

# 2023年公立医院高质量发展实施方案 推动公立医院高质量发展方案(模板8篇)

调研方案的制定应该遵循科学的原则和方法，例如明确调研的目标和问题，合理选取调研方法和工具等。看看以下提供的调研方案范文，或许能给大家提供一些好的思路。

## 公立医院高质量发展实施方案篇一

为推动全区公立医院高质量发展，根据《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔20xx〕18号）、

《安徽省人民政府办公厅关于印发安徽省推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（皖政办秘〔20xx〕120号）、《亳州市人民政府办公室关于印发亳州市推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（亳政办秘〔20xx〕25号）精神，结合我区实际，特制定本实施方案。

力争“十四五”末，实现以下主要目标：

（一）综合实力提级，诊疗能力明显提升，县域内就诊（住院）率提升至90%以上；

（二）精细管理提级，综合效益明显提升，物耗成本降至50%以下；

（四）持续推进区级医院服务能力提升，鼓励支持亳州市华佗中医院完成三级创建工作。

（一）构建高质量发展新体系。

1. 打造市级高水平医院。统筹资金、项目、政策等资源，集中支持区级公立医院，重点打造优势学科群，疑难危重症诊疗能力基本达到市同类医院水平。

## 2. 构建整合型服务体系。

(1) 巩固完善紧密型县域医共体。建设高水平区级公立医院，根据县域病种外转情况，建设重点专科，柔性引才引智，落实“两包三单六贯通”政策，建设县乡一体、乡村一体、医防融合的整合型县域医疗卫生服务体系，县域内就诊率达到90%左右。

(2) 建设紧密型城市医联体。集中力量支持亳州市华佗中医院建设成高水平市级公立医院，提升疑难危重症诊疗能力。按照网格化布局要求和“五包十统一”路径，高水平建设市人民医院、市中医院2个紧密型城市医联体。

(3) 促进医疗资源下沉。医共体牵头单位将以慢病为主的普通门诊逐步下沉基层，到2025年三甲综合医院普通门诊服务量减少30%以上。持续推进亳州市人民医院、亳州市中医院、亳州市华佗中医院“千医下乡”工作。

(4) 建设互联网医院。深度融合“人工智能+互联网医院+医联体”，构建不同层级医疗机构互联互通、覆盖院前院中院后和全生命周期的整合型服务体系，并逐步拓展到各级公立医院。按照上级要求，做好“智慧中药房”建设。

3. 构建“1+5+n”传染病医疗救治体系。全区二级以上公立医院全部建设相对独立的传染病病区和可转换病区。

4. 加强专科医院建设。推进区级公立医院精神专科、口腔专科建设，实现区级精神卫生、口腔专科全覆盖。推进妇幼保健院规范化建设，逐步提升妇幼保健机构服务能力。

5. 建设更有特色的中医医院。亳州市华佗中医院建成“三级”中医医院。力争建设1-2个省级中医优势专科和特色专科，建设有中医药特色的服务体系。

6. 减少跨省异地就医。依托高水平医院，健全工作机制，强化医保政策联动、转诊备案管理和专项考核，力争到2025年县域内就诊（住院）率提升至90%以上。

（二）引领高质量发展新趋势。

7. 提升临床专科能力与水平。

（1）加强临床专科建设。以满足重大疾病临床需求为导向，建设省、市级临床重点专科。“十四五”期间，建成省级医学重点专科项目1个以上、市级重点专科项目5个以上。

（2）加强急危重症患者救治能力建设。力争建立区级紧急救援中心和队伍，加强院前急救转运与院内救治协同衔接，打造城市15分钟和农村30分钟急救圈。二级以上公立医院初步建设胸痛、卒中和创伤中心，加强危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心建设。

8. 推进医学技术创新。

（1）实施科研强院。争取到2025年，申报获批省卫生健康委科研项目立项项目不少于1个。加强临床医学研究中心建设，以技术创新推进高水平研究型医院建设，部分临床学科达到省内先进水平。

（2）推动科技成果转化。积极与省级高水平医学转化中心对接，拓展院、校、企合作，争创科技成果转化；科技成果转化收益主要用于奖励做出重要贡献人员。大力支持临床单中心、多中心研究，支持公立医院开展药物临床试验，承担仿制药一致性评价。逐步提高科技成果转化收入占比。

（3）促进医院新技术临床应用。及时学习、引进国内、省内先进成熟医疗技术用于临床。积极支持医院开展的医疗新技术价格立项，加快审批，促进医疗新技术临床运用、收费内

容与标准与沪苏浙等地医院对接。

## 9. 创新医疗服务模式。

(1) 综合医院全面开展多学科诊疗，中医医院推广中医综合诊疗和重大疑难疾病中西医临床协作。

(2) 建立临床药师下临床制度，临床药师参与疑难复杂疾病多学科诊疗。

(3) 加强责任制整体护理，开展延续护理服务。

(4) 规范开展日间手术，日间手术占择期手术比例达10%以上。

(5) 优化预约诊疗服务流程，设置入院准备中心，提供入院一站式服务。推广院前院中院后一体化服务。

## 10. 信息化赋能高质量发展。

(1) 加快推进智慧医院建设。2025年，三级公立医院电子病历应用水平分级评价达到5级以上，二级以上公立医院达到4级以上，全区二级和三级公立医院智慧服务平均级别达到2级和3级，智慧管理平均级别达到1级和2级，三级公立医院院内信息互联互通标准化成熟度测评达到四级甲等以上水平，二级以上公立医院达到四级乙等以上水平，能够支撑线上线下一体化的医疗服务新模式。推动医疗、医保、医药等信息系统互联互通，加强医疗、医保、医药大数据分析，赋能智慧医疗体系。

(2) 落实国家和行业信息化标准，鼓励有条件的公立医院加快应用智能可穿戴设备、人工智能辅助诊断和治疗系统等智慧服务软硬件，提高医疗服务的智慧化、个性化水平和医院信息化建设的标准化、规范化水平。

(3) 加快推进公立医院间信息共享。落实全省医疗机构信息互通共享实施方案工作要求，“十四五”期间实现公立医院跨地区、跨机构信息系统互联互通、数据共享互认。2020年，实现医共体远程心电平台应用；完成区域影像中心建设，基本覆盖本地区二级以上公立医院、卫生院（社区卫生服务中心），并接入市全民健康信息平台 and 安徽省影像云平台。

(4) 加快推进全系统数据资源整合应用。探索融合新一代信息技术，加快全民健康信息平台建设，推进基于平台的互联互通和数据资源整合，推进等级保护测评，提升医疗健康信息互联互通标准化成熟度和网络安全水平。2023年实现电子病历和电子健康档案居民授权调阅共享。2025年实现医疗服务、医疗保障、公共卫生和综合管理等数据资源互联互通。改造用卡环境，推进电子健康卡（码）运用，与安康码互通互认，实现区内不同医疗卫生机构医疗服务、健康管理、疫情防控、信息查询等一卡（码）通用。

### （三）提升高质量发展新效能。

11. 健全公立医院运营管理体系。成立运营管理委员会，建立科学决策、分工负责、协同落实、分析评价、沟通反馈的高效运营管理机制。加强全面预算管理，强化预算约束，促进资源有效分配和使用。推动运营管理全面融入现代医院管理理念方法技术，深度融合医院核心业务，强化成本管控与投入产出评价，提升运营管理科学化规范化精细化水平。

12. 完善内部控制机制。健全机制，发挥总会计师在医院经济管理中的主导作用。建立决策执行监督相互制衡内控机制，对经济和业务活动的重点领域重要事项关键岗位定期开展风险评估与内控评价，有效防范管控风险，提升医院服务效能和内部治理水平。

13. 实行绩效考核目标管理。将市级和区级绩效考核结果作为公立医院发展规划、重大项目立项、财政投入、经费核拨、

薪酬分配、院长年薪制、评优评先等重要依据。公立医院达到b等级及以上。

#### （四）激活高质量发展新动力。

#### 14. 改革人事薪酬制度。

（1）深化公立医院编制周转池制度建设。加强制度规范管理，优化运行管理机制，将社会化用人员额纳入岗位基数，开展周转池编制使用评估。根据公立医院发展需要，合理制定落实公立医院人员编制标准并建立动态核增机制，实行编制动态调整。落实公立医院用人自主权，合理设置岗位，科学编制岗位责任书，竞聘上岗、合同管理、动态考核。

（2）增加护士配备。科学测算护理服务成本，合理确定护理服务价格标准。按照岗位标准，合理配备护士，2025年底前公立医院医护比总体达到1:1.3左右。

（3）加强高层次人才培养。实施人才强区战略，着力培养达到省内、市内先进水平的学科带头人。遴选综合素质优秀、发展潜力大的中青年骨干到国内外高水平医院或科研机构深造培养。实施“江淮名医”“徽乡名医”“安徽省名中医”、“安徽省基层名中医”培养工程，培养一批德艺双馨的“江淮名医”“安徽省名中医”。

（4）改革薪酬制度。落实“两个允许”要求，根据公立医院绩效考核结果，合理确定、动态调整医院奖励性绩效薪酬水平和主要负责人年薪水平，人员支出占比力争达到40%。建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，逐步提高固定薪酬比例，合理确定临床执业医师、其他医务人员、行政后勤人员薪酬水平。在核定的薪酬总量内，公立医院可自主设立体现行业特点、劳动特点和岗位价值的薪酬项目，采取多种方式自主分配。20xx年，公立医院全面推开主要负责人年薪制。

## 15. 大力引进高层次人才。

(1) 实施卫生招才引智工程。区级公立医院积极引进高学历人才；鼓励柔性长期引进高层次人才；创新“星期六医师”制度，柔性短期引进省外专家来我区开展疑难病例会诊和手术等。

(2) 落实人才保障措施。加大政府投入，强化政策保障，积极支持公立医院引进来、留得住高层次人才和专科团队，按规定对引进人才落实安家费、生活补助、工资报酬、职称晋升、安家落户、子女入学等保障措施，为引进人才开展临床新技术、新项目和科研等创造宽松的政策环境和工作环境。

(3) 加强引进人才目标考核。区级公立医院高层次人才引进情况，纳入目标考核。力争“十四五”期间，区临床专科医疗水平显著提升。

16. 深化医疗服务价格改革。对照沪苏浙医疗服务价格项目、内涵、水平和报销比例，稳妥有序优化医疗服务价格，对新增医疗服务价格项目，积极申报调整医疗服务价格。学习三明经验，改革优化调价规则和程序，建立灵敏有度的价格动态调整机制，定期开展调价评估，重点提高体现技术劳务价值的医疗服务价格，重点支持公立医院开展标志性领先技术，对于技术难度大、外转率高的项目，优先调整医疗服务价格；支持儿童专科等薄弱学科发展；支持中医传承创新发展，积极申报国家中医药综合改革试验区。提高技术劳务性收入占比，逐步达到30%以上。积极申报国家深化医疗服务价格改革试点。

17. 深化医保支付方式改革。推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，积极稳妥开展按疾病诊断相关分组付费□drg□区域点数法总额预算和按病种分值付费□dip□试点。探索按床日付费。落实紧密型县域医共体按人头总额（含外转病人额度）预付政策，加强监督考核，结余留用、合理超支

分担，严禁挪用医共体内医保结余资金。实施符合中医药特点的医保支付方式。

18. 优化医保管理改革。科学制定区域总额预算，合理确定、动态调整付费标准。规范协议管理，明确结算时限，细化结算规则，确保基金及时足额拨付。指导推动公立医院积极参与药品（耗材）集中采购使用改革，简化考核流程，严格落实医保资金结余留用政策。规范医疗服务行为，加强医保基金监管。

#### （五）建设高质量发展新文化。

19. 持续改善医疗服务，始终坚持把“以患者为中心”的服务理念贯穿于医疗服务的各环节和全流程，推动医疗服务高质量发展，建设患者友好、老年友善医院。改善医务人员工作环境和条件，减轻工作负荷，落实带薪休假等制度。提供年轻医务人员进修培训机会，构建多层次、多渠道职业成长通道。开展平安医院创建，依法严厉打击涉医违法犯罪行为。加强公立医院人文关怀制度建设，构建和谐医患关系。弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，注重文化传播和品牌塑造，加强爱岗爱院教育，创建人文关怀医院，提高公立医院公信力美誉度软实力。

#### （六）坚持和加强党对公立医院的全面领导。

20. 卫生健康行政部门党组织建立卫生健康行业党建工作指导委员会，督促指导行业党的建设，确保相应的机构、人员、工作机制落实，符合条件的医院配备纪委书记；建立党支部参与科室重大事项决策制度，注重发展医疗专家、学科带头人、优秀青年医务人员入党。

（一）加强组织领导。各单位要高度重视，强化组织领导，明确一位政府负责同志统一分管医疗医保医药工作，统筹协调“三医”联动改革。要确定重点任务和配套措施清单，定期



研究推进，健全工作机制，落实工作保障。要加强督查考核，区政府将公立医院高质量发展纳入区直相关部门目标管理绩效考核。

（二）落实投入责任。按规定落实政府对符合区域卫生规划公立医院的投入政策，落实对中医医院专科医院的投入倾斜政策。参照沪苏浙有关做法，结合地方实际，合理有效、逐步提高公立医院财政投入力度，财政补助收入占比逐步提高。公立医院长期负债率逐步降至全国平均水平以下。

（三）建立监测评价体系。区级公立医院要对照公立医院高质量发展监测评价指标体系，按季度开展自评；区政府按年度对所属公立医院进行评价，评价结果纳入年度目标考核。鼓励各医院积极探索创新，及时总结经验并复制推广，培育名院名科名医，促进公立医院高质量发展。

## 公立医院高质量发展实施方案篇二

（一）持续强化公立医院综合改革，促进公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效，运行模式从粗放管理转向精细化管理，资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素，覆盖全体居民、体系完整、功能互补、整体协同、高效智治、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系全面建成。

（二）“医学高峰”建设取得明显成效，全市公立医院绩效考核整体成绩稳居浙江省前列。

（三）卫生健康治理体系和治理能力不断加强，卫生健康数字化全面转型升级，重大疫情防控 and 公共卫生安全保障水平显著提升。

（四）人均健康期望寿命持续提高，为我市高质量发展建设共同富裕先行市提供坚强的健康保障。

（一）推进医疗资源扩容提质。促进医疗资源的合理配置和使用。到2025年，全市每千常住人口床位数达到6.6张，执业（助理）医师数达到4.4人。推进优质医疗资源均衡布局。到2025年各区（县、市）辖区内至少有1家公立医院达到三级综合医院水平，力争5年内有1家市级综合医院进入全省前5名。持续推进城市医联体和县域医共体建设，实现市级优质医疗资源下沉覆盖所有区（县、市），县级优质医疗资源统筹覆盖所有乡镇（街道）。开展“优质服务基层行”活动，持续提升基层服务能力。持续增强“一老一小”健康服务能力。

（二）加快推进“医学高峰”建设。依托市第一医院打造省级区域医疗中心。推进重点学科建设，建成一批在全省乃至全国有较大影响力的重点学科，构建市域有高峰、县域有高地的协调发展格局。加强卫生健康科技创新，加快建设宁波大学直属附属医院。加强医疗服务模式，推广多学科诊疗模式，持续扩大优质护理服务覆盖面，强化“互联网+护理”服务，大力推进院前医疗急救网络建设。加快医学高端人才引育，实施医疗卫生高端团队重大攻坚项目，实现我市高水平医疗服务重点突破。

（三）深化管理体制变革。完善人事薪酬管理制度，严格落实公立医院薪酬制度改革“两个允许”要求。深化医疗服务价格改革。抓实医保支付方式改革。

（四）优化内部运行机制。健全绩效评价机制，优化公立医院内部绩效考核办法，持续开展公立医院经济管理年活动。发挥数字化支撑作用，大力推动卫生健康多跨场景应用建设，发展互联网医疗、健康医疗大数据、医学人工智能等新业态，探索建设城市级医学人工智能平台。

（五）完善医防协同体系。强化公共卫生应急管理体系建设，打造标准化、专业化和现代化疾病预防控制体系。健全突发公共卫生时间监测预警、疫情报告网络体系，提升应急响应水平。加快防控救治能力体系建设。健全医院感染防控体系，

加快市县两级后备医院、方舱医院建设，规范基层医疗机构发热诊室哨点建设。加强全市化学灾害医学应急救援网络和救援队伍建设。

（六）提升公立医院治理能力。加强党对公立医院的全面领导，落实党委领导下的院长负责制。纵深推进清廉医院健身，每年动态培养5家清廉医院建设示范单位。关心关爱医务人员，维护医务人员合法权益。完善医疗卫生综合监管制度。

（一）切实加强领导。把推动公立医院高质量发展作为深化医改的重点任务，统筹推进。

（二）加强投入保障。落实公立医院六项投入政策，做好综合保障。

（三）建立评价体系。充分考虑各级各类公立医疗机构实际情况，科学晶振实施考核评价。

（四）及时总结推广。及时总结、提炼、推广典型经验，努力在“医学高峰”建设、健康宁波建设、综合医改及探索老年友好、生育友好社会构建等方面先行先试。

牵头解读机构：宁波市卫生健康委，联系电话xx□

## 公立医院高质量发展实施方案篇三

为切实推进公立医院高质量发展，加快推动宜宾高质量建成区域医疗中心，更好满足人民群众日益增长的医疗卫生需求，根据国务院办公厅《关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发□20xx□18号）和省政府办公厅《关于印发四川省推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（川办发□20xx□71号）精神，结合我市实际，制定本实施方案。

力争通过5年努力，培育一批就医环境一流、医疗技术一流、

管理水平一流、服务能力一流、群众满意度高的知名医院，发挥示范引领作用，推动全市公立医院体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，实现公立医院高质量发展。

(一)打造市级“高峰”。到20xx年，市一医院和市二医院建成医疗、教学、科研、管理、信息化水平全省领先的三级甲等综合医院，市中医医院建成中医药特色优势突出的三级甲等中医医院，市四医院(市康复医院)建成全省一流的三级甲等精神专科医院。在全国公立医院绩效考核中达到并保持a等，力争病例组合指数(cmi)值达到1.5、微创手术占比达到25%，四级手术占比达到40%，降低重大疾病市外转诊率，逐步实现群众就医“大病重病不出市”。

(二)做强县级“高原”。到20xx年，县(区)人民医院和中医医院全部创建为三级医院，全部达到县级医院服务能力推荐标准，力争培育6家县级医院创建为三级甲等医院，县级公立医院绩效考核达到b等以上，县域内住院率达到90%以上，实现群众就医“常见病多发病在县(区)解决”，群众满意度排名全省前列。

(一)实施阵地提升行动，改善就医体验。

1. 优化完善基础设施。完成市级公立医院新院区项目建设，科学规划布局医院院区。市一医院总院搬迁至西区院区，老城区院区建成老年康复院区，南岸院区建成妇产儿童院区，业务用房达到30万平方米，规划编制床位2500张。市二医院总院搬迁至临港院区，老城区院区建成慢病及护理院区，南岸院区建成肿瘤院区，江北院区建成康养结合示范区，业务用房达到32万平方米，规划编制床位2800张。市中医医院二期院区投入使用，业务用房达到7万平方米左右，规划编制床位800张。市四医院(市康复医院)完成南溪院区搬迁，业务用房达到9万平方米，规划床位1000张。县级公立医院基础设施提档升级，补齐老年、精神、传染病院区建设等短板，优化

流程布局，改善就医环境。

2. 完善大型设备配置。按照突出高精尖优、补齐短板弱项原则，围绕重点专科建设需求，升级市、县(区)公立医院大型医疗设备，逐步建立大型设备共用共享机制，提高使用效能。

3. 实施智慧医疗建设。积极推进“互联网+医疗健康”示范市建设。统筹建设以全民健康信息平台 and 县域医共体集成交换平台为核心的“健康宜宾·智慧医疗”集成信息系统，实现医疗、医保、医药信息互联互通。打造智慧医院和互联网医院，建成电子病历、智慧医疗、智慧管理“三位一体”的医院信息系统，全市三级医院全部建成智慧医院和互联网医院。

## (二) 实施专科建设行动，提高服务能力。

1. 建设临床重点专科群。以我市及周边地区群众发病率排名靠前、死亡率和外转率高的疾病为重点，推动临床重点专科群建设，力争全市新建成2个国家级临床重点专科、2个专业类省级区域医疗中心、15个省级临床重点专科、30个市级临床重点专科，80个县级临床重点专科。

2. 提升医学科教创新能力。持续深化与四川大学、重庆医科大学、成都中医药大学及其附属医院的合作，力争引进院士工作站，高标准建设宜宾医药健康职业学院及附属医院和市公共卫生临床中心，推进医教研协同发展。

## (三) 实施人才引进行动，提升管理水平。

外引和内培结合，大力推动知名院长、名医名家、高学历人才聚集，实现全市公立医院党组织书记和院长掌握现代先进医院管理知识、具备医院精细化管理能力；国家级“特殊支持计划”入选者、享受国务院政府特殊津贴专家及省部级首席专家、领军人才、学术技术带头人、天府名医等省级以上高层次人才称号获选者达80人，博士研究生学历以上人才达100

人，硕士研究生以上学历人才达1000人。

#### (四)实施综合联动改革，激活发展动能。

1. 加强党的领导。公立医院实行党委领导下的院长负责制，健全党委会、院长办公会等议事决策制度。明确党委研究决定医院重大问题机制，把党的领导融入医院治理和现代医院管理各环节。深化标杆党支部创建活动，深入实施公立医院党建带头人、学术带头人“双带头人”培育和党务骨干、业务骨干“双骨干”培养。探索建立公立医院党建工作考评机制，把党建工作成效纳入医院等级评审和巡察内容，作为年度考核和干部选拔任用的重要依据。

2. 推动三医联动。深入推进医保支付方式改革，健全稳健可持续的基本医保筹资运行机制，完善医保基金总额预算办法，健全医疗保障经办机构与医疗机构协商谈判机制。深入推进药械集中带量采购制度改革，全力落实国家和省级组织的药械集中带量采购和使用工作，全市公立医疗机构药械和检查化验收入占比、大型医用设备检查阳性率等主要指标更加优化，保持全省前列。健全医疗服务价格动态调整机制，采取“小步快走”方式，按照“设置启动条件、评估触发实施、有升有降调价、医保支付衔接、跟踪监测考核”的工作路径，分批次调整医疗服务价格，着重调增体现医务人员劳务价值、技术难度和风险程度的医疗服务价格，降低大型医用设备检查、检验等项目价格，提高医疗服务收入占比。加快医疗服务新开展项目审核，促进医疗行业高质量发展。

3. 加强精细化管理。健全现代医院管理制度，建立科学数据循证的医院运营管理决策支持系统，凝练支撑高质量医疗发展的医院文化，建设全链条信息管理、监测评估系统。建立全面预算管理、成本管理、预算绩效管理、资产管理、内部审计等制度，三级公立医院设置总会计师岗位。规范开展风险评估和内部控制评价，优化医院辅助型服务流程，促进医疗资源有效使用。

(一)加强组织领导。市卫生健康工作领导小组要定期召开会议，专题研究公立医院高质量发展工作。各县(区)要坚持党政主导，把推动公立医院高质量发展工作摆上重要日程，细化任务清单，完善配套政策。市卫生健康委、市中医药管理局、市民政局要加强统筹指导，落实行业管理责任，市直相关部门要根据职责分工，制定配套政策，协调解决重难点问题，定期向市卫生健康工作领导小组办公室汇报工作推进情况。各医疗机构要履行主体责任，制定年度任务清单，落实专班推进。

(二)落实投入责任。按规定落实政府对公立医院投入政策，市、县(区)财政要切实加大对公立医院投入，年度预算安排资金用于专科能力提升、高层级人才引培。其中涉及中医药类区域医疗中心、重点专科建设、人才引培等项目补助资金从中医药发展专项资金中列支。

(三)强化考核评估。建立差异化、个性化的考核评价体系，建立动态监测评价机制。市卫生健康工作领导小组分年度下达目标任务，市直相关部门建立动态监测评价机制，将公立医院高质量发展年度目标任务完成情况纳入对公立医院年度目标绩效考核的重要内容，强化评价结果运用，确保公立医院高质量发展落到实处、见到实效。

## 公立医院高质量发展实施方案篇四

为加快推进公立医院高质量发展，按照《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔20xx〕18号）等的要求，结合《上海市卫生健康发展“十四五”规划》（沪府发〔20xx〕10号），制定本实施方案。

### （一）指导思想

坚持以人民健康为中心，加强党对公立医院的全面领导，坚持政府主导、公益性主导，强化体系创新、技术创新、模式

创新和管理创新，以建立健全现代医院管理制度为目标，推动公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效，运行模式从粗放转向精细化管理，资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术，建设与城市功能定位相匹配的功能化、人性化、智慧化医疗服务体系，打造公立医院高质量发展的“上海方案”，提高群众和广大医务人员的获得感和满意度。

## （二）发展目标

立足“顶天、强腰、立地”三个层面，坚持“以人为本、改革创新、三医联动、促进均衡”和“试点先行、分类推广、逐步覆盖”原则，推进公立医院内涵式发展。布局高品质、智慧化的整合型医疗服务体系，明确各级各类医疗机构功能定位，加快新城医疗资源配置，强化区域性医疗中心服务能力建设，优化社区卫生服务体系，推进优质医疗资源扩容下沉和均衡布局，做实分级诊疗。布局全球领先的健康科技创新中心，打造国际一流、全国领先的医学学科，瞄准国际前沿领域和尖端医疗技术，加强科研攻关，提升国际影响力和话语权；提升卫生健康信息化水平，成为智慧化健康服务高地。布局医防协同的重大疫情防控救治体系，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，力争到2025年，重大疫情和突发公共卫生事件应急处置能力达到国际一流水准。

### （一）构建优质高效的整合型医疗服务新体系

争创国家医学中心和国家区域医疗中心。创建10家以上国家医学中心和国家区域医疗中心（含中医），打造医学研究高峰、成果转化高地、人才培养基地和数据汇集平台。支持公立医院创新管理体制和运行机制，允许引进国际最新、最先进的医疗技术装备。试点医院因临床急需进口少量药品的，经国务院药品监管部门批准，可以进口并在指定机构内用于特定医疗目的。授予国家试点医院国际交流合作更大自主权。

加快优质医疗资源有序扩容和区域布局均衡。支持符合条件



的高水平医院通过“一院多区”建设，定向放大优质医疗资源，加快推进市级优质资源向“五个新城”及金山、崇明等远郊扩容下沉。按照“提能级、增功能、补短板”要求，着力加强区域性医疗中心建设。依据服务人口和半径，健全基层医疗卫生机构设置，优化社区卫生服务功能。加强新城专业公共卫生机构建设，强化公共卫生服务。

推进紧密型医联体建设。加快建设以市级医院为依托、区域性医疗中心为核心、社区卫生服务中心为基础的医联体，强化资源整合，构建“管理、责任、利益、服务”共同体，创新分级诊疗协同机制。区域性医疗中心聚焦常见病、多发病诊治，向上对接市级医院，提升综合服务能力；向下辐射基层医疗机构，带动区域医疗服务能级整体提升。

健全分级分层分流的应急医疗救治体系。加快推进传染病、创伤、重大公共卫生事件等相关临床专科建设，支持部分公立医院分院区建设，发生重大疫情时快速转换功能。建立公共卫生医疗急救预备役体系，发挥中医药在重大疫情防控救治中的独特作用，打造高水平中医疫病防治队伍。提升市级综合医院、区域性医疗中心感染科综合救治水平，支持与呼吸、消化、重症等学科融合发展，持续提升学科能力。

推动公立中医医院传承创新发展。将市级中医医院打造成具有国际影响力的创新型、示范型中医药诊疗和研究平台。构建中医“区域+专科”医联体，建设“一区一品牌”重点基地，打造服务应用型区属中医医院。“十四五”到“十五五”期间，着力建设1-2家国家中医医学中心、1家国家中医药传承创新中心、1个国家中医疫病防治基地、3-5家中西医结合旗舰医院、2个特色重点中医医院，2-3个高水平中医特色专科医院，打造国内领先的中医医疗服务高地。

推进社区卫生服务高质量发展。加强公立医院对社区卫生服务中心的全方位支持，实施新一轮社区卫生服务机构功能标准建设，打造示范性健康管理中心、社区康复中心、社区护

理中心，发展社区临床药学服务，树立社区中医药服务品牌。支持社区卫生服务中心整合各类社会资源，拓展健康服务资源供给。鼓励发展“互联网+诊疗”模式，实现功能向社区服务延伸。

## （二）打造科创引领的产学研一体化发展新趋势

建设国际一流临床专科群。加强平台、交叉学科建设，形成在医疗技术、医疗质量、临床研究等方面领跑国际、国内引领的优势学科。“十四五”到“十五五”期间，力争建成3-4个国际一流的临床学科和若干临床、中医重点专科，培育3-4个国际一流团队，培养若干国际知名的医学临床科学家。支持三级医院与世界一流医疗机构、学术机构和生物医药企业合作，组织和参与多中心研究。

打造高水平市级临床研究平台。聚焦生命科学、生物医药科技前沿领域，集聚本市优势资源，争创国家临床医学研究中心和技术创新中心，加快产出具有国际影响力的原创性科研成果。建设符合国际标准的专病数据库、生物样本库等平台设施，完善全链式临床研究质量监管平台和医企联动协同创新平台。鼓励试点医院设立专门的临床研究床位，开展研究者发起的临床试验，允许有条件的医院按照国家要求开展自行研制体外诊断试剂试点。探索对多中心临床研究实行伦理审查结果互认。

大力发展高新医疗技术。面向再生医学、精准医学、生物治疗、脑机融合等前沿领域尖端科学问题，鼓励药品、医疗器械和设备等研发的医工结合、产医融合，集中力量开展核心技术攻关，加快原创性新技术、新产品、新方案、新策略产出。支持公立医院与高校、科研机构、企业等开展临床研究与医学科技成果转化合作，积极参与本市健康服务业园区建设，加快科技创新成果转化与应用。

创新医疗服务模式。推广多学科诊疗（MDT）、无痛诊疗、整体

护理等新型服务模式，支持综合性医院建立肿瘤综合诊治中心，实行全周期一体化管理和综合救治。推行日间化管理、加速康复外科诊疗模式，鼓励试点医院外科微创化发展。加强临床药师配备和培养，支持开设药学门诊，开展精准用药服务。推广中医综合诊疗、针灸全科化和全链条服务模式，促进中西医临床协作攻关。支持三级医院开展特需诊疗、健康管理和国际医疗服务。进一步深化拓展“便捷就医服务”应用场景建设，提升患者就医体验。

守牢医疗质量安全底线。加强公立医院临床路径管理，做到合理施治。推广应用信息化处方审核和点评系统，规范临床用药。加强医院感染管理，提升医院感控业务能力和管理能力。健全医疗服务质量管理与控制体系，完善医疗服务标准和规范。深化实施改善医疗服务行动计划，完善投诉机制。健全医院评审体系，促进医院提高医疗服务水平和质量。

### （三）激发数智融合的公立医院现代化管理新效能

健全公立医院内部运营管理。健全公立医院决策机制和民主管理制度。夯实医院运营管理部门及人员配备，建立分工明确、密切协作、高效运行的运营管理体系。完善全面预算管理、医保基金使用管理、成本管理、财务报告、第三方审计和信息公开机制。优化公立医院内部控制制度，突出规范重点领域、重要事项、关键岗位的流程管控和制约机制，开展风险评估和内部控制评价，有效防范各类风险。

建立分层分类的绩效评价机制。创新公立医院内部绩效考核办法，实行以岗定责、以岗定薪、责薪相适、考核兑现，引导医务人员重医德、重技术、重能力。优化公立医院绩效考核指标体系，重点考核医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等，引导医院落实功能定位。完善紧密型医联体绩效考核体系，全面评价医联体运行机制、分工协作和区域资源共享、技术辐射作用、可持续发展等情况，引导医疗资源上下贯通、纵向流动，工作重心从治病转向促进人民健康。

全面推进医疗卫生数字化转型。落实全国医院信息化建设标准与规范。以5g等新基建为支撑，深度应用大数据、物联网、人工智能、云计算、区块链等新一代信息技术，推动医疗服务流程再造、规则重构、功能塑造和生态新建，打造全面感知、泛在连接、数字孪生和智能进化的未来智慧医院。推进数字健康城区建设和智慧医疗服务一体化发展，实现全要素、全流程、全链条集成优化。建立多维度病种组合评价指标体系和基于数据循证的医院运营管理决策支持系统，优化公立医院资源价值配置和运行管理。

#### （四）激活“三医联动”系统集成的外部治理新动力

深化人才激励制度改革。合理制定公立医院人员编制标准，建立动态核增机制。落实公立医院用人自主权，按规定自主确定岗位总量和岗位标准。稳慎开展三级医院下放职称评审权限试点，对引进高层次人才实行灵活的职称评审机制。完善交叉学科和临床研究人员岗位设置、职称评审和晋升办法。科学、分类设定公立医院床人比，逐步使医护比总体提到1：2左右。落实“两个允许”（允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平，允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励），加大对公立医院、社区卫生服务中心绩效工资水平和总量核定的倾斜力度。在核定绩效工资总额内，创新实施协议工资制、项目工资制和年薪制等分配机制。公立医院科技成果转化以及技术开发、技术咨询、技术服务等获得收益用于人员激励不受绩效工资总量限制。允许公立医院和科研人员共有成果所有权，鼓励单位授予科研人员成果独占许可权。

加强卫生健康高端人才引育。推进医学教育创新发展，促进医工、医理、医文学科深度融合，培养“医学+x”复合型人才和各类紧缺人才。创新现代中医师承教育模式，加强多学科协同特色人才培养。支持公立医院精准引进海外高层次人才，集聚高端创新型人才，落实引进所需高层次人才和团队在落户安居、入学就医、税费优惠等方面的支持保障政策。

深化医疗服务价格改革。建立健全医疗服务项目价格形成机制和动态调整机制，理顺比价关系，稳妥有序实施价格调整。探索建立多层次的健康管理服务收费机制。畅通医疗新技术、新项目定价绿色通道，加快审核新增医疗服务价格项目。完善特需医疗服务管理制度，探索对参与试点的公立医院根据规定放宽特需医疗服务，实行市场调节价。合理制定多学科诊疗、镇痛、互联网服务、上门服务等医疗服务收费标准和规范，将符合条件的诊疗项目纳入医保支付范围。

持续深化医保支付方式改革。深化以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式改革，推进总额预算管理框架下按疾病诊断相关分组〔drg〕和按病种分值〔dip〕付费，完善慢性精神疾病、康复和护理等长期住院按床日付费，探索以家庭医生签约服务为基础、紧密型医联体为载体的按人头付费。完善紧密型医联体医保总额预算管理机制，做实“结余留用、合理超支分担”。以体现中医临床价值为核心，健全符合中医药特点的多元复合医保支付方式。

有序推进药品和医用耗材招采机制改革。落实国家组织药品集中带量采购常态化、制度化建设相关要求，严格执行国家及我市药品和医用耗材集中带量采购中选结果。做好集中带量采购协议到期品种接续工作，稳定市场预期、药品价格和临床用药，采用综合竞价鼓励优质企业中选。针对未纳入国家和本市带量采购的药品，支持开展多种形式的集中议价采购，构建多方联动的药品和医用耗材集中采购格局。

#### （五）建设健康和谐的公立医院发展新文化

打造健康至上的行业文化。健全医务社工和志愿者联动服务模式，支持医院设立患者体验部，创建充满人文关怀的就医环境，打造有温度的医院，推进文明行业建设。加强患者隐私保护，完善医患沟通制度，尊重维护患者知情权、选择权。加强医院健康促进工作，更好发挥健康科普“主阵地”作用，完善医务人员开展健康科普的激励保障机制。发展老年健康

服务，建设老年友善医院。

塑造特色鲜明的现代医院文化。深入挖掘提炼医院历史文化特色、名医大家思想精髓、院训愿景等，凝聚高质量发展精神内核。加强医务人员人文素养教育和医德医风建设，培育选树先进典型，深入开展宣传，弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，激发医务人员对工作极端负责、对人民极度热忱、对技术精益求精的不竭动力，唱响大医精诚、医者仁心主旋律。

营造关心关爱医务人员的社会氛围。健全医患纠纷第三方调解机制，完善医疗执业险、医疗意外伤害险和医疗责任险，保障医务人员执业安全和合法权益。改善医务人员工作条件，合理确定其工作负荷，科学配置人力资源，畅通利益诉求渠道。完善医务人员收入合理增长机制，探索建立医务人员职业荣誉制度，做好职业发展前景规划。

## （六）坚持和加强党对公立医院的全面领导

全面落实党委领导下的院长负责制。公立医院党委充分发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，集体研究决定重大问题。健全完善医院党委会和院长办公会议事决策制度，建立书记、院长定期沟通和党委领导下的院长负责制执行情况报告制度，着力构建党委统一领导、党政分工合作、协调运行的工作机制，把党的领导融入医院治理全过程各方面各环节，把党的建设各项要求落到实处。

加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设。选优配强医院领导班子特别是党委书记和院长。党委书记和院长分设的，党委书记一般不兼任行政领导职务，院长是中共党员的，同时担任党委副书记。坚持党管干部原则，医院党委按照干部选拔任用有关规定，制定实施医院内部组织机构负责人选拔任用具体办法。坚持党管人才原则，完善人才培养、引进和使用管理办法，建立领导班子成员联系服务高层次人才制度，

建立以医德、能力、业绩为重点的人才评价体系。

全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。推进党支部标准化规范化建设。建立党支部参与内设机构人才引进、队伍建设、职称职级晋升、绩效考核、薪酬分配、评奖评优等重大事项决策的制度机制，把好政治关、医德医风关。实施党支部书记“双带头人”培育工程，建立健全把业务骨干培养成党员、把党员培养成业务骨干的“双培养”机制。

落实公立医院党建工作责任。建立健全各级党委统一领导，组织部门牵头抓总，卫生健康、教育、国资等部门具体负责，有关部门齐抓共管，一级抓一级、层层抓落实的责任体系和工作格局。落实公立医院党建工作质量评价考核制度，将党建工作纳入巡视巡察工作内容，评价结果作为医院基层党建工作年度考核结果，与公立医院绩效考核、医院等级评审挂钩，并作为医院党委书记抓基层党建工作述职评议考核结果的重要参考和干部选拔任用的重要依据。

### （一）强化组织领导

由市政府主要领导担任市深化医药卫生体制改革领导小组组长，将推进公立医院高质量发展作为深化医改重点工作，强化市、区两级政府的领导、保障、管理和监督责任。加快政府职能转变和简政放权，充分激发试点单位“比学赶超”精神，实现提质增效，争创一流。

### （二）推动试点先行

分类遴选改革意识强、创新劲头足、学科基础扎实、提升空间大的医疗机构作为试点单位，包括国际一流、国内领先的高水平医院10家、示范型区域性医疗中心10家、高水平社区卫生服务中心20家，加快探索高质量发展模式和路径，充分发挥引领带动作用。

### （三）落实资金投入

市、区财政按照事权与支出责任划分，支持公立医院高质量发展，财政资金投入重点向资源均衡布局、学科建设、科研创新、人才培养等方面倾斜。建立健全政府主导、社会参与的公立医院多元投入机制，加强临床研究、数字转型、成果转化等方面的医企合作联动。

### （四）建立评价体系

开展公立医院高质量发展绩效评价，重点评价专科能力提升、科研成果转化、人才队伍建设、优质资源下沉、基层能力提升、医保基金使用、公共卫生任务落实等，评估结果应用于医院财政投入、薪酬总量核定等方面。

### （五）做好总结推广

卫生健康部门会同有关部门加强调研指导，做好政策解读和宣传引导，营造良好氛围，凝聚改革共识。挖掘提炼、总结推广典型经验，推动全市公立医院高质量发展取得实效。

本实施方案自20xx年12月27日起实施，有效期至2030年12月31日。

## 公立医院高质量发展实施方案篇五

为贯彻落实《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》（国办发〔20xx〕18号），推动全省公立医院进入高质量发展阶段，更好满足人民群众日益增长的健康需求和海南自由贸易港建设需要，结合我省实际，制定本方案。

坚持以人民健康为中心，坚持政府主导、公益性主导、公立医院主导，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，坚持“补短强基”和“创新引领”双轮驱动，建立健全现代医



院管理制度，强化体系创新、技术创新、模式创新和管理创新，加快我省优质医疗资源扩容和区域均衡布局。力争通过3—5年努力，公立医院体制机制逐步完善，制度短板基本补齐，发展方式从规模扩张转向提质增效，运行模式从粗放管理转向精细化管理，资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素，让人民群众更好享受公共医疗资源，不断提高全省百姓看病就医的获得感、幸福感和安全感，为海南自由贸易港建设提供优质高效医疗卫生服务、防范化解重大疫情和突发公共卫生风险、建设健康海南提供有力保障。

### （一）完善机制，推动建立健全现代医院管理制度。

1、加强公立医院党的建设。全面执行和落实党委领导下的院长负责制，按要求完成党委书记和院长分设。党委书记和院长分设的，党委书记一般不兼任行政领导职务，院长是中共党员的同时担任党委副书记。健全医院党委会和院长办公会议事决策制度，集体研究决定重大问题，建立书记、院长定期沟通和党委领导下的院长负责制执行情况报告制度。选优配强医院领导班子成员，强化领导班子政治建设、思想建设和党风廉政建设。强化公立医院基层党组织建设，实施党支部书记“双带头人”培育工程，健全“双培养”机制，落实党支部参与科室重大事项讨论决策制度和基层党支部书记向医院党委述职制度。（责任单位：省卫生健康委、省委组织部、省委编办，各市县市政府）

2、健全公立医院治理体系。完善公立医院政事分开、管办分开的实现形式，创新公立医院管理体制，探索建立各级公立医院政事权限清单，强化政府办医责任，理顺管理职能。健全综合监管制度，强化行业管理，明确政府部门的监督职责。（责任单位：省委编办、省卫生健康委，各市县市政府）

3、完善公立医院管理制度。推动公立医院全面完成医院章程制定，全面落实民主管理、医疗质量安全管理、人力资源管理、财务资产管理、绩效考核、人才培养培训管理、科研管

理、后勤管理、信息管理、医院文化、便民惠民服务等管理制度。（责任单位：省卫生健康委，各市政府）

4、完善公立医院运行机制。推进公立医院去行政化改革，取消公立医院的行政级别，逐步推行院长职业化和聘任制，全面落实公立医院的经营管理自主权，实行全员聘用管理。行政部门负责人一律不得兼任公立医院领导职务。探索三级公立医院总会计师委派制度。（责任单位：省委组织部、省委编办、省人力资源社会保障厅、省卫生健康委、省财政厅，各市政府）

5、强化政府投入责任。按规定落实政府对符合区域卫生规划的公立医院投入政策，加强财政项目支出管理，完善设备购置、学科人才建设等重点项目支出标准，保障公立医院发展建设支出。创新投入方式，积极推进“以事定费、购买服务、专项补助”的财政补助机制。落实对中医、传染病、精神病、儿童、妇产、妇幼保健和康复等专科医院的投入倾斜政策。全面锁定和化解符合规定的公立医院债务。（责任单位：省财政厅、省卫生健康委，各市政府）

## （二）强基扩能，全面提升医疗卫生服务能力。

1、加强省市三级公立医院布局调整。优化省市三级公立医院空间布局，实现部分三级公立医院外迁到主城区外交通干道、自由贸易港重点功能新区。此轮调整后，严格控制三级公立医院数量和规模，从严开展医院等级评定，对超出规模标准和实际需求的三级公立医院要逐步压缩床位。（责任单位：省卫生健康委、省发展改革委，各有关市政府）

2、实施县级公立医院能力提升行动。针对县域疾病谱和患者外转情况健全诊疗科目，通过引进人才、改善设施、配置设备、对口支援等方式提升县级公立医院专科水平。开展县级中医医院中医药优势重点专科（专病）建设。建设临床服务“五大中心”，建强急诊急救“五大中心”，组建医疗资

源共享“五大中心”，持续改善硬件设施设备条件，加快推进国家卫生健康委“千县工程”项目试点医院建设。（责任单位：省卫生健康委，各有关市县政府）

3. 推动省市优质医疗资源下沉。探索建立“省属县用”工作机制，推动省市三级公立医院人才、技术、管理等优质资源向县域下沉，补齐县级公立医院医疗服务和管理能力短板。逐步取消三级公立医院普通门诊。（责任单位：省卫生健康委、省委编办，各市县政府）

### （三）网格布局，构建公立医院高质量发展新体系。

1、推进医学、医疗双中心建设。以外转率和病死率高的疾病为重点，建设3—5个国家区域医疗中心和50个省级临床医学中心，支持建设一批省级区域医疗中心。引进国内高水平医院对口帮扶，提升省域诊疗能力，减少患者出岛就医。（责任单位：省卫生健康委、省发展改革委）

2、推进城市医疗集团建设。在海口、三亚和儋州等地级市，按照网格化布局管理，由地级市公立医院牵头组建公益性城市医疗集团，为网格内居民提供一体化、连续性医疗卫生服务。（责任单位：省卫生健康委，海口市政府、三亚市政府、儋州市政府）

3、推进县域医共体建设。由县级公立医院牵头组建紧密型县域医共体，实行一体化管理。推进三级公立医院与县域医共体牵头医院建立对口帮扶和双向转诊关系，推进分级诊疗。（责任单位：省卫生健康委，各有关市县政府）

4、推进重大疫情救治体系建设。将公共卫生部门设置和履职情况作为公立医院等级评审重要内容，推进省和三亚市公共卫生临床中心、重点区域医疗中心和县级医院感染性疾病科以及传染病区建设，构建“2+3+n”的分级分层分流的重大疫情救治体系。（责任单位：省卫生健康委，各市县政府）

5、推动重大慢性病防治体系建设。构建省、市县、乡镇、村四级重大慢性疾病防治体系，实施“2+3”健康服务包防治项目，推动重大慢性疾病防治力量重心下沉、关口前移。（责任单位：省卫生健康委，各市县市政府）

#### （四）创新驱动，引领公立医院高质量发展新趋势。

1、推动医学技术创新。加强科研攻关与科技成果转化，提升全省临床科研水平。发挥博鳌乐城国际医疗旅游先行区政策优势，支持公立医院牵头或参与建立研发机构，开展临床技术成果转化应用，同步开展特许经营；支持按规定申报开展干细胞临床研究和转化应用；支持参与真实世界数据研究。

（责任单位：省卫生健康委、省科技厅、省药监局、博鳌乐城国际医疗旅游先行区管理局）

2、推动医疗服务模式创新。实现门诊一站式服务中心全覆盖，鼓励建立住院一站式服务中心，积极推行日间手术。以器官系统疾病为中心，推行多学科诊疗模式，建立心脏、神经、肿瘤、呼吸、肾脏、消化系统等疑难复杂专病临床诊疗中心。

（责任单位：省卫生健康委，各市县市政府）

3、强化信息化支撑作用。充分依托“三医联动一张网”项目和基于5g物联网的基层医疗卫生机构能力提升工程，大力发展远程医疗和互联网诊疗，推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设，逐步实现医疗机构间信息共享互通、检查结果互认。支持公立医院参与海南电子处方中心建设。（责任单位：省卫生健康委、省大数据管理局，各市县市政府）

#### （五）精细管理，提升公立医院高质量发展新效能。

1、健全运营管理体系。推动公立医院成立运营管理部门，建立健全运营管理制度体系，建设基于数据循证的医院运营管理决策支持系统。以大数据方法建立病例组合标准体系，加

强医院病例组合指数〔cmi〕成本产出、医生绩效等监测评价。推广医院后勤“一站式”服务，建设后勤智能综合管理平台，强化成本消耗关键环节的流程管理，降低万元收入能耗支出。（责任单位：省卫生健康委，各市政府）

2、加强全面预算管理。建立健全公立医院预算管理组织制度和体系，推动全面预算管理工作覆盖人、财、物等全部资源，贯穿预算编制、审批、执行、监控、调整、决算等各个环节，强化预算分析报告和绩效考核，加强信息化建设和预算信息公开，提高医院预算透明度。（责任单位：省卫生健康委、省财政厅，各市政府）

3、完善内部控制制度。加强公立医院多层次内部控制制度建设，实现医院经济事项全过程管控。建立日常监督机制。建设耗材和药品入销存、物价、特殊医保提示、项目内涵、基本药物提示等全链条信息管理体系，实现闭环管理。加强债务风险管理，严禁举债建设。（责任单位：省卫生健康委、省财政厅，各市政府）

4、健全绩效评价机制。全面开展公立医院绩效考核。推动公立医院建立内部综合绩效考核指标体系，从医教科防以及学科建设等方面全方位开展绩效评价工作，并将考核结果与改善内部管理有机结合。适时整合基于病种分值付费〔dip〕和疾病诊断相关分组〔drg〕的绩效评价机制。（责任单位：省卫生健康委、省医保局，各市政府）

#### （六）赋能增效，激活公立医院高质量发展新动力。

1、改革编制管理方式。试点推进公立医院实行人员总量管理。在人员总量内新招聘的人员，在公开招聘、岗位聘用、职称评定、考核奖惩、薪酬分配、社会保险、住房公积金、解除聘用等方面统一适用事业单位人事管理规定。（责任单位：省委编办、省卫生健康委、省人力资源社会保障厅，各市政府）

2、创新人事管理制度。支持公立医院在机构编制部门核定的编制总量或人员总量内自主制订岗位设置（调整）方案，实行自主设岗、自主聘用、自主管理。健全以合同管理为基础的用人机制，全面实行竞聘上岗制度。支持公立医院自主开展人才引进和招聘工作。（责任单位：省人力资源社会保障厅、省委人才发展局、省卫生健康委，各市政府）

3、改革薪酬分配制度。落实“两个允许”要求，合理确定、动态调整公立医院薪酬水平。支持以人员总量为基数自主核定绩效工资总量，自主核定高层次人才、急需紧缺人才和科研项目绩效工资。支持实行灵活多样的工资分配形式引进或聘用高层次人才、急需紧缺专业技术人才、重点专业、学科带头人或团队核心成员。不断扩大公立医院院领导年薪制实施范围。（责任单位：省人力资源社会保障厅、省财政厅、省卫生健康委，各市政府）

4、完善卫生人才评价制度。科学设置评价标准，把医德医风放在人才评价首位，注重临床实践能力业绩导向，充分应用医院病例组合指数〔cmi〕等信息。三级公立医院突出疑难杂症临床诊治能力、基层服务实绩和科研水平等业绩成果，支持有条件的三级公立医院开展卫生系列高级职称自主评聘。探索在城市医疗集团和县域医共体内开展职称自主评审。（责任单位：省卫生健康委、省委人才发展局）

5、深化医疗服务价格改革。在医疗费用总体增长水平控制在合理范围的前提下，每年开展一次医疗服务价格评估和调整工作，逐步提高体现医务人员劳务价值的诊疗、护理、手术、部分中医服务等医疗服务项目价格，逐步降低检查、检验等服务价格，优化公立医院收入结构。（责任单位：省医保局、省卫生健康委）

6、深化医保支付方式改革。推进区域总额预算管理下的以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式改革，逐步扩大区域点数法总额预付和按病种分值付费试点范围，探索公立医

院开展门诊打包收付费改革，完善精神、康复类按床日付费和门诊按人头付费制度。支持紧密型医联体建设，落实医保基金“总额预算，加强监督考核，结余留用、合理超支分担”政策。（责任单位：省医保局、省卫生健康委，各市县政府）

### （七）两“心”引领，建设公立医院高质量发展新文化。

1、坚持以患者为中心。以患者为中心设计服务流程和服务项目，持续开展医疗服务改善行动，推行便民惠民服务，打造舒适的就医环境，做好医患沟通交流，加强患者隐私保护，开展公益慈善和社工、志愿者服务，建设老年友善医院。

（责任单位：省卫生健康委，各市县政府）

2、坚持以医护为核心。针对医护人员，不断改善工作环境和条件，努力解决合理诉求和实际困难，提供公平竞争的机会和平台，落实带薪休假等制度，畅通培训、学习和晋升通道。加强医院安全防范系统标准化建设，依法严厉打击涉医违法犯罪行为。（责任单位：省卫生健康委、省公安厅，各市县政府）

3、打造特色医院文化。总结提炼具有医院特色的核心价值体系，大力弘扬伟大的抗疫精神和崇高的职业精神，践行人文医疗，打造温馨和谐、积极向上、有温度的医院。（责任单位：省卫生健康委，各市县政府）

（一）加强组织领导。各市县要把推进公立医院高质量发展作为今后一段时期深化医改的重点任务，切实履行领导责任、管理责任、保障责任和监管责任，结合本地实际研究制定行动计划，补齐短板弱项，稳步推进公立医院进入高质量发展阶段。

（二）明确目标责任。各市县要把公立医院高质量发展与网格化紧密型医疗卫生服务体系等重点工作紧密结合，明确目

标任务和时序进度。各有关部门要根据职责分工，加强体制机制改革和配套政策研究，为公立医院高质量发展创造良好政策环境。

（三）坚持示范引领。省卫生健康委要在前期改革的基础上，遴选3—5家条件较好的公立医院作为综合改革和高质量发展示范医院；遴选若干个改革意愿较强的市县作为综合改革和高质量发展示范市县。同时，建立激励和退出机制，形成先进引领、示范带动、争先创优的生动局面。

（四）做好督导评价。省卫生健康委要发挥省深化医药卫生体制改革领导小组办公室统筹协调和督导落实的职责，督促各市县和各有关部门强化责任意识，落实落细各项措施。同时要结合国家要求，做好各级各类公立医院高质量发展的考核评价。

（五）强化宣传推广。各市县、各有关部门要加强对公立医院高质量发展相关政策文件的解读、宣传和培训，不断总结推广先进经验，创新完善配套政策和支持措施，营造有利于公立医院高质量发展的舆论氛围。

## 公立医院高质量发展实施方案篇六

20xx年—20xx年是我院步入加快发展的关键阶段，科学合理安排发展五年规划，具有十分重大的意义，结合我院实际，提出护理院五年发展规划。

以邓小平理论，“三个代表”重要思想为指导，认真贯彻落实的党的“十七大”精神，坚持科学发展观。以“以病人为中心，提高医疗服务质量”为主题，把追求社会效益、维护群众利益、保证医疗质量和医疗安全、构建和谐医患关系作为主要内容，建立护理院规范管理和护理院绩效评价的长效机制，提高医疗服务质量。力争五年内建成规模适度、功能完善、环境美丽、设施完备、治理规范、技术精湛的一甲护



理院，达到二级护理院水平。

通过科学的管理实施，完善各种规章制度与质量控制体系，建立起一支高素质的优秀人才梯队；充分发挥院内外专业人员的资源优势；进一步完善特色专科；重点培养40岁以下学科带头人；逐年引进新技术、新项目；争取全面配置与现代化一级护理院相适应的医疗设备，促进临床各项工作的开展，使护理院整体业务水平上一个新台阶，并按要求达到二级护理院水平，逐渐形成具有一定规模，集医疗、护理、康复、养老为一体，同时富有专科特色的现代化养老护理院。

护理院的发展离不开管理，科学的管理就是生产力。在护理院的业务发展过程中，为了安全、高效的提升我院的业务技术水平，一方面，建立与完善各种规章制度与技术操作规范，制定健全的`质量控制体系，严把质量关，无论从各种医疗文书的书写还是各项技术操作规范都要严格要求，使业务发展在良性的轨道上稳步上升。另一方面，以人为本的科学管理模式同样重要，以优质、高效、低耗、便捷为目标，努力提高护理院自身的技术水平，尽可能使患者少花钱而获得最佳的治疗效果。护理方面，要加强科学化、规范化管理，建立健全与护理院功能、任务相适应的护理管理体系，实行护士长、护士二级管理方式，使护理工作能扎扎实实地落实到临床实际工作中。

医疗市场的竞争，中心是人才的竞争，护理院要发展，人才是关键，人才队伍的建设，是我们工作的重中之重，只有爱惜人才、重用人才、培养人才、留住人才，护理院的发展才会有出路：

- 1、通过每年引进素质好的本科生、专科生或调入确有专长的实用型人才不断充实我院的人才队伍。
- 2、聘请院内外专家坐诊、讲学，指导临床及其他业务，尽快提升我院年轻队伍的业务技术水平。

3、制定政策及奖励机制鼓励职工自学岗位成才。

4、选送思想品质好、业务基础强、具有开拓精神的中青年专业技术人员去市级三甲以上医院相关科室进修学习。

5、注重业务学习，定期开展专题讲座，定期进行“三基”知识考试，定期开展技术操作考核、比赛等形式，逐步提高医务人员的理论与实际水平。通过五年的努力，逐步形成各专业作风严谨、医德高尚、技术精湛的学科带头人和一支老中青相结合的稳定的技术人才队伍。

现代化护理院的发展，除了人才培养与管理手段等重要内容以外，必要的、符合护理院发展的各项仪器设备购置与技术进步是相辅相成的。为提高我院综合竞争力，未来五年，护理院拟通过自身努力陆续添置复合抢救台、心脏彩超、大型康复器材、高压氧等必要的设备。

我院为护理院，特色专科建设是我院要加强的方向，为了突出我院特色和实力，在未来五年要充分发挥现有技术水平和医疗资源，根据地方发病率的调查，在上级卫计委的指导下逐步建成：康复专科、老年病专科、临终关怀专科、肿瘤专科等。并不断加大投资，进一步完善特色专科建设，力争使特色科室医疗水平和学术水平达到厦门市内乃至省内护理院先进水平。

在特色及重点科室不断发展的同时，原有的科室要同样稳步提高：全院各科要利用现有的仪器设备（如DR全自动生化分析仪、血气分析仪、呼吸机、动态心电图、监护设备等等）更好地为病人服务，要极力体现“人性化为病人服务”、“人性化为临床第一线的工作人员服务”。根据临床需求，适时开展一系列新的检测技术项目，使之随着医疗技术水平的发展同步提高，更好地为患者服务。

1、提高以老年病、多发病、常见病、疑难病防治研究为主攻

方向的科研水平。

2、加强临床教学工作，高质量完成教学任务。

3、抓好继续医学教育，承担继续教育项目。

4、强化在职教育，提高员工的整体素质。

未来五年，我院要争取逐步完成门急诊医疗区域、急诊急救配套设施和院内规划等基础设施建设。因地制宜做好院内绿化，开辟健身场地，美化环境。

1、加强组织领导 加强对业务工作的组织领导，成立由院长任组长，各位院务会领导为成员的规划领导小组，一级抓一级，层层抓落实，根据规划进一步细化发展规划的各项保障措施。

2、提高业务效益，夯实发展基础

护理院要健康快速发展，必须要有坚实的物质基础。因此，只有提高业务效益才能夯实发展的基础。所以，一是增加医疗服务项目，扩大服务范围，提高设备利用率。二是加强内部管理提高医疗技术水平和服务质量。三是拟订合理的分配计划，向临床高风险关键岗位和技术骨干倾斜。

3、更新发展观念，加强护理院精神文明建设

新的发展需要新的观念。在巩固、充实、完善现有精神文明建设基础上，着重做好：一是改进医疗服务，转变服务观念。在思想观念上实现从“病人求医”向“护理院离不开病人”的转变，在服务方式上实现“单纯治病”向“综合治疗病人”的转变，在工作作风上实现“病人围着护理院转”向“护理院围着病人转”的服务过程转变。二是着力提高医疗质量，保障医疗安全。

#### 4、健全实施机制，确保规划目标实现

健全协调机制，进一步健全规划编制的民主参与、专家咨询、群众建议制度，要依据规划，认真研究制定工作计划。强化保障机制，积极拓宽资金筹措渠道，积极争取国家政策和资金扶持，保障各项计划实施。完善评估机制，加强规划实施过程中对各种不确定因素的监控、分析，组织开展规划中期督办评估、修订工作，及时采取应对措施，确保目标实现。

### 公立医院高质量发展实施方案篇七

为持续深化公立医院改革，健全公立医院服务体系，进一步优化资源配置，补齐短板弱项，提升运营效能，根据《河北省人民政府办公厅关于推动公立医院高质量发展的实施意见》（冀政办字〔2021〕124号）要求，结合我市实际，制定本实施方案。

全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，坚持以人民健康为中心，坚持政府主导、公益性主导、公立医院主导，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，聚焦能力现代化、模式整合化、服务人文化、管理信息化，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，推动公立医院管理科学化、规范化、精细化，资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素。

到2025年，每千人口公立医院（含中医类医院、妇幼保健院，下同）床位数达到5.9张（含医联体的基层医疗卫生机构），每千人口拥有执业（助理）医师数达3.6人，每千人口注册护士数达到3.8人，每千人口药师数达到0.54人，确保到“十四五”末我市公立医院发展指标达到或超过全省平均水平，常见病、多发病市域内就诊率达到90%，不断满足人民群众日益增长的多层次、多样化的健康服务需求。

（一）合理布局医疗卫生资源。科学规划市域公立医院功能

布局，加大政策、人才、资金等方面支持力度，形成特色鲜明、专业互补、错位发展、有序竞争的发展格局。充分发挥市第一医院技术优势、人才优势、学科优势、管理优势的作用，打造市级临床重点专科。加强市第一医院、市第二医院、市中医院等3家医院能力建设，切实提高肿瘤、心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力，逐步实现常见病、多发病在市内解决。加强市直医院公共卫生科室标准化建设，加大与市疾控中心的分工协作和业务融合，统筹负责辖区内居民预防、治疗、康复、健康促进等一体化、全生命周期医疗服务。

（二）推进医联体提标扩能。推进医联体规范发展，完善医联体运行管理机制，加强医联体指标监测，定期开展医联体绩效考核和效益评价，引导医联体为网格内居民提供围产期保健、治疗期住院、康复期护理、稳定期照料、安宁疗护等全方位健康服务。做实人财物统一管理，推动紧密型医联体实质性运作。支持市中医院、市妇幼保健院牵头组建专科联盟。推进以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防有机融合的家庭医生签约服务，做好居民健康“守门人”。积极探索市直医院退休医师到基层提供家庭医生签约服务，实现小病在基层解决。

（三）建设市级临床重点专科。以满足重大疾病临床需求为导向，重点发展重症、肿瘤、心脑血管、儿科、新生儿科等临床专科，探索精神卫生等临床专科发展，以专科发展带动诊疗能力和水平提升。加快推进市级质控中心建设，加强质控管理。加强中医优势专科建设，开展中医经典病房试点工作，打造中医特色突出、临床疗效显著、示范带动作用明显的中医科室。

（四）健全重大疫情救治体系。依托市第二医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病病区建设。探索“一院多区”发展模式，实行一体化运营、同质化管理，发生重大疫情时迅速转换功能。持续强化医院感染防控管理，细化重点区域、

重点岗位、重点环节管控措施，提高重大疫情应对能力。

（一）推进医疗服务模式创新。以肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病为重点，推广门诊和住院多学科诊疗模式，将中医纳入多学科会诊体系。2022年1月底前，至少建设1个康复医疗中心。建立和完善基于胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等五大中心的急危重症患者救治体系和院前院内信息共享网络，提供一体化综合救治服务。大力推进院前急救网络建设，2022年1月底前完成市域内院前医疗急救网络建设。推行日间手术，提升日间手术占择期手术的比例。鼓励公立医院开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊。探索实行临床药师院际会诊制度。

（二）推进健康服务手段创新。推进电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院建设和医院信息标准化建设。市第一医院电子病历应用功能水平分级达到4级，市第二医院、市中医院达到3级，市妇幼保健院达到2级。加快互联网医院建设，为患者提供线上复诊、用药指导、随访和药品配送等医疗服务。至少建成1个互联网医院并有效提供服务，实现远程医疗网络覆盖。

（三）促进中医药传承创新发展。强化中西医协同，市第一医院应设置中医临床科室，设立中医门诊和中医病床，支持设立中医病区 and 中医综合治疗区，鼓励和支持市第二医院设置中医临床科室。依托市中医院，打造高水平中医疫病防治队伍和紧急医学救援队伍。

（一）推动医院管理提质增效。落实公立医院内部人事管理、中层干部聘任、人员招聘和人才引进、内部绩效考核与分配等经营管理自主权。推进公立医院院长职业化建设，实行任期目标责任制。鼓励对党委书记、院长、总会计师实行年薪制，年薪由市财政全额负担。市第一医院落实总会计师制度，推动公立医院聘请法律顾问，指导提升核心业务供给效率和法治保障水平。强化对公立医院人力资源、设施设备、资产、

预算、成本控制、风险防控等重点管理环节的监测评估。建立正向激励和倒逼机制，对管理中发生重大安全事故或医院感染问题的，在医院等级评审、医改考核中按有关规定给予处理。

（二）提升医院运营效率。整合医疗业务系统和人、财、物等资源系统，建立医院运营管理决策支持系统，推动医院运营管理的科学化、规范化、精细化。加强全面预算管理，实行全口径、全过程、全员性、全方位管理，贯穿预算编制、审批、执行、监控、调整、决算、分析、考核各环节，强化预算约束，加强资金预算执行监测分析，对绩效实现程度和预算执行进度实行“双监控”，将评价结果、项目执行进度与预算安排挂钩。完善内部控制制度，以业务管理和经济管理的重大风险、重大事件、重要流程为重点，开展风险评估和内部控制评价。强化成本消耗关键环节的流程管理，降低万元收入能耗支出，2022年底前，市第一医院万元收入能耗支出降至当年度全国中位值。

（三）加强医院绩效考核评价。坚持和强化公益性导向，全面组织开展二级、三级公立医院绩效考核。持续强化公立医院医改考核，依据深化医药卫生体制改革的重点任务优化指标体系。注重强化考核结果应用，将考核结果与公立医院（医联体）财政补助资金投入、医保资金拨付、绩效工资总量核定、医院等级评审、领导班子评价等挂钩。

（一）建立医疗服务价格动态调整机制。统筹兼顾医疗发展需要和各方承受能力，建立灵敏有序的价格动态调整机制，定期进行调价评估，达到启动条件的要稳妥有序调整医疗服务价格，理顺比价关系。支持公立医院优化收入结构，逐步提高医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入的比例，2022年底前，市第一医院医疗服务收入占医疗收入比例达到当年度全国中位值。加快审核新增医疗服务价格项目。

（二）改革医保支付方式。对市第一医院医联体实行总额付费，加强监督考核，结余留用、合理超支分担。推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，试点开展按疾病诊断相关分组〔drg〕付费、区域点数法总额预算和按病种分值〔dip〕付费工作。探索按床日付费、门诊按人头付费，科学制定付费标准。完善日间手术医保支付配套政策。常态化开展药品和医用耗材集中带量采购，严格落实医保资金结余留用政策，结余留用资金中60%至70%用于医务人员薪酬发放，30%至40%用于医疗机构发展。

（三）深化人事薪酬制度改革。严格落实公立医院人员编制、人员使用控制数标准，建立动态调整机制。增加护士配备，逐步使公立医院医护比总体达到1:2左右。完善岗位管理制度，科学编制岗位责任书，实行竞聘上岗、按岗聘用、合同管理。落实“两个允许”要求，公立医院在保障单位正常运转和事业可持续发展的前提下，合理确定、动态调整公立医院薪酬水平，自主申报绩效工资总量，逐步提高人员支出占公立医院业务支出的比例，逐步提高固定薪酬占比。适当提高低年资医生薪酬水平，实行中西医同机构、同学历、同职称、同待遇。2022年底前，市第一医院人员支出占业务支出比重达到当年度全国中位值。

（四）完善医学人才培养评价机制。健全公立医院引才、育才机制，加快培养引进高层次复合型医学人才，打造一批市级杰出专业技术人才、领军人物和创新团队。改革完善人才评价机制，坚持分层分类评价，突出品德能力业绩导向，增加临床工作数量和质量指标，淡化论文数量要求。

（一）建设特色鲜明的医院文化。挖掘整理医院历史、文化特色和名医大家学术思想、高尚医德，提炼医院院训、愿景、使命，凝聚精神力量。大力弘扬抗疫精神和崇高职业精神，增强医务人员职业荣誉感。推进医院精神文明建设，开展社会主义核心价值观教育，促进形成良好的医德医风。



（二）改善群众就医体验。实施改善医疗服务行动，推行分时段预约诊疗、检验检查结果互认、互联网复诊、慢病处方等服务，开展诊间结算、床旁结算等多元化服务。针对老年人、儿童、残障人士等群体的现实需求，在推行非急诊预约诊疗的基础上，合理保留挂号、缴费、打印检查检验结果等人工服务窗口。支持公立医院开展特需服务，特需服务的比例控制在10%以内。

（三）纠正医药购销领域不正之风。建立完善行风管理制度，制定医务人员廉洁从业相关管理规定。保持打击回扣行为高压态势，开展专项排查检查，一经查实依法依规从严处理。完善回访制度、畅通举报途径、加强线索查办，持续整治术中加项、小病大治等行为。深入开展医保基金专项治理，打击欺诈骗保犯罪行为。

（四）构建和谐医患关系。坚守纯粹医者信念，尊重医学科学规律，遵守医学伦理道德，遵循临床诊疗技术规范。加强患者隐私保护，尊重患者知情同意权。推进公立医院参加医疗责任保险，持续加强平安医院建设。

（一）加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设。全面执行和落实党委领导下的院长负责制，选优配强党政领导班子。党委书记和院长分设的，党委书记一般不兼任行政领导职务，院长是中共党员的同时担任党委副书记。实施医院临床、医技科室党支部书记“双带头人”培育工程，建立健全把业务骨干培养成党员、把党员培养成业务骨干的“双培养”机制。

（二）落实公立医院党建工作责任。建立健全各级党委统一领导，市委组织部牵头抓总，市卫生健康局具体负责，市国资运营中心齐抓共管，一级抓一级，层层抓落实的责任体系和工作格局。公立医院党委承担党建工作主体责任，党委书记是党建工作第一责任人，领导班子其他党员成员实行“一岗双责”。推进党支部标准化规范化建设，党组织全面覆盖医院各内设机构及所属单位。全面开展公立医院党组织书记

抓基层党建述职评议考核，把党建工作成效纳入医院等级评定、绩效考核和巡视巡察工作内容，作为年度考核和干部选拔任用的重要依据。

（一）落实工作责任。各有关部门要把推动公立医院高质量发展作为深化医药卫生体制改革的重点任务，强化领导责任、保障责任、管理责任、监督责任，统筹推进公立医院高质量发展与体制机制改革。密切配合省统一部署的试点工作，同时按照稳妥有序、点面结合的原则，制定年度推进计划，2025年全市公立医院高质量发展达到“十四五”预期目标。

（二）落实投入责任。按规定落实政府对符合区域卫生规划的公立医院六项投入政策，落实对中医医院、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。在确保风险可控的前提下，用足用好地方政府债券政策，重点支持医疗卫生领域公益性项目建设，确保公立医院良性发展。

（三）加强督导考核。根据国家制定的评价指标体系，按照属地原则对市域内公立医院高质量发展进行评价。市卫生健康局要加强对改革推进情况的协调和督查，积极学习试点设区市先进经验，探索更多原创性、差异性改革，强化改革运行监测，适时通报改革进展。

## 公立医院高质量发展实施方案篇八

为贯彻落实《河北省人民政府办公厅关于推动公立医院高质量发展的实施意见》（冀政办字〔20xx〕124号），推动我市公立医院高质量发展，更好地满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，近日，市政府办公室印发《邢台市推动公立医院高质量发展的实施方案》（以下简称《实施方案》）。

党的十九届五中全会指出，我国已转向高质量发展阶段，“十四五”时期经济社会发展要以推动高质量发展为主

题。公立医院是医疗服务体系的主体，提高卫生健康供给质量和服务水平，必须把公立医院高质量发展放在突出位置。20xx年9月20日，省政府办公厅印发《关于推动公立医院高质量发展的实施意见》。按照市政府工作安排，市卫生健康委研究起草了《实施方案》，在征求意见和反复修改完善的基础上，经市政府同意后，以市政府办公室文件印发实施。

《实施方案》分为三部分。

第一部分：总体要求。

坚持以人民健康为中心，以建立健全现代医院管理制度为目标，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，推动我市公立医院高质量发展。到2025年，每千人口公立医院（含中医类医院、妇幼保健院，下同）床位数达到5.37张（含医联体的基层医疗卫生机构），每千人口拥有执业（助理）医师数达到3.36人，每千人口注册护士数达到3.64人，每千人口药师数达到0.45人。不断满足人民群众日益增长的多层次、多样化的健康服务需求。

第二部分：重点任务。包括6个方面具体任务。

一是优化公立医院资源布局。推进现有医疗资源提质增效，推动有实力的市级医院向城市中心区以外扩容。推进医联体规范发展，完善医联体运行管理机制。以满足重大疾病临床需求为导向，以专科发展带动诊疗能力和水平提升。依托邢台市人民医院，建设市级重大疫情救治基地，加强基础设施建设和设备改造升级，提升传染病救治能力。每个县（市、区）依托1个县级医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病病区建设。

二是提高公立医院医疗服务水平。推进医疗服务模式创新，以肿瘤、疑难复杂疾病、多系统多器官疾病为重点，推广门诊和住院多学科诊疗模式，将中医纳入多学科会诊体系。推

进医学领域技术创新，加快科技成果转移转化。推动第五代移动通信[5g]等新一代信息技术与医疗服务深度融合。完善中医医疗服务网络，逐步实现县办中医医疗机构全覆盖，提升中医药急危重症和疑难复杂疾病诊疗能力。

三是加强公立医院运营管理。落实公立医院内部人事管理、中层干部聘任、人员招聘和人才引进、内部绩效考核与分配等经营管理自主权。三级公立医院以及有条件的医院落实总会计师制度。推动医院运营管理的科学化、规范化、精细化，加强全面预算管理。坚持和强化公益性导向，扎实推动公立医院绩效考核。

四是提升公立医院治理效能。建立医疗服务价格动态调整机制。推行以区域点数法总额预算和按病种分值[dip]付费为主的多元复合式医保支付方式，探索按床日付费、门诊按人头付费，科学制定付费标准。深化人事薪酬制度改革，落实“两个允许”要求，公立医院在保障单位正常运转和事业可持续发展的前提下，合理确定、动态调整公立医院薪酬水平。健全公立医院引才、育才机制，加快培养引进高层次复合型医学人才，打造一批市级杰出专业技术人才、领军人物和创新团队。

五是提升公立医院服务品质。建设特色鲜明的医院文化，大力弘扬抗疫精神和崇高职业精神，增强医务人员职业荣誉感。实施改善医疗服务行动，推行分时段预约诊疗、检验检查结果互认等服务，开展诊间结算、床旁结算等多元化服务。纠正医药购销领域不正之风，保持打击回扣行为高压态势。依法依规妥善处理医疗纠纷，构建和谐医患关系。

六是坚持和加强党对公立医院的全面领导。全面执行和落实党委领导下的院长负责制，加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设。落实公立医院党建工作责任，推进党支部标准化、规范化建设，党组织全面覆盖医院各内设机构及所属单位。

### 第三部分：保障措施。

把公立医院高质量发展作为深化医改重点任务统筹推进。按规定落实政府对符合区域卫生规划的公立医院六项投入政策，确保公立医院良性发展。加强对公立医院高质量发展的评价监测，适时通报进展。

《实施方案》有利于持续深化公立医院改革，优化资源配置，提升运营效能，为建成适应新时代要求的公立医院服务体系提供制度依据，是新阶段公立医院改革发展遵循的主题。为公立医院发展方式从规模扩张转向提质增效、运行模式从粗放管理转向精细化管理、资源配置从注重物质要素转向更加注重人才技术要素指出路径。为更好提供优质高效医疗卫生服务、防范化解重大疫情和突发公共卫生风险、建设健康邢台提供有力支撑。