



智慧医院综合管理大数据解决方案

目录

01 背景目标

02 建设思路

03 解决方案

04 案例优势

CONTENTS



01 背景目标

医疗信息化现状

面临的挑战

建设目标



财务系统为核心

- 90 年代开始以收费为抓手，逐步上升到以财务管理为核心的全院管理信息系统 (HIS/HMIS) 阶段，由医院提需求、IT 厂商负责开发、实施和运维的商业模式开始 出现并成为主流。



临床信息系统普及

- 各种临床信息系统逐步普及，例如 LIS、PACS 等，同时要求 医院与医保，新农合开始对接。这一时期，一批专业型细分行业公司逐步诞生并且崭 露头角



医院信息系统集成

- 以电子病历为核心，旨在互联互通，打造整体数据集成平台成 为医院信息化建设重点，并且与区域卫生人口健康平台对接，医保对接。



智慧医院

- 创新技术层出不穷，大部分医院尝试将大数据、云计算、5G等技术 与医院内的业务场景融合，以达到提升医院运营效率、为患者提供便利就医服务、为医生减轻工作负担的目的。

2019年3月21日，国家卫生健康委员会医政医管局副局长焦雅辉指出智慧医院的范围主要包括三大领域，分别是面向医务人员的“电子病历”、面向患者的“智慧服务”和面向医院管理的“智慧管理”。

2020年5月21日，在国家卫健委发布的《国家卫生健康委办公厅关于进一步完善预约诊疗制度加强智慧医院建设的通知》中，针对智慧医院的总体建设方向和电子病历，智慧服务和智慧管理的概念又做了进一步的解释。

智慧医院总体方向

总结医院信息化建设实践，建立医疗、服务、管理“三位一体”的智慧医院系统，进一步发挥信息技术在现代医院建设管理中的重要作用，不断提高医院治理现代化水平，形成线上线下一体化的现代医院服务与管理模式，为患者提供更高质量、更高效率、更加安全、更加体贴的医疗服务。



智慧服务

以“电子病历”为核心，以“智慧服务”建设为抓手，进一步提升患者就医体验。

电子病例

以“电子病历”为核心，进一步夯实智慧医疗的信息化基础。

智慧管理

以“智慧管理”建设为手段，进一步提升医院管理精细化水平。



内部

粗放式



精细化

外在因素：疫情影响、医院之间竞争日益激烈、药品零差价、医保DRGS付费改革等因素，导致医院收入结构发生变化，整体收入降低。转变管理模式，降低运营成本、提高管理效能已已成为医院管理中关注的重点。

内在因素：患者等待时间过长、诊断流程待优化、医疗纠纷频发，要求医院精细化管理医疗安全与质量。



外部

- 2020年12月28日《三级医院评审标准（2020年版）》发布，医院如何满足卫健委监管的要求通过评审？如何通过数据监控加强内涵建设，完善和落实医院管理制度，促进医院高质量发展？。
- 医疗数据上报中存在很多问题，如：上报数据来源多个系统，数据打通整理难度大。开放接口难度大，对外接口不统一。人工上报效率低、浪费人力成本、容易出现错填漏填的情况

领导决策方面

领导无法实时看到医院经营管理相关数据，通过手工汇总呈现的数据具有滞后性，不利于院长及科主任做出及时决策。

数据统计方面

当前医院统计报表多为EXCEL报表，统计数据为人工从多个业务系统中统计，十分耗时，而且各个部门统计口径不一致，出错率较高。

等级评审方面

卫健委定时对三甲医院进行复审，为完成卫健委要求医院需要统计600+指标，大部分医院以人工方式进行统计应对评审，耗费大量人工，且无法满足医疗服务质量监控常态化的要求。



数据收集方面

医院当前除主要业务系统外，还存在大量的数据需要纸质收集或者通过EXCEL表收集。收集完整性差、错误率高、且无法形成数据资产。

数据整理方面

当前医院存在大量分散的业务系统，系统之间割裂，数据无法打通，导致数据使用难度大。医院积累了大量数据，但是各个部门需要数据时，依然依靠信息中心人工查询导出，费时费力。大量的数据利用率较低，没有发挥出数据价值。

将医疗服务对象、手段、过程、管理等数字化，而且能够实现医疗信息资源的交换、共享，实现服务的互联互通，同时实现智能化的技术创新，建立“以病人为中心”的数字化运营体系。

- 1 建立数据中心：通过系统数据汇集打通，进行数据资源管理，发挥数据价值。
- 2 服务管理决策：建立院长驾驶舱和主任驾驶舱，实时展示领导关心的指标，辅助决策。
- 3 统计报表智能化：以BI将传统手工报表线上化，通过指标管理智能化生产常用统计报表。
- 4 等级评审数字化：通过大数据自动监测三甲评审指标，辅助医院通过卫健委评审复审。
- 5 建立填报体系：通过BI智能化设计填报表单，将医院需要手工补录的数据线上化。



02 建设思路

- 通过整合医院现有业务系统数据，打造智慧医院数据中心。以医院数据应用标准和卫健委数据上报统计标准，建设医院标准化数据资源目录。基于数据资源目录，建设医院经营管理、卫健委统计上报、等级评审数据监控指标体系。以可视化看板建设医院领导驾驶舱，辅助院领导精细化管理。以智能化报表模块，完成医院数据统计上报工作。监测等级评审指标。配置评审整改流程，辅助医院完成等级评审工作。



医院智慧管理平台

四应用

院长驾驶舱模块

院长决策看板

科室主任看板

对外展示大屏

卫健委统计报表模块

医疗卫生机构年报表

医疗服务月报表

卫生人力调查表

医院设备调查表

住院病案首页

中医住院病案首页

卫生计生人次需求计划年报表

等级评审模块

评审总体得分看板

分章节数据指标监控

分子分母明细数据

PDCA整改流程

医院绩效考核

病案数据监控

财务年报表

绩效考核指标填报

医院基础信息填报

三体系

经营决策指标体系

全院业务概览

财务分析指标

门诊住院指标

医疗安全保障

医院上报统计分析指标体系

医疗服务

医疗质量安全

医院收入情况

医疗效率

用药管理

输血管理

财务管理

医疗负担

医疗保障

医疗资源

等级评审指标体系

资源配置与运行数据

医疗服务能力与医疗质量安全

重点专业质量控制

单病种（术种）质量控制

重点医疗技术临床应用质量控制

两标准

应用数据标准

风险管理应用

运营管理应用

财务管理应用

患者管理应用

上报数据标准

卫统数据上报

对外统一数据接口

一中心

医院智慧管理数据中心

数据集成服务

数据交换服务

数据存储服务

等级评审数据补录

卫健委统计数据补录

医院绩效考核数据填报

电子病例

HRP

门诊记录

住院记录

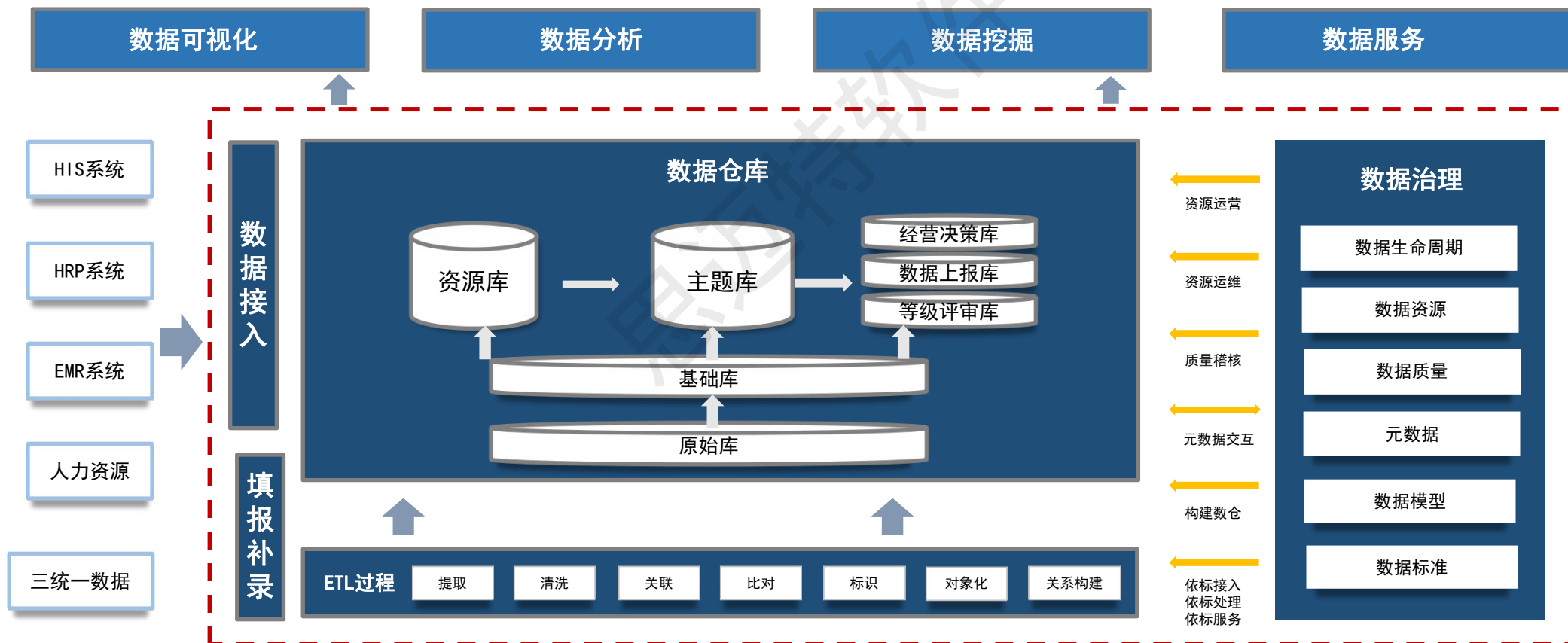
药品耗材

医院智慧管理数据中心

- 是采集和存储医院管理数据的功能集合。作用是采集HIS，财务等现有系统数据，将多系统数据进行清洗、整合形成数据资产目录管理起来，支撑数据分析应用。
- 功能包含：数据接入、数据填报、ETL过程、数据治理、主题数据库。

定位

功能



应用数据标准

- 调研医院数据HIS系统，HRP系统，基于原有系统的数据字典生成主要基础数据表。
- 以医院自身常用的数据标准进行数据整理，形成医院应用数据标准。

卫统上报数据标准

《全国医院数据上报管理方案》

医疗业务：

患者信息、门急诊业务、住院业务、临床辅助业务、

医疗管理业务

运营业务：

基本数字类、资产类、人力资源类、医疗保障类、

其他统计业务

规划发展与信息化司

主站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 关于我们 | 专题专栏

公文

您现在所在位置: 首页 > 最新信息 > 信息统计 > 公文

国家卫生健康委办公厅关于印发全国医院数据上报管理方案（试行）的通知

发布时间：2019-05-07 来源：规划发展与信息化司



国卫办规划函〔2019〕380号

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委，委机关各司局，委直属和联系单位：

为加强和规范全国医院数据报送管理，保证上报全民健康信息平台的数据及时、完整、准确，我委制定了《全国医院数据上报管理方案（试行）》，具体包括医疗业务、运营业务、接口技术规范、医疗数据字典、运营数据字典等五项内容（可从国家卫生健康委网站下载）。现印发给你们，请遵照执行。

联系人：规划司 郑晓渊、沈剑峰

联系电话：010—68791492、68791911

- 附件：1. 全国医院数据上报管理方案-医疗业务（试行）
2. 全国医院数据上报管理方案-运营业务（试行）
3. 全国医院数据上报管理方案-接口技术规范（试行）
4. 全国医院数据上报管理方案-医疗数据字典（试行）
5. 全国医院数据上报管理方案-运营数据字典（试行）

国家卫生健康委办公厅
2019年4月19日



卫统数据上报指标

- 医疗服务：门急诊服务、住院服务、转诊服务、体检服务
- 医疗质量安全：患者安全、诊断质量、医技质量、手术质量、麻醉质量、临床路径管理、重点疾病管理、单病种管理、医院感染情况、医疗事故、病死分析
- 医疗效率：床位效率、医生效率
- 用药管理：合理用药、药品供应保障
- 输血管理：输血类型、输血不良反应
- 医院收入情况：门急诊收入、住院收入、体检收入
- 财务管理：收支分析、资产分析
- 医疗负担：门急诊次均费用、门急诊药费情况、住院医疗费用
- 医疗保障：门急诊医疗保障、住院医疗保障
- 医疗资源：医疗卫生人员、医院床位情况、医疗资源配置、固定资产管理



医院经营决策指标

- 运营效率：
收支结构、费用控制、资源效率、预算管理。
- 医疗质量：
基本医疗、质量安全、合理用药、服务流程。
- 持续发展
人员结构、人才培养、学科建设、信用建设。
- 满意度评价
患者满意度、医务人员满意度



医院等级评审指标

- 第一部分 前置条件
依法设置和执业 18条
公益性责任与行风诚信 5条
安全管理与重大时间 7条
- 第二部分 定量考核
第一章 资源配置与运行数据 34个
第二章 医疗服务能力与医院质量安全 37个
第三章 重点专业质量控制 238个
第四章 单病种（术种）质量控制 161个
第五章 重点医疗技术临床应用质量控制 140个
- 第三部分 定性评价
第一章 医院功能与任务 10条13款74细则
第二章 医疗服务质量与安全管理 1729细则
第三章 医院管理 50条74款437细则
第四章 补充条款 14条24款150细则

院长驾驶舱

院长管理驾驶舱是一个为医院高级管理层或院长提供“一站式”决策支持的管理信息中心系统。它以驾驶舱的形式，通过各种常见的图表（速度表、音量柱、预警雷达、雷达球）形象标示医院运行的关键指标（KPI）、直观的监测医院运营情况，并可以对异常关键指标预警和挖掘分析。



卫健委统计数据上报

- ◆ 通过医院数据上报系统自动生成卫健委要求的数据上报表和统计分析指标表，一键导出上报格式，通过卫健委上报系统完成数据上报。

医院等级评审

- ◆ 以《三级医院评审标准（2020版）》中指标为基础，建设等级评审指标监控平台，通过平台发现问题进行整改，协助医院通过卫健委等级评审和复审。

公立医院绩效考核

- ◆ 以《三级公立医院绩效考核数据标准》为基础，建立公立医院绩效考核平台，接入数据进行指标统计和数据分析，推进公立医院高质量发展。



院长：通过丰富多样、直观清晰的统计图快速掌握全院各项经营指标，为院领导提供及时正确的决策依据，也有利于提高监控管理的执行效率。



科室主任：通过多角度多种指标的图表分析，对科室工作量、效率和质量不同层面的剖析，以便及时调整管理方式，促进全科经营高效发展。



医师护师：掌握自身工作效率和工作质量，有效进行工作改善；通过对病案病种科学的数据分析检索、为提高诊治、医护工作质量提供数据理论支撑。



病案统计员：方便快捷的一键导入功能，简单高质量的进行病案录入补录，丰富的报表导出工具大大提高病案整理工作效率。



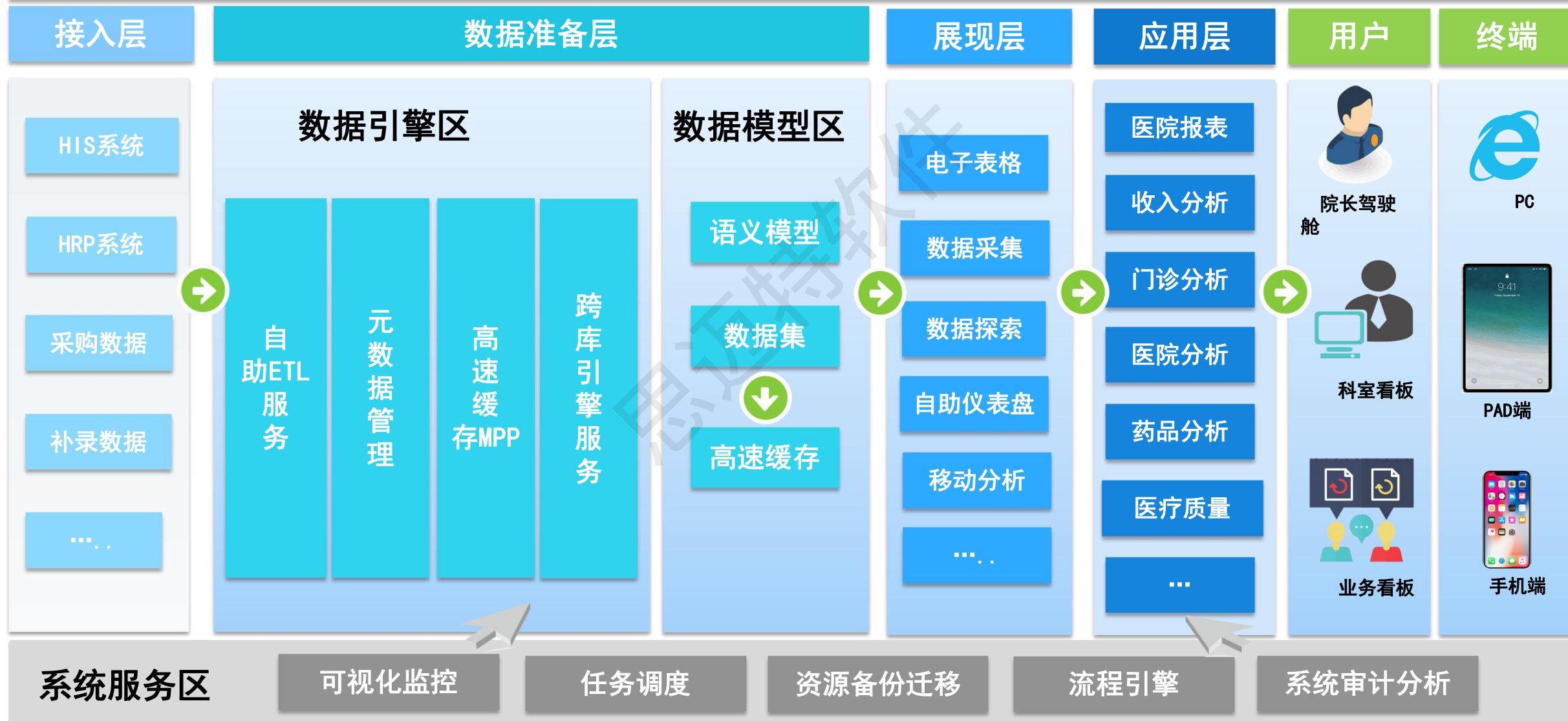
医政：通过分析医疗质量、病种监控、医疗费用、服务质量和医疗事故等，确保全院的经营水平和医疗质量能够得到有效的提高和卓有成效的管理。

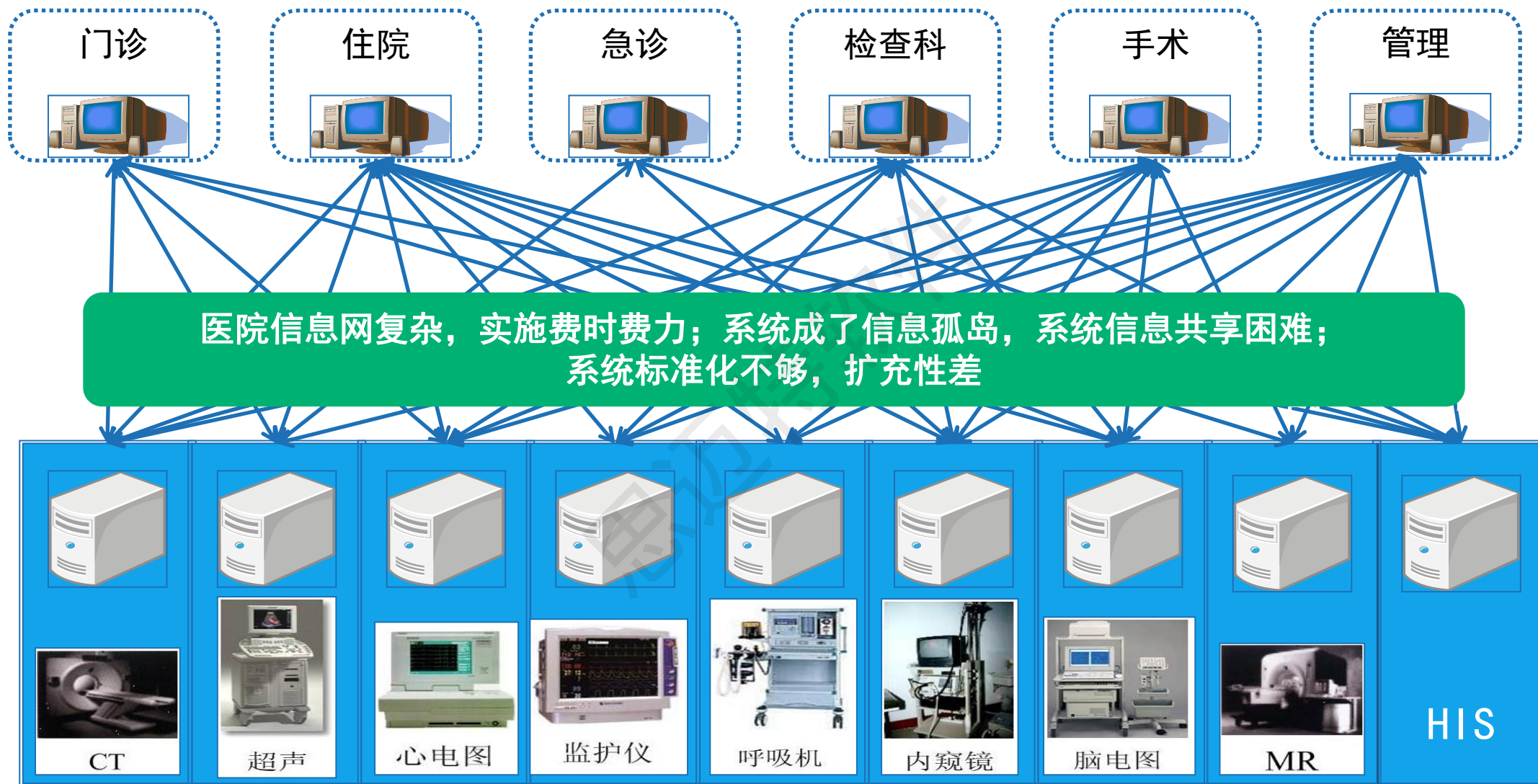


03 解决方案（思迈特）

思迈特软件

Smartbi 企业报表平台





丰富的数据来源接入，内置分布式内存计算跨库引擎，轻松实现Mysql、Oracle等来自不同数据库数据关联分析，节省大量数据处理时间。

关系数据库

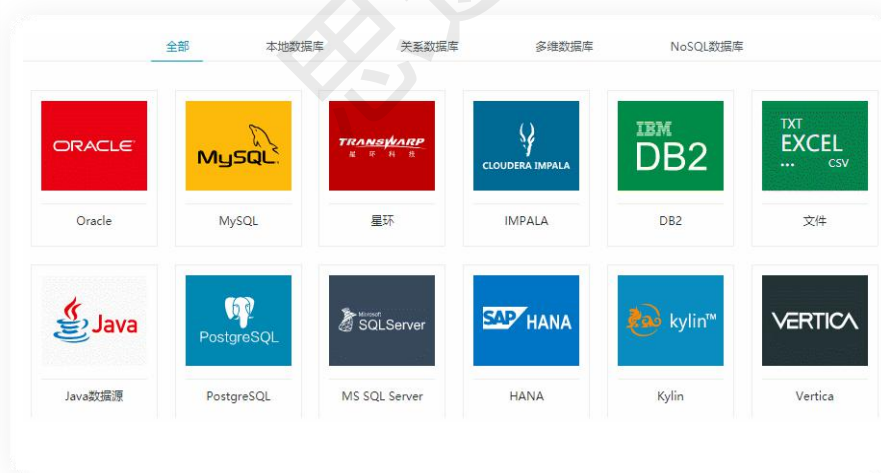
- ◆ PostgreSQL
- ◆ 华为Gauss100/200
- ◆ OpenGauss
- ◆ Gbase 8s V8.4
- ◆ HANA
- ◆ Microsoft SQL Server 2005+
- ◆ DB2 V9/100
- ◆ Oracle 9i/10g/11g/12c
- ◆ Informix
- ◆ Sybase ASE 12/15
- ◆ Teradata 12+
- ◆ MySQL 5+
- ◆ 达梦数据库DM 7
- ◆ PostgreSQL
- ◆ Greenplum
- ◆ IBM Netezza
- ◆ HP Vertica

多维数据库

- ◆ Microsoft SQL ServeAnalysis
- ◆ Oracle Essbase 7/9
- ◆ IBM Cubing Services
- ◆ Mondrian
- ◆ Jedox Palo
- ◆ Cognos TM1

大数据库

- ◆ 阿里云 AnalyticDB
- ◆ 阿里云 MaxCompute
- ◆ 华为 FusionInsight Hd
- ◆ 星环
- ◆ Kylin
- ◆ Presto
- ◆ Hadoop/Hive
- ◆ Hbase Phoenix
- ◆ IMPALA
- ◆ MonetDB



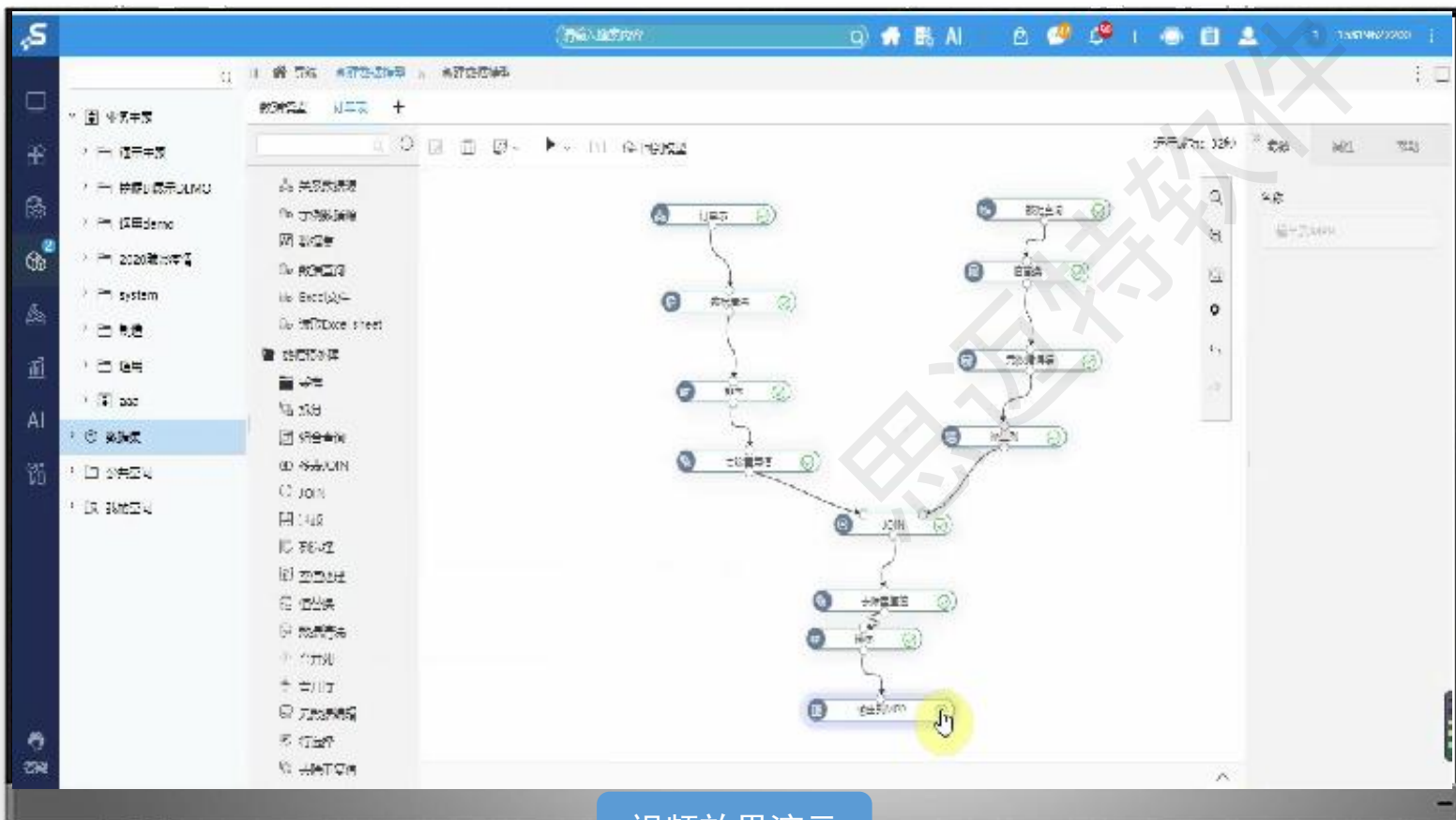
本地数据

- ◆ EXCEL
- ◆ CSV
- ◆ TXT
- ◆ Java数据源

NoSQL

- ◆ MongoDB
- ◆ Web Service

Smartbi自助ETL结合 workflow 方式灵活高效进行数据处理和数据自动化传输。为数据质量保驾护航！



视频效果演示

内置丰富的数据预处理组件，开箱即用

提供可视化的即席查询手段，业务也能使用

支持Python、SQL扩展

超大表的关联，亿级、千万级大表关联

1. 患者就诊基本信息 (DI_PATIENT_TREAT_INFO)
2. 门急诊诊疗挂号记录 (DI_ADI_REGISTER_INFO)
3. 门急诊诊疗病历记录 (DI_ADI_RECORD_INFO)
4. 门急诊诊疗诊断记录 (DI_ADI_DIAREC_INFO)
5. 门急诊诊疗处方记录 (DI_ADI_DRUREC_INFO)
6. 门急诊诊疗费用记录 (DI_ADI_EXPSET_INFO)
7. 住院病案首页基本信息 (DI_HAI_APRNOT_INFO_MR)
8. 住院病案首页诊断记录 (DI_HAI_DIAREC_INFO_MR)
9. 住院病案首页手术记录 (DI_HAI_OPEREC_INFO_MR)
10. 住院病案首页重症监护记录 (DI_HAI_ICU_INFO_MR)
11. 住院医嘱记录 (DI_HDI_DRUREC_INFO)
12. 住院诊疗临床路径记录 (DI_HDI_CPATH_INFO)
13. 住院诊疗费用记录 (DI_HDI_EXPSET_INFO)
14. 临床辅助检查记录 (DI_CEX_CLIEXA_INFO)
15. 实验室检验记录 (DI_LEX_LAREXA_INFO) **
16. 实验室检验详细记录 (DI_LEX_LAREXADET_LIST)
17. 细菌培养报告记录 (DI_HDI_LARGERM_LIST) . . .
18. 药敏记录报告记录 (DI_HDI_LARDRU_LIST)

19. 手术记录 (DI_HDI_OPEREC_INFO)
 20. 输血记录 (DI_BLD_TRANSFUSION_INFO)
 21. 不良事件_严重不良事件报告 (DI_ADV_SAE_INFO) .
 22. 不良事件_医疗安全事件报告 (DI_ADV_MSDE_INFO)
 23. 不良事件_药品不良事件 (DI_ADV_ADE_INFO) . . .
 24. 医院感染记录 (DI_HIC_INFECTIION_INFO)
-
1. 基本数字数据表 (YY_BUSI_BASIC_NUMBER)
 2. 耗材价格上报数据表 (YY_BUSI_MATE_ADVICE) * . . .
 3. 医疗设备分类信息表 (YY_BUSI_EQUI_ITEM_VALUE)
 4. 职工基础信息表 (YY_SYS_EMP)
 5. 医院分担超指标数据表 (BASE_MEDI_PRE_PAY)
 6. 科室床位使用情况统计表 (DI_RSG_BEDSINDEP_INFO)
 7. 药品价格上报数据表 (DI_RSG_DRUGPRICE_INFO) *
 8. 医疗价格上报数据表 (DI_RSG_SERVICEPRICE_INFO) * . . .

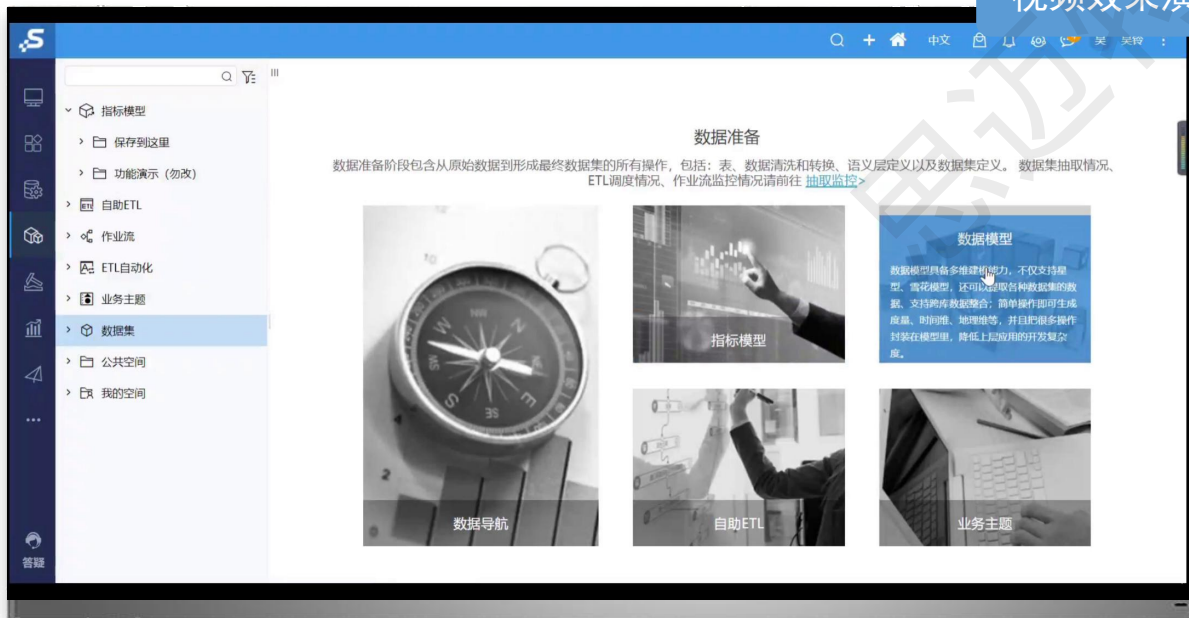
场景说明：

- 业务需要分析销售数据，但相关数据分散不同地方，不同形式存在，如何关联？
- 需统计各营业部近5天购买金融产品金额超过1万的客户数，二次汇总计算实现复杂。
- 千万级表和百万级表关联查询系统就卡死了，性能怎么保障？



Smartbi数据模型通过封装丰富数据查询、表关联、指标计算、ETL等能力，从“数据引擎”上提升数据准备效率。

视频效果演示



丰富数据查询类型及建模能力

- ◆ 支持数据源表、SQL、脚本、文件数据等查询类型，匹配用户不同取数需求，可跨库关联。支持构建星型、雪花模型和多事实表的星座模型。

灵活满足复杂计算

- ◆ 除了基础SQL计算能力，还能够快速使用智能计算同比、排名等函数，且支持编写MDX函数进行复杂计算。

极致的性能体验

- ◆ 可将数据抽取到分布式加速库中，查询速率提升。

指标管理的几个阶段：

阶段一：缺乏指标管理

- 口径不一致的指标会降低效率、增加成本。
- 缺乏指标体系，开发的指标很难重复利用

阶段二：IT驱动指标管理

指标都是由业务提需求，然后IT立项做开发，虽然有体系，这种被动的模式往往存在响应效率低。技术和业务存在沟通障碍。

阶段三：业务参与的指标管理

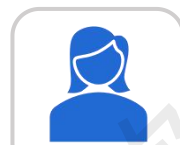
技术和业务配合，业务参与指标体系建设，原子指标需IT参与，虚拟指标由业务自助生成，促进数据资产沉淀。

阶段三核心思路是：“以出发于业务，服务于业务”为目标

虚拟指标定义

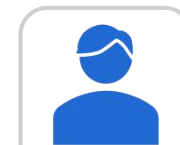
指标查找

自助指标分析



业务部门

审批流程



IT部门

原子指标、计算与存储

模型管理

权限控制

自助使用指标体系

指标体系自增长
沉淀企业数据资产

高效维护指标体系

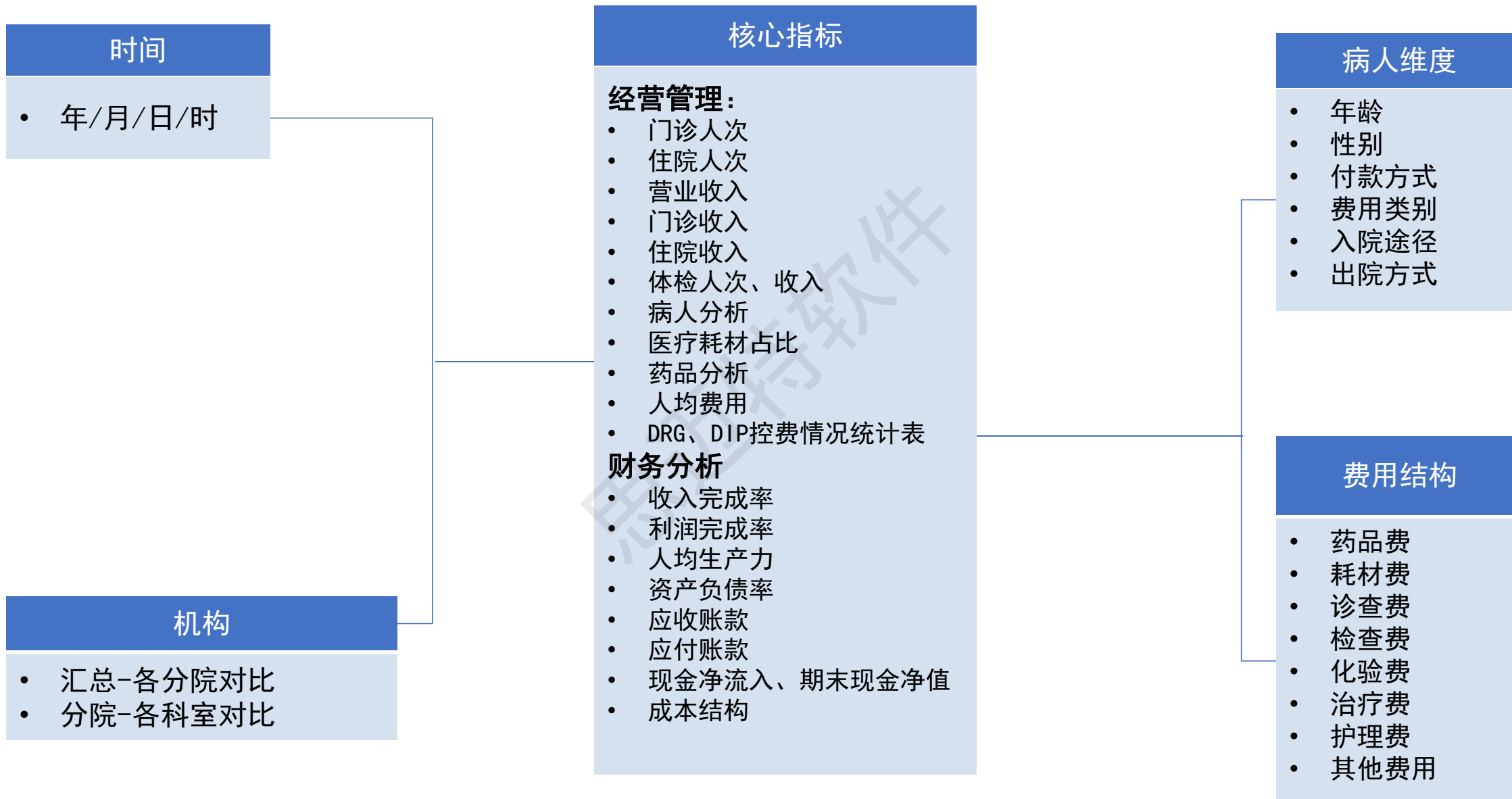
视频效果演示

实现指标可视化统一管理

指标分类	指标名称	销售人员维	商机客户类型维	地区维	选择事实表	绑定字段
收入指标	确认收入_财务口径	✓	✓	✓	确认收入事实	CON_MONEY_F
回款指标	坏账金额	✓	✓	✓	坏账事实	BD_MONEY
收入指标	合同预算	✓	✓	✓	合同事实	ACON_BUDGET
毛利指标	标准毛利	✓	✓	✓	虚拟指标-不允许选择...	
收入指标	确认收入_业务口径	✓	✓	✓	确认收入事实	CON_MONEY_I
回款指标	合同待收金额	✓	✓	✓	虚拟指标-不允许选择...	
毛利指标	毛利_经营口径	✓	✓	✓	虚拟指标-不允许选择...	
毛利指标	毛利率_财务口径	✓	✓	✓	虚拟指标-不允许选择...	
成本指标	支出金额	✓	✓	✓	成本事实	COST_MONEY
收入指标	合同金额	✓	✓	✓	合同事实	ACCN_MONEY
成本指标	支出金额_销售	✓	✓	✓	成本事实	COST_MONEY_SALE

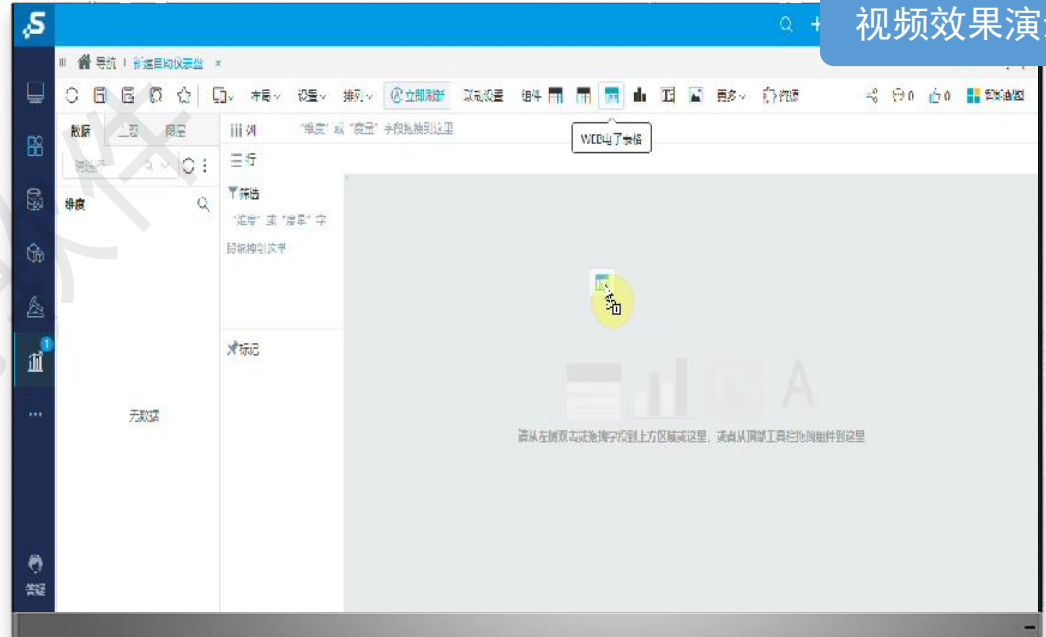
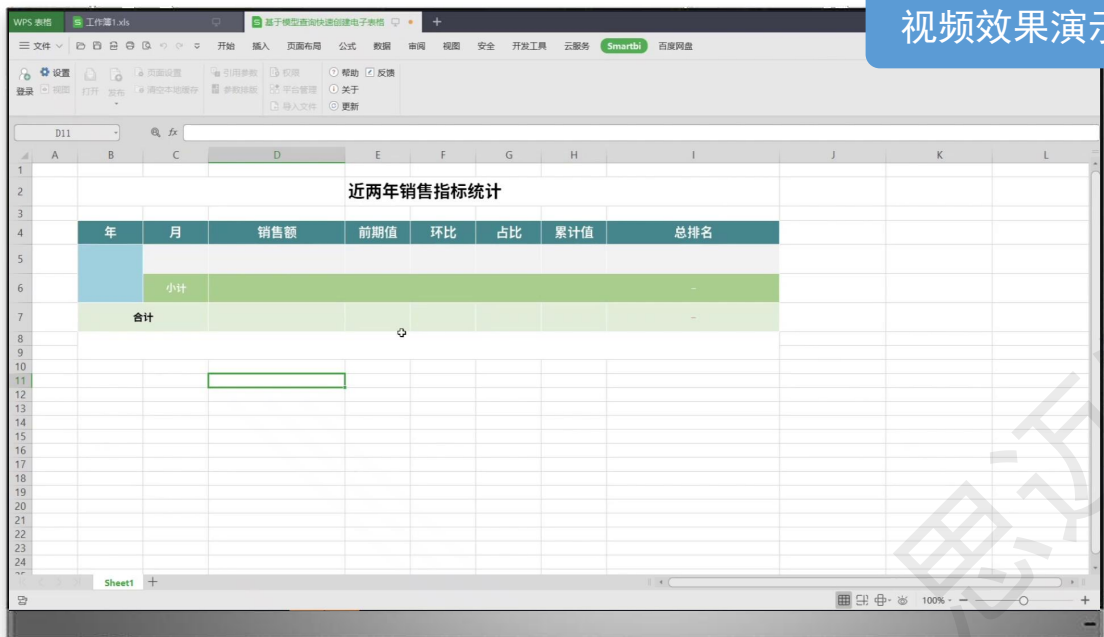
客户获益

- 共享指标服务体系，增加复用度
- 业务自助完成虚拟指标，快速响应
- 指标的质量有保障
- 降低数据加工成本



通过报表设计工具实现报表自动化生成

完美解决Excel与BI软件的互补和融合；同时支持在线浏览器方式制作报表；匹配不同用户的需求，大大提升报表开发效率。



传统报表软件

- 利用RDBMS实解决了数据授权访问
- 解决了报表集中管理
- 现了数据关联



Office Excel/WPS 表格

- Office Excel/WPS 表格
- 公认最强大的报表工具
- 学习资源无以伦比
- 函数、图形功能极其强大

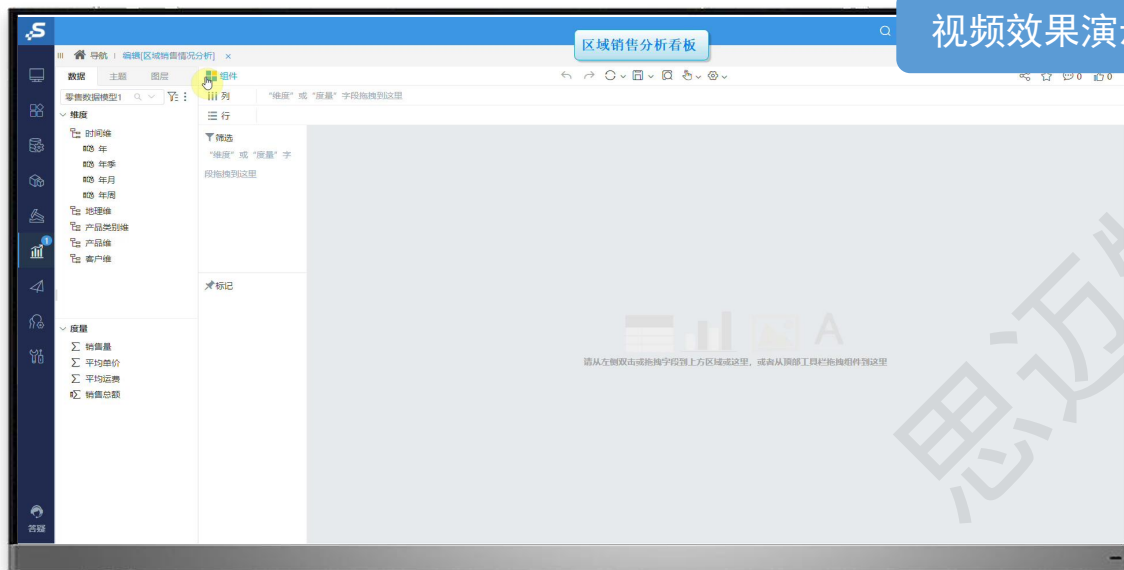
Web电子表格

- 自由拖拽数据，快速布局，一体化完成报表制作
- 易于集成到各业务系统中，进行在线报表设计

通过自助大屏设计器实现院长驾驶舱

Smartbi自助仪表盘能够直观展示重要数据，为用户提供自助式的业务看板能力。用户只需简单拖拽数据，即可生成图形化报表。

视频效果演示



多终端分析展现自适应



填报补录

- **在线填报**：可灵活自定义数据填报模板，用户通过浏览器线上填报补录数据，支持数据校验。
- **批量文件数据导入**：对Excel/CSV等文本数据进行批量导入，直接将数据快速加载到系统。

数据填报示例：

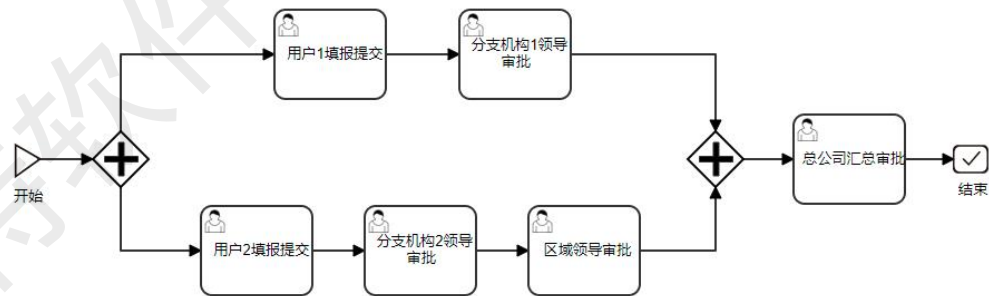
清单填报

1. 设置填报校验：公司名称不允许为空，电话号码和邮箱需正确填写。
2. 可点击上方“Excel导入”按钮，进行数据的批量导入

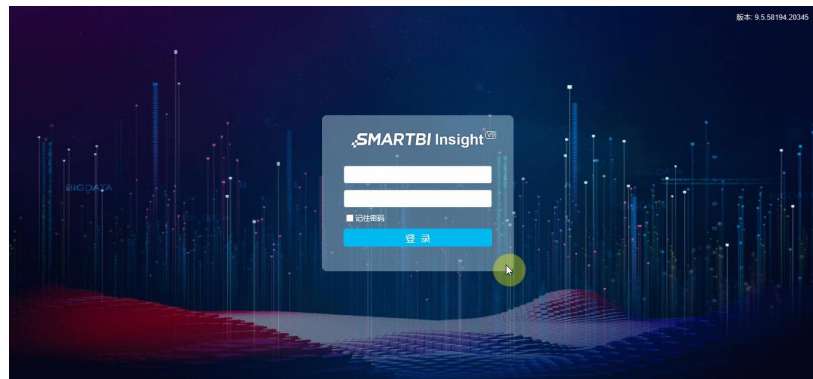
编号	公司名称	联系人	联系人职位	电话	邮箱	顾客地址	邮政编码	
ALFKI	东南申通	刘小姐	销售代表	06606767898	lidng1@dmdm.com	大崇明路 50 号	343567	http
ANATR	东南实业	王先生	物主	06606767899	lidng2@dmdm.com	承德西路 80 号	234575	http
ANTON	坦森行贸易	王郑皓	物主	06606767900	lidng3@dmdm.com	黄台北路 780 号	985060	http
AROUT	国顶有限公司	方先生	销售代表	06606767901	lidng4@dmdm.com	天府东街 30 号	890879	http
BERGS	通恒机械	黄小姐	采购员	06606767902	lidng5@dmdm.com	东园西甲 30 号	798089	http
BLAUS	森通	王先生	销售代表	06606767903	lidng6@dmdm.com	常保阁东 80 号	787045	http
BLONP	国皓	黄雅玲	市场经理	06606767904	lidng7@dmdm.com	广发北路 10 号	565479	http
BOLID	迈多贸易	陈先生	物主	06606767905	lidng8@dmdm.com	临翠大街 80 号	907987	http
BONAP	祥通	刘先生	物主	06606767906	lidng9@dmdm.com	花园东街 90 号	567690	http
BOTTM	广通	王先生	结算经理	06606767907	lidng10@dmdm.com	平谷麻石大街 38 号	808059	http
BSBEV	光明杂志	谢雨秋	销售代表	06606767908	lidng11@dmdm.com	黄石路 50 号	760908	http
CACTU	威航货运有限公司	刘先生	销售代理	06606767909	lidng12@dmdm.com	经七纬二路 13 号	120412	http
CENTC	三捷实业	王先生	市场经理	06606767910	lidng13@dmdm.com	英雄山路 84 号	130083	http
CHOPS	浩天旅行社	方先生	物主	06606767911	lidng14@dmdm.com	白广路 314 号	234254	http

流程审核

- 提供完备的流程机制，对数据上报、审批、退回的流程处理，实现灵活审批及数据的动态流转。支持多人协作填报。

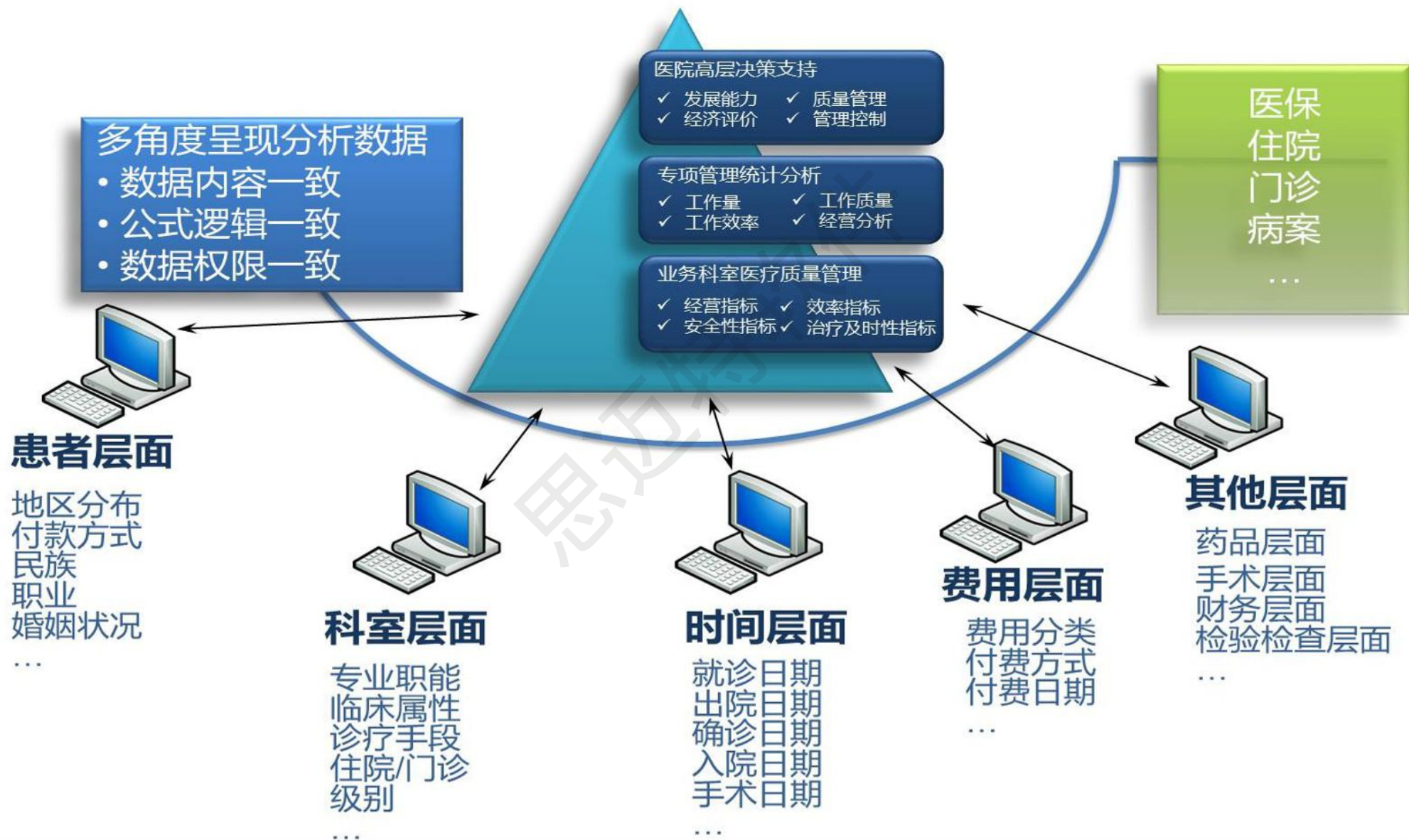


场景举例：企业每月底需要各部门将当月的报销费用进行填报，且填报后的所有数据只允许所属部门浏览，不允许跨部门查看数据。 [\[动图演示↓\]](#)



院长驾驶舱

思迈特软件



医院运行

资源利用/成本管理

- 总成本/平均成本 药品成本
- 人力成本 非人力成本

收入管理

- 保险流程 药品收入
- 总收入/平均收入

财务报表分析

- 财务报表 预算
- 报表分析

患者满意

市场/患者来院

- 报表分析

患者满意度

- 总体评价
- 环境满意度
- 流程满意度
- 病人隐私
- 医院满意度
- 护理人员满意度

医疗安全

重点手术

- 总例数
- 死亡例数
- 术后非预期再手术例数
- 住院费用

医疗质量管理与控制

- 医院感染 重返情况
- 患者安全 合理用药
- 死亡情况 单病种管理
- 病案质量
- 总收入/平均收入

患者安全

手术并发症

- 压疮发生率
- 择期手术后并发症发生率
- 输血反应发生率

ICU

- 重症患者压疮率
- 重症患者死亡率
- 人工气道脱出例数

医护绩效

工作负荷

- 年门诊人次 健康体检人次
- 年急诊人次 留观人次
- 年住院患者入出院例数 占床日

工作效率

- 出院患者平均住院日
- 平均每张床位工作日
- 床位使用率%
- 床位周转次数

资源管理

资源配置

- 实际开放床位
- 重症医学科实际开发床位
- 急诊留观实际开放床位
- 全院员工总数 卫生技术人员数
- 医院医用建筑面积收入管理

资产管理

- 资产负债率
- 固定资产总值



- 统计维度：日、月、年、科室
- 统计指标
 - 医院面积、人员、医生、床位
 - 病人数量出院方式、费用类型
 - 各科室病人数量、治愈率、死亡率
 - 按费用类型统计全院收入情况
 - 按门诊住院统计收入及占比
 - 按科室统计床位使用情况
 - 展示最新最热医疗信息化词语
 - 业务收入来源分类构成
- 展示图表：柱状图、环形图、饼状图、词云图
- 分析重点：医院领导的管理驾驶舱，对日常运营的主要指标一目了然，对医院管理做到运筹帷幄



- 统计维度：日、月、年、科室
- 统计指标：挂号人次及同比、接诊人次及同比、次均费用及同比、处方数及同比、处方总金额及同比、门诊收入来源构成、药品收入占比、抗菌药收入占比、科室就诊人次、科室就诊人次占比、门诊医保情况
- 医保人次费用统计：科室、医生、人次、发票金额、医保记账金额、处方金额
- 展示图表：油标图、环形图
- 分析重点：医院接诊人次及各科室接诊人次，分析医院的总体经营情况及经营趋势。



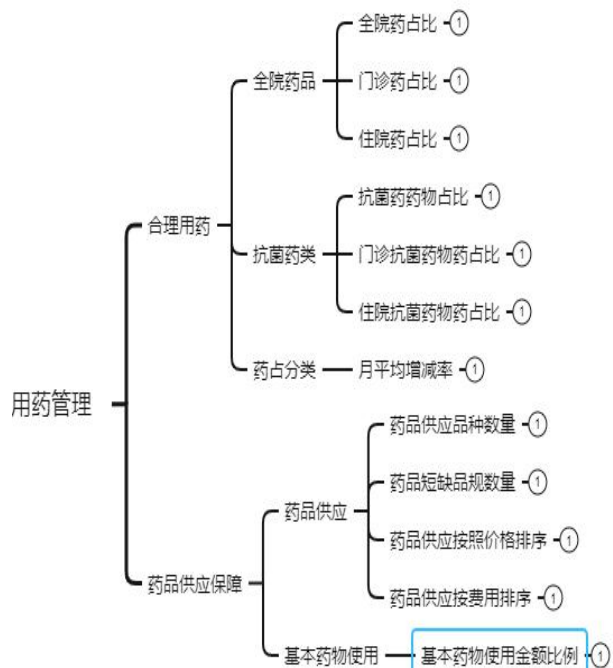
- 统计维度：日、月、年、科室
- 统计指标
平均住院天数、平均住院床日费、住院业务总收入、住院药品总收入、出入院情况、住院床位使用率、住院收入来源构成、住院重点指标、产科住院分析、住院平均费用
- 展示图表：柱状图、环形图、饼状图、油量图
- 病人费用分类统计：住院号码、病人、日期、科室、费用分类、金额
- 分析重点：通过住院收入、住院天数、床位使用率等指标，监控医院的经营效率和治疗质量。



- 维度：日、月、年、科室
- 人力资源：员工总数（同比、环比）、平均员工数（同比、环比）、卫生技术人员平均总数（同比、环比）、执业医师占医生比例、科室员工人数排名
- 设备管理：十万元以上设备数量、十万元以上设备建档率、十万元以上设备完好率、十万元以上设备价值排名、十万元以上设备分布情况
- 住院床位：病床数量、可用病床数量、床位分布情况、可用病床数量趋势、住院床位使用率、可用病床数科室排名
- 展示图表：柱状图、油量图



- 维度：日、月、年、科室
- 总体收入情况：业务收入、累计收入、医保收入构成、业务收入趋势、业务收入分类构成、业务收入来源分类构成、业务收入科室排名
- 主要指标：药品耗材收入：药品收入（占比、同比、环比、按科室排名）、抗菌药收入（占比、同比、环比、按科室排名）、耗材收入（占比、同比、环比、按科室排名）
- 资产状态：固定资产总值、医疗收入/百元固定资产
- 医保费用：医保金额、医保金额占比、医保来源构成、医保金额趋势、医保金额按科室排名
- 医保药费：医保药费金额、医保药费金额趋势、医保药费金额按科室排名

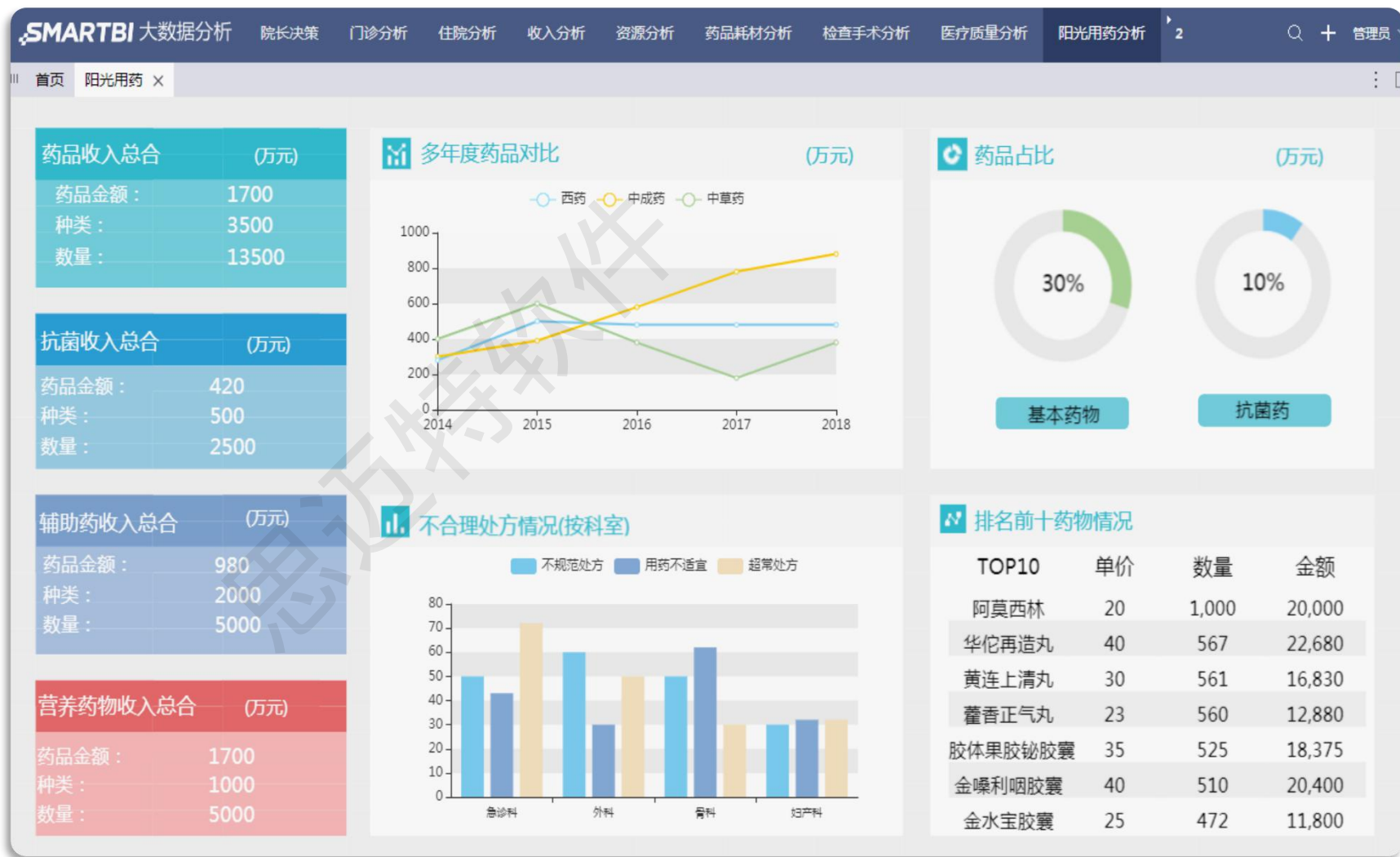


全院药占比 (%) = (门诊药品费用 + 住院药品费) / (门诊总费用 + 住院总费用) × 100%

抗菌药物药占比 (%) = (门诊抗菌药品费用 + 住院抗菌药品费) / (门诊药品总费用 + 住院药品总费用) × 100%

月平均增减率 (%) = (近六个月药占比之和) - (近七个月药占比之和 - 近一个月药占比) / 6 × 100%

基药占比 (%) = 医疗机构国家基本药物使用金额 / 同期医疗机构药品总金额 × 100%



- 患者安全
 - 不良事件发生人次 -④
 - 不良事件发生率 -④
- 诊断质量
 - 诊断顺位 -⑥
 - 诊断符合率 -②
- 医技质量
 - 检查人次 -②
 - 阳性率 -⑧
 - 出报告效率 -④
- 手术质量
 - 手术人次 -⑥
 - 手术级别 -④
 - 手术安全 -⑧
 - 手术医师 (主刀) -②
 - 科室手术情况 -②
- 麻醉质量
 - 麻醉例数 -⑫
 - 各麻醉方式占比 -⑩
- 临床路径管理
 - 路径数量 -⑧
 - 路径管理 -⑧
- 重点疾病管理 -⑮
- 单病种管理 -⑰
- 医院感染情况
 - 感染人数分析 -②
 - 感染率分析 -⑧
 - 风险因素分析 -⑧
 - 感染部位分析 -②
- 医疗事故 — 医疗事故类型 -④
- 病死分析 -⑭





- 维度：日、月、年、科室
- 药品收入分析：药品收入（同比、环比）、药品收入占比（同比、环比）、药品收入进度趋势、药品收入按科室排名
- 抗菌药收入分析：抗菌药使用人次、抗菌药收入（同比、环比）、抗菌药收入占比（同比、环比）、抗菌药收入进度趋势、抗菌药收入按科室排名
- 门诊处方：门诊处方数、门诊处方总金额、门急诊处方数按科室排名、医生平均处方数、门诊处方平均金额、门急诊处方总金额按科室排名（处方金额、平均金额）
- 耗材收入：医用耗材收入（占比、同比、环比）、耗材收入进度趋势、耗材收入来源分类构成、耗材收入按科室排名

总采集数据量(G)
1235

当月采集数据量(G)
235

总门诊数(人)
12356

当月门诊数(人)
12356

总住院数(人)
12356

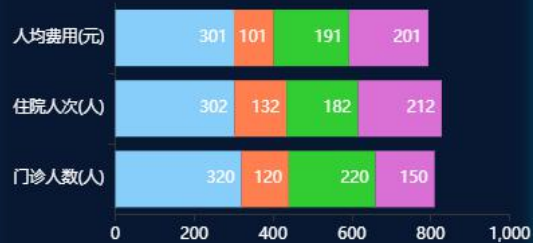
当月住院数(人)
12356

各医院采集数据量



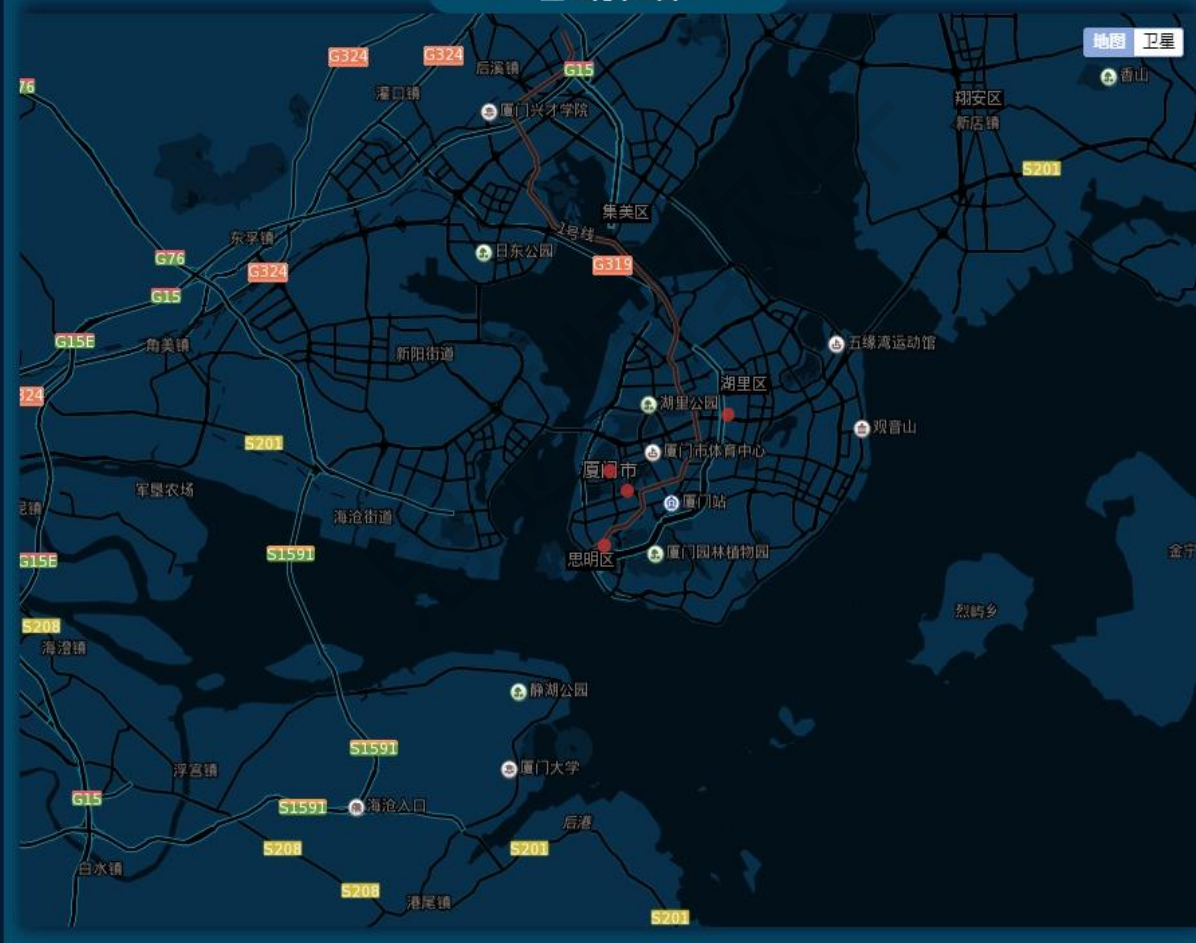
厦门第一医院 厦门中山医院 厦门中医院

各医院门诊住院费用

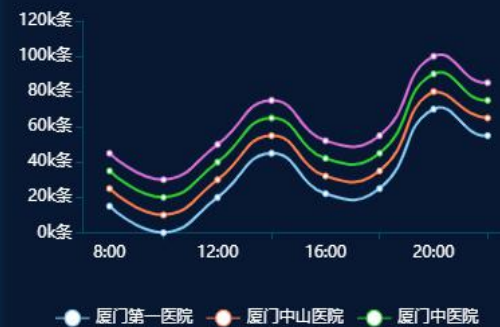


厦门第一医院 厦门中山医院 厦门中医院 厦门第五医院

厦门市地图

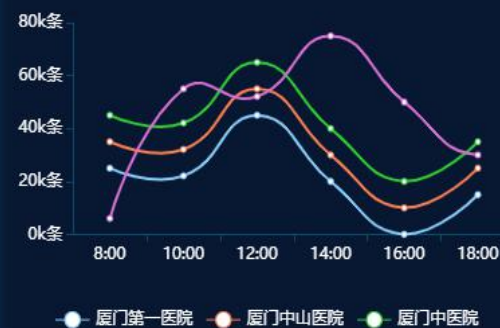


数据采集条数(当日)



厦门第一医院 厦门中山医院 厦门中医院

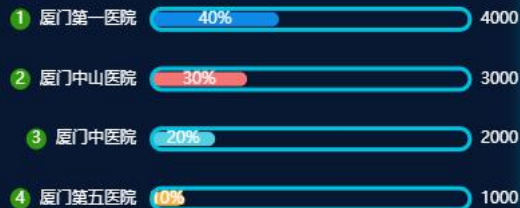
就诊人数(当日)



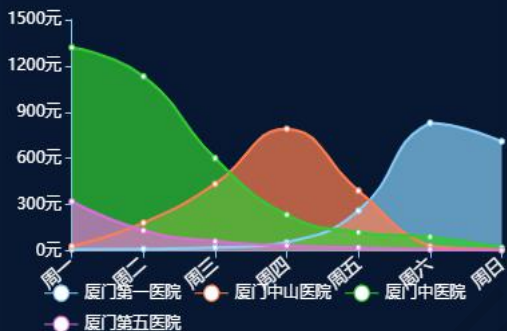
厦门第一医院 厦门中山医院 厦门中医院



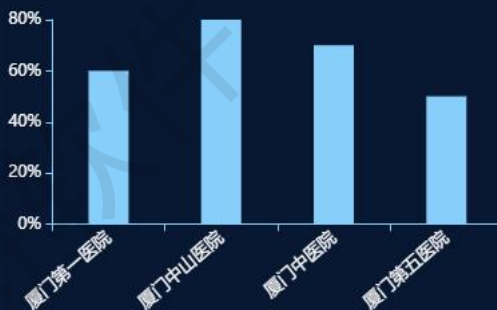
各医院门诊人次(人)



各医院医疗费用(元)



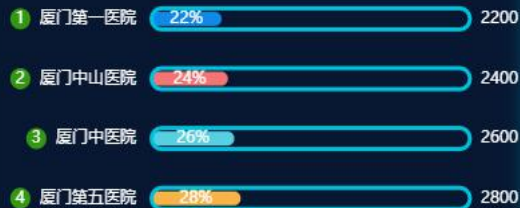
药占比(%)



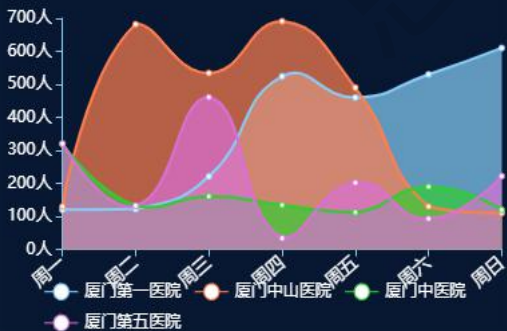
手术工作量(台)



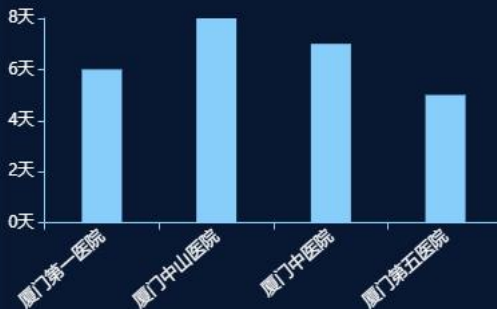
各医院住院人次(人)



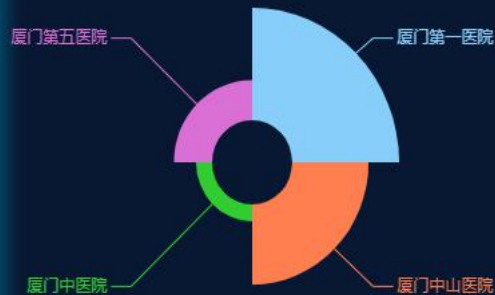
各医院体检人次(人)



平均住院天数(天)



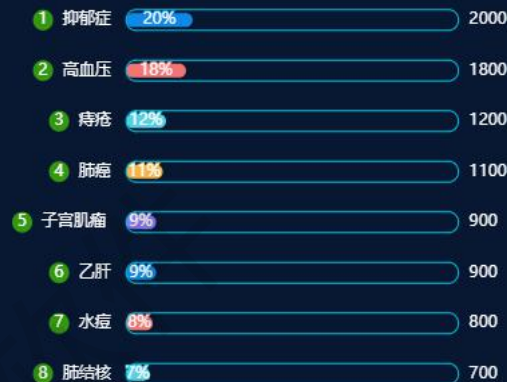
床位数量分布(床)



主要传染病



主要疾病排行



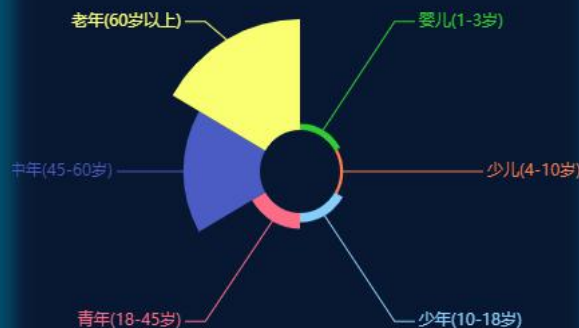
主要症状



预警信息

序号	内容	发布时间
1	9月21日感染性腹泻发病: 123人次	2018-11-05
2	9月20日流行性感冒: 57人次	2018-11-03
3	9月19日:手足口病发病同比增长220%	2018-11-01
4	9月18日登革热死亡:2人	2018-10-29
5	9月17日流行性感冒: 157人次	2018-10-27
6	9月15日全区传染病发病人数较低	2018-10-25
7	9月14日流行性感冒: 157人次	2018-10-23
8	9月13日全区传染病发病人数较低	2018-10-21
9	9月12日流行性感冒: 157人次	2018-10-20

年龄分布



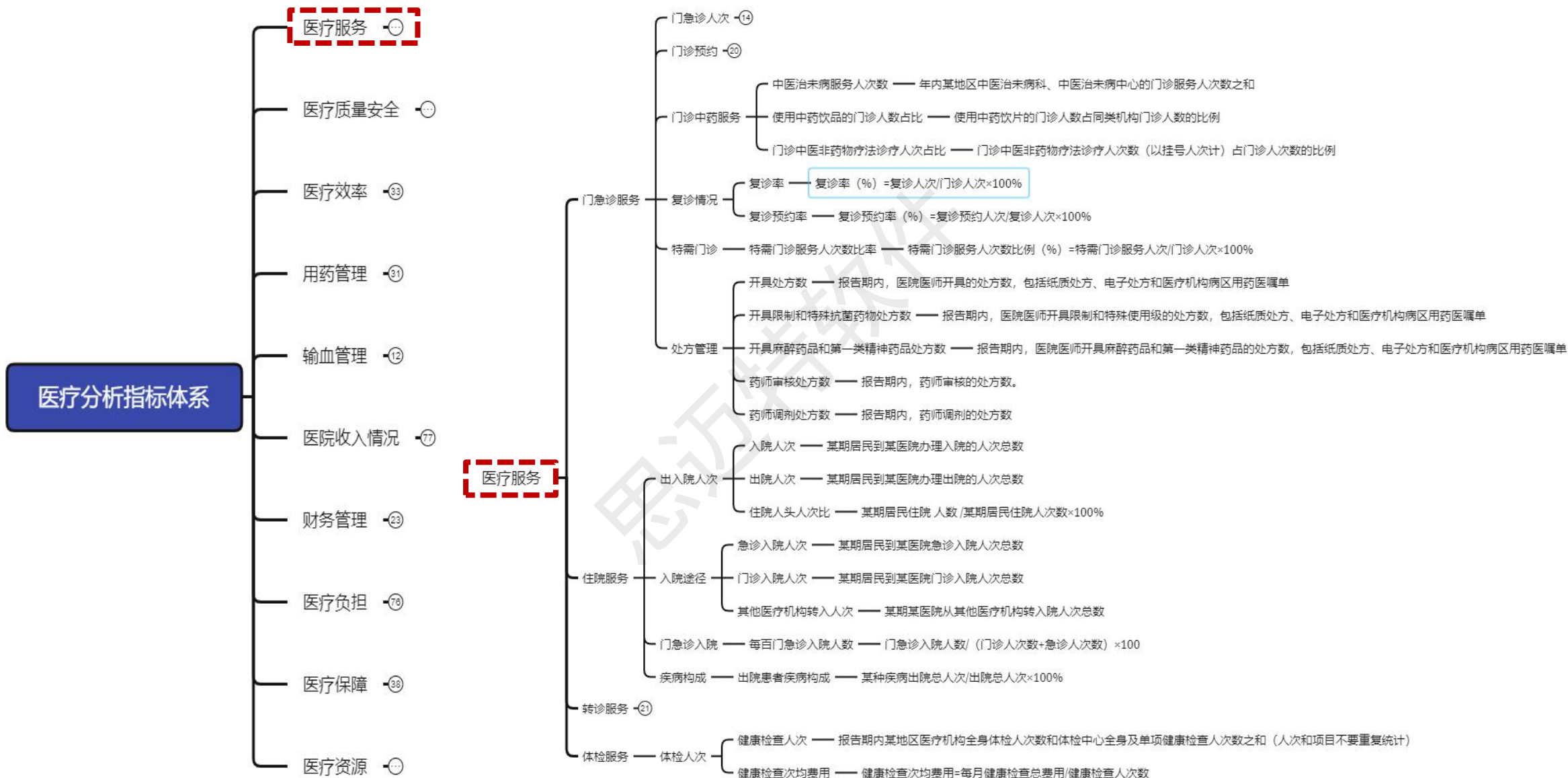
性别分布



医院统计报表平台

思迈特软件

类型	报表	表号	填报范围
年报	医疗卫生机构年报表	卫统计1表(7个)	所有医疗卫生机构和计划生育技术服务机构
月报	医疗服务月报表	卫统1-8表	医疗机构, 社区服务站及分支机构独立报送
实时	卫生人力调查表	卫统计2-1表	除村卫生室外的所有卫生人员
实时	村卫生室人员调查表	卫统计2-2表	卫生室人员
实时	医用设备调查表	卫统计3表	医院类、乡镇卫生院、社区中心、急救中心(站)
月报	住院病案首页	卫统计4-1表	所有医院、妇幼保健院、专科疾病防治院填报
月报	中医住院病案首页	卫统计4-2表	所有中医医院、中西医结合医院和民族医院填报
月报	基层机构住院病案首页	卫统计4-1表(社区卫生院)	所有有出院病人的卫生院和社区服务中心填报
年报	卫生计生人才需求计划年报表	卫统计2-3表	医疗卫生机构(不包括诊所及村卫生室)
年报	采供血信息年报表	卫统计5表(2个)	采供血机构



- 门诊、住院工作日报表
- 住院病人动态
- 医院入院病情评估及来源
- 入院途径疗效
- 医院手术情况月报表
- 门急诊工作统计月报表
- 死亡及尸检一览表
- 医技科室工作量月报表
- 科室费用

- 外报动态表
- 经费收支表
- 临床路径表
- 疾病分类表
- 疾病分类损伤外因
- 住院病人动态台帐
- 医院入院病情评估及来源台帐
- 入院途径疗效台帐
- 医院手术报表台帐

- 门诊台账
- 科室费用台帐

医院常用报表样式参考



医院常用报表.xls
ls

提供丰富的报表展现样式，囊括分组报表、清单报表、交叉报表、列表报表、多源报表、分片报表等各种类型报表，最大程度满足用户对报表的需求。

全院及分科部分医疗质量指标汇总表

单位名称：XX市XX医院

机构代码：888888888

日期：2010年01月01日到2010年01月31日

科别	治疗质量指标								诊断质量指标								医疗缺陷指标				费用					
	治愈率	转好率	病死率	危重病人抢救成功率	治愈者平均住院天数	无菌手术率	无菌切口甲级愈合率	中西医治疗率	门出院诊断符合率	门诊收待诊率	入出院诊断符合率	入院收待诊率	出院待诊率	入院三日确诊率	入院到确诊平均天数	手术前诊断符合率	术前平均占床天数	临床病理诊断符合率	住院四日手术率	无菌手术化脓率	并发症发生率	术后并发症发生率	医院感染发生率	住院者平均住院费		
(甲)	(%)	(%)	(%)	(%)	(天)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(%)	(元)		
全院	49.67	47.90	0.82	88.72	9.27	40.12	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00	
生物	68.57	31.43	0.00	0.00	5.32	0.00	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00
产科	95.73	3.79	0.47	80.00	15.53	2.23	100.00	0.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	0.00
老干	5.77	90.38	3.85	50.00	5.17	∞	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00
免疫	4.55	95.45	0.00	0.00	14.29	∞	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00
儿内科	63.45	31.47	0.00	100.00	11.23	0.00	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00
化疗	85.97	13.67	0.00	0.00	12.10	0.00	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00
新生儿	30.00	57.78	0.00	96.30	6.72	∞	∞	0.00	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	∞	0.00

科主任工作量统计表

机构代码：888888888 单位名称：XX市XX医院

日期：2010年01月01日--2010年01月31日

科别\医师	总例数	住院三日确诊		治愈		好转		未愈		死亡		其他		出院病人占用总床日数	平均住院日	住院总费用(元)	服务费(元)		药品费(元)	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	例数	%				小计	其中：床位及诊疗费	小计	%
(甲)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)
耳鼻喉	155	155	100.00	97	62.58	46	29.68	1	0.65	0	0.00	11	7.10	1268	8.18	765223.93	765223.93	129990.87	0.00	0.00
贾文波	46	46	100.00	35	76.09	9	19.57	1	2.17	0	0.00	1	2.17	368	8.00	224286.74	224286.74	38783.67	0.00	0.00
徐恒光	78	78	100.00	36	46.15	34	43.59	0	0.00	0	0.00	8	10.26	633	8.12	406041.49	406041.49	67357.53	0.00	0.00
周临	31	31	100.00	26	83.87	3	9.68	0	0.00	0	0.00	2	6.45	267	8.61	134895.70	134895.70	23849.67	0.00	0.00
新生儿	90	90	100.00	25	27.78	52	57.78	11	12.22	0	0.00	2	2.22	1020	11.33	840854.87	840854.87	306519.53	0.00	0.00
陈晶	89	89	100.00	24	26.97	52	58.43	11	12.36	0	0.00	2	2.25	1011	11.36	837095.97	837095.97	305534.05	0.00	0.00
陈星	1	1	100.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	9	9.00	3758.90	3758.90	985.48	0.00	0.00
儿内科	197	197	100.00	123	62.44	62	31.47	10	5.08	0	0.00	2	1.02	1601	8.13	969530.52	969530.52	262898.75	0.00	0.00
瞿绪光	197	197	100.00	123	62.44	62	31.47	10	5.08	0	0.00	2	1.02	1601	8.13	969530.52	969530.52	262898.75	0.00	0.00
产科	211	211	100.00	174	82.46	8	3.79	0	0.00	1	0.47	28	13.27	1446	6.85	1142780.46	1113956.65	324700.24	28823.81	2.52

医院等级评审

思迈特软件

- 加入医疗质量标准，医疗质量、数据**比重加大**
- 现场检查、主观定性变成**日常监测、客观指标**

修订思路与新旧标准对比

三、修订的主要内容是什么？

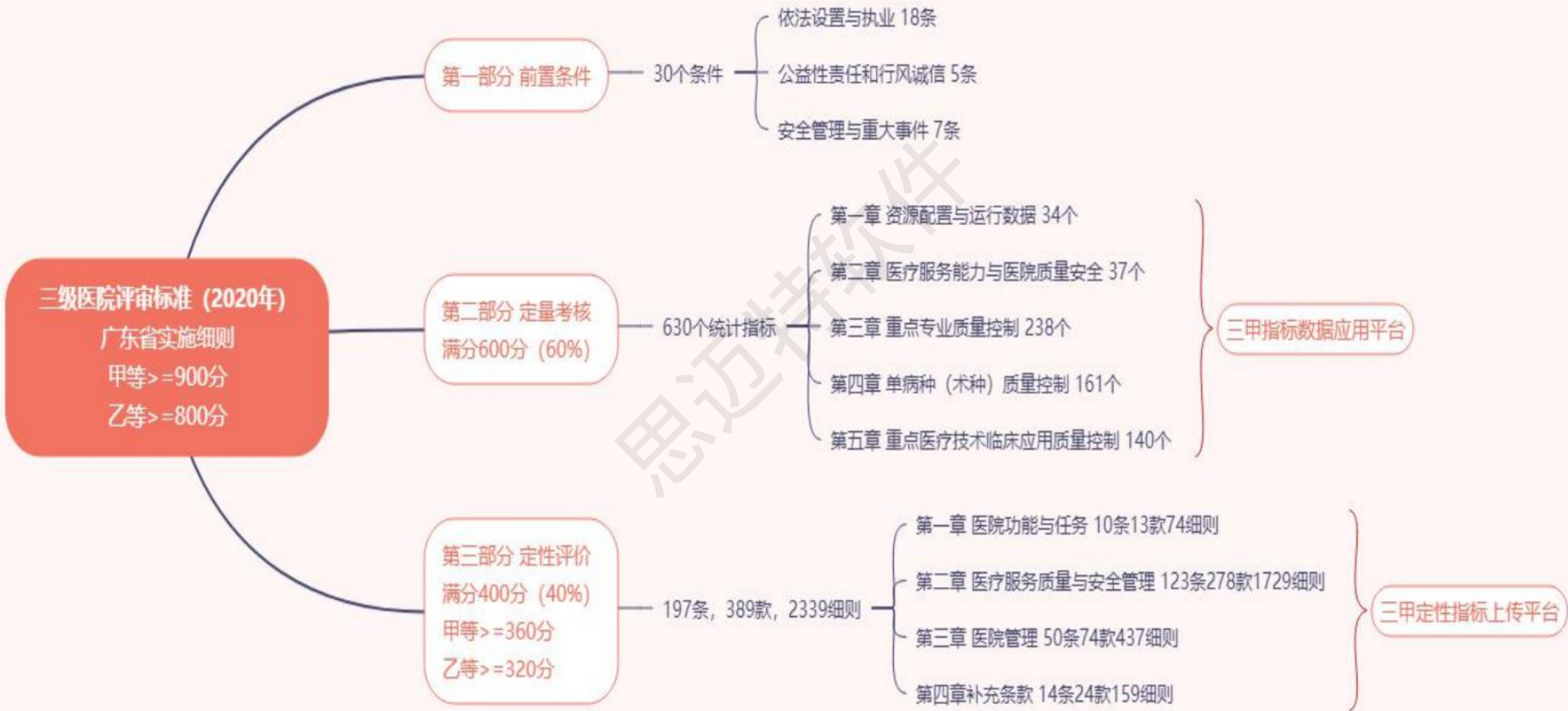
《标准》共3个部分101节，设置448条标准和监测指标。修订内容主要体现以下几个方面：

一是充分融入新颁政策和医改要求，体现时代性。《标准》在保持2011年版标准延续性的基础上，融入《**中华人民共和国基本医疗卫生与健康促进法**》《**医疗纠纷预防与处理条例**》《**医疗质量管理办法**》《**医疗技术临床应用管理办法**》《**医疗质量安全核心制度要点**》等近年来颁布实施的法律、条例、规章相关内容，以及分级诊疗体系建设、现代医院管理制度等改革要求，增加了新冠肺炎疫情常态化防控相关要求。



二是由主观定性向客观定量转变，增强科学性。《标准》增加了医院**资源配置、质量、安全、服务、绩效等指标监测以及DRG评价、单病种质控和重点医疗技术**等日常监测数据的比重，指导各地由以**现场检查、主观定性、集中检查**为主的评审形式转向以**日常监测、客观指标、现场检查、定性与定量相结合**的评审工作模式。

一方面，引导医疗机构重视日常质量管理和绩效，减少突击迎检行为；另一方面，尽量减少主观偏倚，增强评审结果的客观性。



三甲医院评审

- 总览分析
- 月度分析
- 第一章资源与运行指标
- 第二章医疗服务与质量安全
 - 病种及术种数量 (科室)
 - DRG指标 (科室)
 - 四级及微创手术占比 (科室)
 - 医疗安全指标 (科室)
 - 患者住院总死亡率 (科室)
 - DRGs 低风险组患者住院死亡率
- 第三章重点专业质量控制
- 第四章单病种 (术种) 质量控制
- 第五章重点医疗技术临床应用质量

实际开放床位数

当前值 338233 同比 0.00% 监测达标

平均床位使用率

当前值 78.51% 同比 0.00% 监测达标

卫生技术人员配备

卫生技术人员数与开放床位数比

当前值 0:1 同比 0.00% 监测达标

全院护士数与开放床位数比

当前值 同比 监测达标

病区护士数与开放床位数比

当前值 同比 监测达标

医院感染管理专职人员数与开放床位数比

当前值 同比 监测达标

每百名卫生技术人员实用新型专利数量

当前值 同比 逐步提高

相关科室资源配置

固定急诊医师人数占急诊在岗医师人数的比例

当前值 同比 监测达标

固定急诊护士人数占急诊在岗护士人数的比例

当前值 同比 监测达标

重症医学科开放床位数占医院开放床位数的比例

当前值 1.39% 同比 0.00% 监测达标

重症医学科医师人数与重症医学科开放床位数比

当前值 0:1 同比 0.00% 监测达标

重症医学科护士人数与重症医学科开放床位数比

当前值 同比 监测达标

中医科护士数与中医科开放床位数比

当前值 同比 监测达标

康复科开放床位数占医院开放床位数的比例

当前值 1.84% 同比 0.00% 监测达标

康复科医师人数与康复科开放床位数比

当前值 同比 监测达标

康复科康复师人数与康复科开放床位数比

当前值 同比 监测达标

康复科护士数与康复科开放床位数比

当前值 同比 监测达标

固定感染性疾病科医师人数占感染性疾病科在岗医师人数的比例

当前值 同比 监测比较

固定护士固定感染性疾病科人数占感染性疾病科在岗护士人数的比例

当前值 同比 监测比较

开放床位使用率

当前值 78.51% 同比 0.00% 逐步提高

人员支出占业务支出的比重

当前值 同比 逐步提高

医疗服务收入占医疗收入比例

当前值 0.47% 同比 -26.88% 逐步提高

收支结余

当前值 同比 监测比较

资产负债率

当前值 同比 监测比较

门诊次均费用增幅

当前值 -20.32% 同比 逐步降低

门诊次均药品费用增幅

当前值 -29.46% 同比 逐步降低

- 搭建质量数据库
- 指标趋势（存放多年数据，满足三甲检查对数据的要求）
- 指标检验（用于追溯原始数据）

第一节 资源与运行指标/次均费用

开始日期 2021-01-01 结束日期 2021-12-31 科室名称 全部

>>返回月度

门诊次均费用

338.80

门诊次均药品费用

428.27

门诊次均费用增幅

-20.32%

门诊次均药品费用增幅

-29.46%

门诊次均费用

—○— 门诊次均费用 —○— 门诊次均药品费用



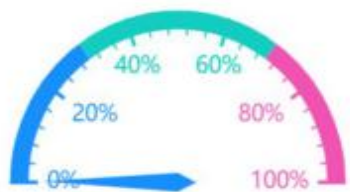
科室名称	门诊人次	门诊用药人次	门诊收入	门诊药品收入	门诊次均费用	门诊次均药品费用	门诊次均费用增幅	门诊次均药品费用增幅
生殖中心急诊	23	16	1253.55	238.00	54.50	14.88	89.35%	7.69%
中医针灸专科门诊	98	0	20122.38	4543.92	205.33	0.00	49.56%	-100.00%
中医内科门诊	51	0	10910.52	8250.91	213.93	0.00	43.18%	0.00%
咽喉嗓音门诊	2	0	585.01	0.00	292.51	0.00	41.57%	0.00%
妇科急诊	27	24	4333.11	458.46	160.49	19.10	37.46%	-45.73%
中医脾胃专科门诊	83	16	18269.06	13688.29	220.11	855.52	34.90%	-62.57%
神经外科门诊	29	0	13854.57	13483.49	477.74	0.00	31.21%	-100.00%
耳内和眩晕门诊	30	30	8387.25	571.23	279.58	19.04	27.95%	-57.13%
外科急诊	687	579	194654.63	45095.57	283.34	77.89	17.24%	5.14%
疼痛门诊	29	29	5003.21	3587.67	172.52	123.71	16.55%	-83.06%
内科急诊	1086	822	315970.01	129953.76	290.95	158.09	15.20%	12.32%
耳鼻咽喉科急诊	43	42	4314.85	717.46	100.35	17.08	12.68%	-10.49%
儿童保健科门诊	28	0	669.77	573.30	23.92	0.00	8.68%	0.00%
乳腺外科门诊	267	32	82931.47	48116.89	310.60	1503.65	7.31%	142.57%

第二节 医疗服务与质量安全/死亡率

个人首页报表 × 第一章资源配置与运行数据 × 病种及术种数量 (科室) × 医疗安全指标 (科室) × 患者住院总死亡率 (科室) ×

开始日期 2021-01-01 结束日期 2021-12-31 科室名称 全部

>>返回月度



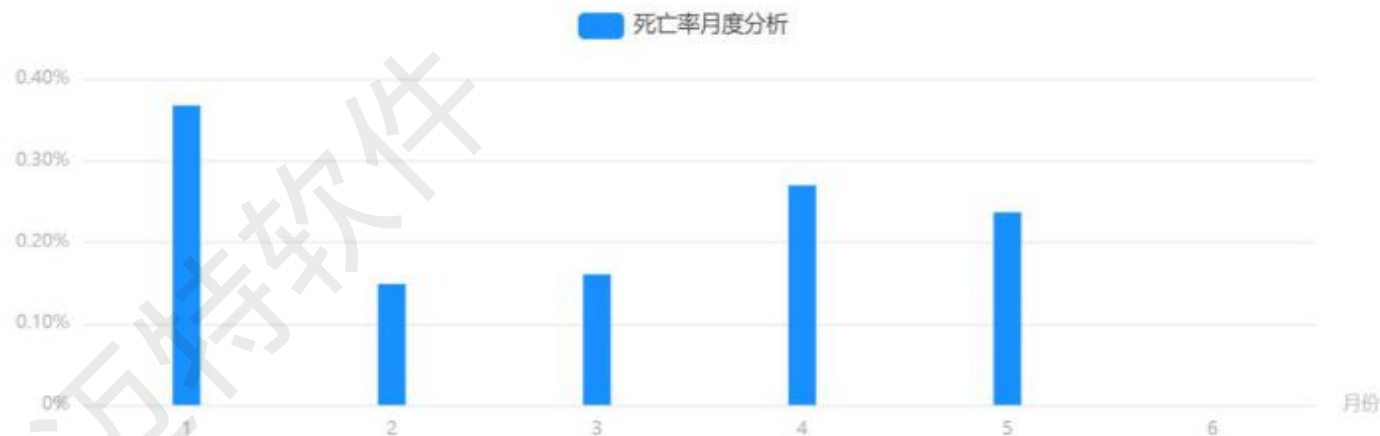
0.23%

死亡率



20

死亡人次



科室名称	出院人次	死亡人次	死亡率	环比	同比
重症医学科	18	7	38.89%	-7.64%	3.70%
呼吸内科	49	3	6.12%	24.49%	157.14%
肾内二科	43	1	2.33%	0.00%	-4.65%
骨科	45	1	2.22%	11.11%	0.00%
普儿科	55	1	1.82%	0.00%	0.00%
雅和医疗二区	68	1	1.47%	1.47%	0.00%

第四节 单病种质量控制/月度分析

开始日期* 2021-01-01 结束日期* 2021-12-31 科室名称* 全部 单病种* 全部

月度	单病种名称	例数	上报病例数	死亡人数	病例上报率	病死率	平均住院费用	平均住院天数
1	二尖瓣置换术	6391	6391	19	100.00%	0.30%	19868.49	6.04
	甲状腺癌(手术治疗)	19	19	0	100.00%	0.00%	31143.13	10.16
	肺癌	16	16	0	100.00%	0.00%	84398.88	13.44
	社区获得性肺炎(儿童)	14	14	0	100.00%	0.00%	4028.26	5.50
	社区获得性肺炎(成人)	13	13	1	100.00%	7.69%	71130.08	20.54
	慢性阻塞性肺疾病急性发作(住院)	12	12	0	100.00%	0.00%	11490.82	10.58
	脑梗死	11	11	1	100.00%	9.09%	47051.53	21.00
	心力衰竭	9	9	0	100.00%	0.00%	41068.44	8.11
	乳腺癌(手术治疗)	7	7	0	100.00%	0.00%	61600.62	13.43
	急性心肌梗死(STEMI)	4	4	1	100.00%	25.00%	65349.04	12.50
	房颤	2	2	0	100.00%	0.00%	22184.66	9.00
	小计	6498	6498	22	100.00%	0.34%	0.00	0.00
	急性心肌梗死(STEMI)	2068	2068	4	100.00%	0.19%	17107.15	5.04
	房间隔缺损手术	1484	1484	0	100.00%	0.00%	22293.40	6.76
	脑膜瘤(初发手术治疗)	743	743	4	100.00%	0.54%	15093.58	4.19
	出血性卒中	380	380	1	100.00%	0.26%	22650.23	5.59
	脑梗死	12	12	0	100.00%	0.00%	27959.55	14.67

>>返回总览

月>返回月度

出院人次

2112

死亡率

40.01%

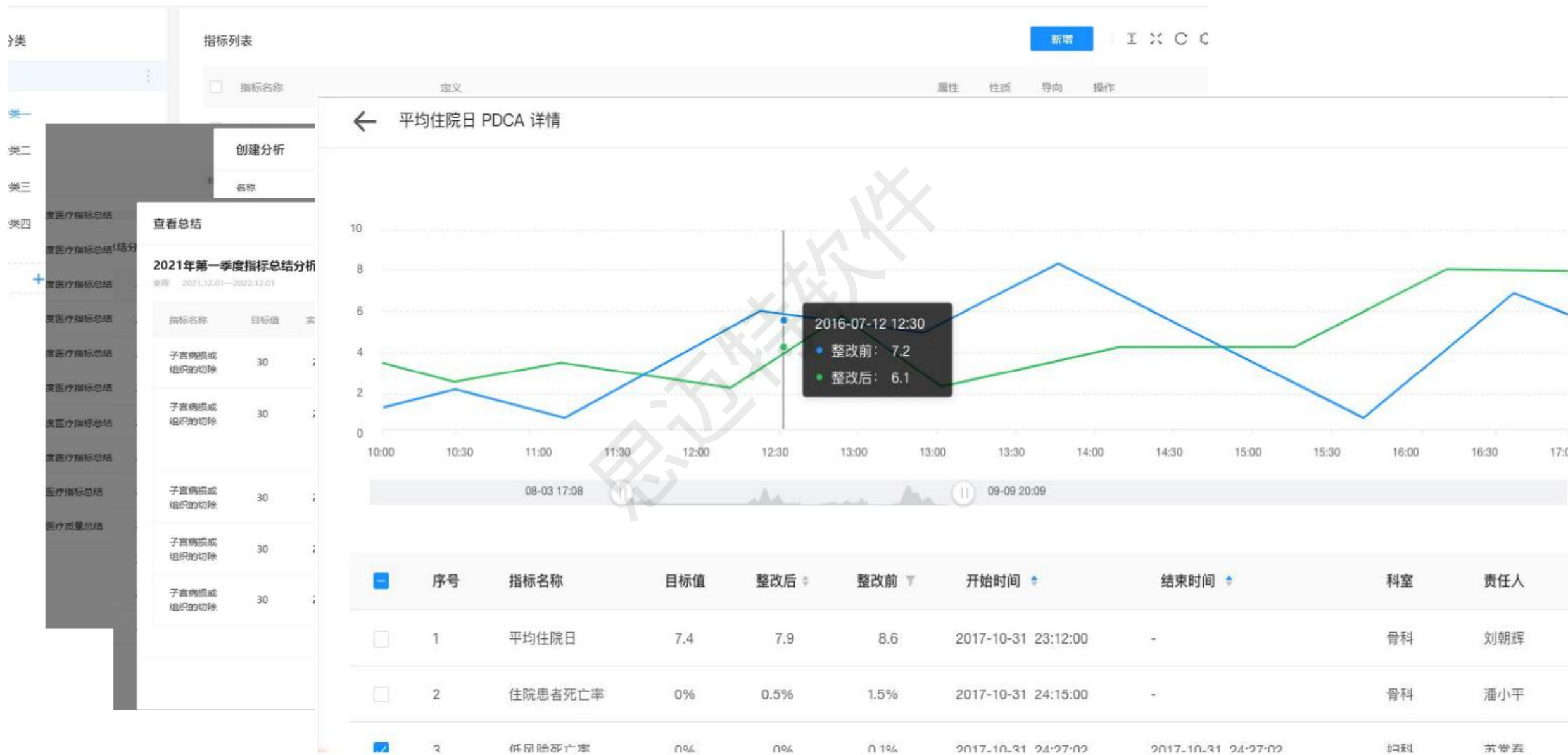
并发症发生率

4.59%

1

合

国家限制类技术名称	科室名称	出院人次	死亡人次	并发症人次	死亡率	并发症发生率
	肾内一科	1	0	1	0.00%	100.00%
	结直肠肛门外科六区	2	2	2	100.00%	100.00%
	呼吸内科	1	0	1	0.00%	100.00%
	肾内二科	4	0	1	0.00%	25.00%
	全科医学科(综合病区)	1	0	1	0.00%	100.00%
	放疗科	14	12	1	85.71%	7.14%
	结直肠肛门外科五区	5	0	1	0.00%	20.00%
	全科医学科(雅和二区)	1	0	1	0.00%	100.00%
	肾内二科血液透析室	3	1	1	33.33%	33.33%
	肿瘤内科一区	5	4	0	80.00%	0.00%
	心血管内科	2	2	0	100.00%	0.00%



三级公立医院绩效考核数据分析

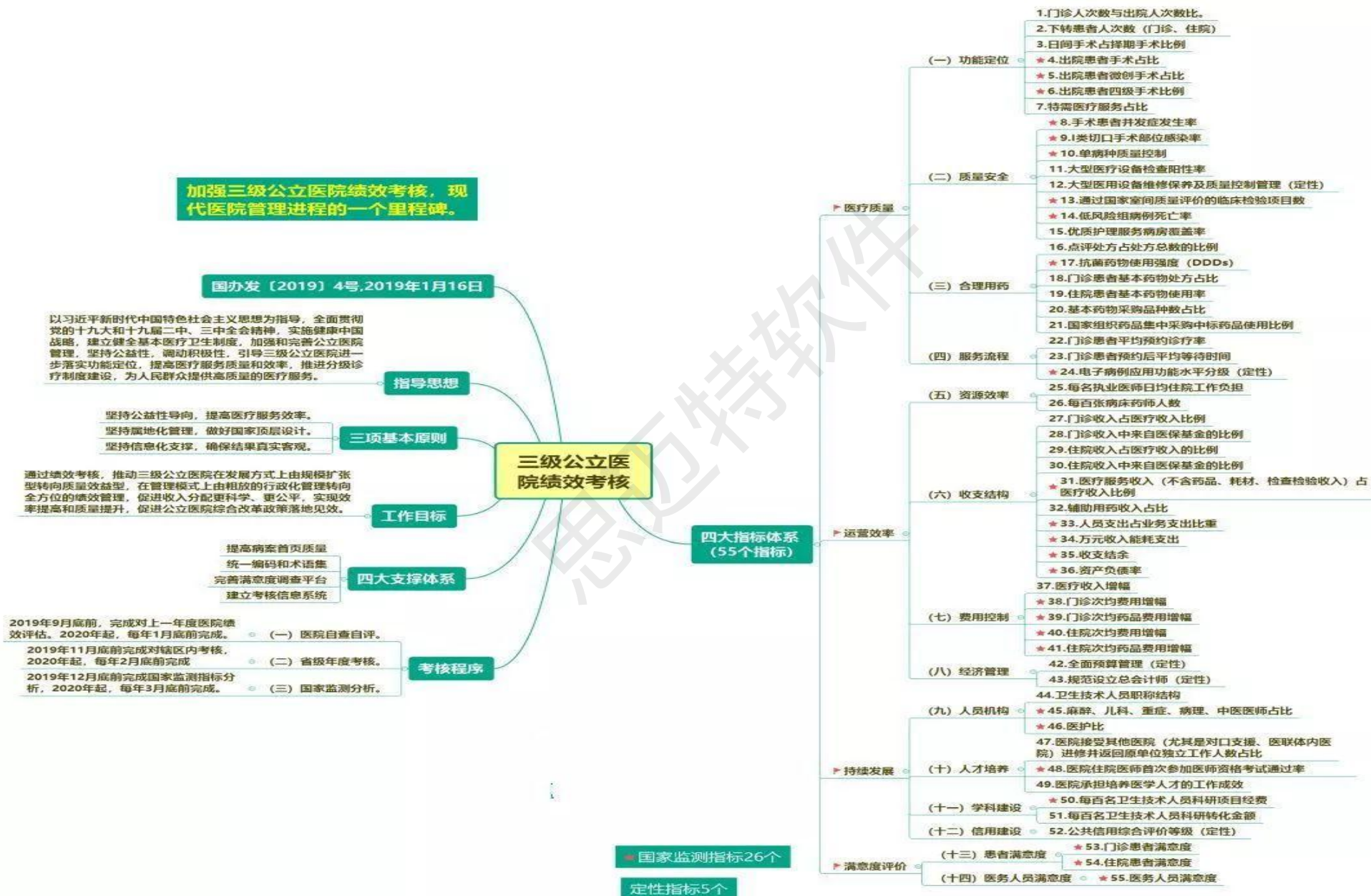
- 通过绩效考核，推动三级公立医院在发展方式上由粗放的行政化管理转向全方位的绩效管理，促进收入分配更科学、更公平，实现效率提高和质量提升，促进公立医院综合改革政策落地见效。
- 2019年，在全国启动三级公立医院绩效考核工作，绩效考核指标体系、标准化支撑体系、国家级和省级绩效考核信息系统初步建立，探索建立绩效考核结果运用机制。
- 到2020年，基本建立较为完善的三级公立医院绩效考核体系，三级公立医院功能定位进一步落实，内部管理更加规范，医疗服务整体效率有效提升，分级诊疗制度更加完善。



The screenshot shows the official website of the State Council of the People's Republic of China. The main navigation bar includes links for '国务院' (State Council), '总理' (Premier), '新闻' (News), '政策' (Policy), '互动' (Interaction), '服务' (Service), '数据' (Data), and '国情' (National Conditions). The breadcrumb trail indicates the document is under '信息公开 > 国务院文件 > 卫生、体育 > 卫生'. The document details are as follows:

索引号:	000014349/2019-00004	主题分类:	卫生、体育\卫生
发文机关:	国务院办公厅	成文日期:	2019年01月16日
标题:	国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见	发布日期:	2019年01月30日
发文字号:	国办发〔2019〕4号		
主题词:			

The main content area features the title: **国务院办公厅关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见** (Opinions of the General Office of the State Council on Strengthening the Performance Evaluation Work of Tertiary Public Hospitals), with the reference number **国办发〔2019〕4号**. A '相关报道' (Related Reports) section on the right lists: **国务院办公厅印发《关于加强三级公立医院绩效考核工作的意见》** (General Office of the State Council Issues Opinions on Strengthening the Performance Evaluation Work of Tertiary Public Hospitals).





三级公立医院绩效考核上报系统/平台

上报系统/平台名称	联系电话	三级指标序号	上报网址
国家医院质量监测系统 (HQMS)	4000—030—686	4—6、8—10、14	http://www.hqms.org.cn
国家室间质量评价系统	010—58115065 010—58115055	13	www.nccl.org.cn
电子病历系统分级评价平台	010—62309036	24	http://sjzx.niha.org.cn
国家医疗机构、医师、护士 电子化注册系统	15313767780 18311182824	45—46	http://211.144.139.157/Home/CountryIndex
国家医院满意度调查平台	010—68791929 010—68791681 010—68791678	53—55	https://health.10086.cn/sfp/login
国家三级公立医院绩效考核	010—68791681 010—68791678	其他医院填报指标	另行通知



04 案例优势

案例分享

Smartbi产品优势

Smartbi服务优势

领导驾驶舱辅助领导决策

通过可视化展示平台将领导关心的指标和信息实时展现出来，方便领导决策。

报表平台高效、准确

改变传统手动汇总报表的模式，通过平台自动统计数据生产报表，降低的统计工作量，且统一计算规则，减少错误。

等级评估平台实时监控医疗质量

将等级评估需要计算的指标实时展示在平台上，帮助医院通过等级评审。
实时监控医院医疗服务质量和医院运营能力，在卫健委评审之前发现问题，整改问题。

数据填报解决手工上报数据问题

当前医院有很多数据通过人工收集，效率低、易出错。通过在线填报平台，可随时设计填报样式，医生护师通过手机就可以填写需上报的数据，形成数据资产。

一站式数据服务能力

覆盖数据采集、计算、存储、分析、预测数据分析**全流程**，降低实施、集成成本。

领先的增强分析能力

运用自然语言分析、机器学习等增强分析能力，**提升分析广度和深度**。自动化的技术，催生更多“民间数据科学家”。

全面的系统运维保障

支持集群分发、分布式缓存、补丁包机制、运行监控、多方位安全管控和用户行为分析，**全面保障系统落地**。



一体化的数据模型能力

全面支撑各种数据准备需求，打通数据建模、ETL、指标管理能力，帮助企业构建**自增长**的指标和数据模型体系！

超大数据量处理

利用分布式存储与计算，满足亿级数据表的关联查询和计算，帮助企业处理**大数据量**分析场景。

助力医院构建数据文化

通过数据目录、应用商店、社交互动等平台能力，帮助企业构建**数据文化**，最大化数据应用价值！

国家监管机构： 国家食品药品监督管理总局、国家食品药品监督管理总局药品审评中心、国家卫生计生委统计信息中心、国家质量监督检验检疫总局、中国食品药品检定研究院、北京市疾病预防控制中心、北京市药品监督管理局、广东省卫生厅、海南省卫健委、河北卫计委、陕西省食品药品监督管理局、天津市食品药品监督管理局、铁岭市卫计委

医院： 沈阳军区总医院、北京市朝阳区疾病与预防控制中心、首都医科大学附属北京胸科医院、广州市儿童医院、龙岗区人民医院、重庆市南川区人民医院、东莞市康复医院、东莞市市属公立医院、龙岗区第三人民医院（横岗医院）、龙岗区第五人民医（平湖医院）

医药&医疗企业： 广州白云山医药集团股份有限公司、山东新华医疗器械股份有限公司、湖南九芝堂健康产业有限公司、北京珍宝岛中药产业有限公司、福州健康之路、哈尔滨誉衡药业股份有限公司、河北视窗信息技术股份有限公司、凯莱英医药集团（天津）股份有限公司、云南向辉药业有限公司、汤臣倍健股份有限公司



建设目标



院领导

通过可视化实时展示医院的经营情况和医疗服务，辅助院领导决策



业务人员

通过系统自动获得数据分析计算，减轻业务工作量，并提高工作效率，快速完成工作任务。

建设内容



院长驾驶舱

汇总医院HIS和HRP数据，统计分析院领导关心的指标。以可视化展示，方便领导实时查看。

主要使用人员：
医院院长层面，各科室主任



移动驾驶舱

基于院长管理的收入、医疗质量、绩效考核等指标搭建的经营辅助决策系统，以手机端实时查看。

主要使用人员：
医院院长层面，各科室主任

成果示例

随时随地运筹帷“握”



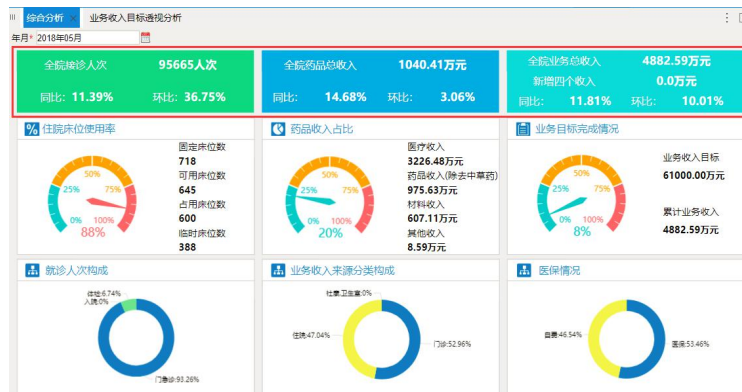
院领导随时掌握经营全貌，围绕战略目标及时指导工作。



业务管理者随时随地动态监测医院业务运行的现状，及时发现问题与风险。



社康中心的财务数据实现上报，结合其他科室的数据作对比分析



绩效分析

面向用户：院领导、财务处相关领导、科主任；

分析内容：医院绩效总额及变动趋势；科室绩效明细及构成；科室各考核指标变动趋势；科室收入、成本结构分析及变动趋势

预算分析

面向用户：院领导、预算管理人员、业务负责人、具体业务人员

分析内容：总体预算执行情况及分析；公立医院绩效考核指标情况及分析；分类预算（人员经费预算、日常经费预算等）执行情况及分析；业务部门预算执行情况及分析；个性化模块/口径预算执行报表及分析

医保分析

面向用户：院领导、财务领导、业务人员、医保经办机构

分析内容：医保欠费总额及分布（地区、医保类型）展示；医保压款趋势分析；财龄分析、催收预警

可研经费分析

面向用户：财务处、科研处分管领导、项目负责人、业务经办人

分析内容：科研项目信息查询、使用情况查询；科研经费分布情况展示；科研经费收治趋势展示

财务报表分析

面向用户：院领导、财务处领导

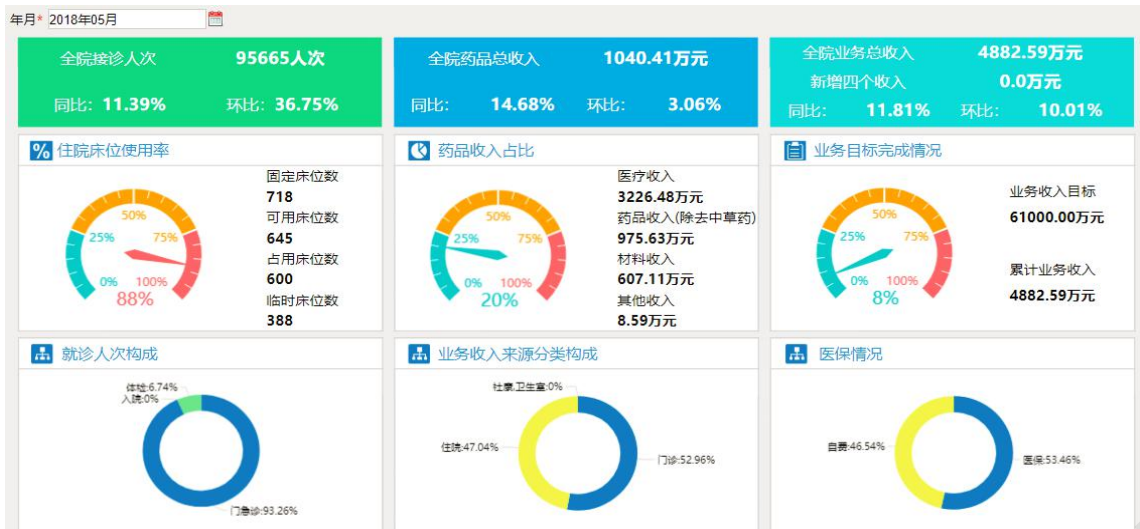
分析内容：财务报表数据可视化分析展示

职工收入分析

面向用户：院领导

分析内容：多维度职工收入统计分析（科室、职称、职业等）；建立院外人员（学生、第三方派遣）收入信息库；异常情况预警

案例-院长驾驶舱



效益, 因管理而变!

管理, 因我们

(Smartbi) 而变!

Benefit, increased by management

Management, improved by Smartbi



广州思迈特软件有限公司



使命: 让数据为客户创造价值



北京、上海、深圳等办事处



www.smartbi.com.cn



sales@smartbi.com.cn



公众号: smartbi