

2016年 国家医疗服务 与质量安全报告

国家卫生和计划生育委员会 编



人民卫生出版社

2016 年

国家医疗服务与 质量安全报告

国家卫生和计划生育委员会 编

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

2016 年国家医疗服务与质量安全报告/国家卫生和计划生育委员会编. —北京: 人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24347-6

I. ①2… II. ①国… III. ①卫生服务-质量管理-安全管理-研究报告-中国-2016 IV. ①R197. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 059078 号

人卫智网 www.ipmph.com 医学教育、学术、考试、健康，

购书智慧智能综合服务平台

人卫官网 www.pmph.com 人卫官方资讯发布平台

版权所有，侵权必究！

2016 年国家医疗服务与质量安全报告

编 者：国家卫生和计划生育委员会

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷：北京盛通印刷股份有限公司

经 销：新华书店

开 本：889 × 1194 1/16 印张：45

字 数：1426 千字

版 次：2017 年 4 月第 1 版 2017 年 4 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-24347-6/R · 24348

定 价：258.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)



编写工作组

主 编：张宗久
主 审：李路平 郭燕红 焦雅辉 段 勇
编 委：樊 静 马旭东 杜 冰 姚德明 付文豪
李大川 孟 莉 张文宝 高新强 张 睿
刘 勇 陈 虎 胡 翔 王 毅 胡瑞荣

编写组专家：(按姓氏笔画排序)

么 莉 (国家卫生计生委医院管理研究所)
马 洁 (南京市第二医院)
马 爽 (北京协和医院)
王 辰 (中日友好医院)
王 怡 (北京协和医院)
王伟林 (浙江大学附属第一医院)
王伊龙 (首都医科大学附属北京天坛医院)
王拥军 (首都医科大学附属北京天坛医院)
王治国 (国家卫生计生委临床检验中心)
王洛伟 (第二军医大学附属长海医院)
王海波 (标普医学信息研究中心)
王彩云 (首都医科大学附属北京天坛医院)
王绿化 (中国医学科学院肿瘤医院)
毛文君 (无锡市人民医院)
方 亮 (湖北省第三人民医院)
尹 畅 (国家卫生计生委医院管理研究所)
尹爱田 (山东大学医药卫生管理学院)
邓志勇 (标普医学信息研究中心)
左 玮 (北京协和医院)
石炳毅 (解放军第 309 医院)
卢秀芳 (山东大学医药卫生管理学院)
卢朝辉 (北京协和医院)
叶全富 (国家卫生计生委医院管理研究所)
叶圆圆 (国家卫生计生委临床检验中心)
付 强 (国家卫生计生委医院管理研究所)
朱凤英 (标普医学信息研究中心)
朱华栋 (北京协和医院)
刘 盈 (北京大学人民医院)

刘 莹 (中日友好医院)
刘 楠 (北京大学第三医院)
刘大为 (北京协和医院)
刘兆平 (北京大学第一医院)
刘运喜 (中国人民解放军总医院)
江久汇 (北京大学口腔医院)
孙 健 (北京协和医院)
孙佳璐 (国家卫生计生委医院管理研究所)
孙铁英 (北京医院)
孙雪峰 (中国人民解放军总医院)
苏龙翔 (北京协和医学院基础医学研究所)
李 平 (中国人民解放军总医院)
李 雪 (国家卫生计生委卫生发展研究中心)
李子孝 (首都医科大学附属北京天坛医院)
李兆申 (第二军医大学附属长海医院)
李兆福 (昆明医科大学第二附属医院)
李美英 (全国合理用药监测网)
李燕明 (北京医院)
杨丽娟 (北京积水潭医院)
吴永佩 (国家卫生计生委医院管理研究所)
吴昕霞 (北京大学第三医院)
邱亭林 (中国医学科学院肿瘤医院)
何湘湘 (标普医学信息研究中心)
辛 磊 (第二军医大学附属长海医院)
张 伟 (北京大学口腔医院)
张 娜 (北京大学第三医院)
张 晖 (北京协和医院)
张 斌 (北京协和医学院基础医学研究所)

- 张 勤（浙江省人民医院）
张 澈（中国医学科学院阜外医院）
张戈军（中国医学科学院阜外医院）
张振伟（国家卫生计生委医院管理研究所）
张钰宣（北京协和医院）
陈 杰（北京协和医院）
陈文祥（国家卫生计生委临床检验中心）
陈香美（中国人民解放军总医院）
陈咨苗（温州医科大学附属第一医院）
陈静瑜（无锡市人民医院）
范晓礼（武汉大学中南医院）
尚文涵（国家卫生计生委医院管理研究所）
金海龙（解放军第309医院）
周 翔（北京协和医院）
周谋望（北京大学第三医院）
郑 哲（中国医学科学院阜外医院）
郑树森（浙江大学附属第一医院）
单广良（北京协和医学院基础医学研究所）
居 阳（北京医院）
赵 烨（国家卫生计生委医院管理研究所）
赵性泉（首都医科大学附属北京天坛医院）
赵颖波（国家卫生计生委医院管理研究所）
胡 茵（全国合理用药监测网）
胡盛寿（中国医学科学院阜外医院）
饶辰飞（中国医学科学院阜外医院）
索继江（中国人民解放军总医院）
徐 骁（浙江大学附属第一医院）
徐珊珊（吉林大学中日联谊医院）
郭传琰（北京大学口腔医院）
黄 洁（中国医学科学院阜外医院）
黄宇光（北京协和医院）
崔永亮（吉林大学中日联谊医院）
商 晓（山东大学医药卫生管理学院）
梁 焕（广西医科大学第一附属医院）
彭名炜（全国合理用药监测网）
蒋世良（中国医学科学院阜外医院）
蒋荣猛（首都医科大学附属北京地坛医院）
曾慧慧（首都医科大学附属北京妇产医院）
简伟研（北京大学公共卫生学院）
裴丽坚（北京协和医院）
颜 青（国家卫生计生委医院管理研究所）
霍 勇（北京大学第一医院）



前言

医疗质量和医疗安全直接关系到人民群众的健康和对医疗服务的切身感受，与民生直接相关。保证医疗质量与医疗安全是医疗管理的永恒主题，是卫生事业改革和发展的重要内容。党和政府历来高度重视提升人民群众健康水平，关注我国医疗质量和医疗安全管理。党的十八大明确提出“为群众提供安全、有效、方便、价廉的公共卫生和基本医疗服务”，十八届五中全会进一步提出“推进健康中国建设”的战略目标，凸显了党中央、国务院维护和促进人民群众健康的坚定决心。中央领导同志多次就医疗卫生服务质量提出明确要求，在2016年全国卫生与健康大会上，习近平总书记指出：“努力全方位、全周期保障人民健康”“坚持医疗卫生事业的公益性，不断完善制度、扩展服务、提高质量”。2016年全国卫生计生工作会议上，李克强总理作出重要批示，提出要“进一步提升医疗服务质量，提高公共卫生服务均等化水平，为推进健康中国建设作出更大贡献”。刘延东副总理在2016年1月召开的卫生计生和医改工作座谈会上强调，要“不断提升医疗服务质量”。

持续改进质量，保障医疗安全，为人民群众提供安全优质的医疗服务是我们工作的核心目标之一，也是落实《“健康中国2030”规划纲要》的重要工作内容。随着我国医疗卫生事业的发展和医药卫生体制改革的不断深化，进一步加强医疗质量安全管理，提升循证管理和精细化管理水平，对当前分级诊疗体系建设的顺利推进、公立医院改革措施的落实和各项医改目标的实现、更好地保障人民群众健康权益具有重要意义。

为指导各级卫生计生行政部门和各级各类医疗机构全面了解我国医疗服务和医疗质量安全工作形势，提高医疗质量安全管理科学化和精细化水平，为下一步政策制定和管理工作提供循证依据，实现医疗服务和质量安全持续改进，国家卫生计生委组织编写了《2016年国家医疗服务与质量安全报告》。报告以近年来具有良好代表性的全国监测和调查数据为基础，采用多中心数据来源系统评估的方法，对2015年度我国部分二级以上医疗机构医疗服务和质量安全情况进行了分析，涵盖了我国医疗服务资源和服务量总体情况、不同维度医疗质量管理与控制情况、医疗质量安全（不良）事件发生情况、DRGs绩效评价、医疗事故鉴定情况，以及国家医师资格考试情况等内容，全面展现了我国现阶段医疗服务和质量安全的形势与现状，对于进一步加强医疗质量与安全管理，努力保障患者安全具有重要作用。

报告结果表明，在我国医疗服务总量持续增加的情况下，二级以上医院患者病种结构相对

稳定，重点手术质量、重点病种诊疗质量、医疗服务效率和医疗服务满意度均稳步提升。分析结果也提示我们，各地区间医疗质量安全水平仍不平衡，医疗安全问题仍然不容忽视，医疗质量管理与控制体系建设仍然需要进一步加强。

在报告编写过程中，得到了各级卫生计生行政部门、各级各专业质控中心和相关医疗机构的大力支持和积极配合。在此，向参与此项工作的单位以及付出艰苦、细致、创造性劳动的各位专家、学者和全体工作人员表示衷心地感谢！

在完善医疗服务体系和推进分级诊疗制度建设工作中，需要进一步建立完善医疗质量管理与控制长效工作机制，创新医疗质量安全持续改进方法，充分发挥信息化管理的积极作用，不断提升医疗管理的科学化、精细化水平。希望各级卫生计生行政部门和医疗机构充分利用这些数据和分析结果，做好循证决策，不断提高我国医疗服务和质量安全管理水，为实现健康中国目标作出不懈努力。

国家卫生计生委医政医管局

2017年3月



编写说明

医疗质量安全管理是医疗卫生事业管理的重要组成部分。为更好地帮助各级卫生计生行政部门和各级各类医疗机构全面了解我国医疗服务和医疗质量安全工作形势，提高医疗质量安全管理科学化和精细化水平，为下一步政策制定和管理工作提供循证依据，实现医疗服务和质量安全持续改进，在2015年度报告编写工作基础上，我局组织编写了《2016年国家医疗服务与质量安全报告》（以下简称《报告》）。

一、报告数据范围和来源

《报告》重点围绕我国内地二级以上医院医疗服务与医疗质量安全情况进行分析，主要截取2015年1月1日至2015年12月31日的相关数据。数据主要来源为：

1. 全国抽样调查填报的数据。全国31个省、自治区、直辖市（含新疆生产建设兵团，不含港澳台地区）抽样选取的2 969家医疗机构（含二级公立综合医院、三级公立综合医院和民营综合医院，肿瘤、儿科、精神、妇产、口腔、心血管、传染病等专业专科医院，以及部分妇幼保健院等）网络填报的相关医疗服务数据，涵盖64 888 266人次住院患者信息。

表1 样本数量及构成

医疗机构	抽样数量（家）	抽样住院患者数量（人次）
二级公立综合医院	1095	18435059
三级公立综合医院	786	34609062
二级民营综合医院	504	2669843
三级民营综合医院	53	1123283
肿瘤专科医院	54	1722876
儿科专科医院	36	1130350
妇产专科医院	55	496474
心血管专科医院	22	197301
传染病医院	50	480715
口腔医院	54	87586
妇幼保健院	126	3370996
精神病专科医院	123	563727
合计	2958	64887272

2. 全国医院监测系统收集的2013—2015年度877家三级公立医院的73622697人次住院患者病案首页数据，其中2015年度为27490073人次的数据。
3. 国家卫生计生委管理的全国单病种质量监测系统、全国医疗安全（不良）事件报告系统、全国抗菌药物临床应用监测网、全国合理用药监测网、全国血液净化病例登记系统、全国心血管介入病例登记系统等相关数据信息。
4. 国家卫生计生委统计年鉴和官方网站公布的相关数据信息。
5. 国际国内相关研究报告和区域性统计结果数据信息。

二、报告主要内容

《报告》分为7个部分，分别为医疗质量安全管理政策、医疗服务资源和服务量总体情况、医疗质量管理与控制数据分析、医疗质量安全（不良）事件分析、医疗事故鉴定情况分析、国家医师资格考试情况分析。具体内容主要为：

1. 医疗质量安全管理政策。主要包括2016年国家卫生计生委在医疗质量安全管理领域相关政策措施和重要举措。
2. 医疗服务资源和服务量总体情况。主要包括我国医疗机构、医务人员等医疗资源分布情况、我国二级以上医院接诊、收治患者病种结构和数量、我国重大手术临床应用分布情况和我国住院患者异地就医流动情况等相关分析。
3. 医疗质量管理与控制数据分析。从医疗机构、临床专科（含实验室管理、药事管理和临床药学）、重点病种、医疗技术4个不同层面，围绕国家卫生计生委历年来发布的相关医疗质量控制指标进行纵向、横向比较和立体分析。
4. 医疗安全（不良）事件数据分析。重点围绕医疗安全（不良）事件发生的时间、专业、科室、地点、原因、处置方式、缺陷和持续改进措施等维度，对近年来发生的医疗安全（不良）事件情况进行分析。
5. DRGs绩效评价分析。采用“2015版CN-DRGs分组程序”作为DRGs分组工具，对医院的诊疗服务范围、收治病例的技术难度、医疗服务效率、医疗服务安全和质量等方面进行分析评价。
6. 医疗事故鉴定情况分析。分析2015年度医疗事故鉴定相关情况，并就发生原因、处理方式等情况进行分析。
7. 国家医师资格考试情况分析。对2016年度国家医师资格考试基本情况进行分析。

三、有关说明

1. 本报告中涉及的疾病分类编码采用《疾病和有关健康问题的国际统计分类第十次修订本》第2版，简称ICD-10。手术分类编码采用《国际疾病分类手术与操作第九版临床修订本》2008版，简称ICD-9-CM-3。
2. 关于相关分析的方法
 - (1) 利用EXCEL、SPSS、SAS等统计软件，按照不同医院等级（三级、二级）或所有制关系（公立、民营）维度，对抽样调查数据进行基本描述性分析、相关性分析、秩和检验等。
 - (2) 本报告中采用的箱线图（Boxplot）也称箱须图（Box-whisker Plot），是利用数据中的五个统计

量：5% 分位数、25% 分位数、中位数、75% 分位数与 95% 分位数来描述数据。可以粗略地看出数据是否具有对称性，分布的离散程度等信息。

注：25% 分位数（Q1），又称“下四分位数”，等于该样本中所有数值由小到大排列后第 25% 的数字。75% 分位数（Q3），又称“上四分位数”，等于该样本中所有数值由小到大排列后第 75% 的数字。25% 分位数与 75% 四分位数的差距又称四分位距（Inter Quartile Range, IQR），如图 1。

3. 报告中所有涉及金额的数据，均为人民币。

《报告》的数据收集工作得到了各填报医院和各省（自治区、直辖市）卫生计生委医政医管处（局）相关负责同志的鼎力配合，编写工作得到了各专业国家级质控中心、国家卫生计生委医院管理研究所、标普医学信息研究中心以及诸多专家教授们的大力支持，在此表示感谢！由于编写人员水平有限，加之编写时间紧、任务重，报告中所反映的结果亦受抽样上报数据质量的影响，难免存在缺点和偏差，恳请广大同仁批评指正，以便今后不断改进。

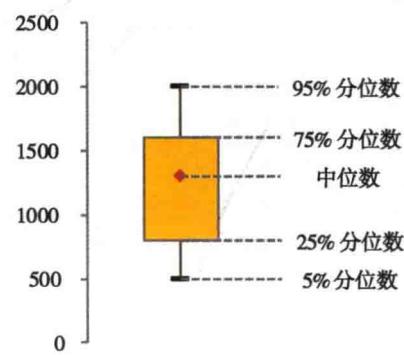


图 1 箱线图



目 录

第一部分 2016 年医疗质量安全管理政策

一、加强顶层设计，推进制度建设	2
二、突出重点，提升医疗质量管理精细化水平	2
三、加强医疗技术临床应用监管	2
四、维护医疗秩序，构建和谐医患关系	3

第二部分 医疗服务资源与服务能力分析

一、医疗服务资源配置情况	6
二、全国三级公立综合医院服务量分析	11
三、三级医院服务能力（收治患者主要诊断亚目种类范围）	12
四、三级综合医院住院患者疾病与手术/操作分析	13
五、三级医院区域医疗服务分析	15

第三部分 医疗质量管理与控制数据分析

第一章 医院医疗质量管理与控制	28
第一节 2013—2015 年三级医院质量纵向分析	28
一、医疗质量管理与控制指标纵向分析	28
二、医院获得性指标纵向分析	41
三、小结	45
第二节 2015 年全国综合医院医疗质量横断面分析	45
一、指标依据、分类和定义	45
二、住院死亡类指标分析	46
三、重返类指标分析	67
四、医院获得性指标	86
五、医院运行管理类指标	92
第三节 专科医院和妇幼保健院医疗质量横断面分析	117
一、肿瘤专科医院	117
二、儿童专科医院	130
三、精神病专科医院	136
四、妇产专科医院	146

五、妇幼保健院	155
六、传染病专科医院	160
七、心血管病专科医院	168
八、口腔专科医院	173
第二章 临床专科医疗质量管理与控制	184
第一节 急诊专业	184
一、急诊专业质控工作概况	184
二、急诊专业质量安全情况分析	184
三、问题分析及工作重点	202
第二节 麻醉专业	202
一、麻醉专业质控工作概况	202
二、麻醉专业质量安全情况分析	203
三、问题分析及工作重点	211
第三节 呼吸内科专业	213
一、呼吸内科专业质控工作概况	213
二、呼吸内科专业质量安全情况分析	213
三、问题分析及工作重点	231
第四节 神经内科专业	233
一、神经内科专业质控工作概况	233
二、神经内科专业质量安全情况分析	234
三、问题分析及工作重点	247
第五节 心脏大血管外科专业	247
一、心脏大血管外科专业质控工作概况	247
二、心脏大血管外科专业质量安全情况分析	248
三、问题分析及工作重点	257
第六节 肿瘤专业	258
一、肿瘤专业质控工作概况	258
二、肿瘤治疗质量安全情况分析	259
三、问题分析及重点工作	269
第七节 感染性疾病专业	270
一、感染性疾病专业质控工作概况	270
二、感染性疾病专业质量安全情况分析	270
三、问题分析及工作重点	280
第八节 重症医学专业	280
一、重症医学专业质控工作概况	280
二、重症医学专业质量安全情况分析	280
三、问题分析及工作重点	312
第九节 医院感染管理专业	313
一、医院感染管理专业质控工作概况	313
二、医院感染管理专业质量安全情况分析	314
三、问题分析及工作重点	330
第十节 护理专业	330
一、护理专业质控工作概况	330
二、护理专业质量安全情况分析	331

三、问题分析及工作重点	344
第十一节 康复医学专业	346
一、康复医学专业质控工作概况	346
二、康复医学专业质量安全情况分析	347
三、问题分析及工作重点	355
第三章 实验室质量管理与控制	357
第一节 临床检验专业	357
一、临床检验专业质控工作概况	357
二、临床检验专业质量安全情况分析	359
三、问题分析及工作重点	382
第二节 病理专业	382
一、病理专业质控工作概况	382
二、病理专业质量安全情况分析	383
三、问题分析及工作重点	394
第四章 药事管理与临床药学质量管理与控制	396
第一节 全国合理用药监测与分析	396
一、全国合理用药监测网络概况	396
二、2013—2015年同样本医院临床用药规模与趋势	397
三、全国各疾病系统临床用药概况	399
四、抗菌药物临床用药监测与分析	400
五、抗肿瘤药物与免疫调节剂用药监测与分析	405
六、消化系统及影响代谢药物临床用药监测与分析	407
七、血液和造血器官药物用药监测与分析	410
八、神经系统药物临床用药监测与分析	411
九、心血管系统药物临床用药监测与分析	413
第二节 药事管理与临床药学质量管理与控制	415
一、药事管理与临床药学质控工作概况	415
二、药事管理与临床药学质量安全分析	416
三、药学人员配置及服务设施	417
四、药学服务质量分析	419
五、用药安全分析	424
六、药物临床应用质量安全分析	430
七、问题分析及工作重点	440
第五章 重点病种医疗质量管理与控制	444
第一节 特定（单）病种质控工作概况	444
一、2015年全国三级医院参加11个病种上报医院数	444
二、2015年全国三级医院病种直报有效合格总例数	444
三、2015年全国三级医院11个病种质控指标完成情况	447
第二节 特定（单）病种质量安全情况分析	447
一、ST段抬高心肌梗死（STEMI）	447
二、心力衰竭（HF）	449
三、社区获得性肺炎（成人住院，CAP）	451
四、急性脑梗死（STK）	453

五、髋、膝关节置换术 (Hip、Knee)	455
六、冠状动脉旁路移植术 (CABG)	457
七、儿童社区获得性肺炎 (儿童住院, Cap)	459
八、围手术期预防感染 (11项手术, PIP)	461
九、剖宫产 (CS)	463
十、慢性阻塞性肺疾病 (急性发作住院, AECOPD)	465
十一、围手术期预防深静脉栓塞 (二项手术, DVT)	466
第三节 特定 (单) 病种质控指标及工作重点.....	467
一、6个特定 (单) 病种质量监控“核心”指标	467
二、小结与建议	470
第六章 重点医疗技术医疗质量管理与控制	472
第一节 器官移植技术	472
一、肝脏移植技术质量安全情况分析	472
二、肾脏移植技术质量安全情况分析	489
三、心脏移植技术质量安全情况分析	498
四、肝脏移植技术质量安全情况分析	506
第二节 血液净化技术	510
一、血液净化技术质控工作概况	510
二、血液净化技术质量安全情况分析	511
三、问题分析及工作重点	527
第三节 剖宫产术	528
一、剖宫产术质控工作概况	528
二、剖宫产术质量安全情况分析	530
三、剖宫产医学指征分布情况的横向分析	532
四、问题分析及工作重点	535
第四节 心血管疾病介入技术	536
一、冠心病介入技术质量安全情况分析	536
二、先天性心脏病介入技术质量安全情况分析	540
三、心律失常介入技术质量安全情况分析	544
第五节 消化内镜技术	555
一、消化内镜技术质控工作概况	555
二、消化内镜技术质量安全情况分析	556
三、问题分析及工作重点	568
第七章 病案质量管理与控制	569
第一节 病案质控工作概况	569
第二节 病案质量分析	569
一、病案质量管理与控制组织结构和人员配备	569
二、病案管理情况	573
三、编码人员队伍建设与应用疾病编码版本情况	576
四、病案管理质量与控制工作现状与分析	580
五、住院病案首页数据质量 (HQMS 首页数据质量报告—信息手段分析)	582
第三节 问题分析及工作重点	587

第四部分 医疗安全（不良）事件数据分析

一、医疗安全（不良）事件报告系统工作概况	590
二、医疗安全（不良）事件质量安全情况分析	591
三、问题分析及工作重点	597

第五部分 DRGs 绩效评价分析

一、DRGs 基本情况概述	600
二、基于 DRGs 的绩效评价分析	601

第六部分 医疗事故鉴定情况分析

一、总体情况	606
二、下一步工作重点	611

第七部分 国家医师资格考试情况分析

一、国家医师资格考试概况	614
二、2016 年度国家医师资格考试总体情况	614
三、2016 年度国家医师资格考试具体情况分析	615

附录 全国各省份及填报医院填报情况	621
-------------------------	-----

第一部分

2016 年医疗质量安全政策

2016 年，国家卫生计生委重点从以下几方面继续推进医疗质量安全管理工作：

一、加强顶层设计，推进制度建设

2016 年 9 月，在高度凝练总结我国改革开放以来医疗质量管理工作经验的基础上，充分借鉴国际先进做法，国家卫生计生委组织制定了《医疗管理办法》（以下简称《办法》），并以部门规章形式颁布施行。《办法》对国家医疗质量管理相关制度进行了顶层设计，确定各级卫生计生行政部门依托专业组织开展医疗质量管控的工作机制，建立医疗机构医疗质量管理评估制度、医疗安全与风险管理制度和医疗质量安全核心制度体系，强调充分发挥信息化手段在医疗质量管理领域的重要作用。同时，明确了医疗质量管理的责任主体、组织形式、工作机制和重点环节，进一步落实医疗质量监督管理和法律责任。组织对全国卫生计生行政部门和医疗机构进行政策宣贯及业务培训，推动《办法》全面落实。

二、突出重点，提升医疗质量管理精细化水平

1. 开展 2016—2017 年度提升医疗质量相关工作。紧紧围绕深化医药卫生体制改革工作要求，在完善医疗服务体系和推进分级诊疗制度建设工作中，以强化重点病种及医疗技术质量和费效比控制、加强平台专业质量管理与控制、推行疾病分级诊疗过程中医疗质量连续化管理、加强日间手术质量管理逐步提升基层医疗机构质量安全水平几个方面为重点，进一步建立完善医疗质量管理与控制长效工作机制，创新医疗质量持续改进方式方法，构建政府监管、机构自治、行业自律、社会监督的多元共治新格局，提升医疗质量，保障医疗安全，维护人民群众健康权益。

2. 为提高病案首页数据利用率，实现对病案首页数据的规范化、同质化管理，印发《住院病案首页数据填写质量规范（暂行）》和《住院病案首页数据质量管理与控制指标（2016 版）》。明确对病案首页数据填写的原则性要求，明确诊断名称等选择规范，明确病案首页数据填写人员职责并制定病案首页数据质控指标及评分标准，加强病案首页质量量化管理与控制。

3. 推进疾病诊断相关分组（DRGs）工作，建立健全医院评审评价体系。在全国范围开展 DRGs 协作组工作。规范 DRGs 分组规则与命名原则，形成了 DRGs 基本分组方案和支撑文件体系。为推进疾病诊断和手术操作编码统一，修订《ICD-10（GB/T 14396—2016）维护版》、《全国手术与操作 ICD-9-CM3 维护版》，制定《疾病诊断相关分组 DRGs 实施方案》、《疾病分类与手术操作编码管理与维护实施方案》。完善医院评审评价制度建设，制定统一的评审标准，组织修订《医院评价标准（2016 版）》。

4. 加强医院感染管理，推进医院感染信息化监测试点工作。加强医院感染管理体系建设工作，下发《关于落实医院感染信息化监测试点工作安排的通知》，加快推进医院感染信息化监测试点工作，协助推进医院感染管理标准制定工作。加强县医院和基层医疗机构医院感染管理。

5. 推动其他相关质量管理工作。加强合理用药管理，联合 14 个部委印发《遏制细菌耐药国家行动计划（2016—2020 年）》，成立部际“应对细菌耐药联防联控工作机制”并召开会议，推进多部门遏制细菌耐药工作。进一步推动临床路径管理，新制定 574 个临床路径，临床路径总数达到 1010 个。修订《临床路径管理指导原则》，推动临床路径实施。加强重大疾病管理，印发《关于加强肿瘤规范化诊疗管理工作的通知》，制定检查标准。

三、加强医疗技术临床应用监管

1. 落实国务院行政审批制度改革要求，进一步强化医疗技术临床应用事中事后监管，制定《医疗技术临床应用事中事后监管政策试点工作方案》，探索建立适合我国国情的医疗技术临床应用管理制度、工作模式、运行机制以及质量评估和持续改进体系，为在全国范围内推广医疗技术临床应用事中事后监管政策积累经验并提供实践依据。

2. 对 15 个限制类医疗技术管理规范和质控指标进一步修订完善，指导地方及医疗机构规范开展相关医疗技术临床应用，保障医疗质量安全。

3. 进一步推动器官捐献工作。调整中国人体器官捐献与移植委员会组成人员，召开工作会议，成