

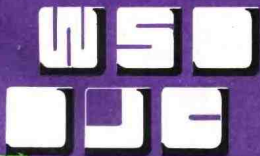
全国中等卫生学校教材

供卫生财会统计专业用

卫生业务统计

主编 韩 敬 姜学术 刘宝俊

主审 刘新明 王善臻



民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

卫生业务统计/韩敏等主编. -北京:人民卫生出版社,
1999
ISBN 7-117-03317-7

I. 卫… I. 韩… II. 卫生统计-专业学校;医学院校-
教材 IV. R195.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 08507 号

卫生业务统计

韩 敏 贾学术 刘宝俊 主编

人民卫生出版社出版发行
(100078 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼)

北京市卫顺印刷厂印刷

新华书店经销

787×1092 16 开本 11.25 印张 255 千字

1999 年 7 月第 1 版 1999 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 00 001—3 070

ISBN 7-117-03317-7/R·3318 定价: 12.50 元

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究。

全国中等卫生学校卫生
财会统计专业教材编审委员会

主任委员	刘新明		
副主任委员	魏颖	陈育德	陆美芳
	孙志筠	王善臻	
委员	于德志	孟建国	张成玉
	饶克勤	图易震	方渝昌
	窦学术	马和平	

前 言

《卫生业务统计》是为适应全国中等卫生学校卫生财会统计专业教学和卫生财会统计在职人员业务学习的需要,根据卫生部卫司发(1994)第193号文件,关于颁发全国中等卫生学校卫生财会统计专业教学计划的通知精神,经全国中等卫生学校卫生财会统计专业教材编审委员会审批通过,编写的供全国中等卫生学校卫生财会统计专业教学使用的教材。

本教材根据“具有必须的文化科学知识和医学基础知识,有较强实践能力和良好职业素质的卫生会计员、统计员”的培养要求,强调理论的指导性和实用性,特别重视了可操作性,并结合卫生业务统计工作的现状和未来趋势组织编写。主要内容包括卫生业务统计基础知识、医院统计、病案管理、国际疾病分类、死亡统计、人口统计、计划生育统计和寿命表等,比较系统地叙述了卫生业务统计的基本理论知识、技术操作方法、应用范围和应用价值。在编写过程中,我们力求适应社会主义市场经济条件下的卫生事业管理和发展的需要,将传统知识方法和新的理论技术有机融合,突出卫生业务统计在卫生管理中的应用,以卫生服务的社会效益为最高原则,同时充分考虑卫生服务的经济效益,用最新的观点去说明、探讨卫生业务统计理论方法的操作和应用,以求拓宽卫生财会统计专业学生的知识面,培养具有一定实际操作能力的卫生财会统计工作人员。

本教材编写时,国际疾病分类(ICD-10)中文版已经出版,而与之相配套的医院住院病人疾病分类报表卫生部还没有变更,因此各中等卫生学校在使用本教材过程中,需要根据卫生部的要求对部分内容进行适当处理。

我们在教材编写过程中听取了許多教师和财会统计人员的宝贵意见,参阅和选用了国内外一些专家的有关论著,在此表示衷心的感谢。

由于我们理论水平和实践经验有限,缺点和不妥在所难免,敬请各校师生在使用过程中提出意见和建议,以便在修订时进一步完善。

全国中等卫生学校卫生财会统计专业教材编审委员会

1998年8月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 卫生业务统计的意义和内容.....	1
第二节 卫生业务统计的特点和要求.....	2
第三节 卫生业务统计的组织和职责.....	3
第二章 卫生业务统计的基本步骤	4
第一节 卫生业务统计设计.....	4
第二节 卫生业务统计资料的收集.....	5
第三节 卫生业务统计资料的整理.....	5
第四节 卫生业务统计资料的分析与归档.....	6
第三章 医院门诊统计	8
第一节 医院门诊统计的基本内容.....	8
第二节 门诊统计资料的整理及常用统计指标.....	12
第三节 门诊统计分析.....	13
第四章 住院统计	17
第一节 住院统计的意义与任务.....	17
第二节 住院统计的内容.....	18
第三节 住院统计资料的收集与整理.....	19
第四节 住院统计资料的整理.....	21
第五节 住院统计分析.....	22
第五章 医疗质量统计	26
第一节 医疗质量统计的意义和任务.....	26
第二节 医疗质量统计常用指标.....	27
第三节 医疗质量统计指标.....	30
第四节 医疗质量统计综合统计方法.....	32
第六章 医疗服务效益统计	34
第一节 医疗服务效益统计的意义.....	34
第二节 医疗服务效益统计指标体系及其资料收集.....	34
第三节 医疗服务效益综合评价的标准和方法.....	36
第七章 医院统计报表制度	39
第一节 全国统计报表.....	39
第二节 国家统计局批准的卫生统计报表.....	39
第三节 卫生部门内部统计年报表.....	50
第八章 病案管理	70
第一节 病案的发展与作用.....	70
第二节 病案管理的组织.....	70

第三节	病案的书写及内容的排列	71
第四节	索引的建立	74
第五节	病案的编号、回收及整理	76
第六节	病案的归档	77
第七节	病案的利用和保管	78
第八节	病案质量检查	79
第九章	国际疾病分类	82
第一节	国际疾病分类概述	82
第二节	ICD-10 的基本结构和分类原则	85
第三节	ICD-10 的使用方法	89
第四节	疾病统计	95
第十章	人口统计	99
第一节	人口统计在卫生保健中的意义	99
第二节	人口普查	99
第三节	人口的性别及年龄构成	100
第四节	人口的地区分布和职业、文化程度的构成	102
第五节	人口估计与预测	103
第十一章	死亡统计	107
第一节	死亡统计在卫生保健工作中的意义	107
第二节	我国的死亡报告制度	107
第三节	以人口数为基础的常用死亡统计指标	108
第四节	以出生数为基础的常用死亡统计指标	109
第五节	死因分析与评价	111
第十二章	计划生育统计	114
第一节	计划生育统计的意义	114
第二节	计划生育统计资料的收集	114
第三节	计划生育统计指标	116
第十三章	寿命表	124
第一节	寿命表的概念和种类	124
第二节	寿命表的主要指标和编制方法	125
第三节	寿命表的分析应用	130
第四节	去死因寿命表的编制	133
第十四章	卫生事业基本情况统计	137
第一节	卫生事业基本情况统计的任务	137
第二节	卫生事业基本情况统计报表制度	138
第三节	卫生事业基本情况统计资料的收集与审核	144
第四节	卫生事业基本情况统计常用指标的计算方法	145
附表(1~22)	148
附录	综合医院病案评分标准	166

第一章 绪 论

第一节 卫生业务统计的意义和内容

一、卫生业务统计的意义

卫生业务统计是以医学、预防医学和卫生管理学理论为指导，用统计学的原理和方法研究医学、预防医学和卫生管理中数据的搜集、整理与分析的一门应用科学。

1. 为各级医疗卫生管理部门制定卫生服务政策提供资料 卫生业务统计根据其收集整理后的医疗卫生资料，严格按照国家法定报表的要求与统计口径，及时准确地填报国家、部门及地方统计报表，反映医疗卫生的发展水平、速度、结构等，为国家、医疗卫生主管部门制定政策、规划提供信息资料。

2. 为编制医疗卫生工作计划、检查监督计划执行情况提供依据 卫生业务统计的日常工作，可获得反映医疗卫生事业单位的人力、物力、财力和设备使用情况的资料，为编制医疗卫生工作计划，检查监督计划的执行情况，进行医疗质量考核、经济核算以及改进管理措施，提高经济效益提供依据。

3. 为医疗卫生部门进行科学管理提供统计信息 卫生业务统计定期或不定期进行统计分析或专题调查分析，运用各种统计指标，反映医疗卫生部门的活动过程或各方面的数量、质量；反映医院活动的社会效益和经济效益，探求其特点、规律及影响因素，并针对存在的问题，提供有科学依据的建议。

4. 为医疗卫生、教学和科学研究方面提供数据。

5. 为医疗卫生部门的发展前景进行预测和分析。

二、卫生业务统计的内容

卫生业务统计作为卫生财会统计专业的一门专业课，其主要内容有：医院统计、疾病统计和卫生事业基本情况统计。

1. 医院统计 包括住院统计、门诊统计、医疗质量分析、经济效益统计与分析、医院统计报表、病案管理等内容。

2. 疾病统计 包括疾病分类、人口统计、死亡统计等内容。

3. 卫生事业基本情况统计 包括各类统计报表、计划生育统计等内容。

电子计算机的发展和普及应用，为卫生业务统计的发展奠定了良好的基础，使大量的数字信息得以储存与检索，复杂的数据处理变的愈来愈容易，大型计算机软件、数据库管理软件等为卫生业务统计提供了科学的方法，使其数据的搜集与管理更趋于规范、准确、可靠。会计电算化的普及与应用，使统计与会计的联系更加密切。目前全国各级卫生部门正在建立和健全卫生统计信息系统，全面发挥统计工作的信息、咨询和监督功能。

统计的信息功能是根据科学的统计指标体系和统计调查方法，灵敏、系统地采集、处理、传输、存贮和提供大量的以数量描述为基本特征的医疗卫生信息。

统计的咨询功能是利用已经掌握的丰富的统计信息资源，运用科学的分析方法和先

进的技术手段，深入开展综合分析和专题研究，为科学决策和管理提供各种可选择的咨询建议与对策方案。

统计的监督功能是根据统计调查的结果，进行综合分析，及时、准确地从总体上反映医疗卫生的状态，并对其实行全面、系统地定量、监测和预警，促使医疗卫生工作健康稳定的发展。

1984年1月1日起我国施行了《中华人民共和国统计法》，1987年2月国家统计局又发布了《中华人民共和国统计法实施细则》，1992年卫生部发布了“全国卫生统计工作管理办法”为有效地、科学地开展统计工作提供了法律保证。卫生财会统计工作人员在日常工作中，需要了解和掌握医疗卫生工作的数量和质量。从社会的需求出发，研究医疗卫生工作发展变化及其规律，为国家和政府编制计划制定政策，实行检查和监督提供数字依据。作为卫生财会统计专业的学生学好本门课程，不断提高专业知识水平，为开展卫生业务统计工作奠定良好的基础具有十分重要的意义。

第二节 卫生业务统计的特点和要求

一、卫生业务统计的特点

卫生业务统计作为卫生财会统计专业学生的一门专业课，从医疗卫生工作的实际需要出发，通过日常工作及专题调查，获取大量的数字信息，开展统计研究与分析。卫生业务统计研究的对象是医疗卫生现象的数量特征和数量关系，通过对这些现象的研究认识其发展变化的特征、趋势和规律。卫生业务统计的特点是利用医疗卫生现象的质和量的辩证统一关系，通过大量观察透过现象的表面，探索其发展变化的规律，掌握其变化的信息，正确有效地进行卫生管理和控制。

二、卫生业务统计的要求

1. 实事求是的科学态度 实事求是的科学态度，严肃认真的工作作风，是统计工作的原则，在搜集、整理和分析统计资料的过程中，重视原始资料的完整性和准确性，反对伪造和篡改统计数字。

2. 用辩证唯物主义的观点分析卫生业务统计资料 用辩证唯物主义的观点分析卫生业务统计资料，培养统计思维方法和能力，根据统计调查的大量资料，由表及里、去伪存真，运用统计方法进行综合分析，对医疗卫生工作的发展前景进行推算和预测。

3. 为党和国家制定方针政策提供数字依据 统计信息是党和国家决策的依据之一，因此，作为统计部门、统计工作者，应主动自觉地向有关部门和单位提供统计信息。

4. 利用统计方法和现代计算工具，根据统计资料所提供的信息，为防病治病提高居民健康水平服务。

三、学习卫生业务统计的方法

1. 明确学习目的 学习卫生业务统计专业知识，掌握各种统计分析方法，是从事医疗卫生业务统计工作的基础。充分认识卫生业务统计在医疗卫生工作中的重要作用，发挥学习的主观性和能动性。

2. 注意学习方法 卫生业务统计有很强的专业性,在学习时应注意专业特点,理论联系实际,各章节内容要与专业知识有机的结合。正确理解和掌握卫生业务统计的特点和方法。

3. 树立实事求是的科学作风 通过学习培养对统计数据处理的严肃认真、实事求是的科学作风,重视原始资料的搜集与整理的每一个细节,保证统计资料的真实可靠。

4. 培养科学的统计思维方法和能力 卫生业务统计资料信息是科学决策的依据,因此,在进行统计工作时,需要运用辩证唯物主义的观点和统计学的基本原理,进行统计调查、整理、分析、判断、推理和预测。

第三节 卫生业务统计的组织和职责

一、统计的组织

合理的组织统计工作,是充分发挥统计工作作用,保证完成统计工作任务的重要条件。卫生业务统计的组织,主要包括统计机构、统计人员和统计制度。

1. 统计机构 卫生业务统计机构主要是医疗卫生部门设置的反映医疗卫生工作基本情况和工作成果的部门,由卫生部统计中心到医疗机构的统计部门所组成。主要负责报送所辖范围内的医疗卫生统计资料,进行统计调查和统计分析,为医疗卫生工作的发展提供科学的参考依据。

2. 统计人员 卫生业务统计的人员主要是指从事卫生业务统计工作,进行卫生统计资料搜集、卫生统计报表报送的各级各类统计工作人员。

3. 统计制度 统计组织必须贯彻集中统一的原则,在全国范围内建立集中统一的统计体系,执行统一的方针政策和统计工作规范,贯彻统一的统计制度和统计标准,使用统一统计报表和数字的管理制度,以及协调统计、会计、业务核算制度和核算标准及分工等等。各级卫生业务统计部门的专业统计系统,以及医疗基层组织单位的统计组织必须经常向各级领导报告本地区、本部门、本单位的卫生业务活动情况和计划执行情况,提供统计资料。

如实提供统计资料,准确及时地完成统计工作任务,根据《统计法》规定,统计机构和统计人员实行责任制。从法律上予以保证,有利于防止个别地方、部门、单位和个人出现上报不实现象。

二、统计机构的职责

1. 搜集、整理、提供统计资料 搜集、整理、分析、提供统计资料包括制定统计调查的计划,组织统计调查计划的实施以及按照批准的统计调查计划搜集、整理和提供统计资料。

2. 对管辖范围内的统计工作进行部署、组织和协调 对管辖范围内的统计工作进行部署、组织和协调是为了保证各种统计调查计划的实施,保证统计资料的准确性和及时性,为此必须对统计工作进行有效的、科学的组织,注意协调有关方面的关系。

3. 进行统计分析,实行统计监督 进行分析和实行统计监督,是指对所管辖系统内的计划执行情况,医疗卫生工作情况进行统计分析和实行统计监督。

(韩敏)

第二章 卫生业务统计的基本步骤

卫生业务统计工作一般分为统计设计、资料收集、资料整理、资料分析四个阶段。它们既是顺序上的先后，又是密切联系、前后呼应不能截然分开的整体。

第一节 卫生业务统计设计

一、卫生业务统计设计的概念

卫生业务统计设计就是指对统计研究的内容和形式进行规定和安排。根据统计研究的目的，在进行统计工作以前，从整体上对统计工作过程各个方面和各阶段步骤进行周密的设计、规划和安排，以使统计工作经济有效，并达到预期的目的。

这里所讲的统计工作，其范围可以是全国性的，或者是一个省（自治区）、一个地区，也可以是一个医院、一个单位。统计工作各个阶段的设计就是统计工作步骤程序以及组织措施的设计，包括统计资料的收集、整理和分析采用什么形式和方法、各个阶段如何衔接，工作流程、组织实施计划等等。

二、统计设计的种类

（一）根据统计设计的对象范围不同分为整体设计和单项设计

整体设计，是从现象的整体出发，对整个统计工作进行全面的设计。假如医院工作质量研究内容包含五个方面时，则这五个方面都要设计到，并且考虑这五个方面的协调和衔接。

单项设计，是就现象整体的某一组成部分进行设计。假如研究医院工作质量包含五个方面，单项设计只是就其中某一个方面进行设计，例如，住院工作质量统计。

（二）根据设计的工作阶段不同分为全过程设计和单阶段设计

全过程设计，是对统计研究从开始到结束的全阶段统计工作进行设计，即对统计调查、统计整理和统计分析的整个工作过程进行设计。

单阶段设计，则是对其中的一个阶段进行设计，如统计调查设计、统计整理设计、统计专题分析的设计、统计资料信息库建立的设计等。

三、统计设计的内容

统计设计的内容可从两个方面看：一是对统计工作各方面内容的设计，即整体内容的设计；二是对统计工作各阶段内容的设计，即对全过程内容的设计。

统计整体内容设计是根据统计研究的目的确定的。其思路是：统计研究最终要取得哪些成果；要取得这些成果需搜集哪些资料，以及从哪里搜集这些资料。

统计全阶段内容的设计是从统计研究目的确定到最终统计研究成果完成，整个过程的工作步骤和各个阶段统计方法的设计。其中主要有：统计调查方案的设计；统计整理方案的设计；统计分析方案的设计，时间进度表等。

第二节 卫生业务统计资料的收集

卫生业务统计资料的来源，一般分为三个方面，即统计报表、日常的医疗卫生工作原始记录和专题调查。

一、统计报表

卫生统计报表是根据国家有关要求，由卫生部统一制定的报表制度，医疗卫生机构定期逐级上报。它全面地、经常地提供居民健康状况和医疗卫生机构工作的主要数字，为拟订医疗卫生工作计划，检查与总结工作提供科学的依据，也给科学研究提供基础资料。但报表项目一般较少，综合性较强，主要提供宏观调控信息，对于医疗卫生单位内部的微观管理，有时不能据以进行深入细致的分析。

二、日常医疗卫生工作的原始记录

医疗卫生工作的原始记录包括病历、医学检验记录及传染病报告卡等。这些原始资料在日常医疗卫生工作中就可获得，原始记录是统计工作的基础，为防止出现漏填、重复和项目的填写不清等情况，使资料能用于科研分析，必须使有关人员认识到原始记录正确、完整的重要性，了解每个项目的填写要求，严肃、认真、正确的填写。

三、专题调查与实验

专题调查是指某种资料不能满足研究需要时，而组织的专题调查或实验研究，以补充某种不足。原始资料若残缺不全或不正确，会使整理及分析资料造成困难，甚至得出错误的结论。这种缺陷很难用统计方法弥补。因此除作好调查设计或实验设计外，应在调查和实验过程中及时对资料进行完整性和正确性检查。完整性指原始记录是否有遗漏或重复，各项目是否已填写齐全；正确性指资料是否准确反映实际情况，各项目之间有无矛盾，各数字有无不合理。发现遗漏、重复或错误应立即补充、剔除和改正。

第三节 卫生业务统计资料的整理

卫生业务统计资料的加工处理工作，是由统计整理来完成的。所谓统计整理，就是根据统计研究的目的和任务，采用科学合理的方法，将统计调查取得的大量数据资料进行加工处理，以形成能够系统反映现象特征、并可以直接用于统计分析的过程。统计整理在整个统计研究中具有承前启后的作用。

一、卫生业务统计资料整理的意义

收集到的大量资料，在分析和应用前，必须对这些资料进行加工整理，使其系统化、条理化、科学化。统计整理在整个统计研究中占有重要的地位。资料整理的是否正确，直接决定着整个统计研究任务能否顺利完成，不恰当的加工整理，不完善的整理方法，往往使调查来的丰富、完备的资料失去价值，歪曲了现象的真相，得不到正确的结论。重视统计资料的整理，保证资料科学实用，具有十分重要的意义。

统计资料整理首先要对统计整理方案进行设计，接下来就要将统计研究的资料按

统计分组的要求进行归类、汇总、计算出每组的汇总数。统计整理方案主要考虑的问题是：一是如何汇总，即用什么形式和方法对资料进行汇总；二是汇总前资料如何进行审核，即应采用什么方法进行审核、分析，以及如何积累统计资料都应进行认真的考虑。因为收集到的原始资料在未加工处理以前一般都是零乱的、无序的、不系统的，只能反映某一现象的特征。所以，必须通过统计整理过程，将这些资料加工处理成完整的、有序的、能够反映现象特征的资料，只有在此基础上，才能进行统计分析和直接应用这些资料。统计整理工作的好坏，方法的正确与否，将直接影响到统计分析结论的正确性和资料应用的有效性。

二、卫生业务统计资料整理的步骤

统计整理工作一般分两步进行。第一步，设计统计整理方案，即对整个整理工作作一个全盘而详细地考虑和安排；第二步，根据整理方案对调查资料进行加工处理。统计整理方案的设计一般放在整个统计工作的第一阶段，即在统计设计阶段就全面设计好，可以放在统计整理阶段再详细设计，在统计设计阶段仅作一个粗略的设计。

一个完整的统计整理方案的设计主要有以下几个方面的内容：

（一）统计分组方案的设计

统计分组，是指将零散无序的数据资料处理成完整有序的数据资料的基本方法。它是根据统计研究的目的和任务，选择一定的分组标志，将现象分成若干个部分。

设计统计分组方案主要考虑的问题有两个：

1. 现象按标志分组 现象的分组有两种：

（1）类型分组：按分组因素类别来分组，如将病人按性别、职业、疾病分类、某项检查结果的阳性或阴性等分组。

（2）数量分组：按分组因素的数量大小来分组，如将病人按年龄大小、血压高低等分组。也可将两种现象分组方法结合应用。

2. 分组的组数 分组的多少决定于研究目的，资料性质和观察单位数的多寡。分组数不宜过多或过少，例如分析居民年龄组死亡率时，不应以0~19岁为一组，因为这样会掩盖婴幼儿和青少年死亡率的本质差异；相反，如组数过多，分组过细，则各组的观察单位数过少，也会看不清事物的规律性。

（二）统计表的设计

统计整理后数据一般都是用统计表的形式表现出来的。统计表的设计要遵循统计分组的要求，同时要便于资料的汇总、资料的积累和进行统计分析。

第四节 卫生业务统计资料的分析与归并

一、卫生业务统计分析的意义

通过统计研究获得了大量的原始资料而这些资料一般都是零散的，需经过加工整理以后，使这些资料系统化、条理化。为了达到正确认识现象和事物的本质，掌握其发展变化的规律，还要对这些资料进一步分析研究。统计分析是继续统计资料整理之后的另一个工作阶段。统计分析对于整个统计工作过程来讲，它是提供统计成果的主要阶段。

二、统计分析的步骤

统计分析一般按下面几个步骤进行：

1. 明确统计分析的目的和任务 统计分析时应确定分析题目，拟定分析提纲，只有明确统计分析的目的和任务，才能有的放矢地确定选题的具体内容、需要的统计资料，以及所采用的分析指标和分析方法等。

2. 收集和整理统计资料 明确了分析目的、任务，确定题目之后，就要根据统计分析的目的和要求，收集和整理有关的统计资料。这些资料包括：

本单位、本地区、本部门的现状资料和历史资料；其他单位、地区、部门的现状资料和历史资料；与医疗卫生现象有关的其他资料和国外资料。

3. 进行周密系统的分析研究 在收集、整理资料的基础上进行周密系统的分析，是统计分析的中心环节，是一次质的飞跃。在统计分析时要善于应用多种分析方法，借助现代分析手段，做到死资料与活现象相结合，统计数字与典型事例相结合，以便揭示事物或现象的本质和发展规律，找出矛盾，分析矛盾，并提出解决矛盾的办法。

三、卫生业务统计资料的归档

卫生业务统计工作积累了大量的统计资料，这些资料对于总结医疗卫生工作、分析其发展变化、开展医疗卫生科学研究、进行医疗卫生工作预测都有重要作用。如果对这些资料不能及时分类登记和归档保管，势必杂乱无章，有的甚至遗失毁损，难以进一步进行开发和利用。为了加强统计工作的计划性，提高统计资料的质量，保证及时而有效地利用统计资料，必须建立统计资料的管理制度，包括收集、审核、归档和借阅制度等，其中归档保管是关键。归档保管的内容有：

1. 基本情况统计报表资料，包括人事、财务、统计三个部门的报表资料。
2. 各种业务统计报表资料，包括院内院外医疗服务统计报表资料。
3. 财务统计报表资料，包括财务、统计部门提供的统计报表资料。
4. 固定资产统计报表资料，包括医务、总务及财务提供的统计报表资料。
5. 其他统计报表资料，包括医院各部门填报的统计报表资料。

凡实行档案资料统一管理的医疗卫生单位，统计科（室）均应将资料按规定整理并装订成册，送档案室归档存放。凡实行档案资料分科保管的医疗单位，应配备必要的档案柜和资料柜，实行分类保管。并有分类编号和索引。有条件的也可应用电子计算机进行卫生统计资料的归档管理。

统计资料经过一段时间的积累或一项统计工作结束后，应及时编印统计资料汇编或专题报告集，以总结工作成绩，反映存在的问题，向有关机构提供系统的信息。

（韩 敏）

第三章 医院门诊统计

第一节 医院门诊统计的基本内容

门诊是医院工作的窗口，服务面广，接诊量大，医院门诊工作的好坏，医疗质量的高低，不仅是医院工作质量及其声誉的重要方面，同时直接关系到患者的切身利益、居民的健康和国民经济的发展。作好门诊统计工作，为医院门诊工作管理提供有用的数字信息，是医院统计部门的重要任务，对搞好医院管理具有重要的意义。

一、门诊统计的基本内容

(一) 诊疗工作量

门诊工作量包括门诊、急诊、出诊等医疗的人次数。

1. 门诊人次 指病人来医院门诊，经过挂号，并经医生诊断及处理的诊疗次数包括初复诊及门诊进行的孕妇检查，不包括全身健康检查及辅助医疗工作（如透视、拍片、注射、检验、CT等）。理疗门诊的一次诊断，多次治疗按一次计算。简易门诊量按接诊次数计算。门诊会诊次数，由邀请单位统计，被邀请单位不统计。

2. 急诊次数 指医生在急诊室或急诊时间内诊疗的急症病人次数。在统计报表中，急诊包括在门诊内。

3. 出诊次数 指医生赴病人家庭或单位的一切诊疗次数，不包括赴其他医院会诊次数。出诊是由于病人的病情严重或其他原因不能来门诊就诊，而请医生前往诊治的。

4. 巡回随访医疗次数 指医生定期和事先安排到所属的单位或乡、村进行巡回随访医疗的人次数。

5. 社区诊疗人次数 指社区医疗服务网站(点)的医生一定时期内诊疗的人次数。包括网站(点)内诊疗人次数、入户诊疗人次数等。

(二) 门诊工作量统计

门诊工作量一般按科别、季节和就诊时间分类统计。

1. 按科别统计 主要包括内、外、妇、儿等科，医院可以按实设的科室名称填列。这样可以计算和了解各科门诊量所占的比重，反映科室特点，见表 3.1。

表 3.1 各科门诊工作量统计表 _____月____日

科 别	内 科	外 科	妇 产 科	儿 科	中 医 科	眼 科	口 腔 科	皮 肤 科	干 部 保 健 科	理 疗 科	中 西 医	传 染 科
门诊人次												
急症人次												
构成比 (%)												

2. 按季节分 可以按春夏秋冬或者按月份分,这样可以了解各个季节,各个月份门诊量所占比重,反映季节特点,见表 3.2。

表 3.2 各月份门诊工作量统计表

月 份	1~2	3~4	5~6	7~8	9~10	11~12
门诊人次						
构成比 (%)						

平均每天门诊量 = 门诊总人次 ÷ 日历数

3. 按就诊时间分 是为了掌握病人就诊规律,可以调查一周每天上午和下午的门诊工作量。据调查,一天中门诊量的分配是:上午占 75% 下午占 25%,一周门诊每天的情况是:星期一门诊量比平时增加 15% 左右,星期二次之。由于医院的性质、规模、地点和服务的对象不同,门诊规律并不一致。

(三) 健康检查统计

健康检查统计是指全身健康检查人数,局部检查(如透视或作 CT 等)则应计入门诊量中,可以根据需要将健康检查的资料编制身体发育情况统计表、疾病发病率统计表。

(四) 门诊疾病分类统计

门诊疾病分类统计,是指有条件的医院,可以建立门诊疾病分类统计。它以新病例为准。

新病例的划分:急性病指病人患急性病第一次来诊。急性病治疗后又患同一疾病,另作一个新病例统计。同一病人患有两种以上不同疾病时,应分别统计一例。慢性病的新病例以年度划界。慢性病在本年内第一次来诊时统计为新病例,以后在同一年内不重复统计。

门诊疾病分类方法:按卫生部的统一规定执行。门诊病历没有下放给病人的医院,可以采取抽查病历的方法进行统计。病历下放的医院,可以由门诊医生用新病例卡、登记表或挂号券进行统计。有了门诊疾病分类,就可以计算疾病分类构成比重,见表 3.3。

表 3.3 某医院门诊疾病分类统计表

	上感	支气管炎	外伤	急性肠胃炎	沙眼	肺结核	消化性溃疡	扁桃腺炎
新病例数								
构成比 %								

(五) 门诊工作效率统计

门诊工作效率用来反映医院门诊工作的实绩,作好门诊工作效率统计,对于挖掘门诊潜力,提高门诊工作效率,节省病人就诊时间,搞好各项工作具有很大的意义。

门诊工作效率指标主要包括两方面:

1. 门诊就诊病人所花费的时间 是指病人从进门诊部到出门诊部所花费时间的统

计。主要指五个环节：分诊、排队挂号、候诊、医生接诊、检查取药注射等。通过调查各个环节所花费的时间比重，可以为改进门诊组织工作提供资料。在一般情况下，如果一个病人平均花费全部时间约两个小时，其中：约一半时间花在分诊、候诊上，则必须采取相应措施，减少候诊时间，以利于病人就诊，见表 3.4。

表 3.4 门诊就诊时间统计表

项 目	平均时间 (分)	最短~最长时间 (分)	构成比 (%)
分 诊	10	5~15	9.09
排队、挂号	15	10~20	13.64
候 诊	40	30~60	36.36
医生接诊、检查	20	10~30	18.18
取药、处理	25	20~30	22.73
合 计	110	75~155	100.00

2. 每名医生平均每小时工作量 包括：接诊时间，即询问病史，书写病历，检查，开处方，对病人解释等纯粹接诊时间，同时包括写证明文件、找医疗用品、更衣等非接诊时间，见表 3.5。

表 3.5 门诊医生工作量统计表

	门诊医生工作总小时数	门诊、急诊人次数	每名医生平均每小时工作量
内 科	24728	160732	6.5
外 科	9678	67746	7.0
妇 产 科	5236	32987	6.3
儿 科	8648	51888	6.0

调查方法，主要采取跟班计时法。在不同季节随机抽取几天，跟踪科室医生，记录其工作时间的利用情况。或者由科室喊号护士进行登记，以保证调查工作质量。

(六) 门诊质量统计

1. 门诊诊断与住院诊断符合率 是评价门诊医疗质量的重要指标之一。它的资料来源是门诊部填写的住院证与住院病历上的出院最后诊断相比较。可以按总数对比，也可以选几种疾病对比。据调查，一般医院的门诊诊断符合率为 96.0%，以个别疾病来看，高低不一，如某院肠梗阻为 87.5%，大叶性肺炎为 93.6%，肺炎为 95.1%，伤寒、副伤寒符合率 89.6%。运用这个指标评价门诊质量时不能绝对化，最好是本单位现阶段与前阶段的对比。

2. 门诊疑诊率 包括待查者、只写症状者以及写有诊断但又写有“？”号者。疑诊率一般在 10%左右。

符合率与疑诊率的高低，主要受五个方面的影响；即：①疾病是否早期；②病史询问是否详细；③重要体征是否遗漏；④辅助检查设备是否缺少；⑤鉴别诊断水平的高低。前三项是造成不符合或疑诊最常见的原因。因此，获得真实的病史与检查资料是正确诊

断的前提,这与医院的医疗技术水平、设备先进程度、管理水平、医生的责任感、事业心等均有密切的关系。

二、门诊统计的资料来源

门诊统计的资料来源主要根据医院的具体情况确定。一般综合性医院,可采用“门诊挂号工作日志”,从挂号室取得资料,见表 3.6 和 3.7。

表 3.6 门诊挂号登记 _____ 月 _____ 日

内 科	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
外 科	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
妇 产 科	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
儿 科	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

表 3.7 门诊工作日报表

科 别	内 科	外 科	妇 产 科	儿 科	中 医 科	眼 科	口 腔 科	皮 肤 科	干 部 保 健 科	理 疗 科	中 西 医	传 染 科
门诊人次												