33	80.56	16.11	61.25	12.25	76.69	19.17	89.94

6	自治区人民医院	98.01	58.80	91.61	18.32	78.53	15.71	92.83	69.62	90.48	54.29	73.41	14.68	45.24	9.05	78.02	19.50	89.13
7	内蒙古林业总医院	98.96	59.38	95.56	19.11	80.30	16.06	94.55	70.91	83.93	50.36	57.14	11.43	51.31	10.26	72.05	18.01	88.92
8	赤峰学员附属医院	96.50	57.90	81.82	16.36	72.20	14.44	88.71	66.53	91.81	55.08	66.67	13.33	66.67	13.33	81.75	20.44	86.97
9	赤峰市医院	96.50	57.90	81.82	16.36	72.20	14.44	88.71	66.53	91.67	55.00	66.67	13.33	66.67	13.33	81.67	20.42	86.95
10	包头市中心医院	91.58	54.95	82.01	16.40	77.91	15.58	86.94	65.20	94.87	56.92	61.54	12.31	61.54	12.31	81.54	20.38	85.59
11	巴彦淖尔市医院	93.54	56.12	72.14	14.43	59.18	11.84	82.39	61.79	93.13	55.88	79.17	15.83	79.17	15.83	87.54	21.89	83.67
12	包医二附院	82.66	49.60	69.78	13.96	58.49	11.70	75.25	56.44	97.30	58.38	81.08	16.22	72.57	14.51	89.11	22.28	78.72
13	通辽市医院	87.59	52.55	77.70	15.54	53.74	10.75	78.84	59.13	91.49	54.89	34.04	6.81	29.04	5.81	67.51	16.88	76.01
14	乌兰察布市中心医院	88.99	53.39	70.29	14.06	57.39	11.48	78.93	59.20	73.65	44.19	21.62	4.32	21.62	4.32	52.84	13.21	72.41
15	乌海市人民医院	84.32	50.59	60.43	12.09	46.94	9.39	72.06	54.05	90.13	54.08	55.00	11.00	41.50	8.30	73.38	18.34	72.39
16	兴安盟人民医院	86.68	52.01	59.12	11.82	49.67	9.93	73.77	55.32	77.00	46.20	58.62	11.72	50.17	10.03	67.96	16.99	72.31
17	宁城县中心医院	82.45	49.47	53.90	10.78	47.27	9.45	69.70	52.28	70.54	42.32	13.51	2.70	11.76	2.35	47.38	11.84	64.12
18	内蒙古一机医院	70.21	42.13	31.43	6.29	22.54	4.51	52.92	39.69	79.72	47.83	41.67	8.33	40.00	8.00	64.17	16.04	55.73
19	科尔沁区第一医院	70.86	42.51	45.71	9.14	39.04	7.81	59.46	44.60	63.49	38.09	0.00	0.00	0.00	0.00	38.09	9.52	54.12
20	内蒙古北重医院	68.84	41.30	45.21	9.04	35.03	7.01	57.35	43.01	57.60	34.56	10.42	2.08	9.48	1.90	38.54	9.64	52.65
21	赤峰市第二医院	65.96	39.57	36.17	7.23	29.57	5.91	52.72	39.54	70.71	42.43	11.90	2.38	11.90	2.38	47.19	11.80	51.34
22	包头市第四医院	71.55	42.93	34.51	6.90	30.74	6.15	55.98	41.98	47.55	28.53	18.37	3.67	16.53	3.31	35.51	8.88	50.86
23	呼市第一医院	65.00	39.00	31.43	6.29	26.75	5.35	50.64	37.98	51.03	30.62	14.71	2.94	14.71	2.94	36.50	9.13	47.10
24	锡林郭勒盟医院	47.98	28.79	14.18	2.84	10.39	2.08	33.70	25.28	36.00	21.60	0.00	0.00	0.00	0.00	21.60	5.40	30.68

达到90分以上仅有5所医院；

原有的8所三甲医院的：医科大学附属医院、自治区人民医院、包医一附院、内蒙古包钢医院、包头市中心医院、赤峰市医院、内蒙古林业总医院、鄂尔多斯市中心医院-----整体技术指标完成较好；

新申报三甲医院的：呼伦贝尔市人民医院、巴彦淖尔市医院、赤峰学院附属医
-----技术指标完成较好；包医二附院-----略有差距；

新申报三甲医院的（80分以下）：通辽市医院、乌兰察布中心医院、兴安盟人民
医院相对欠缺些；

申报三乙医院的：成绩排名依次是乌海市人民医院、宁城县中心医院、内蒙古一
机医院、科尔沁区第一医院、内蒙古北方重工医院、赤峰市第二医院、包头市第四医
院、呼市第一医院、锡林郭勒盟医院，其中呼市第一医院和锡林郭勒盟医院在50分以
下。

医疗技术项目开展受医院规模、实力的影响较大，出现突出的问题是：

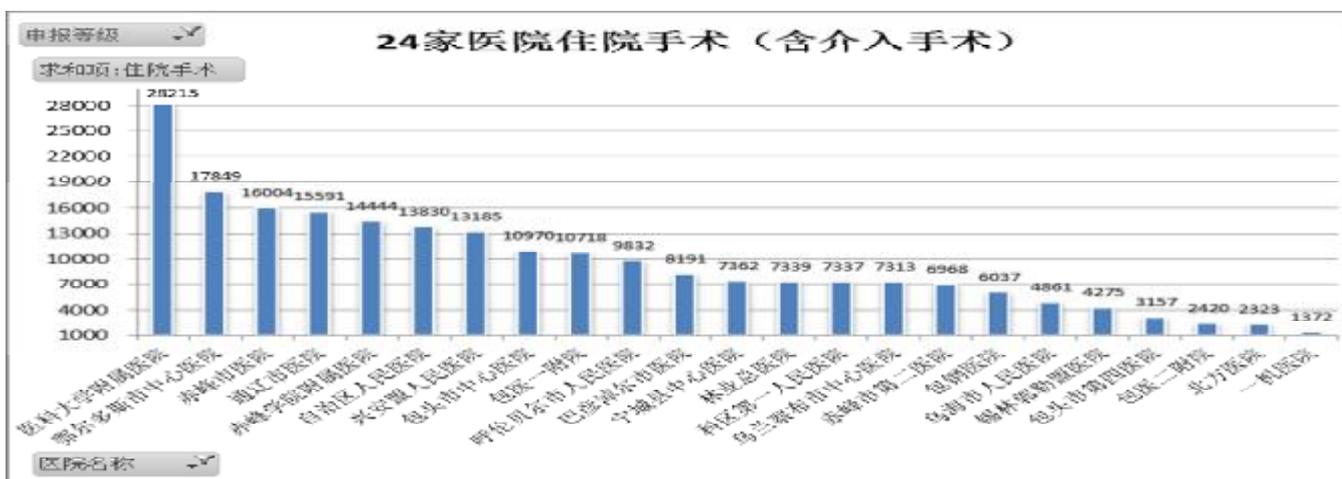
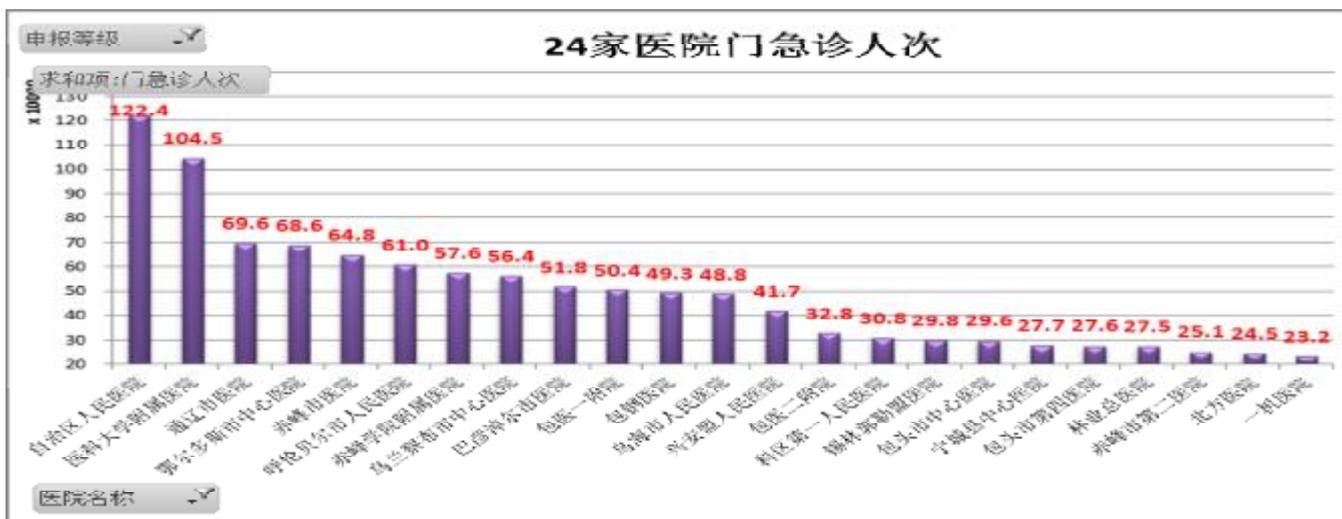
包头地区除三所三甲医院外，其余4家医院相对其他盟市级的三乙医院差距较大，
其技术开展明显受限。

呼市第一医院技术开展相对其他盟市级的三乙医院差距也较大。

锡林郭勒盟医院作为全盟唯一的三级综合医院，技术管理急需提高，技术开展急
需拓展和规范。

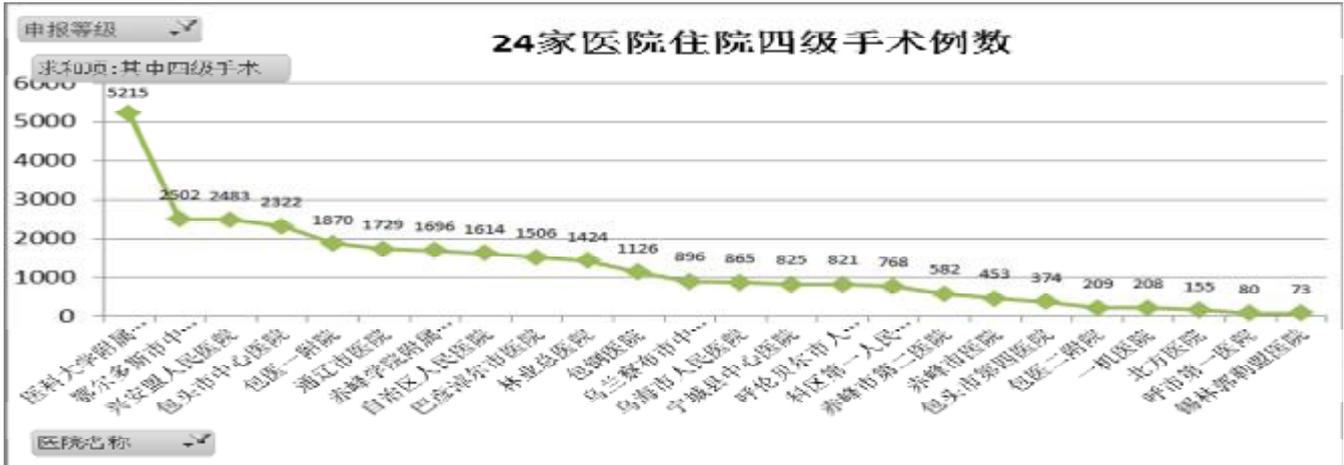
(2) 各医院诊疗能力情况





上述三张图表显示医科大学附属医院门急诊人次、出院人数、手术例数均位居全区前列，综合服务能力强；内蒙古自治区人民医院门急诊人次、出院人数居第一位，全年手术例数排第六位；内蒙古一机医院、北方重工医院、包头市第四医院的门急诊人次、出院患者数、手术例数均居后五位。

(3) 各医院四级手术开展情况



住院四级手术例数最多的是医科大学附属医院，最少的是锡林郭勒盟医院；四级手术占总手术量的比例最高的是包头市中心医院，最低的是呼和浩特市第一医院。

虽然我区没有统一手术分级名录，存在同一手术在不同医院分级不同，但上述图表基本上能够真实反映各医院高精尖技术能力。自治区级和盟市级医院中：自治区人民医院、赤峰市医院、呼伦贝尔市人民医院、锡林郭勒盟医院、乌兰察布市中心医院的四级手术例数和占比均较低，说明医院的手术多为简单手术，医院的技术竞争力不强，有待提升。

(二) 共性问题

1. 各医院植入接入性医疗器材使用制度不完善，相关法律法规

规学习不到位，风险管理意识、合理使用意识不强，医疗器械使用管理未纳入医疗管理，仍然等同于物品管理。医疗器械使用和管理人员缺乏必要的培训，医疗器械使用指导原则执行不到位，器械通用名称、使用前质量检查流程、使用记录及可追溯系统不规范、不健全，医学工程专业人员配置不足。各医院普遍没有做到药械分离管理，高值耗材条码和器械科植入性器械使用记录不符，个别医院存在采购目录外卫生材料的现象。医院职能部门缺少对临床使用植入类、介入类耗材的采购、保管、应用、监测、安全性评估等管理环节的监管。个别医院二级库管理（病房卫材库）欠规范，存在只有入库没有出库、出库无记录、库存数量不清等情况。

2. 各医院的急诊科、EICU设置不规范，没有按照国家相关规定规范急诊留观时间、完善重点病种抢救的相关资料，医院没有制定符合实际的各临床科室、医技科室与急诊科密切配合的相关工作制度、规范。

3. 各医院的儿科、新生儿科建设距离国家的规范要求有差距，儿科专业的人才紧缺，儿科工作量大、医务人员收入偏低。

4. 各医院的信息化建设有待进一步加强，电子病历水平普遍达到国家三、四级水平（最高七级），目前无法实现医院内部各信息系统的互联互通，各职能科室对临床的监管仅实现了部分的信息化数据抓取，更多的仍靠手工填报、人工统计，从而增加了人

力成本和错误率，降低了工作效率。目前各医院的信息系统无法与卫生行政部门的卫生信息平台的对接，给行政监管造成了障碍。

5. 各医院在执行总会计师制度、全成本核算、内审制度和综合绩效考核方面与政策要求有较大差距，表现在：医务人员奖金分配综合目标考核机制不完善；医院物资采、供、管、审不分离，缺乏医院审计部门及纪检部门的监管。

6. 院科两级在医疗质量与安全的监管上有脱节现象，各项规章制度上传无法下达，贯彻落实不顺畅、不到位。医生、护士的“三基”培训不到位，

7. 国家公立医院改革的重点任务如双向转诊、临床路径管理、预约诊疗服务、分时段预约、**HQMs** 和病案首页信息报送、调整医院收入结构、疾病应急救助、处方负面清单管理和检查结果互认、医院感染监测等方面落实不到位。

8. 医院门诊药房、住院药房、急诊药房毒麻药品管理不规范。多家医院夜间急诊药房毒麻药品不锁入保险柜或急诊药房没有保险柜；医院手术室毒麻药品管理不到位；个别医院未按照规定储存、监管化学危险品，存在极大的隐患。

9. 个别医院要进一步改善医疗服务流程，明确安全警示标识；严格执行持证上岗、手术分级、人员授权等依法执业行为；集中设置临床实验室等辅助功能科室，加强室内质控和室间质评工作，加强医院 **POCT** 统一管理；加快培养临床药师队伍并落实临床药师

参与指导临床用药，有条件的要设置静脉配业中心；进一步规范病案（历）书写和疾病编码，提高病案（历）质量，为 **HQMs** 和 **DRGs** 数据质控与分析提供可靠依据。

10. 各医院普遍存在分级护理制度落实不到位，医师不按照患者的病情下护理级别，如长期医嘱中将新入院的冠心病心绞痛、肝硬化腹水患者、术后患者等下为二级护理，护理级别与患者病情严重不符，存在极大的安全隐患。

11. 各医院的消防安全管理制度不完善，消防安全行业标准落实不到位，消防安全重点部门不明确，消防设施设备运行和维护保养、巡查不到位，有擅自停用、关闭自动消防控制系统现象，消防安全培训整体达标率低，消防值班人员持有消防特有工种职业资格证书达标率低。

全区各三级综合医院应当以此次评审为契机，按照《三级综合医院评审标准实施细则》查找自身存在的问题和不足，落实以评促建、以评促改、评建并举、重在内涵的方针，围绕安全、质量、服务、管理、绩效等内容，加强内涵建设、保证医疗安全，持续改进服务质量，提高医院管理水平和服务效率。

内蒙古自治区卫生和计划生育委员会

2016年4月18日