**建立完善的医院质量管理体系**

**早该帮 编制**

根据《XX省人民政府办公厅关于印发XX省推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（皖政办秘〔20\_\_〕120号）精神，结合我市实际，制定本方案。

一、工作目标

到20\_\_年，各级各类公立医院高质量发展格局基本形成，诊疗能力和管理水平全面提高，省域内就诊（住院）率提高到94%以上，市域内就诊（住院）率持续提升；医院精细化管理更加高效，物耗成本降至50%以下；学科水平明显提升，积极申请省级重点专科，建成5个以上省管市建重点专科；综合能力显著增强，国家三级公立医院绩效考核市级排名有所提升。

二、重点任务

（一）扩容提标优质医疗资源。

1.打造市级高水平公立医院。有序扩容市域优质医疗资源，以三级公立医院为重点，积极引进高层次人才，疑难危重症诊疗能力达省内同类医院水平，推动市中医医院XX省中医医疗中心建设，打造XX中医医疗新高地；在市人民医院国家住院医师规范化培训基地基础上，争取再创建国家培训基地1家，可持续发展能力达省内同类培训基地水平。到20\_\_年，跨省就医人次占比降低到4%左右。〔责任单位：市卫生健康委、市发展改革委、市财政局（国资委）、市人力资源社会保障局，列第一位的为牵头单位，下同〕

2.构建整合型服务体系。加快推进市人民医院新院区、XXXX妇幼保健院新院区、XXXX南部次中心医院、杜集区人民医院新院区、烈山区人民医院新院区等重点项目建设。加强医共体牵头医院能力建设，XXXX中医院达到三级医院标准，XXXX医院争创三级甲等医院，XX域医共体内建成整合型医疗卫生服务体系，XX域内就诊率达到90%左右。网格化布局建设2家三级综合医院牵头的紧密型城市医联体，落实“五包十统一”建设要求，分工负责网格内居民连续性医疗卫生服务。支持市级高水平医院扩容增效，适度发展多院区，实行管理一体化、行政扁平化、服务同质化，发生重大疫情时单个院区迅速转换功能。持续推进“千医下乡”工作，市XX级医院每年安排40名人员下沉卫生院帮扶，将城市三级公立医院以慢病为主的普通门诊逐步下沉，对急性期治疗后病情稳定的患者转诊到基层医疗机构，到20\_\_年，三甲综合医院普通门诊量减少30%以上。建设智联网医院，深度融合“人工智能+互联网医院+医联体”，20\_\_年智联网医院建设覆盖各级公立医院。〔责任单位：市卫生健康委、市发展改革委、市医保局、市财政局（国资委）、各XX区政府〕

3.完善传染病医疗救治体系。强化公立医院公共卫生职能，建成市传染病医院新院区，XX及以上综合医院传染病独立院区达到标准，市人民医院、XX矿工总医院建设或完善传染病独立院区，XXXX依托XX医院、XX中医院建设相对独立的传染病院区2个，加强我市省级中医疫病防治队伍建设，提升中医药应急和救治能力。到20\_\_年，全市平战结合和分级、分层、分流的重大疫情救治机制进一步完善。（责任单位：市卫生健康委、XXXX政府）

4.加强专科医院建设。鼓励XX综合医院向专科医院转型，建成XX公立XX专科医院1家，推进市妇幼保健院规范化建设，打造具有“大专科小综合”特色专科医院，服务能力达到XX同类医院先进水平，到20\_\_年达到三级甲等妇幼保健院标准。加快市传染病医院新院区项目进度，争取20\_\_年10月份搬迁并投入使用。（责任单位：市卫生健康委、市发展改革委）

5.建设特色鲜明的中医医院。依托国家中医特色重点项目建设，全面提升市中医医院中医药医疗保障能力，重点进行省级中医医疗中心项目建设，XX中医医院达到三级中医医院标准，建成2—4个省级中医优势专科和特色专科。（责任单位：市卫生健康委、市发展改革委）

6.减少跨省异地就医。加强市内高水平医院建设，针对省外就医人次排名前列的病种，建设一批优势明显的临床重点专科，强化医保政策联动，落实不同级别医疗机构之间、市内和省外之间的`差别化医保报销政策，严格转诊备案管理和专项考核。〔责任单位：市卫生健康委、市医保局、市财政局（国资委）〕

（二）提高公立医院技术水平。

7.加强临床专科建设。“十四五”期间，如获得中央、省级财政支持，市级财政按不低于省级补助标准支持，各承建单位按不少于1：1比例配套项目资金。积极申请省级重点专科，建成省管市建重点专科5个以上、市级重点专科20个、市管XX建重点专科10个，XXXX建立独立的紧急医疗救援中心。推进“全市院前医疗急救规范管理年”活动，打造城市15分钟和农村30分钟急救圈，有条件的XX以上综合医院规范化建设胸痛中心、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。〔责任单位：市卫生健康委、市财政局（国资委）、XXXX政府〕

8.创新医学技术。积极争取省、市级科研项目，到20\_\_年，承担的市级以上科研项目不少于100个，部分临床学科达到省内先进水平。拓展院企合作，科技成果转化收益主要用于奖励作出重要贡献人员；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。鼓励高水平医院开展技术攻关，及时引进省内先进医疗技术，支持医疗新技术价格立项，促进医疗新技术与沪苏浙等高对接。〔责任单位：市卫生健康委、市科技局（外国专家局）、市市场监管局（知识产权局）、市医保局〕

9.优化医疗服务。推行预约诊疗服务，三级医院门诊号源网上开放比例稳定在80%以上。设置入院准备中心，提供“一站式”诊疗服务，全面开展多学科联合诊疗，临床药师为患者提供合理化用药指导；加强责任制整体护理，逐步实现优质护理服务全覆盖。逐步扩大日间手术病种范围，日间手术占择期手术比例达10%以上，三级医院达20%以上。（责任单位：市卫生健康委、市医保局）

10.加强信息化建设。到20\_\_年，全市三甲医院达到电子病历应用分级评价5级以上，XX以上医院达到4级以上；三级医院院内信息互联互通标准化达到四级甲等以上，XX医院达到四级乙等以上；三级医院智慧医院覆盖率达50%。推进数据共享，“十四五”期间，实现本市公立医院信息互联互通，数据共享互认。推动市全民健康平台与省平台对接，推进公共卫生数据和医疗数据互联互通，20\_\_年，实现电子病历和电子健康档案调阅共享。建设市级电子健康卡卡管平台，推进用卡环境改造，做好电子健康卡与安康码互通互认。提升网络安全保护，开展医疗机构网络安全等级保护备案定级、测评和网络安全工作。〔责任单位：市卫生健康委、市数据资源局（政务服务管理局）〕

（三）增强公立医院发展效能。

11.完善公立医院运营管理体系。成立医院运营管理委员会，将现代医院管理理念融入医院管理，常态化推进公立医院经济管理年活动。规范政府采购管理，推进业务管理与经济管理融合，强化成本管控与投入产出评价，看齐长三角地区同类医院，平均住院日、百元资产医疗收入、病例组合指数（CMI）、万元收入能耗等指标达到苏浙同类医院水平，物耗成本降至50%以下。〔责任单位：市卫生健康委、市财政局（国资委）、市医保局〕

12.健全内部控制机制。发挥总会计师在医院经济管理中作用，参与拟订医院中长期发展和年度运行规划，监督经济事项等执行，鼓励有条件的医院设立总会计师岗位。对经济和业务活动的重点领域、重要事项和关键岗位定期开展风险评估与内控评价，强化内部决策、执行监督的制衡。〔责任单位：市卫生健康委、市财政局（国资委）、市人力资源社会保障局〕

13.落实绩效考核管理。全面启动XX公立医院绩效考核，指导三级公立医院参加国家三级公立医院绩效考核，等次达到B等级以上，考核结果作为公立医院发展规划、项目立项、财政投入、经费核拨、薪酬分配、院长年薪、评优评先等重要依据。到20\_\_年，全国公立医院绩效考核排名中，市中医医院排名稳定在全省第一方阵，其他公立医院在20\_\_年基础上每年提升2个位次以上。〔责任单位：市卫生健康委、市发展改革委、市财政局（国资委）、市人力资源社会保障局〕

（四）激发公立医院发展活力。

14.深化人事薪酬制度改革。实行编制保障和社会化用人相结合的人员编制制度，将社会化用人员额纳入岗位基数，实施周转池编制使用评估，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。落实公立医院用人自主权，实行岗位管理。合理配备护士，科学测算护理服务成本，合理确定护理服务价格，20\_\_年底，公立医院医护比总体达到1：2左右。培养一批达到省内先进水平的学科带头人，遴选中青年骨干外出深造，选拔培养3—5名德艺双馨的“江淮名医”。在省级部门指导下，自主开展卫生系列高级职称评审，不再把论文、科研项目等作为申报必要条件，突出业绩评价、实际贡献、科研诚信等。落实“两个允许”，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，人员支出占比达到40%以上。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，注重向临床一线、关键岗位、业务骨干、支援基层及做出突出贡献等人员倾斜。20\_\_年，公立医院全面推开主要负责人年薪制。（责任单位：市卫生健康委、市委编办、市人力资源社会保障局）

15.加大高层次人才引进力度。市级医院大力引进高层次临床专家团队、博士，XX级医院引进高水平硕士，鼓励柔性长期引进省级以上学术带头人、中华医学会专科常务委员、省级医学会副主委以上人才，创新“星期六医师”制度，柔性短期引进专家来淮坐诊。强化政策保障，对引进的高层次医学人才落实工资报酬、职称晋升、安家落户、子女入学等保障措施。各级医院高层次人才引进，纳入XX、区政府和市属医院考核。力争“十四五”期间，造就一批具有省内领先水平的领军人才和创新团队。〔责任单位：市卫生健康委、市人力资源社会保障局、市委督查考核办（市政府督查考核办）〕

16.深化医疗服务价格改革。优化医疗服务价格调整程序，提高调整时效，开展价格专项调整和个别调整，缓解价格突出矛盾，逐步理顺医疗服务价格比价关系，加快新增医疗服务价格项目申报和新项目试行价格审核，促进新技术临床应用。（责任单位：市医保局、市卫生健康委）

17.深化医保支付方式改革。开展按疾病诊断分组付费（DRG）试点，20\_\_年完成试运行试点，20\_\_年启动实际付费，继续推行精神病和安宁疗护按床日付费试点，总结经验并推广。落实紧密型XX域医共体按人头总额预付政策，探索紧密型XX域医共体和紧密型城市医联体“打包”付费与DRG付费方式有效衔接，加强监督考核，严禁挪用医共体内医保结余资金。实施符合中医特点的医保支付方式，支持中医药事业发展。（责任单位：市医保局、市卫生健康委、XXXX政府）

18.优化医保管理改革。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。全面执行国家、省药品（耗材）集中采购中选结果，积极落实采购任务，推动集中采购扩面扩围，落实医保资金结余留用配套政策，加强医保基金监管，严厉打击各类欺诈骗保行为。（责任单位：市医保局）

（五）创新公立医院文化发展。

19.坚持患者需求导向。把“以患者为中心”理念贯穿医疗服务各环节，实现检验检查结果互认，为人民群众提供更高水平、更加满意的卫生健康服务。（责任单位：市卫生健康委）

20.建立关爱职工的长效机制。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，鼓励提供托幼等服务，设立青年学习基金，支持年轻医务人员进修培训。提升医院安全秩序管理，严惩涉医违法犯罪行为。（责任单位：市卫生健康委）

21.突出医院文化特色。培育单位特色文化，树立良好品牌形象，加强医德医风建设，弘扬救死扶伤精神，构建和谐医患关系，为医疗机构长期稳定健康发展奠定基础。（责任单位：市卫生健康委）

（六）加强公立医院党的建设。

22.落实党委领导下的院长负责制。市卫生健康行业党建工作委员会指导行业党的建设。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。（责任单位：市卫生健康委）

23.加强领导班子和干部人才队伍建设。选优配强医院领导班子，符合条件的医院实行党委书记、院长分设，配备纪委书记，坚持党管干部和党管人才原则，制定实施医院内部组织机构负责人选用办法，建立领导班子成员联系服务高层次人才制度，建立人才评价体系，积极推荐人选加入省公立医院领导人员人才储备库。（责任单位：市卫生健康委、市委编办、市委组织部）

24.提升党组织和党员队伍建设质量。提升党支部战斗力，推进基层党建“领航”计划，建立党支部参与科室重大事项决策制度。实施党支部书记“双带头人”培育工程，建立“双培养”机制，注重发展医疗专家、学科带头人、优秀青年医务人员入党。（责任单位：市卫生健康委）

三、保障措施

（一）强化组织领导。凝聚“三医联动”合力，高位推进公立医院高质量发展，XX（区）要明确一位政府负责同志分管医疗、医保、医药工作。各相关部门对确定的重点任务和配套措施，要定期研究推进。将公立医院高质量发展纳入对XX区政府目标管理考核。〔责任单位：市医改办、市委督查考核办（市政府督查考核办）〕

（二）履行政府办医职能。落实政府对公立医院投入，落实对专科医院倾斜投入。参照沪苏浙做法，逐步提高对公立医院财政投入，财政补助占比逐步达到沪苏浙平均水平，公立医院长期负债率逐步降至全国平均水平以下。〔责任单位：市财政局（国资委）、各XX区政府〕

（三）建立监测评价体系。各级公立医院按季、按年开展自评，市、XX（区）按年对所属公立医院评价，公立医院年度自评和XX区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。〔责任单位：市卫生健康委、市委督查考核办（市政府督查考核办）、各XX区政府〕

关键词：建立、完善、的、医院、质量、管理、体系、管理体系

参考文献：[1]早该帮https://bang.zaogai.com/item/BPS-ITEM-31603.html