谯城区人民政府办公室关于印发谯城区推动公立医院高质量发展实施方案的通知

谯政办秘〔2022〕65号

各乡镇人民政府、街道办事处，谯城经开区管委会，区直有关单位：

《谯城区推动公立医院高质量发展实施方案》已经区政府同意，现印发给你们，请认真贯彻执行。

谯城区人民政府办公室

2022年9月13日

（此件公开发布）

谯城区推动公立医院高质量发展实施方案

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〔2021〕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〔2021〕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〔2022〕25号）精神，结合我区实际，特制定本实施方案。

一、主要目标

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；

（三）要素配置提级，学科水平明显提升，综合医院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，中医医院建成省级中医重点（特色）专科1个以上；

（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。

二、重点任务

（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）建设智联网医院。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，争创科研成果转化；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。2022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和安徽省影像云平台。（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。2022 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，提高公立医院公信度美誉度软实力。

（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。

三、保障措施

（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。

附件： 1.公立医院高质量发展监测评价指标体系

2.各级各类公立医院高质量发展具体目标清单

3.高质量发展重点任务和配套措施清单

附件 1

公立医院高质量发展监测评价指标体系

序号	分类	高质量发展重点监测指标
1	核心要素	重点专科建设
2		人才引进数量和成效
3	运营管理	平均住院日
4		医院病例组合指数（CMI）
5		百元资产医疗收入与物耗成本占比
6		医疗服务收入（不含药品耗材检查检验收入）占医疗收入比例
7		人员支出占业务支出比例
8		万元收入能耗
9		出院患者平均医药费用增长比例
10		公立医院职工、门诊患者、住院患者满意度
11	有序就医	省域内就诊（住院）率
12		县域内就诊率（住院）与医保基金县域内支付占比
13		双向转诊率
14	保障措施	财政补助收入占比
15		长期负债占负债总额的比例

附件 2

各级各类公立医院高质量发展具体目标清单

分类目标	医院	具体内容
基本目标	三级综合医院	国家公立医院绩效考核达到相应位次，疑难危重症诊疗能力明显提升，三级甲等医院病例组合指数（CMI）达到 1.0 以上。日间手术占择期手术的比例达到 20%以上，门诊分时段预约比例达到 80%以上。实行全面预算管理，完善内部控制机制，物耗成本降至 50%以下。人员支出占比力争达到 40%。将城市三级公立医院以慢病为主的普通门诊逐步下沉到城市社区卫生服务机构，到 2025 年，三级甲等综合医院普通门诊服务量减少 30%以上；三级甲等医院国家电子病历达到 5 级水平，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，三级医院智慧医院覆盖率达到 50%以上；医护比总体达到 1:2 左右；培养一批德艺双馨的“江淮名医”。

分类目标	医院	具体内容
	专科医院	国家公立医院绩效考核分类别达到相应位次。专科能力达到沪苏浙同类医院水平。日间手术占择期手术的比例达到相应等级水平。实行全面预算管理，完善内部控制机制，物耗成本降至50%以下。人员支出占比力争达到40%。2025年底前，完成重大项目建设；医护比总体达到1:2左右。国家电子病历水平达到相应等级要求。中医医院培养“江淮名医”40名。
高水平医院目标	县级高水平医院	提升县域服务能力，规范化建设胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心，建设市级、市管区建临床重点专科，提高肿瘤、心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力，紧密型县域医共体成熟定型。到2025年，医共体牵头医院达到三级医院水平，县域内就诊率达到90%左右。相关指标符合高质量发展要求。

附件 3

高质量发展重点任务和配套措施清单

序号	类别	重点任务	配套措施	完成时限	责任单位
1	三级综合医院	提级综合实力，全面提升疑难危重症诊疗能力，加强临床重点专科建设，实施科研强院，积极推进医疗新技术临床应用。提级精细管理，健全公立医院运营管理体系，成立运营管理委员会，完善内部控制机制。加快推进智慧医院建设，加快推进公立医院间信息共享，2023 年依规实现医疗机构检查检验结果互认。提级要素配置，大力引进培养医学人才，优化职称聘任，提高人员支出占公立医院业务支出的比例，合理配备护士。	加强公立医院党的建设。落实政府保障责任，逐步提高公立医院财政投入力度，达到沪苏浙投入平均水平，公立医院长期负债率逐步降至全国平均水平以下，对中医医院专科医院的投入予以倾斜，支持学科建设和信息化建设。深化人事薪酬制度改革，深化已实行的公立医院编制周转池制度建设。动态调整医疗服务价格，改革医保支付方式，强化转诊备案管理。	2025 年（2023 年完成阶段性目标）	区财政局、区发展改革委、区委编办、区卫生健康委、区委组织部、区人力资源和社会保障局、区医保局、区市场监管局、区科技局、区民政局、区退役军人局、区数据资源局

序号	类别	重点任务	配套措施	完成时限	责任单位
3	专科医院	提级精细管理，健全专科医院运营管理体系，完善内部控制机制，建设智慧医院。提级要素配置，大力引进培养医学人才，提升专科诊疗能力，提高人员支出占医院业务支出的比例，合理配备护士。	加强公立医院党的建设。落实政府保障责任，逐步提高公立医院财政投入力度，达到沪苏浙投入平均水平，公立医院长期负债率逐步降至全国平均水平以下，对专科医院的投入予以倾斜，支持学科建设和信息化建设。深化人事薪酬制度改革。动态调整医疗服务价格，改革医保支付方式，强化转诊备案管理。	2025年（2023年完成阶段性目标）	区财政局、区发展改革委、区委编办、区卫生健康委、区委组织部、区人力资源和社会保障局、区医保局、区市场监管局、区科技局、区民政局、区退役军人局、区数据资源局

序号	类别	重点任务	配套措施	完成时限	责任单位
4	县级高水平医院	（1）对照沪苏浙县级高水平医院建设标准和服务能力，建成1家达到三级医院水平的县域医共体牵头医院。建设公立医院高质量发展新文化。加强党对县级公立医院的全面领导。	区人民政府落实建设责任，筹措建设资金，实施建设项目，保障临床重点专科建设资金，支持信息化建设。深化已实行的公立医院编制周转池制度建设。建立柔性引才引智机制，深化人事薪酬制度改革，逐步提高人员支出占比，调整医疗服务价格。鼓励开展新技术新项目，落实紧密型县域医共体改革政策。	2025年（2023年完成阶段性目标）	区财政局、区发展改革委、区委编办、区卫生健康委、区委组织部、区人力资源和社会保障局、区医保局、区市场监管局、区民政局、区数据资源局
		（2）初步建设胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿救治中心。		2023年（2022年完成阶段性目标）	
		（3）建设市级和市管县建临床重点专科，柔性引才引智，开展“千医下乡”，显著减少常见病县域外转诊。		2025年（2023年完成阶段性目标）	

序号	类别	重点任务	配套措施	完成时限	责任单位
		（4）按照“两包三单六贯通”的改革路径，巩固完善紧密型县域医共体。		2025年（2022年完成阶段性目标）	