

3.1 机构基本情况指标

1. 医疗卫生机构

（1）指标含义及说明：指从卫生健康行政部门取得医疗机构执业许可证、计划生育技术服务许可证或从民政、工商行政、机构编制管理部门取得法人单位登记证书，为社会提供医疗服务、公共卫生服务或从事医学科研和医学在职培训等工作的单位。

（2）统计范围：医疗卫生机构包括医院、基层医疗卫生机构、专业公共卫生机构、其他医疗卫生机构。

（3）统计口径：各种类别如下：

① 医疗机构

统计范围：医院类机构、基层医疗机构、疗养院。

a. 医院类机构包括医院、妇幼保健机构、专科疾病防治院。

医院包括综合医院、中医医院、中西医结合医院、民族医医院、各类专科医院和护理院，不包括专科疾病防治院、妇幼保健院和疗养院，包括医学院校附属医院。妇幼保健机构包括妇幼保健院（中心）。专科疾病防治院包括职业病防治院、慢性病防治院（中心）。

b. 基层医疗卫生机构包括社区健康服务中心（站）、乡镇（街道）卫生院、村卫生室、门诊部、诊所、医务室（卫生室）。

c. 疗养院：机构类别为疗养院。

② 公立医院和民营医院

公立医院包括登记注册类型为国有和集体的医院。

民营医院指除登记注册类型为国有和集体以外的医院，包括私营、联营、股份合作、台港澳合资合作、中外合资合作等医院。

③ 政府办医院和社会办医院

政府办医院指主办单位为卫生健康部门的医院。

社会办医院指主办单位除卫生健康部门以外的医院。

④ 专业公共卫生机构

专业公共卫生机构包括疾病预防控制中心、专科疾病防治机构、妇幼保健机构（含妇幼保健计划生育服务中心）、健康教育机构、急救中心、采供血机构、卫生监督机构、取得医疗机构执业许可证或计划生育技术服务许可证的计划生育技术服务机构。

⑤其他医疗卫生机构

其他医疗卫生机构包括疗养院、临床检验中心、医学科研机构、医学在职教育机构、卫生监督机构、医学考试中心、人才交流中心、统计信息中心等卫生事业单位。

统计界定原则：

a. 医院、基层医疗卫生机构、妇幼保健和专科疾病防治机构以卫生健康行政部门发放的《医疗机构执业许可证》为依据；疾病预防控制中心、卫生监督机构、采供血机构等其他医疗卫生机构以取得法人单位登记证书为依据。

b. 对于一个单位两块牌子的医疗机构，原则上以医疗机构执业许可证为依据。如：某医院社区健康服务中心可按社区健康服务中心进行编码和统计。

c. 医疗卫生机构下设的分支机构：取得执业（登记）证书的分支机构要求填报本表，如人员、经费和工作量不能与上级单位分开，仅要求填报基本情况，其他数字计入上级单位中。未取得执业（登记）证书的分支机构不要求填报本表，分支机构数字计入上级单位中。

d. 下列机构不要求填报：卫生新闻出版社、卫生社会团体、药品鉴定所；卫生行政机关；高中等医药院校本部（附属医院除外）；军队医疗卫生机构（由军队后勤保障部门统一收集并提供军队医院收治地方病人数据）；香港特别行政区和澳门特别行政区以及台湾省所属医疗卫生机构。

2. 机构属性代码

（1）指标含义及说明：机构属性代码由卫生健康行政部门依据《卫生机构（组织）分类代码证》申报表确定。设置/主办单位中“其他社会组织”包括联营、股份合作制、股份制、港澳台商和外商投资等医疗卫生机构。国家卫生健康委管的附属医院按照“卫生健康行政部门”编码，不属于国家卫生健康委管的附属医院按照“事业单位”编码。

（2）统计口径：由卫生健康行政部门确定属性代码。

3. 分支机构年报统计界定

执业（助理）医师和注册护士不得重复统计。分支机构单独统计并填报本单位人财物、医疗服务量、公共卫生服务量数字，不能单独统计的计入所属上级单位中（不得重复统计）。

4. 医院等级

（1）指标含义及说明：由卫生健康行政部门评定（以证书或文件批复为准）。以医院等级评审结果为依据，未通过医院等级评审的医院填写“未定级”。

（2）统计口径：按市级或省级评定的级别和等次统计。级别：三级、二级、一级、未定级；等次：甲等、乙等、丙等。

5. 收费级别

（1）指标含义及说明：由卫生健康行政部门评定（以认定文件为准），级别分为一、二、三、四档。

（2）统计口径：按卫生健康行政部门的认定文件统计。所有社康中心按四档执行。

6. 政府主管部门确定的临床重点专科个数，年内政府投资的临床重点专科建设项目个数

（1）指标含义及说明：分别由国家、省级和市级卫生健康行政部门确定。

7. 基本医保定点医疗机构

（1）指标含义及说明：基本医疗保险定点机构是指经统筹地区劳动和社会保障行政部门审查核准获得定点医疗机构资格，并经社会保险经办机构确定且与之签订了有关协议的，为统筹地区城镇职工基本医疗保险参保人员提供医疗服务并承担相应责任的医疗机构。

（2）统计口径：包括城镇职工、城镇居民、城乡居民基本医保定点医疗机构。

8. 住院医师规范化培训基地医院

（1）指标含义及说明：即国务院卫生健康行政部门公布的培训基地。

（2）统计口径：包括政府认定的全科医生临床培养基地（不包括政府认定的全科医生基层实践培训基地）。全科医生临床培养基地原则上设在三级综合医院和具备条件的二级综合医院。“全科医生”（含中医类别）招生、在校及毕业人数限全科医生临床培养基地医院填报，其他住院医师规范化培训基地医院不得填报。

9. 全科医生实践基地

（1）指标含义及说明：指由国家和省级卫生健康行政部门认定，原则上设在有条件的基层医疗卫生机构（社区健康服务中心、卫生院）和专业公共卫生机构。

（2）统计口径：每个全科基地应当与2所以上基层医疗卫生机构和1所以上专业公共卫生机构建立合作培养关系，作为实践基地承担全科医生基层医疗和公共卫生服务实践训练。

10. 是否达到建设标准

（1）指标含义及说明：由上级主管部门按照国家发改委和原卫生部下发的《中央预算内专项资金项目—县医院、县中医院、中心乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心建设指导意见》审核达标（包括业务用房面积和设备配置）的各类机构数，不含专科医院（未出台建设标准）。

（2）统计口径：2009年以来中央财政专项资金项目建设单位一般视为达到建设标准。

11. 相关代码

（1）统一社会信用代码共18位，由登记管理部门代码、机构类别代码、登记管理机关行政区划码、主体标识码（组织机构代码）、校验码五个部分组成。其中第9~17位为主体标识码（组织机构代码），使用阿拉伯数字或英文字母标识，参照《全国组织机构代码编制规则》（GB11714-1997）。

（2）卫生机构类别代码和机构分类管理代码采用《卫生机构（组织）分类与代码（WS218-2002）》。

（3）行政区划代码采用《中华人民共和国行政区划代码（GB/T2260-2020）》。

（4）登记注册类型代码采用国家统计局颁布、统计上用的《登记注册类型代码》前2位。

(5) 乡镇街道代码采用《县级以上行政区划代码编制规则(GB/T10114-2003)》。

(6) 设置/主办单位代码、政府办卫生机构隶属关系代码见附录。

12. 中医馆是否达到建设标准

(1) 指标含义及说明: 指由县级以上中医药主管部门根据国家中医药管理局办公室印发的《乡镇卫生院、社区卫生服务中心中医综合服务区(中医馆)建设指南》或本省发布的建设标准检查验收是否达标。

(2) 统计口径: 按验收是否达标统计。

13. 日间手术

(1) 指标含义及说明: 是指选择一定适应症的患者, 在一至二个工作日内安排患者的住院、手术、手术后短暂观察、恢复和办理出院, 患者不在医院过夜, 是一种安全可靠的手术模式。

(2) 统计口径: 按各机构提供的日间手术目录为准。

14. 是否实行门诊药房社会化

(1) 指标含义及说明: 指公立医院的门诊药房完全社会化经营, 与医院解除了隶属关系, 设在医院内的药房不是患者用药的必然选择。

(2) 统计口径: 按门诊药房是否解除隶属关系统计。

15. 是否开展远程医疗服务

(1) 指标含义及说明: 按照《国家卫生健康委关于推进医疗机构远程医疗服务的意见》(国卫医发【2014】51号)要求, 远程医疗服务是一方医疗机构邀请其他医疗机构, 双方签订远程医疗合作协议, 运用通讯、计算机及网络技术(以下简称信息化技术), 为其他医疗机构诊疗患者提供技术支持的医疗活动。

(2) 统计口径: 是两个医疗机构之间的远程医疗合作。

16. 开展远程医疗服务人次数

(1) 指标含义及说明: 远程医疗服务项目包括远程病理诊断、远程医学影像(含影像、超声、核医学、心电图、肌电图、脑电图等)诊断、远程监护、远程会诊、远程门诊、远程病例讨论及省级以上卫生健康行政部门规定的其他项目。

(2) 统计口径: 该指标系公立医院提供远程医疗服务项目的总人次数, 特指对外提供服务的人次数, 向其他机构接受服务的人次数不计入。

17. 是否与区域平台对接

(1) 指标含义及说明: “区域平台”是指省、市、县三级全民健康信息平台, 平台上要部署相关应用, 并有展示页面, 可逐级点击查看。“对接”是指完成网络联通并实现数据报送。

(2) 统计口径: 有区域平台且实现数据报送的为“是”, 反之为“否”。

18. 是否与养老机构建立转诊与合作关系

(1) 指标含义及说明: 与老年病医院、老年护理院、康复疗养机构等签订转诊和合作协

议，或通过文件等形式确定转诊和合作关系的二级以上医院，统计对外提供服务的床位数和服务人次数。

（2）统计口径：按是否签订的协议或文件统计。

19. 互联网医院

（1）指标含义及说明：以实体医院为依托，以互联网等信息技术为载体和手段，以保证患者医疗安全为前提，开展健康教育、医疗咨询、远程医疗、电子处方等多种形式的医疗健康服务，是互联网与医疗卫生行业深度融合的新应用。

（2）统计口径：必须有实体医院为依托。

20. 互联网诊疗服务

（1）指标含义及说明：通过互联网等信息技术开展的涉及诊断、治疗的医疗服务。

（2）统计口径：主要包括远程医疗服务、实体医疗机构利用互联网开展的部分常见病、慢性病的复诊服务，家庭医生通过互联网为签约患者提供的诊疗服务。

21. 互联网诊疗服务人次数

（1）指标含义及说明：通过互联网医院平台或系统，患者挂号咨询或复诊的人次数。

（2）统计口径：包括远程医疗和互联网开展的咨询或常见病、慢性病复诊，家庭医生通过互联网为签约患者提供的诊疗服务。

22. 医疗联合体（简称医联体）

（1）指标含义及说明：是指由不同级别、类别医疗机构之间，通过纵向或横向协作形成的医疗机构联合组织。

（2）统计口径：目前医联体主要有四种组织模式：一是医疗集团。在设区的市级以上城市，由三级公立医院或者业务能力较强的医院牵头，联合社区卫生服务机构、护理院、专业康复机构等，形成资源共享、分工协作的管理模式；二是医疗共同体。以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础的县乡一体化管理，与乡村一体化管理有效衔接；三是专科联盟。医疗机构之间以专科协作为纽带形成联合体；四是远程医疗协作网。由牵头单位与基层、偏远和欠发达地区医疗机构建立远程医疗服务网络。

3.2 资源类指标

1. 编制人数

（1）指标含义及说明：指政府主管部门核定的编制人数，要求政府办医疗卫生和计划生育机构（含机关医务室）填报，非政府办医疗卫生机构不填编制人数。

(2) 统计口径：按政府部门核定的编制数统计。

2. 在编人数

(1) 指标含义及说明：指实际占用编制的在岗职工数。

(2) 统计口径：仅政府办医疗卫生机构填此项。

3. 在岗职工数

(1) 指标含义及说明：指在本单位工作并由单位支付工资的人员数。

(2) 统计口径：包括在编及合同制人员、返聘和临聘本单位半年以上、正在休病假、休产假、借调、外出进修人员，不包括离退休人员、辞职人员、离开本单位仍保留劳动关系人员，返聘和临聘本单位不足半年人员和岗培生。多点执业医师一律计入第一执业单位在岗职工人数，不再计入第二、第三执业单位在岗职工人数。

4. 卫生技术人员

(1) 指标含义及说明：包括执业医师、执业助理医师、注册护士、药师（士）、检验技师（士）、影像技师（士）、卫生监督员和见习医（药、护、技）师（士）等卫生专业人员。

(2) 统计口径：不包括取得执业证书但实际从事管理工作的卫生技术人员（如院长、副院长、党委书记等，应计入管理人员）。

(3) 统计界定原则：

①执业（助理）医师、注册护士、卫生监督员一律按取得医师、护士、卫生监督员执业证书且实际从事临床或监督工作的人数统计，不包括取得执业证书但从事管理工作的人员（如院长、书记等）。

②全科医生数包括注册为全科医学专业的人数和取得全科医生培训合格证书的人数之和。取得全科医生培训合格证书的人数不包括注册为全科医学专业的人数，不得重复统计。

注册为全科医学专业的人数指医疗卫生机构中取得执业（助理）医师证书且执业范围为“全科医学专业”人数。

取得全科医生培训合格证书的人数指基层医疗卫生机构取得全科医生转岗培训、骨干培训、岗位培训和住院医师规范化（全科医生）培训合格证的执业（助理）医师之和。如取得合格证书又注册为“全科医学专业”的人员，只计入其中一类，不得重复统计。

③其他卫生技术人员包括见习医（药、护、技）师（士）等卫生专业人员，还包括从事与临床和医技直接相关岗位，如从事康复、理疗、按摩、验光、牙科、营养、病理、放射、病案、法医等工作的技师（士）等。不包括药剂员、检验员、护理员等。见习医师（士）指毕业于高中等院校医学专业但尚未取得医师执业证书的医师和医士。

5. 其他技术人员

(1) 指标含义及说明：指从事医疗器械修配、卫生宣传、科研、教学、图书情报、计算机等非卫生专业人员。

（2）统计口径：不包括从事管理工作的技术人员（如院长、书记等）。如有同时从事其他岗位工作的，按主要从事的岗位统计，不得重复统计。

6. 管理人员

（1）指标含义及说明：指担负领导职责或管理任务的工作人员。

（2）统计口径：包括从事医疗服务、公共卫生、医学科研与教学等业务管理工作的人员；主要从事党政、人事、财务、信息、安全保卫等行政管理工作人员的人员。如同时从事其他岗位工作的，按主要从事的岗位统计，不得重复统计。

7. 工勤技能人员

（1）指标含义及说明：指承担技能操作和维护、后勤保障、服务等职责的工作人员。分为技术工和普通工，技术工包括护理员（工）、药剂员（工）、检验员、收费员、挂号员等；普通工包括登记员、导医、划价人员、保安、司机、行政办公服务人员（打字员、复印、接待、话务员、收发人员等）、保洁员、食堂工作人员、水电工、电梯工、花工、搬运工、仓管员等。

（2）统计口径：不包括实验员、技术员、研究实习员（计入其他技术人员），经济员、会计员和统计员等（计入管理人员）。

8. 离退休人员

（1）指标含义及说明：指办理了离休、退休及内退手续的人员。

（2）统计口径：包括离休、退休及内退人员。

9. 年内培训情况

（1）指标含义及说明：指年内在岗职工进行业务培训的情况。

（2）统计口径：包括本单位和参加外单位的培训。

10. 参加政府举办的岗位培训人数

（1）指标含义及说明：指参加由政府部门举办的或委托专业机构举办的岗位培训人数。

（2）统计口径：不包括参加本单位举办的培训人数。

11. 接受继续医学教育人数

（1）指标含义及说明：指继续医学教育对象年内参加本专业相关的继续医学教育活动且不低于25学分的人数。

（2）统计口径：指参加与现岗位相关的专业培训。

12. 年内进修半年以上人数

（1）指标含义及说明：指在岗职工公费或自费外派至其他机构进修学习，从外派之日起到报告期截止时点，其在进修机构达到或超过6个月的人员。

（2）统计口径：按实际完成进修年份统计。

13. 编制床位

（1）指标含义及说明：指由卫生健康行政主管部门核定的床位数。

(2) 统计口径：按核定床位数统计。

14. 实有床位

(1) 指标含义及说明：指期末固定实有床位数，包括正规床、简易床、监护床、超过半年加床、正在消毒和修理床位、因扩建或大修而停用床位。

(2) 统计口径：按实际收费的床位统计，不包括抢救床、检查床、治疗床、手术床、产科新生儿床、接产室待产床、库存床、观察床、临时加床、病人家属陪侍床。

15. 特需服务床位

(1) 指标含义及说明：指按特需服务收费特种病房、高等病房、家庭式产房等的床位数。

(2) 统计口径：特需服务床位计入实有床位。

16. 负压病房床位

(1) 指标含义及说明：指负压隔离病房中的监护床之和。

(2) 统计口径：负压病房床位计入实有床位。

17. 实际开放总床日数

(1) 指标含义及说明：指年内医院各科每日夜晚12点开放病床数总和,不论该床是否被病人占用,都应计算在内。

(2) 统计口径：包括消毒和小修理等暂停使用的病床,超过半年的加床。不包括因病房扩建或大修而停用的病床及临时增设病床(半年以内)。

18. 实际占用总床日数

(1) 指标含义及说明：指医院各科每日夜晚12点实际占用病床数(即每日夜晚12点住院人数)总和。

(2) 统计口径：包括实际占用的临时加床在内，不包括家庭病床占用床日数。病人入院后于当晚12点前死亡或因故出院的病人,按实际占用床位1天进行统计,同时统计“出院者占用总床日数”1天,入院及出院人数各1人。

19. 出院者占用总床日数

(1) 指标含义及说明：指所有出院人数的住院床日之总和。

(2) 统计口径：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。

19.1 特需服务住院床日数

①指标含义及说明：指出院特需服务住院床日数之和。

②统计口径：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特需服务住院床日数。特需服务床日数需纳入出院者占用总床日数。

19.2 负压病房住院床日数

①指标含义及说明：指负压隔离病房监护床住院床日数之和。

②统计口径：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负压病房住院床日数。负压隔离病房住院床日数需纳入出院者占用总床日数。

20. 全年开设家庭病床总数

(1) 指标含义及说明：家庭病床是指在一段时间内，由医护专业人员为需住院治疗的患者提供主动的居家医疗服务。根据患者来源，家庭病床分为患者提前出院后居家治疗（包括老年患者和择期手术者）、居家治疗和临终照护等形式。

(2) 统计口径：按年内撤销的家庭病床总数（即撤床病人总数）统计。

21. 房屋建筑面积

(1) 指标含义及说明：指单位构建且有产权证和正在办理产权证的房屋建筑面积。

(2) 统计口径：按产权证上的建筑面积统计。不包括租房面积。

22. 业务用房面积

(1) 指标含义及说明：指医疗卫生机构除职工住宅之外的所有房屋建筑面积。

(2) 统计口径：包括医疗服务（急诊、门诊、住院、医技）、公共卫生服务、医学教育与科研、后勤保障、行政管理和院内生活等设施用房。不包括租房面积。

23. 危房面积

(1) 指标含义及说明：指经由房地产管理部门及其授权单位据《城市危险房屋管理规定》审定，不能保证居住和使用安全的房屋面积。

(2) 统计口径：由上级主管部门核定。

24. 租房面积

(1) 指标含义及说明：指医疗卫生机构正在使用的、无产权证的房屋建筑面积。

(2) 统计口径：无论其是否缴纳租金，均计入租房面积。

25. 房屋租金

(1) 指标含义及说明：指医疗卫生机构根据房屋租赁合同应缴纳的房屋费用。

(2) 统计口径：按房屋租赁合同的金额统计。如无房屋租金可不填报。

26. 批准基建项目

(1) 指标含义及说明：指报告期内经政府行政主管部门批准的，以扩大医疗服务能力为主要建设内容的目的，列入基本建设计划的基础设施建设项目。

(2) 统计口径：按以利用国家预算内拨款（基本建设资金）、银行基本建设贷款和自有资金为主的基建项目统计。

27. 批准基建项目建筑面积

(1) 指标含义及说明：指批准基建项目的总建筑面积。

(2) 统计口径：按正式批文的总建筑面积统计。

28. 批准基建项目实际完成投资额

(1) 指标含义及说明：指实际完成批准基建项目的投资金额。

(2) 统计口径：按实际完成的投资金额统计。包括项目前期经费。

29. 批准基建项目财政性投资

(1) 指标含义及说明：指批准基建项目中来源于政府财政的投资金额。

(2) 统计口径：按批准基建项目政府财政拨款的金额统计。

30. 批准基建项目单位自有资金

(1) 指标含义及说明：指批准基建项目中来源于单位自筹的投资金额。

(2) 统计口径：按批准基建项目本单位自筹资金统计。

31. 批准基建项目银行贷款

(1) 指标含义及说明：指批准基建项目中来源于银行贷款的投资金额。

(2) 统计口径：按批准基建项目银行的贷款金额统计。

32. 房屋竣工面积

(1) 指标含义及说明：指报告期内达到入住和使用条件，经验收鉴定合格（或达到竣工验收标准），可正式移交使用的房屋建筑面积总和。

(2) 统计口径：按竣工验收报告上的房屋总建筑面积统计。

33. 新增固定资产

(1) 指标含义及说明：指当前报告期较上一报告期新增的固定资产。

(2) 统计口径：当前报告期与上一报告期固定资产差值。

34. 因新扩建增加床位

(1) 指标含义及说明：指报告期末医院因新建、扩建房屋而新增的床位数。

(2) 统计口径：按新建、扩建房屋增加的且投入使用的实有床位统计。

35. 万元以上设备总价值

(1) 指标含义及说明：包括医疗设备、后勤设备在内的全部万元以上设备总价值。

(2) 统计口径：按设备购买价格（包括设备原值和设备安装调试等辅助费用）统计。

36. 万元以上设备台数

(1) 指标含义及说明：包括医疗设备、后勤设备在内的全部万元以上设备总台数。

(2) 统计口径：按设备购买合同注明的台数或套数统计，附属设备不单独计算台数。

3.3 工作量指标

1. 总诊疗人次数

（1）指标含义及说明：指所有诊疗服务的总人次数。包括门诊人次数、急诊人次数、出车次数、其他诊疗人次数。门诊人次数包括普通门诊人次数、专家门诊人次数、特需门诊人次数。其他诊疗人次数包括家庭卫生服务人次数、工伤鉴定人次数、法医鉴定人次数。

（2）统计口径：总诊疗服务人次中不包括体检人次、计划内免疫人次、各类义诊人次。体检人次应计入健康检查人次中。

2. 门诊人次数

（1）指标含义及说明：指有门诊挂号且实际诊疗的人次数。包括初诊、复诊、在门诊进行的孕期检查、产后检查、单项健康检查、健康咨询指导（不含健康讲座）人次。不包括根据医嘱进行的各项检查、检验、治疗、处置（如皮试、注射、清创、缝合等）工作量以及免疫接种、健康管理服务人次数。分为专家门诊人次、普通门诊人次、特需门诊人次。

（2）统计口径：

①按“三同一有”原则统计，同一流水号、同一天（按自然日计）、同一科室完成的诊疗人次，且有费用产生的计为一个门诊人次。注：如患者就诊超过一个科室，每个就诊科室的费用应有除诊金和挂号费外的费用。

②门诊人次数与广东省医疗机构病案统计管理系统里面的“门诊工作日志”中的“诊疗人次”对接。

3. 专家门诊人次数

（1）指标含义及说明：指在门诊挂号名专家、主任医师、副主任医师的诊疗人次数。

（2）统计口径：按诊查费为名专家、主任医师、副主任医师的就诊人次统计。

4. 普通门诊人次数

（1）指标含义及说明：指在门诊挂号普通门诊的人次数。

（2）统计口径：按诊查费为普通门诊的就诊人次数统计。

5. 特需门诊人次数

（1）指标含义及说明：指医院自主定价的特殊门诊。

（2）统计口径：按挂号特需门诊的诊疗人次数统计。未开设特需门诊的医院可不填。

6. 急诊人次数

（1）指标含义及说明：指有急诊挂号并实际诊疗的人次数。不包括根据医嘱进行的各项检

查、检验、治疗、处置（如皮试、注射、清创、缝合等）工作量以及免疫接种、健康管理服务人次数。

（2）统计口径：

①按“三同一有”原则统计，同一流水号、同一天（按自然日计）、同一科室完成的诊疗人次，且有费用产生的计为一个急诊人次。注：如患者就诊超过一个急诊科室，每个就诊急诊科室的费用应有除诊金和挂号费外的费用。

②急诊人次数与广东省医疗机构病案统计管理系统里面的“急诊工作日志”中的“急诊人次”对接。

7. 急诊死亡人数

（1）指标含义及说明：急诊患者因抢救失败而死亡的人数（不含院外死亡）。

（2）统计口径：晚期肿瘤患者的临终抢救失败死亡者，和来院时已无呼吸、心跳、脉搏等生命体征的死亡者，不计入急诊死亡人次。

8. 出车次数

（1）指标含义及说明：指派出救护车的次数。如患者运回医院挂急诊号，则另计为一个急诊人次数。

（2）统计口径：按实际出车登记统计。

9. 其他诊疗人次数

（1）指标含义及说明：包括家庭卫生服务人次数、工伤鉴定人次数、法医鉴定人次数。

（2）统计口径：不包括健康体检人次及儿保、妇保人次。

10. 家庭卫生服务人次数

（1）指标含义及说明：指建立了家庭病床，并上门进行诊疗、治疗、护理等卫生服务工作。

（2）统计口径：按社康系统的“家床出诊人次数”统计。

11. 工伤鉴定人次数

（1）指标含义及说明：在指定医疗机构进行工伤鉴定的人次数。

（2）统计口径：按工伤鉴定报告统计。

12. 法医鉴定人次数

（1）指标含义及说明：在指定机构进行法医鉴定的人次数。

（2）统计口径：按法医鉴定报告统计。

13. 预约诊疗人次数

（1）指标含义及说明：包括网上预约、电话预约、院内登记、诊间预约、双向转诊等预约诊疗人次之和。

（2）统计口径：按预约的实际诊疗人次统计，不包括爽约人次数。

14. 健康检查人次数

- (1) 指标含义及说明：包括医疗卫生机构健康体检人次数、体检中心单项健康检查人次数。
- (2) 统计口径：按实际出具的体检报告或体检结果计。不计入总诊疗人次数内。

15. 观察室留观病例数

- (1) 指标含义及说明：由医生开具留观医嘱，且具有留观病历的人次数。
- (2) 统计口径：指报告期出观察室的人数，按留观病历数统计。未设观察室的医院该项不填。

16. 观察室死亡人数

- (1) 指标含义及说明：指在观察室死亡的人数。
- (2) 统计口径：按留观死亡病历统计。

17. 门诊处方总数

- (1) 指标含义及说明：指在门诊或急诊进行诊疗服务的医师开具的处方数之和。
- (2) 统计口径：按门诊药房处方数统计,包括门诊和急诊。

18. 门诊使用抗菌药物的处方数

- (1) 指标含义及说明：指门诊处方中，有《抗菌药物临床应用分级管理目录（试行）》中抗菌药物的处方数。
- (2) 统计口径：按《抗菌药物临床应用分级管理目录（试行）》的抗菌药物处方数统计，包括门诊和急诊。

19. 门诊中医处方数

- (1) 指标含义及说明：包括中成药（包括院内中药制剂）、中药饮片（包括配方颗粒）处方数。
- (2) 统计口径：按门诊药房中医处方数统计，包括门诊和急诊。

20. 门急诊静脉输液人数

- (1) 指标含义及说明：指在门诊和急诊进行静脉输液的人数之和。
- (2) 统计口径：按同一挂号单、同一天开具的门急诊静脉输液处方计为1人。不包括有医嘱未进行静脉输液的人数。

21. 门急诊静脉输液人次数

- (1) 指标含义及说明：指在门诊和急诊进行静脉输液的人次数之和。
- (2) 统计口径：按门诊和急诊实际静脉输液的人次数统计。患者在门诊或急诊进行静脉输液1次的计为1人次。不包括有医嘱未进行静脉输液的人数。

22. 门诊（住院）医生实际工作日

- (1) 指标含义及说明：指门诊（住院）医生实际工作天数。
- (2) 统计口径：按门诊（住院）医生排班表统计，排班为半天的计为0.5个工作日。

23. 入院人数

- (1) 指标含义及说明：指报告期内经过门急诊医生开具住院证，办理完入院手续且分配床

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/965010040334011141>