



四川省国家基本公共卫生服务项目



老年人、慢性病患者健康管理
绩效考核与规范解读

省指导中心

桑振修



目录

2017年度省级考核中问题与建议

第三部分

国家考核现场介绍与问题分析

第二部分

国家考核中存在的主要问题

第一部分



壹

国家考核中存在的主要问题

国家卫生计生委项目资金监管服务中心

卫项管便函〔2018〕28号

国家卫生计生委项目资金监管服务中心 关于开展2017年度国家基本公共卫生 服务项目现场评价（考核）的通知

各省、自治区、直辖市卫生计生委，新疆生产建设兵团卫生局：

根据《关于开展2017年度国家基本公共卫生服务项目绩效评价（考核）的通知》（国卫基层函〔2018〕16号）要求，我中心将组织绩效评价组对你省（区、市）2017年度国家基本公共卫生服务项目工作开展情况进行现场抽查评价。现将有关事项通知如下：

一、评价对象

以省（区、市）为单位，包括地方各级卫生计生、财政部门，各类专业公共卫生机构及其他相关项目指导机构，承



壹

信息化：引导逐步取消纸质档案、信息化互联互通、档案向个人公开

贰

真实性：设置一票否决项、加大对真实服务考核力度、足够工作痕迹佐证的提供

叁

复核误差：数量、质量均复核，**首次**与国网上报数据比对

The background features a light, repeating pattern of stylized leaves and flowers. In the center, there is a graphic of black ink splashing upwards, forming a circular shape around the title.

贰

国家考核现场介绍与问题分析



老年人、慢病档案

国家基本公共卫生服务

免费提供 健康你我



老人管理任务重，专业护理防病重。
高血压病变化多，药物调理不能拖。
糖尿病人别担心，随访体检常问津。
精神障碍不可怕，医生随访不落下。

卫生部国家基本公共卫生服务规范（第三版）

老年人、慢病档案

国家基本公共卫生服务

免费提供 健康你我

国家基本公共
卫生服务



公共卫生服务是公共卫生体系的重要组成部分，是保障人民群众身体健康、提高全民健康素质、实现人人享有基本医疗卫生服务的根本途径。国家基本公共卫生服务是公共卫生服务的重要组成部分，是保障人民群众身体健康、提高全民健康素质、实现人人享有基本医疗卫生服务的根本途径。

健康人群档案

国家基本公共卫生服务

免费提供 健康你我



健康人群档案是公共卫生服务的重要组成部分，是保障人民群众身体健康、提高全民健康素质、实现人人享有基本医疗卫生服务的根本途径。

健康人群档案

国家基本公共卫生服务

免费提供 健康你我



健康人群档案是公共卫生服务的重要组成部分，是保障人民群众身体健康、提高全民健康素质、实现人人享有基本医疗卫生服务的根本途径。

健康人群档案

国家基本公共卫生服务

免费提供 健康你我

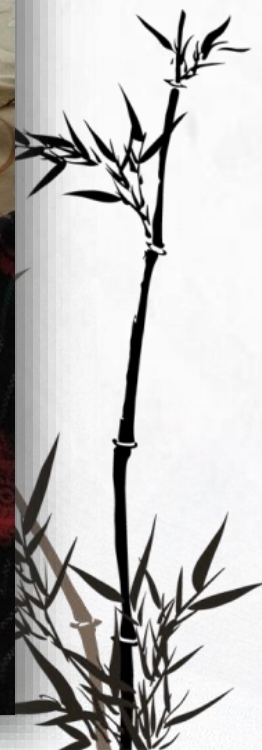


健康人群档案是公共卫生服务的重要组成部分，是保障人民群众身体健康、提高全民健康素质、实现人人享有基本医疗卫生服务的根本途径。

预防接种 接种的快车道

姓名	性别	出生日期	接种日期	接种剂次	接种部位	接种反应	接种医生
张三	男	2000-01-01	2020-01-01	1	左臂三角肌	无反应	李医生
李四	女	2001-02-02	2020-02-02	1	右臂三角肌	无反应	王医生
王五	男	2002-03-03	2020-03-03	1	左臂三角肌	无反应	张医生
赵六	女	2003-04-04	2020-04-04	1	右臂三角肌	无反应	刘医生
孙七	男	2004-05-05	2020-05-05	1	左臂三角肌	无反应	陈医生
周八	女	2005-06-06	2020-06-06	1	右臂三角肌	无反应	吴医生
郑九	男	2006-07-07	2020-07-07	1	左臂三角肌	无反应	郑医生
冯十	女	2007-08-08	2020-08-08	1	右臂三角肌	无反应	冯医生
陈十一	男	2008-09-09	2020-09-09	1	左臂三角肌	无反应	陈医生
周十二	女	2009-10-10	2020-10-10	1	右臂三角肌	无反应	周医生

2017年度国家考核现场（入户）



2017年度国家考核操作表（数量指标）

评分表 C-2 3.2.1 高血压患者健康管理任务完成率（县区）

指标说明：按照国家基本公共卫生服务规范要求和年度管理目标任务要求，辖区内原发性高血压患者年度内已获得健康管理的人数，反映高血压患者健康管理服务的数量，反映高血压患者健康管理目标完成的程度和时效性。

1、①省级或地市级明确了县区目标任务：评价实际管理人数达到目标的情况。

②县区目标任务未明确，按全省目标人数占常住人口比例，推算县区目标人数，评价实际管理人数达到县区推算目标的情况。

高血压患者健康管理目标完成率 = 核实的县区年内已管理高血压患者人数 / 县区年内管理目标人数 × 100%

2、复核县区 2017 年度统计上报结果与国家现场评价结果的符合情况，反映县级绩效评价的质量。

误差 = (县区自评结果 - 国家现场评价结果) / 县区自评结果 × 100%

数据资料来源：辖区内人口统计数据，全省、全县年度任务目标、高血压患者健康管理档案、统计上报结果。

指标最终得分计算：以县区为单位计算得分，全省得分 = 县区得分的平均分。

评价评分工具表

评价对象	数据资料	评分标准	评价记录	
卫生计生部门	1、省、地市、县区分配确定高血压患者管理目标任务的文件。 2、县区 2017 年度项目统计结果上报（包括全县、各基层机构高血压患者健康管理人数），统计年鉴中人口资料，按照预算资金安排的辖区常住人口数。 3、县区、基层机构提供高血压患者健康管理档案。通过信息系统，每县区随机抽查 20 份高血压患者健康管理档案，核查是否为无效档案。	1、全县区年度工作任务安排	①县区有年度任务目标人数（按 2.1 评价）	
			②县区没有年度任务目标人数（按 2.2 评价）	
		2、现场评价：		
		2.1 上级下达明确任务目标人数： 得分 = ((高血压患者核实管理人数 / 目标管理人数 × 100%) - 60%) / 40% × 权重分 ①核实的高血压患者健康管理人数 ≥ 目标管理人数，现场评价得满分。 ②核实的高血压患者健康管理人数 ≤ 目标管理人数的 60%，现场评价得 0 分。	①县区年度任务目标人数	
			②县区核实管理数（人）	
			③现场核实数 / 任务目标数（%）	

无效档案：指年度内没有面对面随访记录的高血压患者健康管理档案。

2.2 上级没有下达明确任务目标人数：

得分=高血压患者核实管理人数/测算目标管理人数 $\times 100\%$ $\times$ 权重分

① 县区测算目标管理人数=县区常住人口数 $\times$ （全省任务管理人数/全省常住人口数）；

② 核实的高血压患者健康管理人数 $\geq$ 测算目标管理人数，现场评价得满分；

③ 核实的高血压患者健康管理人数 $\leq$ 测算目标管理人数的 60%，现场评价得 0 分。

④ 常住人口数应符合财务专家核定的常住人口数

3、复核得分：

得分=5%/（误差的绝对值） $\times$ 权重分
误差 $\leq 5\%$ ，复核得满分。

4、扣分项：

信息系统：不能通过信息系统核查全县区数量：扣权重分。

5、总得分：

总得分=（现场评价得分+复核得分）- 扣分项

① 评价当时故意修改、伪造档案：指标得 0 分。

② 指标分数扣完为止。

① 全省常住人口数（人）

② 全省高血压管理目标人数（人）

③ 县区常住人口数

④ 县区测算高血压管理目标数（人）

⑤ 县区核实管理人数（人）

⑥ 现场核实数/测算的任务目标数（%）

① 县区自评管理人数（人）

② 误差%=（县区自评管理人数-现场评价核实管理人数）/自评管理人数 $\times 100\%$

① 不能通过信息系统核查全县区数量

② 能通过信息系统核查全县区数量

① 评价当时，发现故意修改、伪造档案

② 评价当时，没有发现故意修改、伪造档案

问题描述

- 1、发现的弄虚作假情况说明：
- 2、其他问题描述：

2017年度国家考核操作表（质量指标）

评分表 C-2 3.2.2 高血压患者规范管理率（县区）

指标说明：1、现场评价：已管理的高血压患者，年度内获得符合国家基本公共卫生服务规范要求的健康服务的情况，反映县区高血压患者健康管理服务质量。抽查的高血压患者规范管理率=抽查档案中按照规范要求进行高血压患者管理的人数/抽查的年内管理高血压患者人数×100%

2、复核县区 2017 年度自评结果与国家现场评价结果的符合情况，反映县级绩效评价的质量。误差=（地方评价结果-国家评价结果）

数据资料来源：高血压患者健康管理档案，现场入户调查、电话调查收集的信息，县区、基层机构统计上报结果。

指标最终得分计算：以县区为单位计算得分，全省得分=县区得分的平均分。

评价评分工具表

评价对象	数据资料	评分标准	评价记录	
卫生计生部门	1、县区 2017 年度项目统计上报结果（包括全县、各基层机构数据）。 2、通过信息系统，每县区随机抽查 15 份不失访的高血压患者健康档案，通过电话访谈、面对面访谈和档案记录核查，评价服务真实性、规范性（面对面访谈不少于 5 份）。	1、现场评价： 得分=抽查的高血压患者规范管理率/60%×权重分 抽查的高血压患者规范管理率≥60%，按规范管理率=60%计算。	①抽查档案数	
			②抽查档案规范数	
			③现场评价规范管理率%	
		2、复核得分： 得分=10%/（误差的绝对值）×权重分 误差≤10%，复核得满分。	①县区自评规范管理率%	
			②误差%（①-③）	
		3、扣分项： 3.1 信息系统：不能通过信息系统核查档案质量：扣权重分。 3.2 不真实档案： 不真实档案每发现 1 份，扣权重分	①不能通过信息系统核查档案质量	
			②能通过信息系统核查档案质量	
			①真实性抽查总数	
			②不失访数	
			③不真实数	

	4、总得分: 总得分=(现场评价得分+复核得分) - (信息系统扣分)-(不真实档案数× 权重分) ①评价当时故意修改、伪造档案: 本 指标得 0 分。 ②指标分数扣完为止。	①评价当时, 发现故意修改、伪造档案 ②评价当时, 没有发现故意修改、伪造档案	
问题描述	1、发现的弄虚作假情况说明: 2、不真实档案情况描述及证据: 3、其他问题描述:		

2017年度国家考核操作表（访谈表）

问卷 序号		回答
1	基础资料	
1.1	访谈对象类型 ①产妇 ②儿童 ③65岁及以上老年人 ④高血压 ⑤糖尿病 ⑥严重精神障碍患者 ⑦结核病患者	
1.2	访谈对象基础资料	
1.2.1	档案编号: _____	
1.2.2	档案类型: ①纸质档案 ②电子档案	
1.2.3	姓名: _____	
1.2.4	性别: ①男 ②女	
1.2.5	居住地: _____ 市 _____ 县（区） _____ 乡镇	
1.2.6	调查方式: ①面对面 ②电话(电话: _____)	
1.2.7	实足年龄（岁）:	—
2	访谈记录	
2.1	联系结果 ①联系上，接受访谈（不失访，继续问卷） ②联系上，不接受访谈（失访，跳转到 3.4） ③未联系上（失访，跳转到 3.4） ④未联系上，电话错号/电话不存在/地址错误（失访，跳转到 3.4）	
2.2	请问您是（被访者名字）本人吗？（如家属应答，需询问家属患者出生年份） ① 本人 ②家属 ③家属，但答错或不知道患者出生年份（失访，跳转到 3.4） ③其他（失访，跳转到 3.4）	
2.3	您知道自己（或被访者名字）有高血压吗？（启发：有高血压吗？平时吃降压药吗？有糖尿病吗？平时吃降糖药吗？等） ①高血压 ②高血压和糖尿病 ③高血压和其他疾病 ④否认高血压，但有糖尿病 ⑤否认高血压，也没有糖尿病 ⑥不知道	

2.4	去年一年中，本地的社区卫生服务中心/乡镇卫生院给您做过健康体检吗？ （启发：有没有听诊心肺、检查口腔视力等，65岁及以上老年人可启发有无辅助检查、询问健康状况自我评估、生活自理能力自我评估等） ①体检过（跳转到 2.6） ②没有体检 ③记不清（失访，跳转到 3.4）
2.5	没有体检的原因是： ①不知道有体检，没有通知 ②知道有体检，但没时间或觉得没必要 ③患者去年已死亡 ④患者去年已迁出 ⑤其他原因：（ ）
2.6	去年一年中，本地的社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医对您的随访情况？（包括医生上门、门诊、电话等多种形式的随访服务） ①均面对面随访 ②面对面和电话都随访过 ③仅电话随访过 ④没有随访过（跳转到 2.8） ⑤记不清（失访，跳转到 3.4）
2.7	去年一年中，本地的社区卫生服务中心/乡镇卫生院/村医在给您随访时，提供了下列哪些服务？ （除⑥以外，其他选项可多选；本题完成后，跳转到 3.4） ①测量血压 ②询问您近期身体情况 ③询问您的生活方式（如：吸烟、饮酒、运动、饮食等） ④询问您服药情况 ⑤对您进行健康指导（如：生活方式指导） ⑥没有提供这些服务
2.8	没有随访的原因是： ①不知道有随访，没有通知 ②知道有随访，但没时间或觉得没必要 ③患者去年已死亡 ④患者去年已迁出 ⑤其他原因：（ ）
3	是否存在弄虚作假、失访情况
3.1	是否存在提前进行应对性准备，如提前通知被访谈人员、诱导被访者提供与事实不符的信息、冒充被访谈人员等情况？ （在我们来之前，您知道我们找您访谈吗？谁通知的？和您怎么说的？） ①有（判断为 弄虚作假：干扰评价，跳转到 3.3） ②没有
3.2	去年已死亡、迁出的患者，是否在其死亡、迁出后仍有管理服务记录？（选择①或②判断为 弄虚作假：无主档案，跳转 3.3） ①有，患者死亡后仍有管理服务记录 ②有，患者已迁出，仍有管理服务记录 ③没有

32

3.3	是否弄虚作假: ①无 ②弄虚作假: 干扰评价 (失访, 结束问卷) ③弄虚作假: 无主档案 (失访, 结束问卷)	
3.4	访谈基础情况: ①不失访 ②失访 (结束问卷) ③失访, 电话错号/电话不存在 (结束问卷)	
4	真实性核查 (不真实同时判定为不规范)	
4.1	根据访谈记录, 与健康档案中个人基本信息表 (既往史)、健康体检表 (现存主要健康问题、主要用药情况) 等进行比较 ①问题 2.3 访谈情况为: 否认/不知道有高血压, 但个人疾病史、就诊记录中有高血压病史或服用高血压药物记录 ②问题 2.3 访谈情况为: 知道有高血压 ③问题 2.3 访谈情况为: 否认/不知道有高血压, 个人疾病史、就诊记录中也没有高血压病史记录或服用高血压药物记录 (为不真实, 跳转到 4.3)	
4.2	根据访谈记录, 与健康档案记录进行比较 (除①和②以外, 其他选项可多选; 除①、②以外, 访谈情况有一项与健康档案不符, 为不真实) ①访谈情况与健康档案相符: 体检和随访服务提供情况与档案记录一致 ②访谈承认体检/随访, 健康档案中没有相应记录 ③访谈情况与健康档案不符: 患者否认体检, 不能当场提供相应的佐证材料 (如随访记录等), 有体检记录 ④访谈情况与健康档案不符: 否认面对面随访过, 不能当场提供相应的佐证材料 (如就诊记录等), 有面对面随访记录 ⑤访谈情况与健康档案不符: 否认随访, 不能当场提供相应的佐证材料 (如就诊记录等), 有随访记录	
4.3	是否真实: ①真实 ②不真实 (跳转到 5.7)	
5	规范性核查	
5.1	根据访谈记录, 未按服务规范要求提供的服务有 (除⑨以外, 其他选项可多选; 出现①、②、③、④中任一项, 或出现其他 3 项及以上服务未提供, 为不规范, 跳转到 5.7) ①没有提供年度健康体检 ②没有提供随访服务 ③仅电话随访 (没有面对面随访过) ④随访中没有测量血压 ⑤随访中没有了解近期身体情况 ⑥随访中没有了解生活方式 ⑦随访中没有了解服药情况 ⑧随访中没有进行健康指导 ⑨上述各项不规范均不存在	

5.2	根据档案记录, 2017 年健康体检记录中, 填写空项、错项或漏项的栏目 (除⑦以外, 其他选项可多选; 出现任何一种情况均为不规范, 跳转到 5.7) ①血压未填写 ②现存主要健康问题未填写 (空项, 或未填高血压) ③危险因素控制不正确 ④健康指导未填写 ⑤超重肥胖、血压高以及辅助检查异常结果未评价 ⑥无体检表 ⑦无空项、漏项或错项	
5.3	按照高血压患者管理档案的建档时间, 2017 年记录中随访次数 ①达到国家规范要求频次 ②没有达到国家规范要求频次 (视为不规范, 跳转到 5.7)	
5.4	2017 年最后 1 次随访记录中填写空项、漏项或错项的栏目 (除⑧以外, 其他选项可多选; 出现③, 或者出现 2 项及以上, 视为不规范, 跳转到 5.7) ①随访日期 ②症状 ③血压 ④生活方式指导 ⑤用药情况 ⑥服药依从性 ⑦此次随访分类 (65 岁及以上老年人收缩压控制满意标准 < 140 或 < 150 均可) ⑧无空项、漏项或错项	
5.5	根据档案记录, 2017 年随访中, 是否出现连续两次血压控制不满意的情况? (65 岁及以上老年人收缩压 ≥ 140 或 ≥ 150 的控制不满意判断采用新旧标准均可, 以本表中随访分类判断为准) ①是 ②否 (跳转到 4.7)	
5.6	根据档案记录, 2017 年随访中, 对连续两次血压控制不满意的患者是否按国家规范要求建议转诊? ①是 ②否 (视为不规范)	
5.7	是否规范: ①规范 ②不规范	
备注	1、弄虚作假情况说明: 2、不真实情况说明: 3、其他:	

确保真实

真实服务，宁缺勿伪



提高数量

合理分解任务，加大筛查力度



如实上报

数海无边，回头是岸



力争规范

不偏不倚理解，不折不扣执行



基层高血压防治管理指南在线学习



国家基本公共卫生服务项目 国家基层高血压防治管理指南

2017 V1.4

国家心血管病中心

国家基本公共卫生服务项目
基层高血压管理办公室

北京联合出版公司
Beijing United Publishing Co., Ltd.

医学知识学习



基础课程

点击进入



科普材料

点击进入



高级课程

点击进入



答疑解惑

点击进入



案例分享

点击进入

基层糖尿病防治管理指南在线学习 . . .





叁

2017年度省级考核中的问题与建议

四川省卫生和计划生育委员会 四川省财政厅文件 四川省中医药管理局

川卫发〔2018〕14号

关于开展2017年度基本公共卫生服务项目 省级绩效考核的通知

各市（州）卫生计生委、财政局、中医药局及有关单位：

在党的十九大习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，为继续深化医药卫生体制改革，推进健康四川建设，促进我省基本公共卫生服务工作开展和各项任务落实，提升城乡居民获得感，根据国家和省有关项目绩效考核的要求，经研究，定于2018年2月至3月对全省21个市（州）2017年度基本公共卫生服务项目实施情况开展省级绩效考核。现将有关事项通知如下：

1

如约而至

全省42各县市区，84家基层
医疗机构，2月25日-3月31日

2

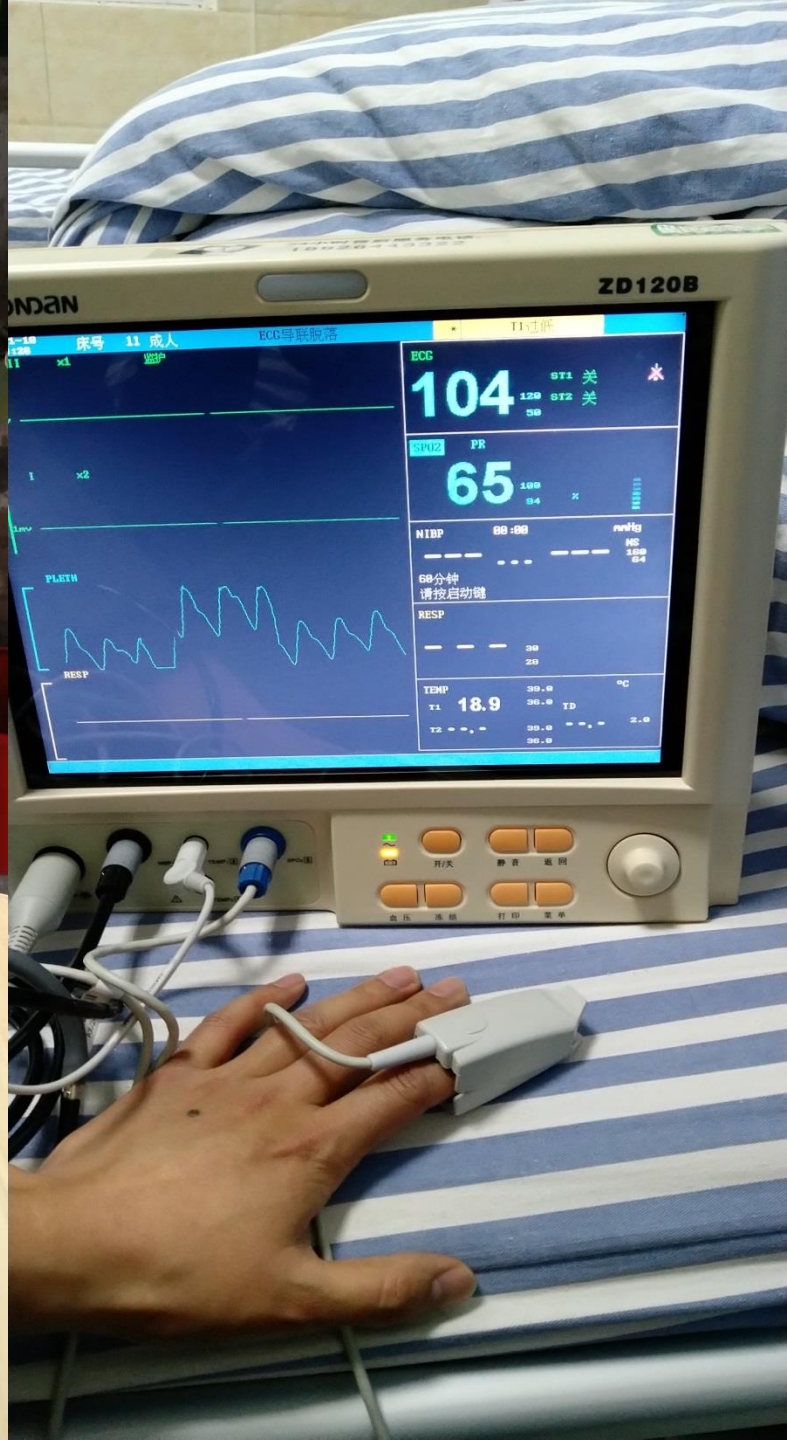
一如既往

老高糖总分19/90，
居高不下

3

正向引导

增加倒扣分机制，加大
真实性考核力度





老年人健康管理 现场绩效考核



操作表 8 老年人健康管理（基层医疗卫生机构，总分 5 分）

市（州）：	县（市、区）：	乡镇/社区：	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
代码	指标	指标内容及要求	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
8.1	老年人健康体检率 0.5 分	=年内辖区内老年人体检人数/年度辖区内 65 岁及以上常住居民数	年度辖区内 65 岁及以上常住居民数①： 年内辖区内完成老年人体检人数②： 体检率③=②/①：	0.5			65 岁及以上老年人占常住人口比例以 11.54% 计 ≥60%，得满分； ＜60%，得分=实际值/60%×0.5 分 ≤40%，得 0 分，且每降低 10%，老年人健康管理总分扣 0.5 分，以此类推。
		=抽查年内接受健康管理人	核查规范性抽查份数①： 其中真实数②： 其中规范数③：	3			根据档案记录，使用抽查表 7 核查。 ≥70%，得分=3 分-（不真实档案数×1 分） ＜70%，得分=实际值/70%×3 分-（不真实档案数×1 分）

操作表 8 老年人健康管理

抽查表 7 老年人健康管理抽查表

考核机构：

说明：等距抽取 2017 年 65 岁及以上老年人健康管理记录 10 份，其中 5 份档案直接核查其规范性，另 5 份电话核查真实性（如有失访档案，再另随机抽取补充，最多拨打 10 个电话），不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。

问题（真实性核查）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
姓名										
电话										
1. 电话询问个人基本信息情况（性别、年龄、住址等）判断与档案记录是否相符 1=相符，视为真实 2=不符，视为不真实										
2. 电话询问个人健康体检信息（生活方式、体检结果等）判断与档案记录是否相符？ 1=相符，视为真实 2=不符，视为不真实										
3. 综合判断档案是否为真实档案：1、2 题任 1 题不真实，判断为不真实，同时判定为不规范										

操作表 8 老年人健康管理（基层医疗卫生机构，总分 5 分）

市（州）： 县（市、区）： 乡镇/社区：

代码	指标	指标内容及要求	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
8.1.	老年人健康体检率 0.5 分	=年内辖区内老年人体检人数/年度辖区内 65 岁及以上常住居民数。	年度辖区内 65 岁及以上常住居民数①： ； 年内辖区内完成老年人体检人数②： ； 体检率③=②/①： 。	0.5			65 岁及以上老年人占常住人口比例以 11.54% 计。 ≥60%，得满分； <60%，得分=实际值/60%×0.5 分。 ≤40%，得 0 分，且每降低 10%，老年人健康管理总分扣 0.5 分，以此类推。
8.2.	老年人健康管理率 3.5 分	=抽查年内接受健康管理人数/抽查档案总数×100%。	核查规范性抽查份数①： ； 其中真实数②： ； 其中规范数③： ； 老年人健康管理率④=③/①： ； 抽查档案真实率=②/①： 。	2.5			根据档案记录，使用抽查表 7 核查。 ≥70%，得分=3 分-（不真实档案数×1 分）； <70%，得分=实际值/70%×3 分-（不真实档案数×1 分）； 不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。 1 份不真实档案扣 1 分，直到此项分数扣完为止。
		复核老年人健康管理率误差= 当地自查考核结果-现场考核结果 。	自查老年人健康管理率⑤： ； 复核老年人健康管理率误差=⑤-④： 。	0.5			查看县级绩效考核的该基层机构老年人健康管理率。 误差≤5%，得满分； 误差>5%，得分=5%/误差×0.5 分。
8.3.	老年人中医药健康管理服务率 0.5 分	=抽查档案中接受中医药健康管理服务 65 岁及以上居民档案数/抽查总数×100%。	其中接受中医药管理的人数⑥： ； 核查规范性抽查份数①： ； 中医药健康管理服务率=⑥/①： 。	0.5			≥50%（三州为 45%），得满分； <50%（三州为 45%），得分=实际率/50%×0.5 分。
8.4.	老年人中医药健康管理率 0.5 分	=抽查填写完整的中医药健康管理服务记录表/抽查老年人规范性份数×100%。	填写完整数⑦： ； 老年人中医药健康管理率=⑦/⑥： 。	0.5			根据档案记录，使用抽查表 7 核查。 ≥45%，得满分； <45%，得分=实际率/45%×0.5 分。
8.	合计	——	——	5		——	——

考核人员签字：

被考核人签字：

考核日期：2018 年 月 日。

市（州）：		县（市、区）：		乡镇/社区：			
代码	指标	指标内容及要求	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
8.1	老年人健康体检率 0.5分	=年内辖区内老年人体检人数/年度辖区内65岁及以上常住居民数	年度辖区内65岁及以上常住居民数①： 年内辖区内完成老年人体检人数②： 体检率③=②/①：	0.5			65岁及以上老年人占常住人口比例以11.54%计。 ≥60%，得满分； <60%，得分=实际值/60%×0.5分。 ≤40%，得0分，且每降低10%，老年人健康管理总分扣0.5分，以此类推。

说明：

- 1. “常住居民数”统一来源于基本公卫**资金拨款确认的常住人口数**。
- 2. “年内辖区内65岁及以上常住居民数”本次省级绩效考核采用四川老年人构成比估算**11.54%**。
- 3. “完成老年人体检人数”是指：年内进行健康体检的65岁及以上老年人数。（**包含不完善**）
- 4. **“倒扣分”**：≤40%，得0分，且每降低10%，老年人健康管理总分扣0.5分，以此类推。

8.2.1	老年人健康管理率 3.5分	=抽查年内接受健康管理人数/抽查档案总数×100% 核查规范性抽查份数①： 其中真实数②： 其中规范数③： 老年人健康管理率④=③/①： 抽查档案真实率=②/①：	2.5			根据档案记录，使用抽查表7核查。 ≥70%，得分=3分-（不真实档案数×1分） <70%，得分=实际值/70%×3分-（不真实档案数×1分） 不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。 1份不真实档案扣1分，直到此项分数扣完为止。
		复核老年人健康管理率误差= 当地自查考核结果-现场考核结果 自查老年人健康管理率⑤： 复核老年人健康管理率误差=⑤-④：	0.5			查看县级绩效考核的该基层机构老年人健康管理率。 误差≤5%，得满分； 误差>5%，得分=5%/误差×0.5分。

说明：

- 1.利用抽查表7完成真实性和规范性核查。
- 2.本次考核**不真实档案同时判定为不满意、不规范档案**。1份不真实档案扣1分，直到此项分数扣完为止。
- 3.规范体检表是指：（1）进行年度体检，按照规范要求项目齐全；（2）体检表填写内容完整、正确；（3）有相关辅助检查报告单、生活自理能力评估表；（4）不包括经核查不真实的档案

8.3.	老年人中医药健康管理服务率0.5分.	=抽查档案中接受中医药健康管理服务65岁及以上居民档案数/抽查总数×100%.	其中接受中医药管理的人数⑥：. 核查规范性抽查份数①：. 中医药健康管理服务率=⑥/①：.	0.5.	.	.	≥50%（三州为45%），得满分：. <50%（三州为45%），得分=实际率/50%×0.5分.
8.4.	老年人中医药健康管理率0.5分.	=抽查填写完整的中医药健康管理服务记录表/抽查老年人规范性份数×100%.	填写完整数⑦：. 老年人中医药健康管理率=⑦/⑥：.	0.5.	.	.	根据档案记录，使用 抽查表7 核查，. ≥45%，得满分：. <45%，得分=实际率/45%×0.5分.

说明：

- 1.健康档案中需要有符合**规范要求**的“中医药健康管理服务记录表”表单。
- 2.填写完整的中医药健康管理服务记录表：进行体检辨识和保健指导，按照规范要求项目齐全；服务记录表填写内容完整、正确；不包括经核查不真实的档案。

老年人抽查表操作流程



老年人健康管理抽查表

抽取档案原则：等距随机抽取2017年65岁以上老年人健康管理记录 10份（电子档案为准）

5份档案

5份档案

电话核实档案真实性 5份

不真实

真实

不满意、不规范

访谈家庭医生签约情况和满意度

按照抽查表进行规范性核查

10份档案规范性结果

不规范判断 (第三版)

2. 是否有以下检查结果报告单（原件或复印件）：①血常规 ②尿常规 ③空腹血糖 ④血脂 ⑤心电图 ⑥腹部B超 ⑦肝功 ⑧肾功（可多选，将缺少项填入右侧表格中）					
3. 老年人健康体检记录是否规范（以上 8 项检查内容缺少任一项，视为不规范） 1=规范； 2=不规范					
4. 健康体检记录中空项、漏项或错项的栏目（可多选，将不规范项填入右侧表格中）①症状 ②血压 ③体质指数 ④腰围 ⑤健康状况自评 ⑥生活自理能力评估表 ⑦认知功能 ⑧情感状态 ⑨生活方式 ⑩查体 ⑪辅助检查结果 ⑫现存主要健康问题 ⑬主要用药情况（无健康问题，可空项） ⑭健康评价 ⑮健康指导 ⑯危险因素控制					
5. 老年人健康体检记录是否规范（以上 16 项中，2 项及以上空项、漏项、错项，或血压、空腹血糖任一项未填，视为不规范） 1=规范 2=不规范					
综上，老年人健康管理是否规范（1、3、5 题任 1 题不规范，判断为不规范） 1=规范 2=不规范					
6. 老年人档案中是否有老年人中医药健康管理服务记录表 1=是 2=否（视为未开展老年人中医药健康管理服务）					

下一步工作建议



体检组织实施

过程质量控制

体检结果反馈指导



慢性病患者健康管理

现场考核说明



市（州）： 县（市、区）： 乡镇/社区：							
代码	指标	指标内容及要求	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
9.1.	高血压患者筛查 1 分	=抽取的 35 岁及以上测血压人数/抽查的 35 岁及以上门诊首诊人数 ×100%。	抽取的 35 岁及以上首诊患者人数①： ； 其中首诊测血压人数②： ； 门诊首诊测血压率③=②/①： 。	1			检查门诊日志，随机抽查 10 名 35 岁及以上首诊患者，首诊测血压率 100%，得满分； ＜100%，得分=实际值×1 分。
9.2.	高血压患者健康管理率 1 分	=年度辖区高血压患者管理人数/年度辖区内高血压患者总人数 ×100%。	年度辖区内高血压患者总人数①： ； 年度辖区高血压患者健康管理人数②： ； 高血压患者管理率③=②/①： 。	0.5			成年人口数占常住人口比例以 81.57%计。 18 岁及以上成年人高血压患病率以 25.2%为准。 辖区内高血压患者总人数=辖区内成年人口数×成年人高血压患病率。 得分=（高血压患者管理率-20%）/（40%-20%）×0.5 分。 管理率≥40%，得满分； ≤20%，得 0 分，且每降低 10%，慢性病患者健康管理总分扣 1 分，以此类推。

说明: 每个机构需核实 10 名 2017 年在管高血压患者真实性, 其中 5 名接受入户面对面访谈, 并现场测量患者血压; 另随机等距抽取 5 名在管高血压患者进行电话访谈, 核实真实性。真实档案按抽查表核查其规范性, 不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。

问题（真实性核查）	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
姓名(记录在右侧表格中)										
联系电话(记录在右侧表格中)										
1. 联系结果										
①联系上，接受访谈（不失访，继续问卷）②联系上，不接受访谈（失访，结束问	①	①								

说明:每个机构需核实 10 名 2017 年在管糖尿病患者真实性,其中 5 名接受入户面对面访谈,并现场测量患者血糖;另随机等距抽取 5 名在管糖尿病患者进行电话访谈,核实真实性。真实档案按抽查表核查其规范性,不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。

[illegible]

代码	指标	指标内容及要求	考核记录	满分	得分	扣分原因	评分细则
9.1	高血压患者筛查 1 分	=抽取的 35 岁及以上测血压人数/抽查的 35 岁及以上门诊首诊人数 $\times 100\%$	抽取的 35 岁及以上首诊患者人数①： 其中首诊测血压人数②： 门诊首诊测血压率③=②/①：	1			检查门诊日志，随机抽查 10 名 35 岁及以上首诊患者，首诊测血压率 100%，得满分； <100%，得分=实际值 $\times$ 1 分

抽查范围：2017 年度门诊登记本或电子门诊记录

抽查方法：等距随机

抽查定位：35 岁及以上且类别为“首诊”

9.2	高血压患者健康管理率 1分	=年度辖区高血压患者管理人数/年度辖区内高血压患者总人数×100%	年度辖区内高血压患者总人数①：xxx 年度辖区高血压患者健康管理人数②：xxx 高血压患者管理率③=②/①：xx.xx%	0.5	x.xx	成年人口数占常住人口比例以81.57%计 18岁及以上成年人高血压患病率以25.2%为准。 辖区内高血压患者总人数=辖区内成年人口数×成年人高血压患病率。 得分=(高血压患者管理率-20%)/(40%-20%)×0.5分 管理率≥40%，得满分； ≤20%，得0分，且每降低10%，慢性病患者健康管理总分扣1分，以此类推。
		复核高血压患者管理率误差= 当地自查考核结果-现场考核结果	自查高血压患者管理率④： 复核高血压患者管理率误差=④-③：	0.5		查看县级绩效考核的该机构高血压患者管理率。 误差≤3%，得满分； 误差>3%，得分=3%/误差×0.5分

说明：

1. “常住居民数”统一来源于基本公卫资金拨款确认的常住人口数。
2. 成年人口数比例以81.57%计成年人高血压患病率以25.2%
3. ≤20%，得0分，且每降低10%，慢性病患者健康管理总分扣1分，以此类推。
4. “年度辖区高血压患者健康管理人数”核定。

9.3	高血压患者规范管理率 3.5分	=抽查的档案中规范份数/抽查的高血压患者档案数×100%	核实真实性抽查份数①： 其中真实份数②： 抽查档案真实率=②/①： 核查规范性抽查总份数③： 规范份数④： 规范管理率⑤=④/③：	3			使用抽查表8核查真实性和规范性。 规范管理率≥70%，得分=3分-（不真实档案数×1分）； <70%，得分=实际值/70%×3分-（不真实档案数×1分）（三州为60%） 不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。 1份不真实档案扣1分，直到此项分数扣完为止。
		复核高血压患者规范管理率误差= 当地自查考核结果-现场考核结果	自查高血压患者规范管理率⑥： 复核规范管理率误差=⑥-⑤：	0.5			查看县级绩效考核的该机构高血压患者规范管理率。 误差≤5%，得满分； 误差>5%，得分=5%/误差×0.5分

• 说明：

• 1.使用**抽查表8**核查真实性和规范性。

• 2.抽查范围：随机10名**2017年在管高血压患者**真实性，其中5名接受入户面对面访谈，并现场测量患者血压；另随机等距抽取5名在管高血压患者进行电话访谈，核实真实性。**真实档案继续核查规范，不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。**

• **3.复核高血压患者规范管理率（绝对值）**

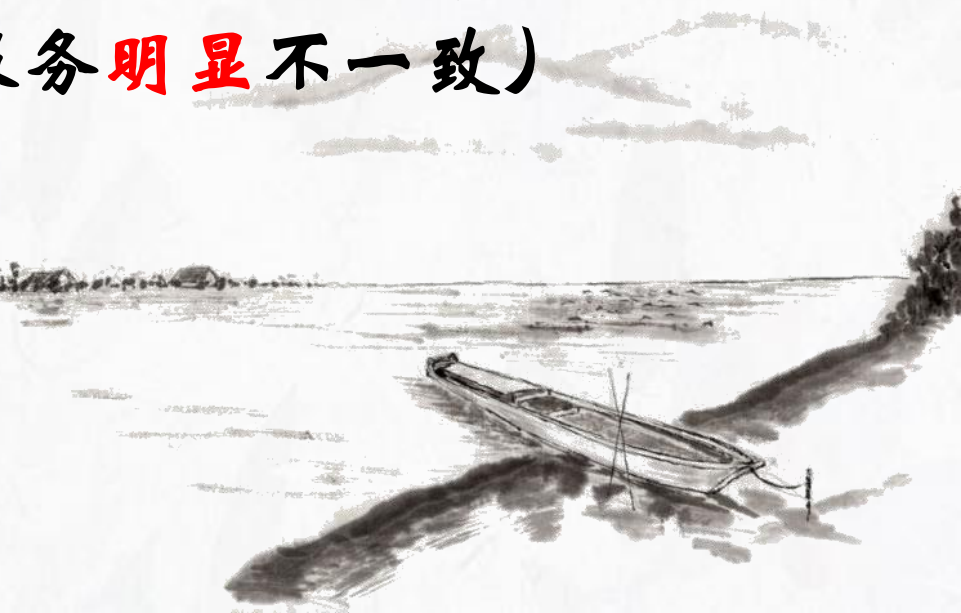
统一现场考核评分标准尺度？



有理有据有节

- 不真实判断：

- 基本信息不真实（性别、年龄、职业等**明显**不一致）
- 提供服务内容不真实（体检内容、随访服务**明显**不一致）
- 其他不真实情况（冒名顶替、弄虚作假）



		米 分					
9.4	血压控制率 2 分	=实测血压达标人数/实际测量的高血压患者人数×100%	核查规范性抽查总份数③ 记录血压达标人数⑦ 记录血压控制率=⑦/③	2			使用 抽查表 8 , 档案中填写的最后一次随访血压值仅记录, 不记分。 实测血压控制率≥60%, 得满分;
			实际测量患者人数⑧ 实测血压达标人数⑨ 实测血压控制率=⑨/⑧				<60%, 得分=实际值/60%×2 分
							成年人口数/常住人口比例 61.5%

- **提示:**
- 1.数据来源于**入户现场测量**
- 2.建议携带经检定的**上臂式电子血压计**
- 3.入户减少陪同人员, **尽量避免干扰**, 至少测量两次以上

操作表 9 慢性病患者健康管理

抽查表 8 高血压患者健康管理抽查表

考核机构:

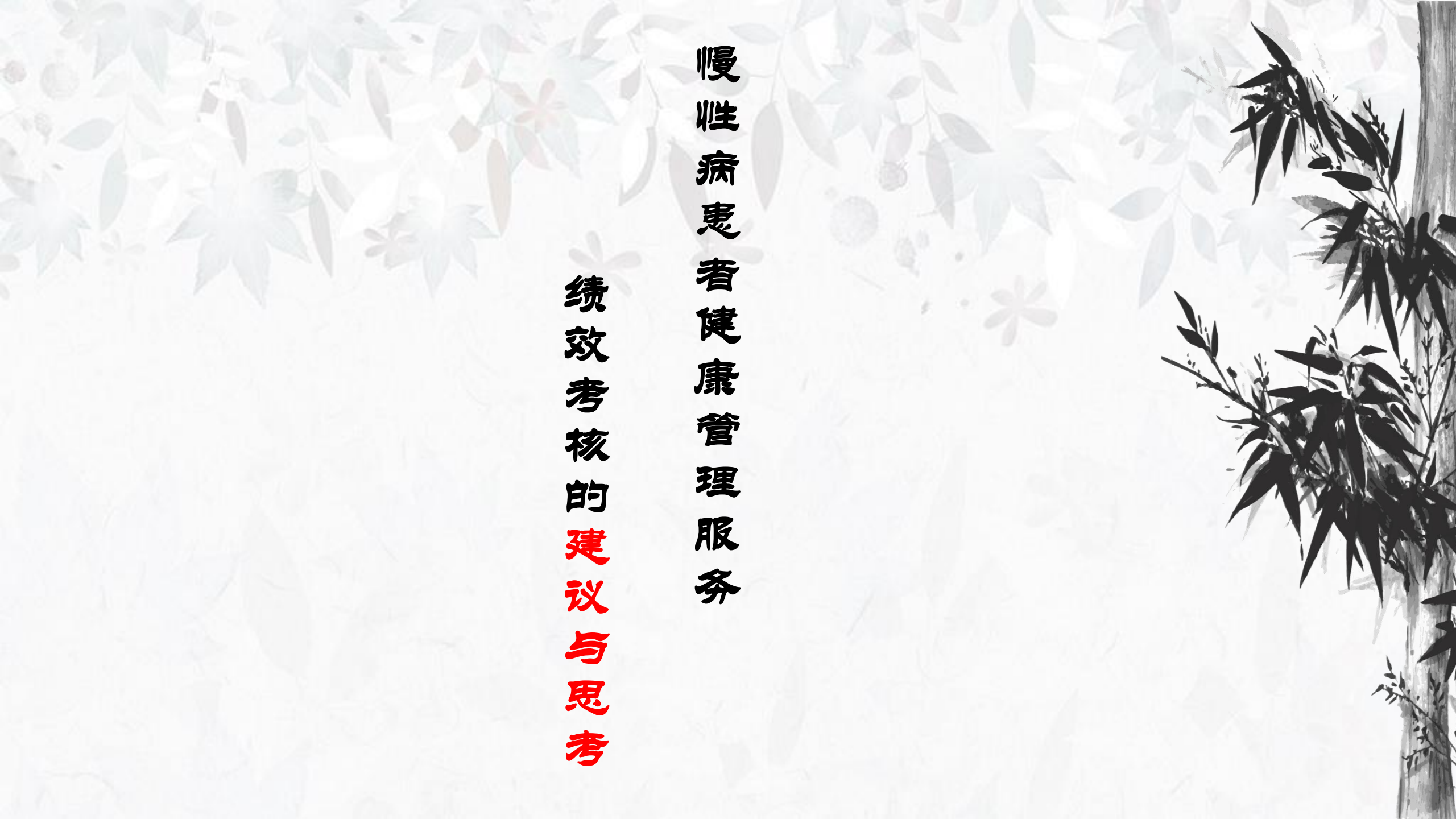
说明: 每个机构需核实 10 名 2017 年在管高血压患者真实性, 其中 5 名接受入户面对面访谈, 并现场测量患者血压; 另随机等距抽取 5 名在管高血压患者进行电话访谈, 核实真实性。真实档案按抽查表核查其规范性, **不真实档案同时判定为不规范、不满意档案。**

+

问题 (真实性核查)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
姓名 (记录在右侧表格中)										
联系电话 (记录在右侧表格中)										
1. 联系结果 ①联系上, 接受访谈 (不失访, 继续问卷) ②联系上, 不接受访谈 (失访, 结束问卷) ③未联系上 (失访, 结束问卷) ④未联系上, 电话错号/不存在 (失访, 结束问卷)										
2. 请问您是***吗? (判断对象是谁) 1=本人; 2=亲属; 3=其他; 5=不相干的人 (视为不真实)										
3. 您/核查对象是否是高血压患者? 1=是 2=否 (视为不真实) 3=不知道 (失访, 结束问卷)										
4. 在过去一年中, 基层医疗卫生机构为您做了体检或者有医生到家里为您体检过吗? (EG: 2017 年您到基层医疗卫生机构或医院体检过吗? 大概检查了什么内容?) ①体检过 (血压测量和心肺听诊) ②没有, 与健康体检记录相符 (跳转到 5) ③没有, 与健康体检记录不符 (视为不真实) ④记不清 (失访, 结束问卷)										
5. 没做体检的原因是 ①没接到通知 ②没时间 ③没必要 ④其他原因 (请记录在右侧框中)										
6. 在过去一年中, 基层医疗卫生机构或者有医生来为您进行过随访吗? ①接受过 (跳转到 8) ②没有, 与记录相符 (跳转到 7) ③没有, 与记录不符 (视为不真实) ④记不清 (失访, 结束问卷)										

[illegible]

[illegible]



慢性病患者健康管理服务

绩效考核的**建议**与**思考**

1

严格
适度

不给基层过分压力

2

上下
统一

不给基层添乱加堵

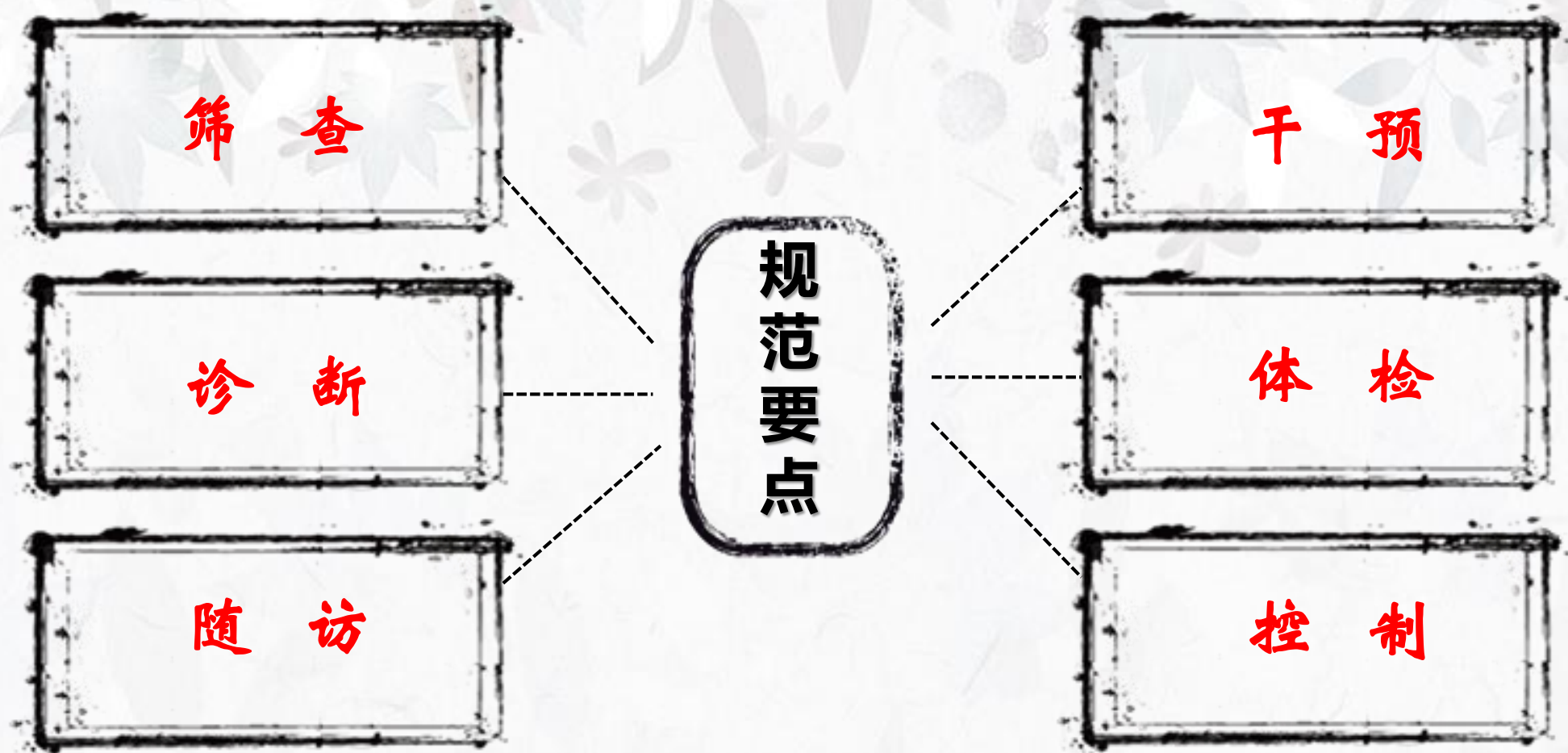
3

正向
引导

减轻基层工作负担



规范要点提示



謝

謝

