

1955~2005 年江西省儿童医院医疗指标综合评价分析

宫佳红 李小韵 林兰群
(江西省儿童医院 南昌 330006)

关键词:现代医院;经营管理;综合评价;医疗指标

中图分类号:R 119

文献标识码:A

文献编号: 1671-4040(2006)05-0085-01

现代医院经营管理是一个复杂的多目标系统工程。近年来随着统计分析活动的开展,评价对象也越来越复杂,综合评价是将以往的只反映总体某个方面特征的多个指标进行综合评价分析,可以避免一般评价方法的局限性。现结合自身特点对我院从建院 1955~2005 年 50 年七大类指标进行综合评价分析,并为医院的现代化管理提供理论依据。

1 资料及方法

1.1 资料 来源于我院统计室历年统计数据,经核实、整理,并将数据全部输入计算机进行统计汇总。数据准确可靠。

1.2 方法

1.2.1 确定标准值 平均数即为标准值,见表 1。

表 1 1955~2005 年各指标实际值与标准值							
年份	门诊总诊疗 /人次	出院病人 /人次	病床周转次数 /次	病床使用率 /%	平均住院天数 /d	治愈好转率 /%	病死率 /%
1955 年	38686	3043	25.8	74.1	8.3	91.7	4.5
1965 年	227519	6947	30.2	96.1	11.2	88.1	9.4
1975 年	319134	9405	37.6	105.1	9.4	89.1	6.0
1985 年	401793	10720	27.2	89.2	11.9	90.2	4.6
1995 年	311763	15863	38.7	73.6	6.7	94.9	2.3
2005 年	502149	25800	63.1	101.3	6.1	96.2	0.3
标准值	300174	11963	37.1	89.9	8.9	91.7	4.5

1.2.2 指标指数 消除量纲影响即进行相对化处理,正指标为实际值与标准值之比,逆指标为标准值与实际值相比,见表 2。

表 2 各指标相对化处理后指数							
年份	门诊总诊疗	出院病人	病床周转次数	病床使用率	平均住院天数	治愈好转率	病死率
1955 年	0.129	0.254	0.695	0.824	1.072	1.000	1.000
1965 年	0.758	0.581	0.814	1.069	0.795	0.961	0.479
1975 年	1.063	0.786	1.013	1.169	0.947	0.972	0.750
1985 年	1.338	0.896	0.733	0.992	0.748	0.984	0.978
1995 年	1.039	1.326	1.043	0.819	1.328	1.035	1.957
2005 年	1.673	2.157	1.701	1.127	1.459	1.049	15.00

1.2.3 权数 评价综合效益中权数的分配在客观上是根据各指标工作中的重要程度和在主观上根据医院的管理需要确定的。见表 3。

1.2.4 指标效益 为指标指数与权重系数之积。见表 3。

1.2.5 综合效益 是各指标效益之和的平均数。见表 3。

表 3 各年指标效益综合效益与排序									
年份	门诊 总诊疗	出院 病人	病床周 转次数	病床 使用率	平均住 院天数	治愈 好转率	病死率	综合 效益	综合效 益排序
权数	0.2	0.15	0.13	0.15	0.15	0.11	0.11		
1955 年	0.026	0.038	0.090	0.124	0.161	0.110	0.110	0.094	5
1965 年	0.152	0.087	0.106	0.160	0.119	0.106	0.053	0.112	4
1975 年	0.213	0.118	0.132	0.175	0.142	0.107	0.083	0.139	3
1985 年	0.268	0.134	0.095	0.149	0.112	0.108	0.108	0.139	3
1995 年	0.208	0.199	0.136	0.123	0.199	0.114	0.215	0.171	2
2005 年	0.335	0.324	0.221	0.169	0.219	0.115	1.650	0.433	1

通过综合评价分析可以看出我院效益稳步发展。特别是近几年通过不断完善质量控制体系,始终不渝地抓好医疗管理五项核心制度,随时掌握医疗质量最新进展,及时解决存在的问题,使得医疗质量指标上了一个新台阶,并在提高经济效益的同时提高社会效益,完善各项服务措施。设立合理用药、合理检查评估委员会,对常见病制定诊疗规范,增设专家门诊,实行专家点名就诊,增设优质病房,推行专家点名手术,较好地满足了不同层次群众的需求。

2 讨论

以往传统评价方法是通过反映总体某一方面的单个指标,在不同时间、不同空间进行比较,在进行评价时,各个指标的变动方向和变动程度是不一致的,经常会出现不同指标说明的状态相互发生矛盾情况,使我们难以凭此报表评价效益。现在采用的多变量评价方法,能够通过特殊方法将多个指标、多个单位的评价同时完成。原理简单,方便、快捷。综合评价价值能综合各个指标的情况,客观地反映综合效益,全面地评价工作效益,并发挥指导作用。医疗指标综合评价分析表明医院应考虑在提高病床使用率的同时,加快病床周转次数,缩短出院者平均住院日,使多个互相牵制的指标达到最合理的状况,在提高社会效益同时,增加经济效益。同时加强内部管理,努力解决看病贵、看病难的问题,积极扩展医疗市场,为病人提供优质高效的医疗服务。

(收稿日期: 2006-03-27)