太原市“十三五”医疗服务质量发展公报

“十三五”时期是全面建成小康社会、实现第一个百年奋斗目标的决胜阶段，全市卫生健康系统深入学习贯彻党的十九大和十九届二中、三中、四中、五中全会精神，以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,认真贯彻新时代卫生与健康工作方针,紧紧围绕市委市政府重大决策部署和全市卫生健康重点工作，坚持以人民健康为中心，以“健康太原”建设为统领，医疗资源供给持续增加、医疗服务能力和医疗服务效率不断提高。

一、卫生资源

（一）医疗卫生机构总数

2020年末，全市医疗卫生机构总数4017个。其中：医院164个，基层医疗卫生机构3809个（乡镇卫生院53个、村卫生室925个、社区卫生服务机构332个、门诊部288个、诊所2211个）；专业公共卫生机构34个（疾病预防控制机构14个、卫生健康综合行政执法机构5个、妇幼保健机构12个、专科疾病防治机构1个、血液中心1个、急救中心1个）；其他医疗卫生机构10个。全市医疗卫生机构编制床位总数38780张，千人口床位8.69张；各类卫生技术人员总数66539人，其中：执业（助理）医师25498人，千人口执业医师5.71人；执业护士32142人，千人口执业护士7.20人。（见表1）

164个医院按等级分类：三级医院23个（其中三甲医院20个;省级三级医院15个，其中三甲医院13个；市级三级医院8个，其中三甲医院7个）。二级医院66个，一级医院41个，未评定等级医院34个。较“十二五”末三级医院增加2个（其中三甲医院增加1个），二级医院增加24个。

各类医疗机构按床位数分类：100张床位以下医院85个，100-199张床位医院38个；200-499张床位医院22个；500-799张床位医院4个；800张床位以上医院15个。

表1 全市医疗卫生机构数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **机构分类** | **2020年** | **2015年** |
| **总计** | 4017 | 3760 |
| **医院** | 164 | 185 |
| 公立医院 | 88 | 118 |
| 社会办医院 | 76 | 67 |
| 基层医疗卫生机构 | 3809 | 3513 |
| 社区卫生服务机构 | 332 | 297 |
| 卫生院 | 53 | 63 |
| 村卫生室 | 925 | 968 |
| 门诊部 | 288 | 177 |
| 诊所 卫生室 医务室 | 2211 | 2008 |
| 专业公共卫生机构 | 34 | 46 |
| 疾病预防控制中心 | 14 | 14 |
| 健康教育个（站、中心） | 0 | 1 |
| 妇幼保健院（个、站） | 12 | 12 |
| 急救中心 | 1 | 1 |
| 采供血机构 | 1 | 1 |
| 卫生健康综合行政执法机构 | 5 | 12 |
| 计划生育技术服务机构 | 0 | 4 |
| 专科疾病防治机构 | 1 | 1 |
| 其他卫生机构 | 10 | 16 |

表2主要指标变化情况表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 主　要　指　标 | 2020年 | 2015年 |
| 每千常住人口医疗卫生机构床位数（张） | 8.69 | 8.55 |
| 其中：医院 | 8.35 | 8.27 |
| 　　　　公立医院 | 7.26 | 7.48 |
| 　　　　　其中：省办医院 | 3.62 | 3.52 |
| 　　　　　　　　市办医院 | 1.30 | 1.14 |
| 　　　　　　　　县办医院 | 0.73 | 0.73 |
| 　　　　　　　　其他公立医院 | 1.61 | 2.08 |
| 　　　　社会办医院 | 1.09 | 0.79 |
| 　　基层医疗卫生机构 | 0.25 | 0.28 |
| 每千常住人口执业（助理）医师数（人） | 5.71 | 4.64 |
| 每千常住人口注册护士数（人） | 7.20 | 5.61 |
| 医护比 | 1:1.26 | 1:1.21 |

（二）卫生人员总量

2020年末，全市卫生技术人员总数66539人，较“十二五”末增加13586人，增长25.66%。卫生技术人员中：在岗执业（助理）医师25498人（其中执业医师23557人），较“十二五”末增加5453人，增长27.20%；在岗注册护士32142人，较“十二五”末增加7897人，增长32.57%；在岗药师2599人，较“十二五”末增加358人，增长15.98%；在岗技师3264人，较“十二五”末增加638人，增长24.30%。（见表3）

表3全市卫生人员总数（人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2020年 | 2015年 |
| 卫生技术人员 | 66539 | 52953 |
| 执业（助理）医师 | 25498 | 20045 |
| 执业医师 | 23557 | 18842 |
| 注册护士 | 32142 | 24245 |
| 药师（士） | 2599 | 2241 |
| 技师（士） | 3264 | 2626 |
| 管理人员 | 3461 | 3188 |
| 工勤技能人员 | 4317 | 4478 |
| 乡村医生和卫生员 | 1066 | 1356 |

2020年末，卫生技术人员机构分布：医院47725人，占卫生技术人员总数的71.72%；基层医疗卫生机构15778人，占23.71%；专业公共卫生机构2493人，占3.74%。

（三）床位数

2020年末，全市医疗卫生机构编制床位38780张，其中：医院床位37252张（其中：公立医院32382张，社会办医院4870张），占床位总数的96.05%；基层医疗卫生机构床位1128张，占床位总数的2.90%。与“十二五”末比较，全市医疗卫生机构床位增加3147张，增长8.83％，其中：医院床位增加3681张，增长10.96%（公立医院增长7.21%、社会办医院增长44.60%）；基层医疗卫生机构床位增加52张，增长4.83%。千人口床位数由2015年的8.55张增加至2020年的8.69张。（见表4）

表4 全市医疗机构床位数（张）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 2020年 | 2015年 |
| 总计 | 38780 | 35633 |
| 医院 | 37252 | 33571 |
| 公立医院 | 32382 | 30203 |
| 社会办医院 | 4870 | 3368 |
| 基层医疗卫生机构 | 1128 | 1076 |
| 社区卫生服务机构 | 349 | 328 |
| 乡镇卫生院 | 779 | 748 |
| 专业公共卫生机构 | 400 | 436 |
| 其他卫生机构 | 0 | 550 |

1. 医疗服务

2020年医疗服务量受新冠肺炎疫情影响较大，故与“十二五”末（2015年）比较时，采用2019年的数据。

（一）门诊工作量

2019年，全市医疗卫生机构总诊疗人次达2758.57万人次，比“十二五”末增加510.07万人次，增长22.68%。2019年，居民到医疗卫生机构平均就诊6.18次。

医疗卫生机构总诊疗人次中：医院1800.55万人次，较“十二五”末增长32%，占65.27%；基层医疗卫生机构889.25万人次，较“十二五”末增长6.38%，占32.23％。公立医院提供1673.28万次诊疗服务，占全市医院总诊疗人次的92.93%；社会办医院提供127.27万次诊疗服务，较“十二五”末增长115.70%，占全市医院总诊疗人次的7.07%。

2019年，乡镇卫生院和社区卫生服务机构诊疗人次达413.03万人次，较“十二五”末增长24.74%。乡镇卫生院和社区卫生服务机构诊疗人次占总诊疗量的14.97%。（见表5）

表5全市医疗机构工作量及入院情况

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 诊疗人次数（次） | 入院人数（人） |
| 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 |
| 总计 | 27585792 | 22485092 | 1001389 | 783970 |
| 医院 | 18005576 | 13640359 | 978008 | 758350 |
| 公立医院 | 16732846 | 13050317 | 911395 | 716295 |
| 社会办医院 | 1272730 | 590042 | 66613 | 42055 |
| 基层医疗卫生机构 | 8892509 | 8358930 | 5078 | 15814 |
| 社区卫生服务机构 | 3578782 | 2768387 | 0 | 583 |
| 乡镇卫生院 | 551585 | 542855 | 1856 | 2198 |

（二）住院工作量

2019年，全市医疗机构入院人数100.14万人，较“十二五”末增加21.74万人，增长27.73%。全市居民年住院率为22.44%。医疗机构入院人数中，医院97.80万人，占97.67％，较“十二五”末增长28.97%；基层医疗卫生机构5078人，占0.51％，较“十二五”末降低67.89%。

2019年，公立医院入院人数91.13万人，较“十二五”末增长27.24%，占总入院人数的91.01%，占医院入院人数的93.19%；社会办医院入院人数6.66万人，较“十二五”末增长58.39%，占总入院人数的6.65%，占医院入院人数的6.81%。

（三）医师工作负荷

2019年，医院医师日均担诊疗人次4.7人次，较“十二五”末增加0.5人次；医院医师日均担负住院2.1床日，与“十二五”末持平。（见表6）

表6医院医师担负工作量

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 医师日均担诊疗人次 | 日均担负住院床日 |
| 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 |
| 医院 | 4.7 | 4.2 | 2.1 | 2.1 |
| 公立 | 4.9 | 4.7 | 2.1 | 2.2 |
| 社会办 | 3.1 | 1.9 | 1.3 | 1 |
| 三级医院 | 5.1 | 5.1 | 2.3 | 2.5 |
| 二级医院 | 4.0 | 3.6 | 1.8 | 1.7 |
| 一级医院 | 4.0 | 2.9 | 1.5 | 1.7 |

（四）病床使用

2019年，全市医疗机构病床使用率为84.36%，其中：医院86.24%，乡镇卫生院6.94%。与“十二五”末比较，医疗机构病床使用率上涨5.54个百分点，医院上涨4.80个百分点，乡镇卫生院下降9.78个百分点。

2019年，医疗机构出院者平均住院日为11.8日，其中：医院11.9日，乡镇卫生院9.8日。与“十二五”末比较，医疗机构出院者平均住院日减少0.8日，医院减少1日，乡镇卫生院增加1.5日（见表7）。

表7医疗机构病床使用率及出院者平均住院日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 病床使用率（%） | 出院者平均住院日 |
| 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 |
| 总计 | 84.36 | 78.82 | 11.8 | 12.6 |
| 医院 | 86.24 | 81.44 | 11.9 | 12.9 |
| 综合医院 | 83.9 | 77.65 | 10.8 | 11.7 |
| 中医医院 | 77.9 | 76.74 | 13.7 | 14.5 |
| 专科医院 | 92.54 | 92.67 | 13.4 | 15.0 |
| 社区卫生服务中心 | 0 | 28.23 | 0 | 5.4 |
| 乡镇卫生院 | 6.94 | 16.72 | 9.8 | 8.3 |

三、病人医药费用

2019年，医院次均门诊费用 355.9元，按当年价格计算比“十二五”末上涨13.06%，按可比价格计算较“十二五”末上涨4.97 %；人均住院费用16139.4元，按当年价格计算较“十二五”末上涨19.96%，按可比价格计算较“十二五”末上涨11.39%。

2019年，医院次均门诊药费 130.0元，占门诊费用的36.5%，较“十二五”末（43.14%）下降 6.64个百分点；医院人均住院药费4020.7元，占住院费用的29.88 %，较“十二五”（38.80%）下降8.92个百分点。（见表8）

表8 医院病人门诊和住院费用

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 医院 |  |  |  |  |  |  |
|  | 公立医院 |  |  |  |  |
|  | 三级医院 |  |  |
|  | 二级医院 |  |
|  | 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 | 2019年 | 2015年 |
| 次均门诊费用（元） | 355.9 | 314.8 | 337.3 | 302.4 | 376.5 | 332.4 | 250.1 | 234.8 |
| 上涨%（当年价格） | 13.06% | 11.54% | 13.27% | 6.52% |
| 上涨%（可比价格） | 4.97% | 3.57% | 5.17% | -1.10% |
| 人均住院费用（元） | 16139.4 | 13453.8 | 16674 | 13764.4 | 18733.5 | 16093.2 | 9663.2 | 7097.6 |
| 上涨%（当年价格） | 19.96% | 21.14% | 16.41% | 36.15% |
| 上涨%（可比价格） | 11.39% | 12.48% | 8.08% | 26.41% |

注：2016年-2019年，居民消费价格指数分别为101.2、101.8、101.8、102.7。

四、居民死因顺位

2019年，全市居民前十位的死因为：恶性肿瘤、心脏病、脑血管疾病、呼吸系统疾病、伤害、内分泌营养代谢疾病、消化系统疾病、泌尿生殖系统疾病、神经系统疾病、其他疾病。与“十二五”末相比，死因顺位基本一致。前十位死因合计占死亡总数的97.09%，其中由慢性非传染性疾病导致的死亡数占死亡总数的90.24%。（见表9）

表9 2019年全市居民前十位死亡原因构成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 顺位 | 合计 | 男性 | 女性 |
| 死亡原因（ICD-10） | 死亡数（例） | 粗死亡率（1/10万） | 构成比% | 死亡数（例） | 粗死亡率（1/10万） | 死亡数（例） | 粗死亡率（1/10万） |
| 1 | 恶性肿瘤 | 5024 | 131 | 28.02 | 3115 | 162.09 | 1909 | 99.78 |
| 2 | 心脏病 | 4314 | 112.49 | 24.06 | 2460 | 128.01 | 1854 | 96.9 |
| 3 | 脑血管疾病 | 3739 | 97.5 | 20.85 | 2172 | 113.02 | 1567 | 81.9 |
| 4 | 呼吸系统疾病 | 1538 | 40.1 | 8.58 | 974 | 50.68 | 564 | 29.48 |
| 5 | 伤害 | 955 | 24.9 | 5.33 | 602 | 31.33 | 353 | 18.45 |
| 6 | 内分泌营养代谢疾病 | 856 | 22.32 | 4.77 | 464 | 24.14 | 392 | 20.49 |
| 7 | 消化系统疾病 | 388 | 10.12 | 2.16 | 231 | 12.02 | 157 | 8.21 |
| 8 | 泌尿生殖系统疾病 | 261 | 6.81 | 1.46 | 131 | 6.82 | 130 | 6.79 |
| 9 | 神经系统疾病 | 198 | 5.16 | 1.10 | 105 | 5.46 | 93 | 4.86 |
| 10 | 其他疾病 | 136 | 3.55 | 0.76 | 81 | 4.21 | 55 | 2.87 |

五、医疗质量

（一）健全医疗质量控制体系。调整医疗质量管理与控制组织机构，建立38个专科质控部。举办医疗质量管理系列培训班，不定期召开太原市医疗质量控制专题会议，持续改进医疗质量。

（二）稳步推进专科联盟建设。制定《太原市医疗联合体专科联盟建设实施方案》，以专科协作为纽带，健全专科联盟管理模式和运行、激励机制，形成补位发展模式，提升重大疾病救治能力，共建成专科联盟19个。

（三）率先启动胸痛、卒中中心建设。率先在全国省会城市中规划建设并对外发布急性脑卒中溶栓地图和胸痛地图，形成覆盖全市446.19万人口的脑血管病和胸痛疾病快速救治网络。

（四）试点日间手术。印发《太原市开展三级医院日间手术试点工作方案》《关于将二级及以上医保定点医院日间手术治疗费用纳入按病种付费管理的通知》，确定太原市中心医院、太钢总医院、西山总医院、太原市妇幼保健院、中铁十二局集团中心医院等五个医院为试点医院，明确病种、术式及医保支付标准。

（五）打造“山西护工”特色品牌。专项推动“山西护工”职业技能提升，先后确定12个定点培训机构和13个临床实践基地，累计完成3798人的普惠式培训，助力健康扶贫。

（六）加强急救体系建设。初步构建覆盖全市的“一个中心+16个急救站+三县一市120”的急救网络体系；打造“两名一号”（病名、地名、电话号码）快速调度机制，在全国率先出台急危重症患者“三同意一陪同”转运原则，研发配置“四点式肩带保险带”装置确保转运安全。全市79辆监护型救护车（其中11辆负压救护车）统一标识并喷涂“感谢您为生命让路”打造，“太原特色”。院前抢救能力稳步提升，年出诊量达7万趟次，120呼救电话5秒内接听比例90%，3分钟出车率95%，院前急救病历6小时完成率95%，危急重症现场医疗监护或抢救措施实施率达到95%。应急救援能力逐步增强，圆满完成“二青会”赛事医疗保障和台骀山火灾事故救援等突发事件应急救援保障工作，阶段性完成新冠肺炎确诊、疑似患者以及发热患者和国际航班入境人员转运工作。初步建成覆盖城六区的统一指挥调度信息化平台，开通残疾人等特殊群体快速识别报警系统，实现实时定位快速救治。《太原市医疗急救服务条例》颁布实施，医疗急救体系法治化建设取得重大突破。

（七）推动药学服务高质量发展。全面取缔公立医院院内药店，营造药学健康发展的环境。建立外购药品、耗材审批制度，保障住院患者医院药品、耗材供应。将辅助用药过度使用问题列入加强行业医德医风建设专项整治活动内容，制定管理细则，明确每种药品临床使用的条件和原则。连续4年开展无害化麻精药品销毁，严防过期麻精药品流入非法渠道。连续2年组织开具、调剂抗菌药物和麻精药品处方的医务人员开展临床应用管理培训达2万余人次。

（八）提升重点专科能力水平。持续提升市级临床重点专科医疗救治覆盖能力和学术影响力，制定《太原市医学临床重点专科建设实施方案（试行）》，以三年为一个管理周期，严格管理和评估，按市级临床重点专科10万元/个标准给予建设经费补助，累计共评选出市级临床重点专科75个。落实“人才强卫”战略，扎实推进人才队伍建设，制定《太原市名医工作室建设实施办法》，评选名医工作室217个。

（九）促进社会办医发展。以“规范促发展、质量提内涵”为主题，开展“2020—2022年民营医院管理年”活动。支持社会办医专科发展，在首批太原侯丽萍风湿骨病中医医院、太原爱尔眼科医院重点支持临床专科建设项目医院基础上，确定太原黄寨精神病医院和太原和平医院为第二批山西省社会办医重点支持临床专科建设项目医院。支持社会办医积极开展等级医院评审评价工作，太原爱尔眼科医院、太原黄寨精神病医院、太原安定医院等医院积极申报，太原爱尔眼科医院已顺利通过二级甲等专科医院评审评价。

（十）医师定期考核取得实效。规范医师执业行为，实质性推进医师定期考核工作，委托市医师协会组织开展全市第一周期的医师定期考核工作。全市15377名医师报名参加业务水平测试，合格15357名，合格率达99.80%。

六、无偿献血及采供血

2020年，市血液中心组织市民无偿献全血102528人次，较“十二五”末增长27.9  %；无偿献机采血小板14644人次，较“十二五”末增长66.6%； 采集全血总量199137单位，较“十二五”末增长29%；采集机采血小板25187治疗量，较“十二五”末增长68.8%。常住人口每千人献血率为24.6‰，基本满足临床用血需求，继续保持无偿献血占临床用血100%、自愿无偿献血 100%、无偿捐献机采血小板 100%。千人口献血量继续位列全国主要城市（省会、直辖市、计划单列市）第一名。连续12届24年获评“全国无偿献血先进城市”。

2020年，全市街头固定献血屋达20个，较“十二五”末增加2.3倍。落实《太原市献血条例》，市政府连续六年下发《太原市年度献血计划》，有效保障临床供血。

率先在全国开展新冠肺炎康复者恢复期血浆采集工作，采集62人次、24900毫升的恢复期血浆，捐献血浆人数占全省新冠肺炎患者总数的40%。调配12600毫升恢复期血浆支援武汉，用于重症、危重症患者的治疗以及新冠肺炎特异性免疫球蛋白的生产，为湖北疫情保卫战贡献太原力量。