

重庆市綦江区人民政府办公室 关于印发重庆市綦江区推动公立医院 高质量发展实施方案的通知

綦江府办发〔2022〕66号

各街道办事处、各镇人民政府，区政府有关部门，有关单位：

《重庆市綦江区推动公立医院高质量发展实施方案》已经第三届区人民政府第20次常务会议审议通过，现印发给你们，请认真贯彻执行。

重庆市綦江区人民政府办公室

2022年10月27日

（此件公开发布）

重庆市綦江区推动公立医院高质量发展 实施方案

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〔2021〕18号）《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）和《重庆市深化医药卫生体制改革领导小组办公室关于印发贯彻实施重庆市推动公立医院高质量发展实施方案任务分工的通知》（渝医改办发〔2022〕4号）精神，推动我区公立医院高质量发展，更好满足人民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。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的二十大精神，深入贯彻落实习近平总书记对重庆提出的营造良好政治生态，坚持“两点”定位、“两地”“两高”目标，发挥“三个作用”和推动成渝地区双城经济圈建设等重要指示要求，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，并与我区西部陆海新通道渝黔综合服务区、渝黔合作先行示范区、资源型城市转型升级试验区、全市先进制造业基地、知名康养休闲目的地、重庆重要红色文化高地、主城都市区重要支点定位相适应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、差异化、特色化发展，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、推进健康中国綦江行动提供有力支撑。

二、重点任务

（一）构建公立医院高质量发展新体系

1. 建成国家区域医疗中心。加快推进江苏省人民医院重庆医院规划建设，确保 2024 年底前建成投用。

2. 打造区级高水平医院。持续巩固区人民医院“三甲”建设，推动区人民医院综合服务能力提升；依托区人民医院建设区卒中、胸痛、咯血、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等“六大中心”；加强区人民医院专科能力建设，提高肿瘤、

心脑血管、呼吸、消化和感染性疾病等防治能力；依托区人民医院争取区域专病临床诊疗中心建设项目，将区人民医院建成渝南黔北一流的综合医院。启动并完成区中医院“三甲”创建及二期、三期项目建设，加强与中国中医科学院、成都中医药大学、重庆中医药学院、重庆市中医院等院校的合作，积极争取中医康复适宜技术推广示范点、中医特色康复医院、国家区域中医康复中心、市级中医区域医疗中心等建设项目，联建重庆中医药学院非直属附属医院，打造渝南黔北知名的中医医院。完成区妇幼保健院“三级”医院建设，推动二、三期项目建设和托育指导服务中心建设，打造渝南黔北妇幼健康高地。完成区精神卫生中心标准化建设，推动创建三级精神病医院和市级精神科专病重点（特色）科室建设，完善区心理健康中心规范化、标准化建设。实施中西医协同诊疗模式和重点人群医疗健康服务补短板工程，加强妇女儿童健康、老龄健康、职业健康和康复医疗服务能力建设，提升全生命周期医疗健康服务能力。

3. 发挥公立医院在医联体中的作用。发挥区级医院在区域医共同体中的龙头作用，按照《重庆市綦江区医共同体“三通”建设工作方案》和区镇一体化、镇村一体化原则，全面推进区域医共同体“三通”建设。创新公立医院医防融合机制，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。

4. 健全重大疫情救治体系。继续加强区人民医院感染性疾病科和平战结合病区建设；完成区疾控中心整体迁建工程，推动三级疾控中心创建；逐步推进基层发热诊室建设。推动区中医院传染病区标准化建设，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。规划建设 1000 张床位的方舱医院，做好方舱医院的医疗设备、医用耗材、药品、物资、管理及临床医务人员储备，强化应急演练，保证随时启用。持续强化医院感染防控管理，提高重大疫情应对能力。

5. 加强川渝黔医疗卫生协作发展。推进三地医疗服务合作；加强川渝中医药创新协作，加大区中医院与成都中医药大学、重庆中医药学院等院校在中医药人才培养引育、医疗帮扶、临床教学、制剂开发等方面的合作。

（二）引领公立医院高质量发展新趋势

6. 加强临床专科学科建设。重点发展心血管内科、麻醉科、神经外科、重症医学科、肿瘤科等高水平临床专科；加大妇科、产科、儿科、耳鼻喉科等薄弱专科建设。持续推进区中医院重庆市中医康复中心建设，加强针灸、心病、脑病、治未病、脾胃病及肝病等中医优势专科建设，加大中医皮肤科、儿科、眼科等薄弱专科建设，争取“中医名院名科”建设工程。持续改进落实医

疗质量管理体系和标准体系，提高公立医院医疗服务同质化水平。到 2025 年，力争新增市级临床（中医）重点（特色）专科 3—5 个，全区市级临床（中医）重点（特色）专科力争达到 20 个及以上。

7. 提升医学技术创新能力。加强基础和临床研究及投入力度，区级公立医院科研经费投入占业务收入的比重不低于全市平均研发投入强度。支持开展疑难重症等诊疗技术攻关，积极参与市级重大科技创新项目。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。试点职务发明制度。加快发展商业健康保险，促进医疗新技术进入临床使用。

8. 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。在区人民医院、区中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

和水平。完善区人民医院、区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，积极参与重大疑难疾病中西医临床协作试点。

9. 强化信息化支撑作用。推进全民健康信息平台互联互通建设，整合区域（含民营、厂矿医疗机构）健康医疗信息数据，开展全区检验检查结果共享互认；开展区级医院集成平台和数据中心建设，推进管理信息化，补齐管理能力短板；持续推进公立医院“智慧医院”示范建设，拓展区人民医院、区中医院互联网医院应用，充分运用5G、大数据、云计算、人工智能、物联网、移动互联网等新兴技术，提升医院智慧化服务应用水平，改善患者就医体验；继续加强区远程影像中心建设，力争影像数据上云、用云；进一步完善心电诊断中心建设，逐步推进区医学检验、病理、消毒供应中心建设。推动智能医疗设备和智能辅助诊疗系统的应用。持续推进“互联网+药品流通”改革，落实药品追溯制度，探索公立医院处方信息与药品零售消费信息互联互通。

（三）提升公立医院高质量发展新效能

10. 加强医院运营管理。健全公立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。建立公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。区人民医院、区中医院设置总会计师岗位，鼓励其他有条件的医院推进总会计师制度建设。落实病种组合标准体系及量化治疗标

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。

11. 加强全面预算管理。以公立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。

12. 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，逐步实行公立医院全成本核算。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。

13. 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。完善区域医共体绩效考核制度，促进资源下沉，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

14. 改革人事管理制度。积极稳妥推进公立医院人员总量管

理试点，盘活用好机构编制资源，建立动态增核机制，落实公立医院用人自主权。完善岗位管理体系建设，优化岗位聘用考核机制，加强人员聘后管理，探索建立竞争择优、能上能下工作机制。增加护士配备，逐步使公立医院医护比总体达到1：2左右。

15. 改革薪酬分配制度。落实“两个允许”要求，根据市、区部署推开公立医院薪酬制度改革，指导试点医院完善公立医院薪酬总量核定、内部绩效考核和收入分配办法，建立健全医疗卫生机构保障与激励相结合的运行机制，进一步彰显公益性办院宗旨。

16. 健全医务人员培养引进和评价制度。加大高精尖人才及团队引进力度，重点面向紧缺专业卫生人才进行招录和培养。落实住院医师、专科医师规范化培训和继续医学教育制度，加大高层次人才培养力度，加大人才参与国际交流与合作力度。贯彻落实国家职称评聘改革政策，建立健全卫健系统职称晋升管理制度，突出岗位履职评价，探索岗位聘用“能上能下”工作机制，完善职业能力评价指标，创新评价机制，改进职称管理服务等方式。

17. 深化医疗服务价格改革。实行医疗服务价格动态调整机制，根据市级统一部署开展调价评估和医疗服务价格调整工作，理顺比价关系，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，力

争 \geq 35%。按照鼓励创新和使用适宜技术相结合的原则，根据管理权限加快审核新增医疗服务价格项目。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。

18. 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，积极参与按疾病诊断相关分组付费试点。落实紧密型区县域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，落实我市中医优势病种按病种付费相关政策。

（五）建设公立医院高质量发展新文化

19. 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。2022 年底前，区人民医院、区中医院预约诊疗率达 50% 以上，实现市内同级医院间、医联体内及川渝黔三地二级以上公立医院检查检验结果互认。区级医院建设患者服务中心等集成式服务单元，开展诊间（床旁）结算。推进老年友善医院建设，全区二级以上综合医院设置老年医学科比例达 100%，开设老年人综合服务门诊，开展公益慈善和社工、志愿者服务。力争 2024 年前，区人民医院、区中医院、区妇幼保健院全部建成“美丽医

院”。

20. 加强公立医院文化建设。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；强化区中医院中医药文化建设。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。

21. 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，落实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

22. 全面落实党组织领导下的院长负责制。全面落实《重庆市委办公厅关于加强公立医院党的建设工作的实施意见》，把党的领导融入医院治理全过程各方面各环节。建立党组织领导下的院长负责制执行情况报告制度，全区各级公立医院修订完善医院党委会（党总支会、党支部会）、院长办公会议事规则备案率达100%。

23. 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组织书记、院长分设，选优配强医院领

导班子。坚持党管干部原则，医院党组织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，建立党组织定期研究人才工作制度，将人才工作纳入各级公立医院绩效目标考核。建立党组织联系服务专家制度，1名领导班子成员至少联系1名专家。

24. 提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。推进党组织标准化规范化建设。建立党组织参与重大事项讨论决策的制度机制，把好政治关、医德医风关。实施党组织书记“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。

25. 落实公立医院党建工作责任。健全区委统一领导，区委组织部牵头抓总，区卫生健康委具体负责，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”。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和巡察工作内容，作为年度考核和干部选拔任用的重要依据。

三、保障措施

（一）落实工作责任。区医改领导小组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。全区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，相关部门、单位要按照方案和责任分工全力推进。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。按规定落实政府对公立医院的“六项投入”政策，特别是基础设施、设备投入，加大疫情防控预算，落实对区中医院、区妇幼保健院、区精神卫生中心等专科医院的投入倾斜政策，适时提高公立医疗机构的保障水平，积极稳妥推进化解公立医院符合规定的存量债务和长期债务。

（三）建立评价体系。根据全市公立医院高质量发展主要评价指标体系，由区医改办建立重点任务台账，督促指导工作推进，组织对全区公立医院高质量发展进行评价。充分考虑各级各类公立医院实际情况，不搞“一刀切”。

（四）大力支持基层医疗机构发展。在推动公立医院高质量发展的同时，大力支持社区卫生服务中心、卫生院健康发展，特别是在财政投入、人才培养、人员编制、阵地建设、干部使用等方面给予更大的支持。基层医疗机构参照本方案推进基层卫生健康高质量发展。

（五）总结推广经验。区医改办要组织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：重庆市綦江区推动公立医院高质量发展主要评价指标

附件

重庆市綦江区推动公立医院高质量发展 主要评价指标

序号	一级指标	二级指标	2020年 现值	2023年 目标	2025 年目标
1	体系建设	国家区域医疗中心（个）	0	0	1
2		市级区域医疗中心（个）	0	0	1
3		三级医院（个）	2	2	3
4		国家级卫生人才（名）	0	0	1
5		三级公立医院卫生技术人员人均科研经费（元）	700	850	1000
6		医护比	1：1.82	1：1.85	1：2
7		开展薪酬制度改革的公立医院占比（%）	25	25	50
8	医疗质量	二级公立医院电子病历应用水平分级（级）	3	4	4
9		三级公立医院电子病历应用水平分级（级）	4	4	4.5
10		通过国家室间质量评价的临床检验项目数（个）	151	153	155
11		室间质评项目合格率（%）	96	96.5	97
12		三级公立医院手术患者并发症发生率（%）	0.32	0.75	0.6
13		三级公立医院抗菌药物使用强度（DDDs）	39	39	38
14		三级公立中医医院门诊患者中药饮片使用率（%）	30.49	35	60
15		三级公立中医医院出院患者中药饮片使用率（%）	80.3	80.5	81.0
16		三级公立中医医院中医类别执业医师（含执业助理医师）占执业医师总数比例（%）	47.5	52	60

 重庆市綦江区行政规范性文件

序号	一级指标	二级指标	2020年 现值	2023年 目标	2025 年目标
17		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
18	运营 效率	平均住院日（日）	7.84	≤8	≤8
19		医疗服务收入占医疗收入的比例（%）	30	32	35
20		人员支出占业务支出的比例（%）	36.85	38	40
21		管理费用占业务支出的比例（%）	14.66	12	9.5
22		万元收入能耗支出（元）	140	97	95
23		资产负债率（%）	52.34	45	38
24		门诊次均费用年均增幅（%）	7.45	5.6	5
25		人均住院费用年均增幅（%）	11.11	6.3	5
26		便民 惠民	三级公立医院门诊患者平均预约诊疗率（%）	37.2	45
27	三级公立医院门诊患者预约后平均等待时间（分钟）		24.5	21.8	20
28	门诊患者满意度（%）		90.77	≥90	≥90
29	住院患者满意度（%）		94.48	≥92	≥92.5
30	职工满意度（%）		80.49	≥81	≥82.5