



**重庆市璧山区人民政府办公室  
关于印发《璧山区推动公立医院高质量发展  
实施方案》的通知**

璧山府办发〔2023〕25号

各镇人民政府、街道办事处，区政府各工作部门，有关单位：

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

重庆市璧山区人民政府

2023年7月14日

（此件公开发布）



## 璧山区推动公立医院高质量发展实施方案

为贯彻落实《重庆市人民政府办公厅关于印发重庆市推动公立医院高质量发展实施方案的通知》（渝府办发〔2022〕5号）精神，推动我区公立医院高质量发展，更好满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，制定本实施方案。

### 一、总体要求

（一）指导思想。坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的二十大精神，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，坚决做到“两个维护”，在市委、市政府和区委、区政府的坚强领导下，坚持以人民健康为中心，加强公立医院主体地位，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，坚持分类指导、因地制宜、协同高效，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，推动全区公立医院高质量发展。

（二）总体目标。到2025年，力争全区公立医院体系更加健全，基本建成体系完整、布局合理、分工明确、功能互补、密切协作、运行高效的公立医院高质量发展新体系；公立医院运行更加科学高效，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;公立医院服务能力明显提升,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、推进健康中国璧山行动提供有力支撑。

## 二、重点任务

### (一) 构建公立医院高质量发展新体系

1. 做强区级医院。推动区人民医院综合服务能力提升,依托区级医院建设卒中、胸痛、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等“五+N救治中心”。充分发挥区级医院肿瘤、心血管、呼吸等国家级特色专科、市级重点专科、市级特色专科的引领示范作用,继续加强区级医院专科能力建设,提高肿瘤、心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等疾病诊疗能力,提高区域就诊率。进一步提升区中医院治未病科室服务能力。

2. 发挥公立医院在紧密型区域医疗卫生共同体(以下简称“紧密型医共体”)内的牵头作用。积极发挥区人民医院、区中医院在紧密型医共体中的牵头医院作用,按照全区一体化原则,深入推进紧密型医共体建设。全面实施医防融合新机制,加强公立医院公共卫生科室标准化建设,健全完善医疗机构公共卫生职责清单,促进区级医院与专业公共卫生机构的分工协作和业务融合。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。



3. 健全重大疫情救治体系。实施疾控能力及重大传染病医疗救治能力提升工程，加快区疾病预防控制中心建设。支持区级公立医院在控制单体规模的基础上，适度建设发展多院区，发生重大疫情时迅速转换功能。区人民医院应加强感染性疾病科和传染病病区建设，持续提升传染病救治能力。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。持续强化医院感染防控管理，提高重大疫情应对能力。

4. 加强与简阳市医疗卫生协作发展。推进区域公共卫生协同服务，建立健全传染病联防联控机制，定期开展疫情防控、传染病防治等工作经验交流学习；推动医疗卫生服务共享，推进川渝两地二级以上公立综合医院检查检验结果互认工作；在科研攻关、人才培养、资源共享、学术交流等方面建立全面长期合作关系，共同开展研究，科研成果共享。

### （二）引领公立医院高质量发展新趋势

5. 加强临床专科学科建设。以满足重大疾病临床需求为导向，充分发挥肿瘤、呼吸、骨科、神经、心血管、针灸、妇产、儿童早期发展示范基地等专科学科引领作用；积极推进市级临床重点专科建设，重点发展儿科、急诊、重症、生殖医学、中医皮肤等高水平临床专科；加大胃肠外科等薄弱专科建设。发挥区级医疗质量控制中心作用，持续改进落实医疗质量管理体系和标准体系，促进公立医院医疗服务同质化。积极配合推进重庆中医药



学院建设；实施中医医院服务能力提升工程，加快区中医院新院区建设，加强中医优势专科建设，积极申报市级重点学科建设，争创 1-3 个市级重点学科。

6. 提升医学技术创新能力。加强基础和临床研究，加大对基础研究和应用基础研究的投入力度，医院科研经费投入占业务收入的比重不低于全区研发投入强度。通过与知名医院合作，提升区级医院科研能力，支持开展疑难重症等诊疗技术攻关；深化科技成果使用权、处置权、收益权改革，推动科技成果转化，所获收益主要用于对作出重要贡献的人员给予奖励。健全职务发明制度。加快发展商业健康保险，促进医疗新技术进入临床使用。

7. 推进医疗服务模式创新。全面实施多学科诊疗模式，二级及以上医疗机构开设多学科诊疗门诊。在三级医院和有条件的二级医院大力推行日间手术，逐步提高日间手术占择期手术的比例。做实责任制整体护理，强化基础护理，开展延续护理服务，推动无陪护病房试点。在二级及以上医疗机构大力推动药学门诊、处方前置审核、临床药师驻科等工作，开展药物重整、治疗药物管理等药学专业技术服务，提高精准用药水平，深入推进紧密型医共体内上下级医疗机构用药衔接。大力推进院前医疗急救网络建设，完善“120”调度指挥信息系统，加强院前急救与院内救治的信息互通、工作衔接，提升院前医疗急救服务能力。完善综合医院、妇幼保健院中西医会诊制度，建立中西医临床协作



长效机制。

8. 强化信息化支撑作用。依托全民健康信息平台项目推进云计算、大数据、物联网及 5G 等信息技术应用，全力配合全市 5G 卫生专网建设。通过 2-3 年时间，编制璧山区卫生信息化数据标准和安全标准。区人民医院根据市医保政策调整情况推进“基于区块链的电子处方流转价值链试点应用”，建设电子处方流转系统，探索公立医院处方信息与药品零售消费信息互联互通。保障区人民医院互联网医院正常使用，推进区中医院、区妇幼保健院互联网医院建设，实现全区公立医疗机构预约诊疗服务全覆盖。积极接入市级医学影像云中心，推进线上质控互认，探索医学影像“无胶片”应用建设。以“影像、检验、心电”三大远程会诊中心建设为基础，拓展远程综合会诊服务。探索“未来健康屋”与全民健康信息平台的项目融合，探索开展智能穿戴设备在中医智能随访、公卫随访和履约方面的试点。

### （三）提升公立医院高质量发展新效能

9. 加强医院运营管理。健全医院运营管理组织架构，整合业务资源系统，完善各项规章制度。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。持续完善三级公立医院总会计师制度，鼓励其他有条件的医院推进总会计师制度建设。以大数据方法建立病种组合标准体系，形成疾病严重程度与资源消耗在每一个病组的量化治疗标准、药品标准和耗



材标准等，对医院 CMI（病例组合指数）、成本产出、医生绩效等进行监测评价。

10. 加强全面预算管理。以医院战略发展规划和年度计划目标为依据，实行全口径、全过程、全员性、全方位预算管理，所有收支全部纳入预算范围，强化预算约束，促进资源有效分配和使用。建立健全财务报告、第三方审计和信息公开机制，定期公开医院相关财务信息，主动接受社会监督。

11. 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，防范财务风险、医疗风险、法律风险和廉政风险。强化成本核算与控制，逐步实行医院全成本核算。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。推广医院后勤“一站式”服务。

12. 健全绩效评价机制。全面开展二、三级公立医院绩效考核，持续优化绩效考核指标体系，坚持和强化公益性导向，将考核结果作为财政投入、领导干部任免、医保总额测算、绩效总量核定的重要参考依据。改革公立医院内部绩效考核办法，以聘用合同为依据，以岗位职责完成情况为重点，将考核结果与薪酬分配挂钩。完善紧密型医共体绩效考核制度，建立区人民医院、区中医院对各社区卫生服务中心、镇（中心）卫生院结对帮扶机制，做到一院一策，精准帮扶，建立健全紧密型医共体，实现城乡一体化。促进区级医院优质资源下沉，提高基层服务能力和居民健



康水平。

#### （四）激活公立医院高质量发展新动力

13. 改革人事管理制度。按照市里统一部署，落实好公立医院人员编制标准，稳步推进公立医院人员总量备案管理。落实公立医院用人自主权，对编制内外人员待遇统筹考虑。落实岗位管理制度，按照医、护、药、技、管等不同类别合理设置岗位。健全公立医院岗位聘用考核机制，加强人员聘后管理，推动建立竞争择优、能上能下工作机制，促进优秀人才脱颖而出。适当增加护士配备，逐步使公立医院医护比总体达到 1：2 左右。

14. 改革薪酬分配制度。落实“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”要求，按照市里统一安排，开展公立医院薪酬制度改革，合理确定、动态调整公立医院薪酬水平，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例。建立主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，实行以岗定责、以岗定薪、责薪相适、考核兑现。探索实行年薪制、协议工资制、项目工资等灵活多样的分配形式。

15. 健全医务人员培养引进和评价制度。深化公立医院人才发展体制机制改革，完善医院人才队伍建设规划，制定人才引进、培养、使用和管理办法。扩大公立医院引才自主权，加大高层次卫生人才及团队引进力度。继续落实住院医师、专科医师规范化





培训和继续医学教育制度，加强中医药师承教育，培养中西医结合人才。加强紧缺护理专业护士的培养培训，推动护理岗位科学管理。建立医院领导班子成员联系高层次人才制度，搭建不同层次人才发展平台，营造良好的人才发展环境。进一步健全人才评价机制，坚持分层分类评价，合理设置评价标准，建立完善以医德、能力、业绩为重点的人才评价体系，完善临床工作数量和质量指标，探索实行成果代表作制度，淡化论文数量要求。

16. 深化医疗服务价格改革。认真落实医疗服务价格动态调整机制，开展调价项目评估，确保医疗服务价格调整政策落到实处，优化医院收入结构，逐步提高公立医院医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）占医疗收入比例。按照鼓励创新和使用适宜技术相结合的原则，协助做好新增医疗服务价格项目相关工作。进一步规范医疗服务价格项目管理，加强医疗服务价格监测评估和监督检查，强化公立医疗机构医疗服务成本核算。

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，按照市里的统一安排，加快推进按疾病诊断相关分组付费改革试点。进一步完善并落实紧密型医共体总额付费政策。科学制定医保总额预算，规范医保协议管理，明确结算时限，细化结算规则，探索按床日、按人头付费。推动公立医院积极参与国家、市级药品和医用耗材集中采购使用改革，落实医保资金结余留用政策。落实国家符合中医药特点的医保支付方



式，推动中医优势病种按病种付费，鼓励中医与对应的西医病种实现“同病同效同价”。

### （五）建设公立医院高质量发展新文化

18. 坚持以患者为中心。巩固医改便民长效机制，持续改善医疗服务。三级医院预约诊疗率达50%以上，并落实市里统一布置的公立医院检查检验结果互认工作。建设患者服务中心等集成式服务单元，开展病区结算。建设老年友善医院，鼓励有条件的二级以上综合医院设置老年医学科，支持开设老年人综合服务门诊，开展卫生健康专业新时代文明实践志愿服务。到2025年，全区所有三级公立医院、50%的二级公立医院达到“美丽医院”建设标准。

19. 加强医院文化建设。挖掘医院文化底蕴，凝练升华医院的文化精神、管理理念和核心价值观，支持建设院史馆、医院文化墙（长廊）等，强化中医医院的中医药文化建设。大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，加强医德医风建设。

20. 关心关爱医务人员。推动保护关心爱护医务人员长效机制落实，开展“守护天使”关心关爱行动。改善医务人员工作环境和条件，维护医务人员合法权益。鼓励公立医院通过设立青年学习基金等多种方式，关心年轻医务人员成长。健全职工关爱帮扶机制，建立医务人员职业荣誉制度。推进“平安医院”建设，健全完善医疗纠纷预防和处理机制，依法严厉打击医闹、暴力伤



医等涉医违法犯罪行为，坚决保护医务人员安全。

### （六）坚持和加强党对公立医院的全面领导

21. 全面落实党委（含区第二人民医院党组织，下同）领导下的院长负责制。公立医院党建，要进一步贯彻落实《关于加强全区公立医院党的建设工作的意见》（璧山委办发〔2018〕64号）及全市实施意见。开展制度执行“回头看”。深入总结党建引领，疫情防控经验，完善议事决策制度，构建党建质量评价体系，巩固深化党支部标准化规范建设成果。公立医院党委发挥把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用。全面落实公立医院党的建设工作要求，把党建工作要求写入医院章程，明确管党治党的主体责任和监督责任，把党的领导融入医院治理全过程各方面各环节，使党建工作要求得到充分体现。建立党委领导下的院长负责制执行情况报告制度，全区公立医院修订完善医院党委会、院长办公会议事规则备案率达100%。

22. 加强领导班子和干部人才队伍建设。根据干部管理权限，稳妥有序做好公立医院党委书记、院长分设，选优配强医院领导班子。坚持党管干部原则，医院党委要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，建立党委定期研究人才工作制度，将人才工作纳入公立医院绩效考核。建立党委联系服务专家制度，1名领导班子成员至少联系1名专家。



23. 提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。坚持医院领导班子理论学习制度，严肃党内政治生活，净化医院政治生态，营造良好干事创业环境。推进党支部标准化规范化建设，落实党委下属党支部参与医院内部组织机构重大事项讨论决策的制度机制，把好政治关、医德医风关。实施党委下属党支部书记“双带头人”培育工程，注重把卫生领域高层次人才吸收到党内来，贯彻落实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。每年组织1次党组织书记和党务干部培训。

24. 落实公立医院党建工作责任。健全区委统一领导，组织部门牵头抓总，卫生健康部门具体负责，相关部门齐抓共管的责任体系。公立医院党组织承担党建工作主体责任，党组织书记是党建工作第一责任人，领导班子其他成员落实“一岗双责”。落实党组织书记抓党建述职评议考核制度。完善公立医院党建工作考核评价制度，将党建工作实绩纳入公立医院考核评价和巡查工作的重要内容，考核结果作为年度考核、绩效工资核定和干部选拔任用的重要依据，推动党建工作落地见效。

### 三、保障措施

（一）落实工作责任。区医共体管委会统筹协调全区公立医院高质量发展工作，强化组织领导，健全工作机制，落实工作保障；各成员单位要加强协同配合，进一步深化“放管服”改革，调整完善相关政策。璧山区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，各专项小组成员单位应强化领导责任、保障责任、管理责任、监督责任。各公立医院要落实主体责任，实行书记、院长负责制，全面推动公立医院高质量发展。

（二）落实财政投入。按规定落实政府对符合区域卫生规划公立医院的“六项投入”政策，落实对中医医院和传染病医院、精神病医院、妇幼保健院以及区人民医院传染病区的投入倾斜政策，积极稳妥推进化解公立医院符合规定的长期债务。

（三）建立评价体系。按照市级评价指标体系要求，区医共体管委会办公室牵头组织对区内公立医院高质量发展进行评价，督促指导工作推进，定期组织效果评价。

（四）总结推广经验。区卫生健康委要会同有关部门加强调研指导，及时挖掘、总结、提炼、宣传、推广典型经验，以点带面推动全区公立医院高质量发展取得实效。

附件：璧山区公立医院高质量发展主要评价指标分工

附件

## 璧山区公立医院高质量发展主要评价指标分工

序号	一级指标	二级指标	2020年 现值	2021年 现值	2023年 目标	2025年 目标	责任单位
1	体系建设	三级医院（个）	1	1	1	3	区卫生健康委
2		市级（临床/公共卫生）重点专科（个）	10	10	11	12	区卫生健康委
3		三级公立医院卫生技术人员人均科研经费（元）	2217	2876.51	6000	7000	区卫生健康委
4		医护比	1:1.6	1:1.57	1:1.8	1:2	区卫生健康委
5		开展薪酬制度改革的公立医院占比（%）	25	25	100	100	区人力社保局
6	医疗质量	二级公立医院电子病历应用水平分级（级）	2	2	3	3	区卫生健康委
7		三级公立医院电子病历应用水平分级（级）	4	4	4	5	区卫生健康委
8		通过国家室间质量评价的临床检验项目数（个）	142	199	270	280	区卫生健康委
9		室间质评项目合格率（%）	99.3	99.5	98	98.5	区卫生健康委
10		三级公立医院手术患者并发症发生率（%）	0.67	0.96	0.75	0.6	区卫生健康委
11		三级公立医院抗菌药物使用强度（DDDs）	30.55	29.87	39	38	区卫生健康委
12		按疾病诊断相关分组付费的医保基金占全部符合条件的住院医保基金支出的比例（%）	—	—	—	70	区医保局
13	运营效率	平均住院日（日）	8.95	8.52	9.5	8	区卫生健康委

 重庆市璧山区人民政府行政规范性文件

序号	一级指标	二级指标	2020年 现值	2021年 现值	2023年 目标	2025年 目标	责任单位
14		医疗服务收入占医疗收入的比例 (%)	27.72	28.16	32	35	区卫生健康委
15		人员支出占业务支出的比例 (%)	37.3	37.46	38	40	区卫生健康委
16		管理费用占业务支出的比例 (%)	11.34	8.78	10.3	9.5	区卫生健康委
17		万元收入能耗支出 (元)	137.53	150.34	97	95	区卫生健康委
18		资产负债率 (%)	60.66	60.03	39.5	38	区卫生健康委
19		门诊次均费用年均增幅 (%)	-0.99	-0.03	5.6	5	区卫生健康委
20		人均住院费用年均增幅 (%)	1.05	-0.07	6.3	5	区卫生健康委
21		便民惠民	三级公立医院门诊患者平均预约诊疗率 (%)	52.12	57.90	45	50
22	三级公立医院门诊患者预约后平均等待时间 (分钟)		43.74	28.81	21.8	20	区卫生健康委
23	门诊患者满意度 (%)		88.88	90.42	89	90	区卫生健康委
24	住院患者满意度 (%)		92.3	93.32	92	92.5	区卫生健康委
25	职工满意度 (%)		88.92	85.36	81	82.5	区卫生健康委