

永兴县人民政府办公室文件

永政办发〔2022〕13号

永兴县人民政府办公室 关于印发《永兴县推动县级公立医院高质量发展 实施方案（2022-2025年）》的通知

各乡镇人民政府、街道办事处，县直各单位：

《永兴县推动县级公立医院高质量发展实施方案（2022-2025年）》已经县政府同意，现印发给你们，请认真组织实施。

永兴县人民政府办公室

2022年11月25日



永兴县推动县级公立医院高质量发展实施方案

（2022—2025年）

为推动县级公立医院高质量发展，根据《湖南省人民政府办公厅关于推动公立医院高质量发展实施方案》（湘政办发〔2021〕81号）精神，结合我县实际，制定以下实施方案。

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，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，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，以人民为中心，全面加强党对公立医院的领导，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，更好满足人民群众日益增长的医疗卫生服务需求，为健康永兴建设提供有力支撑。

（二）基本原则。坚持政府主导。强化政府对公立医院发展的领导责任、保障责任、管理责任、监督责任，推进优质医疗资源扩容和县域均衡布局，加强公立医院主体地位，维护公立医院的公益性。

坚持分类指导。充分考虑县级公立医院实际，围绕推动公立医院高质量发展的总体目标要求，分级分类明确功能定位、具体目标、重点任务，强化工作指导和政策保障。

坚持因地制宜。结合经济社会发展水平、群众需求和改革基础等，制定改革举措、实施路径和发展指标，按医院不同类别对公立医院高质量发展进行分类评价，不搞“一刀切”。

（三）总体目标。以建立健全现代医院管理制度为目标，力争通过5年努力，争创省级公立医院高质量发展示范性医院，形成符合我县实际的公立医院高质量发展的经验和模式，实现县域内优质医疗资源均衡布局，构建有序就医和诊疗新格局。全县公立医院人员支出占业务支出比例、人员薪酬中固定部分占比逐步提高，门诊患者满意度、住院患者满意度和员工满意度持续提升。

二、主要任务

（一）建设目标。县级医院综合能力全面提升，县域内就诊率达到95%左右。医院病例组合指数（CMI）值达到0.8左右，平均住院日控制在7天以内，三、四级手术占比和技术服务性收入占医疗收入比例力争达到40%。电子病历系统应用水平达到4级以上。到2025年县人民医院、县中医医院达到三级医院医疗服务能力水平；县第二人民医院达到“二甲”标准。

（二）建设任务。推进县域医共体建设，发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用，带动提升基层医疗卫生机构基本医疗服务能力。实施“强基”计划，重点建设急诊急救、重症、肿瘤、心脑血管、呼吸、消化、麻醉、康复、精神心理和感染性疾病等临床专科和中医优势专科，补齐专科服务能力短板。实施“强链”计划，选送医务人员到上级大型医院参加紧缺人才与

适宜技术培训，与上级医院建立医联体、专科联盟等多种合作，提升医院能力。加强县级医院与专业公共卫生机构的分工协作和业务融合，推行终末期肾病等疾病“县治、乡管、村访”和高血压、糖尿病等慢性病医防融合等模式，强化县级医院对家庭医生团队的技术支撑，提升签约服务质量。

三、保障措施

（一）加强组织领导。健全组织领導體制和工作推进机制。坚持党政一把手亲自抓，由县委书记、县长任深化医药卫生体制改革领导小组组长的双组长制，统筹推进公立医院高质量发展。坚持由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，强化部门协同，落实工作保障。

（二）落实投入责任。按规定落实政府对公立医院的投入政策，落实对中医医院和传染病医院、精神病医院、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。

（三）强化医疗服务支撑

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临床专科，重点发展流出县外诊疗较多的肿瘤科、心脑血管科、肾病科、职业病科、产科、新生儿科、呼吸内科、内分泌科、传染病科、泌尿外科、骨外科、精神科、肛肠外科等临床专科和中医优势专科。

2.加强医疗质量管理。依托省级医疗质量管理与控制信息化平台，健全医疗质量管理标准和控制体系。强化医疗技术临床应用管理，降低重点病种和重点手术死亡率。持续强化医院感

染防控管理，提高重大疫情应对能力。加强用药监测与处方点评，提升临床合理用药水平。

3.创新医疗服务模式。推进预约诊疗与线上分诊，推行“预住院”、日间手术服务。做实责任制整体护理，开展无陪护病房试点，开展延续护理服务。推进胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治“五大中心”建设。推广中医综合诊疗模式、多专业一体化诊疗模式、全链条服务模式，实施重大疑难疾病中西医临床协作试点。开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊，开展精准用药服务。加强院前急救体系建设，创新急诊急救服务模式，建立独立运行的急救中心，努力实现市县两级急救信息联网。

4.构建重大疫情救治体系。支持符合条件的县级公立医院在单体规模的基础上，采取新设或合并、重组等方式适度建设发展多院区，发生疫情时迅速转换功能。健全中西医结合的重大疫情防控救治机制，提升中医药应对突发公共卫生事件救治能力。

5.强化信息化支撑作用。加强公立医院信息化标准化规范化建设，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，推进公立医院电子病历系统应用水平分级评价。推进智慧医共体建设，发展远程医疗和互联网诊疗，推动同级医疗机构检查检验结果互认共享，推行“基层检查、上级诊断”。建立药品追溯制度，探索推行公立医院处方流转。

（四）深化体制机制改革

1.改革人事管理制度。全面落实国家公立医院人员编制标准，建立动态调整机制。落实公立医院人员招聘自主权,完善岗位管理制度，进一步优化公立医院医、药、护、技、管人员比例和专业技术岗位结构比例，提高高级专业技术岗位占比。公立医院医护比逐步达到 1：2 左右。

2.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，建立健全主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，落实公立医院内部分配自主权。合理核定和动态调整公立医院薪酬总量，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例，允许公立医院在核定的薪酬总量内自主设立薪酬项目。落实科技创新激励政策，科技成果转化所获收益主要用于对完成、转化该项科技成果作出重要贡献人员的奖励。鼓励推行公立医院主要负责人年薪制。落实集中带量采购医保资金结余留用政策。

3.完善医务人员培养使用政策。健全以职业需求为导向的人才培养体系，落实住院医师规范化培训、专科医师规范化培训和继续医学教育制度，落实“面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象培训合格当年在医疗卫生机构就业的，在招聘、派遣、落户等方面，按当年应届毕业生同等对待。对经规培合格的本科学历临床医师，在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面，与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待”要求。加强中医药师承教育。加强老年、儿科、重症、传染

病等紧缺护理专业护士的培养培训。加强县级医院医务人员培训和向上级医院跟班学习，提升医务人员能力。加大高层次医学人才引进，着力培养高层次复合型医学人才、领军人才、创新团队。

4.深化医疗服务价格改革。建立价格科学确定、动态调整会商机制，对明显不合理的医疗服务定价及时向市级申报，持续优化医疗服务价格结构。按照市医保局统一部署，完善基本医疗服务价格政府定价和特需服务价格市场调节机制。规范医疗服务价格项目市级申报流程，优化对技术成熟、临床疗效确切的高新技术新项目和特需医疗服务项目的申报程序，加快申报新增医疗服务价格项目。

5.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，推广按疾病诊断相关分组付费、区域点数法总额预算和按病种分值付费改革，推进医疗康复、慢性精神疾病等长期住院按床日付费，门诊特殊慢性病按人头付费。探索符合中医药特点的医保支付方式和中医特色的门诊、住院按病种付费管理。规范医保协议管理，确保基金及时足额拨付。建立健全综合考核机制，做好国家组织药品和医用耗材集中采购使用常态化管理工作。探索对紧密型医疗联合体实行总额付费，加强监督考核，结余留用、合理超支分担。

（五）提高医院运营管理水平

1.健全医院运营管理体系。加强法制建设，强化公立医院法治保障。落实公立医院总会计师制度。建立完善医院运营管理

决策支持系统，推动医院运营管理科学化、规范化、精细化。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，对医院病例组合指数（CMI）、成本产出、医生绩效等进行监测评价，引导医院回归功能定位，提升管理效益。

2.加强全面预算管理。建立医院全面预算和绩效管理信息系统，以医院战略发展规划和年度计划目标为依据，实现预算编制、预算执行和绩效评价全过程的预算管理。强化预算绩效约束，规范绩效目标的设定、审核、监控、评价、应用，推进预算和绩效管理相融合，促进资源有效分配和使用。定期公开医院财务信息，主动接受社会监督。

3.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，强化内部授权审批控制、预算控制、资产控制、合同控制、会计控制、政府采购控制、信息公开控制等，防范财务风险、业务风险、法律风险和廉政风险。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。推行医院后勤“一站式”服务。

4.强化绩效考核和结果运用。健全绩效评价机制，突出医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价，改革完善公立医院内部绩效考核办法。全面推进公立医院绩效考核，将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、绩效工资总量核定、医保政策调整的重要依据，作为选拔任用医院党组织书记、院长和领导班子成员的重要参考。

（六）加强医院文化建设

1.强化患者需求导向。坚持生命至上、人民至上，弘扬人文情怀，聚焦群众看病就医“急难愁盼”问题，优化就医流程，改善就医环境。设立一站式服务中心，开通军人、老年人、残疾人、孕妇等特殊群体便捷就医通道，为患者提供预约、医保、财务、病案、投诉等多种安全、适宜、优质、高效的医疗卫生服务。探索开展医生医疗服务满意度评价，突出品德能力和业绩评价。

2.建设特色鲜明的医院文化。大力弘扬伟大抗疫精神和医疗卫生崇高职业精神，挖掘整理体现医院发展历史、技术特色、价值取向等各方面的文化特征，凝练成战略目标、精神品质、服务理念、品牌形象、服务特色和院训、院徽、院歌等文化共识，凝聚支撑医院发展的精神力量。

3.关心关爱医务人员。建立健全保护关爱医务人员长效机制，推进临床一线医务人员办公室现代化、值班室舒适化、带薪休假常态化。推动建立医务人员职业荣誉制度，宣传表彰先进典型，提升医务人员职业使命感。加强医院安全防范能力建设，完善医疗纠纷预防和处理机制，全面开展医院安检工作，严厉打击医闹、暴力伤医等涉医违法犯罪行为，保护医务人员安全。

（七）坚持和加强党对公立医院的全面领导

1.全面执行和落实党委领导下的院长负责制。充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作

用，集体研究决定医院重大问题。健全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，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。把党的建设有关要求写入医院章程，落到实处。

2.加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设。按规定设置医院党组织领导职数，选优配强医院领导班子特别是党组织书记和院长。党组织书记和院长分设的，党组织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组织副书记。坚持党管干部、党管人才原则，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，完善人才管理机制，建立医院领导班子成员联系服务高层次人才制度。

3.全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。实施党支部“五化”建设提质工程和基层党建工作示范点建设，推进基层党组织建设标准化、规范化。强化基层党组织政治功能，建立党支部参与人才引进、队伍建设、职称职务晋升、绩效考核、薪酬分配、评奖评优等重大事项讨论决策的制度机制。实施党支部书记“双带头人”培育工程，建立健全“双培养”机制。

4.全面落实公立医院党建工作责任。建立健全党委统一领导、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党建工作责任体系和联席会议制度。医院党组织承担党建工作主体责任，党组织书记是第一责任人，党政领导班子

其他党员成员要严格落实“一岗双责”。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。

四、组织实施

（一）落实责任分工。县医改领导小组牵头抓总，统筹推进公立医院高质量发展与体制机制改革，各相关职能部门要按照分工积极配合，调整完善相关政策，为公立医院高质量发展创造良好环境。各公立医院要成立以医院主要领导为组长的推动公立医院高质量发展领导小组，结合实际制定推动高质量发展的具体目标和实施细则并认真组织实施。

（二）完善督导评价机制。建立科学合理的考核评价机制，围绕《公立医院高质量发展监测评价指标体系》建立工作台账，定期调度、动态监测，与公立医院绩效考核等有机结合，适时开展评估。进一步健全多元化综合监管机制，加强医疗卫生行业作风建设。

（三）总结推广经验。县卫生健康局要会同有关部门加强调研指导，总结推广典型经验。加强舆论引导，强化示范引领，重点培育一批示范性医院，推动公立医院高质量发展取得实效。

- 附件：1.永兴县推进公立医院高质量发展工作任务清单
2.永兴县推进公立医院高质量发展评价指标体系(试行)

附件 1

永兴县推动公立医院高质量发展工作任务清单

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及 责任部门	完成 时限
构建高质量 发展新体系	加强县级公 立医院建设	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提升县级医院诊疗能力，县人民医院、县中医院力争达到三级医院医疗服务能力水平，县第二人民医院达到“二甲”标准，县域内就诊率达到 95%左右。其中 2022 年县人民医院通过“二甲”复审。 2. 县级医院病例组合指数（CMI）值达到 0.8 左右，平均住院日控制在 7 天以内，三、四级手术占比和技术服务性收入占医疗收入比例力争达到 40%。电子病历系统应用水平达到 4 级以上。 3. 推进紧密型县域医共体建设，发挥县级医院在县域医共体中的龙头作用，带动提升基层医疗卫生机构基本医疗服务能力。2022 年底前紧密型医共体建设取得明显实效；中医医院牵头医共体覆盖人口大于县域常住人口的 35%。 4. 实施“强基”计划，重点建设急诊急救、重症、肿瘤、心脑血管、呼吸、消化、麻醉、康复、精神心理和感染性疾病等临床专科和中医优势专科，补齐专科服务能力短板。 5. 实施“强链”计划，选送医务人员到上级大型医院参加紧缺人才与适宜技术培训，与上级医院建立医联体、专科联盟等多种合作，提升医院能力。 6. 加强县级医院与专业公共卫生机构的分工协作和业务融合，推行终末期肾病等疾病“县治、乡管、村访”和高血压、糖尿病等慢性病医防融合等模式，强化县级医院对家庭医生团队的技术支撑，提升签约服务质量。 7. 依托县人民医院完善重症、呼吸、麻醉、感染性疾病等学科建设，建设独立的传染病病区。 	县卫健局	2025 年 12 月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
落实投入责任	落实政府投入政策	1. 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。 2. 落实对中医医院、传染病医院、精神病医院、妇幼保健院等专科医院的投入倾斜政策。	县财政局 县发改局	2025年 12月
强化医疗服务支撑	加强临床专科建设	1. 以满足重大疾病临床需求为导向建设临床专科，重点发展流出县外诊疗较多的肿瘤科、心脑血管科、肾病科、职业病科、产科、新生儿科、呼吸内科、内分泌科、传染病科、泌尿外科、骨外科、精神科、肛肠外科等临床专科和中医优势专科。	县卫健局 县财政局	2025年 12月
	加强医疗质量管理	1. 依托省级医疗质量管理与控制信息化平台，健全医疗质量管理标准和控制体系。 2. 强化医疗技术临床应用管理，降低重点病种和重点手术死亡率。 3. 持续强化医院感染防控管理，提高重大疫情应对能力。 4. 加强用药监测与处方点评，提升临床合理用药水平。	县卫健局	2023年 12月
	创新医疗服务模式	1. 推进预约诊疗与线上分诊，推行“预住院”、日间手术服务。 2. 做实责任制整体护理，开展无陪护病房试点，开展延续护理服务。 3. 推进胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治“五大中心”建设。 4. 推广中医综合诊疗模式、多专业一体化诊疗模式、全链条服务模式，实施重大疑难疾病中西医临床协作试点。 5. 开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊，开展精准用药服务。 6. 加强院前急救体系建设，创新急诊急救服务模式，建立独立运行的急救中心，努力实现市县两级急救信息联网。	县卫健局 县医保局	2023年 12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
强化医疗服务支撑	构建重大疫情救治体系	<ol style="list-style-type: none"> 1. 支持符合条件的县级公立医院在单体规模的基础上，采取新设或合并、重组等方式适度建设发展多院区，发生疫情时迅速转换功能。 2. 健全中西医结合的重大疫情防控救治机制，提升中医药应对突发公共卫生事件救治能力。 	县发改局 县财政局 县卫健局	2023年 12月
	强化信息化支撑作用	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加强公立医院信息化标准化规范化建设，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。 2. 推进公立医院电子病历系统应用水平分级评价。 3. 推进智慧医共体建设，发展远程医疗和互联网诊疗。 4. 推动同级医疗机构检查检验结果互认共享，推行“基层检查、上级诊断”。 5. 建立药品追溯制度，探索推行公立医院处方流转。 	县卫健局 县科工局 县市场监管局	2025年 12月
深化体制机制改革	改革人事管理制度	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全面落实国家公立医院人员编制标准，建立动态调整机制。 2. 落实公立医院人员招聘自主权。 3. 完善岗位管理制度，进一步优化公立医院医、药、护、技、管人员比例和专业技术岗位结构比例，提高高级专业技术岗位占比。 4. 公立医院医护比逐步达到1：2左右。 	县委编办 县人社局 县卫健局	2023年 12月
	改革薪酬分配制度	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落实“两个允许”要求，建立健全主要体现岗位职责和知识价值的薪酬体系，落实公立医院内部分配自主权。 2. 合理核定和动态调整公立医院薪酬总量，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例，允许公立医院在核定的薪酬总量内自主设立薪酬项目。 3. 落实科技创新激励政策，科技成果转化所获收益主要用于对完成、转化该项科技成果作出重要贡献人员的奖励。 4. 鼓励推行公立医院主要负责人年薪制。 5. 落实集中带量采购医保资金结余留用政策。 	县人社局 县财政局 县科工局 县卫健局 县医保局	2023年 12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及 责任部门	完成 时限
深化体制 机制改革	完善医务人员培养使用政策	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健全以职业需求为导向的人才培养体系，落实住院医师规范化培训、专科医师规范化培训和继续医学教育制度。 2. 落实“面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象培训合格当年在医疗卫生机构就业的，在招聘、派遣、落户等方面，按当年应届毕业生同等对待。对经住培合格的本科学历临床医师，在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面，与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待”要求。 3. 加强中医药师承教育。 4. 加强老年、儿科、重症、传染病等紧缺护理专业护士的培养培训。 5. 加强县级医院医务人员培训和向上级医院跟班学习，提升医务人员能力。 6. 加大高层次医学人才引进，着力培养高层次复合型医学人才、领军人才、创新团队。 	县委组织部 县人社局 县卫健局	2025年 12月
	深化医疗服务价格改革	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立价格科学确定、动态调整会商机制，对明显不合理的医疗服务定价及时向市级申报，持续优化医疗服务价格结构。 2. 按照市医保局统一部署，完善基本医疗服务价格政府定价和特需服务价格市场调节机制。 3. 规范医疗服务价格项目市级申报流程，优化对技术成熟、临床疗效确切的新技术新项目和特需医疗服务项目的申报程序，加快申报新增医疗服务价格项目。 	县医保局 县卫健局	2025年 12月
	深化医保支付方式改革	<ol style="list-style-type: none"> 1. 推行以按病种付费为主的多元复合式医保支付方式，推广按疾病诊断相关分组付费、区域点数法总额预算和按病种分值付费改革，推进医疗康复、慢性精神疾病等长期住院按床日付费，门诊特殊慢性病按人头付费。 2. 探索符合中医药特点的医保支付方式和中医特色的门诊、住院按病种付费管理。 3. 规范医保协议管理，确保基金及时足额拨付。 4. 建立健全综合考核机制，做好国家组织药品和医用耗材集中采购使用常态化管理工作。 5. 探索对紧密型医疗联合体实行总额付费，加强监督考核，结余留用、合理超支分担。 	县医保局 县卫健局	2023年 12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
提高医院运营管理水平	健全医院运营管理体系	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加强法制建设，强化公立医院法治保障。 2. 落实公立医院总会计师制度。 3. 建立完善医院运营管理决策支持系统，推动医院运营管理科学化、规范化、精细化。 4. 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，对医院病例组合指数（CMI）、成本产出、医生绩效等进行监测评价，引导医院回归功能定位，提升管理效益。 	县卫健局 县委编办 县人社局	2025年 12月
	加强全面预算管理	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立医院全面预算和绩效管理信息系统，以医院战略发展规划和年度计划目标为依据，实现预算编制、预算执行和绩效评价全过程的预算管理。 2. 强化预算绩效约束，规范绩效目标的设定、审核、监控、评价、应用，推进预算和绩效管理相融合，促进资源有效分配和使用。 3. 定期公开医院财务信息，主动接受社会监督。 	县卫健局 县财政局	2025年 12月
	完善内部控制制度	<ol style="list-style-type: none"> 1. 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。 2. 强化内部授权审批控制、预算控制、资产控制、合同控制、会计控制、政府采购控制、信息公开控制等，防范财务风险、业务风险、法律风险和廉政风险。 3. 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年全市三级公立医院万元能耗支出控制在当年全省中低位水平。 4. 推行医院后勤智慧化“一站式”服务。 	县卫健局	2025年 12月
	强化绩效考核和结果运用	<ol style="list-style-type: none"> 1. 健全绩效评价机制，突出医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价，改革完善公立医院内部绩效考核办法。 2. 全面推进公立医院绩效考核，将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、绩效工资总量核定、医保政策调整的重要依据，作为选拔任用医院党组织书记、院长和领导班子成员的重要参考。 	县卫健局 县委组织部	2025年 12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
加强医院文化建设	强化患者需求导向	<ol style="list-style-type: none"> 1. 坚持生命至上、人民至上，弘扬人文情怀，聚焦群众看病就医“急难愁盼”问题，优化就医流程，改善就医环境。 2. 设立一站式服务中心，开通军人、老年人、残疾人、孕妇等特殊群体便捷就医通道，为患者提供预约、医保、财务、病案、投诉等多种安全、适宜、优质、高效的医疗卫生服务。 3. 探索开展医生医疗服务满意度评价，突出品德能力和业绩评价。 	县卫健局	2023年12月
	建设特色鲜明的医院文化	<ol style="list-style-type: none"> 1. 大力弘扬伟大抗疫精神和医疗卫生崇高职业精神。 2. 挖掘整理体现医院发展历史、技术特色、价值取向等各方面的文化特征，凝练成战略目标、精神品质、服务理念、品牌形象、服务特色和院训、院徽、院歌等文化共识，凝聚支撑医院发展的精神力量。 	县卫健局	2025年12月
	关心关爱医务人员	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立健全保护关心爱护医务人员长效机制。 2. 推进临床一线医务人员办公室现代化、值班室舒适化、带薪休假常态化。 3. 推动建立医务人员职业荣誉制度，宣传表彰先进典型，提升医务人员职业使命感。 	县卫健局 县人社局 县总工会	2025年12月
	加强医院安全建设	<ol style="list-style-type: none"> 1. 开展平安医院创建，加强医院安全防范能力建设，完善医疗纠纷预防和处理机制。 2. 全面开展医院安检工作，严厉打击医闹、暴力伤医等涉医违法犯罪行为，保护医务人员安全。 	县卫健局 县公安局	2025年12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
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	<ol style="list-style-type: none"> 1. 充分发挥公立医院党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实的领导作用，集体研究决定医院重大问题。 2. 健全医院党委和院长办公会议事决策制度。 3. 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。 4. 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。 5. 把党的建设有关要求写入医院章程，落到实处。 	县委组织部 县卫健局	2025年 12月
坚持和加强党对公立医院的全面领导	加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设	<ol style="list-style-type: none"> 1. 按规定设置医院党组织领导职数，选优配强医院领导班子特别是党组织书记和院长。 2. 党组织书记和院长分设的，党组织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组织副书记。 3. 坚持党管干部、党管人才原则，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。 4. 完善人才管理机制。 5. 建立医院领导班子成员联系服务高层次人才制度。 	县委编办 县委组织部 县卫健局	2022年 12月
	全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量	<ol style="list-style-type: none"> 1. 实施党支部“五化”建设提质工程和基层党建工作示范点建设，推进基层党组织建设标准化、规范化。 2. 强化基层党组织政治功能，建立党支部参与人才引进、队伍建设、职称职务晋升、绩效考核、薪酬分配、评奖评优等重大事项讨论决策的制度机制。 3. 实施党支部书记“双带头人”培育工程，建立健全“双培养”机制。 	县委组织部 县卫健局	2023年 12月

重点工作	重点任务	主要内容	牵头及责任部门	完成时限
坚持和加强党对公立医院的全面领导	全面落实公立医院党建工作责任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建立健全各级党委统一领导、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党建工作责任体系和联席会议制度。 2. 医院党组织承担党建工作主体责任，党组织书记是第一责任人，党政领导班子其他党员成员要严格落实“一岗双责”。 3. 全面开展公立医院党组织书记抓基层党建述职评议考核。 4. 把党建工作成效纳入医院巡视巡察工作内容，作为年度考核和干部选拔任用的重要依据。 	县委组织部 县卫健局	2025年 12月
加强组织实施	加强组织领导	<ol style="list-style-type: none"> 1. 落实党委、政府主要领导担任医改领导小组组长的双组长负责制。 2. 由1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。 3. 将推动公立医院高质量发展作为深化医药卫生体制改革重点任务，纳入年度目标考核。 	县医改领导小组	2022年6 月
	落实工作责任	<ol style="list-style-type: none"> 1. 县深化医改领导小组牵头抓总，各有关部门按照分工积极配合，调整完善相关政策，为公立医院高质量发展创造良好环境。 2. 各公立医院要成立以医院主要领导为组长的推动公立医院高质量发展领导小组，结合实际制定推动高质量发展的具体目标和实施细则并认真组织实施。 	县医改领导小组成员单位	2022年6 月
	加强督导评价	<ol style="list-style-type: none"> 1. 围绕《公立医院高质量发展监测评价指标体系》建立工作台账，定期调度、动态监测，与公立医院绩效考核等有机结合，适时开展评估。 2. 进一步健全多元化综合监管机制，加强医疗卫生行业作风建设。 	县卫健局	2025年 12月

附件 2

永兴县推进公立医院高质量发展评价指标体系（试行）

评估项目	评估指标	指标说明	指标要求	指标来源
一、加强组织领导	1. 由党委和政府主要负责同志任医改领导小组组长的双组长制	是否落实到位	调整到位	医改监测系统
	2. 由 1 位政府负责同志统一分管医疗、医保、医药工作			
二、坚持和加强党对公立医院的全面领导	3. 全面执行和落实党委领导下的院长负责制	实行党委领导下的院长负责制的公立医院占比=实行党委领导下的院长负责制的公立医院数/公立医院总数×100%	落实到位	医改监测系统
	4. 强化公立医院党委承担党建工作主体责任，基层党组织标准化、规范化建设	党委书记是党建工作第一责任人，领导班子及其成员落实“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。	加快落实	按季调度
	5. 坚持党管人事原则，完善人才培养、使用和引进管理办法，建立医院领导班子成员联系服务高层次人才制度。	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。	加快落实	按季调度

评估项目	评估指标	指标说明	指标要求	指标来源
三、构建公立医院高质量发展新体系	6. 县域内住院量占比	县域内参保住院补偿人次数/全县参保住院补偿总人数×100%	逐步提高（≥90%）	医改监测（医保信息系统）
	7. 基层医疗卫生机构诊疗量占比	基层医疗卫生机构诊疗人次数/医疗卫生机构总诊疗人次数×100%	达到合理水平（≥65%）	医改监测系统
	8. 中医类别执业（助理）医师数占公立中医医院执业（助理）医师总数的比例	中医类别执业（助理）医师人数/执业（助理）医师总人数×100%	达到合理水平（≥60%）	卫生健康统计年鉴
	9. 建立健全重大疫情救治体系	市、县市区的落实情况	加快完善	按季调度
四、引领公立医院高质量发展新趋势	10. 县级公立医院病例组合指数（CMI值）	疾病诊断相关分组（DRG）总权重/分析病例数	监测比较（逐步达到0.8）	公立医院绩效考核
	11. 县级综合医院出院患者三、四级手术比例	出院患者三、四级手术台次数/出院患者手术台次数×100%	逐步提高（逐步达到40%）	公立医院绩效考核
	12. 县中医医院门诊和出院患者中药饮片使用率	门诊患者应用中药饮片的人次数/门诊总人次数×100%；出院患者应用中药饮片的人次数/出院患者总人次数×100%	达到合理水平（逐步达到70%）	中医医院绩效考核
	13. 县中医医院以中医为主治疗的出院患者比例	以中医为主治疗的出院患者人次数/同期出院患者总人次数×100%	达到合理水平（逐步达到70%）	中医医院绩效考核

评估项目	评估指标	指标说明	指标要求	指标来源
四、引领公立医院高质量发展新趋势	14. 全面提升公立医院临床安全用药水平	各公立医院的落实情况	加快推进	按季调度
	15. 公立医院平均住院日	出院者占用总床日数/出院人数	降低到合理水平(逐步达到≤7天、中医医院≤8.5天)	卫生健康统计年鉴
	16. 实现收支平衡的公立医院占比	实现收支平衡的公立医院数/公立医院总数×100%，总收入-总支出≥0即为实现收支平衡	收支平衡(逐步达到80%，力争达到100%)	卫生健康财务年报
五、提升公立医院高质量发展新效能	17. 管理费用占公立医院费用总额的比重	管理费用/费用总额×100%	降低到合理水平(≤10%)	卫生健康财务年报
	18. 公立医院门诊和住院次均费用增幅	(本年门诊次均费用-上年门诊次均费用)/上年门诊次均费用×100%；(本年出院者平均医药费用-上年出院者平均医药费用)/上年出院者平均医药费用×100%	控制在合理范围(≤5%)	卫生健康财务年报
	19. 电子病历应用功能水平分级	按照国家卫生健康委《电子病历系统应用水平分级评价管理办法(试行)及评价标准(试行)》(国卫办医函〔2018〕1079号)评估	加快推进	加快推进
	*公立医院百元医疗收入的医疗支出(不含药品收入)(元)	(医疗业务成本+管理费用-药品费)/(医疗收入-药品收入)×100	逐步控制到合理水平(逐步控制在100元以下)	卫生健康财务年报

评估项目	评估指标	指标说明	指标要求	指标来源
六、激活公立医院高质量发展新动力	20. 医疗服务收入（不含药品耗材、检查、化验收入）占公立医院医疗收入的比例	$(\text{医疗收入} - \text{药品收入} - \text{卫生材料收入} - \text{检查收入} - \text{化验收入}) / \text{医疗收入} \times 100\%$	逐步提高到合理水平（ $\geq 35\%$ ）	卫生健康财务年报
	21. 按病种付费（DRG、DIP、单病种）的住院参保人员数占公立医院总住院参保人员数的比例	按病种付费（DRG、DIP、单病种）的住院参保人员数 / 总住院参保人员数 $\times 100\%$	逐步提高到合理水平	医改监测系统（医保信息系统）
	22. 无基本建设和设备购置非流动负债的公立医院占比	无基本建设和设备购置非流动负债的公立医院数 / 公立医院总数 $\times 100\%$	禁止公立医院举债建设和装备	卫生健康财务年报
	23. 人员费用占公立医院费用总额的比例	人员费用 / 总费用 $\times 100\%$	合理确定（逐步达到 40%，力争达到 45%以上）	卫生健康财务年报
	24. 公立医院人员薪酬中稳定收入的比例	$(\text{在职职工人均工资性收入} - \text{在职职工人均绩效工资含奖金}) / \text{在职职工人均工资性收入} \times 100\%$	发挥薪酬制度的保障功能（逐步达到 50%）	卫生健康财务年报
	25. 公立医院医护比	公立医院医生总数 / 同期护士总数 $\times 100\%$	逐步达到 1: 2	卫生健康统计年鉴
	*公立医院财政补助收入占总支出的比重	本年度公立医院财政补助收入 / 同年公立医院总支出 $\times 100\%$	合理确定	卫生健康财务年报

评估项目	评估指标	指标说明	指标要求	指标来源
六、激活公立医院高质量发展新动力	*公立医院人员支出占业务支出的比例	人员支出/业务支出×100%	逐步提高到合理水平(逐步提高至 40%-60%)	卫生健康统计年鉴
	*医保基金县域内支出率(不含药店)	县域内医疗卫生机构医保基金支出/全县医保基金总支出×100%	逐步提高(城乡居民≥70%, 职工≥85%)	医保信息系统
	*公立医院资产负债率	负债总额/资产总额×100%(反映负债合理性, 引导医院避免盲目负债扩张或经营, 降低医院运行潜在风险)	逐步降低(逐步化解到 40%以下, 力争 35%以下)	卫生健康财务年报
	★按疾病诊断相关分组或按病种付费的医保基金占本地符合条件的住院医保基金支出的比例	按按病种付费(DRG、DIP、单病种)支出的医保基金/本地住院医保基金支出总额×100%	逐步提高(逐步达到 70%)	医保信息系统
七、建设公立医院高质量发展新文化	26. 公立医院门诊和住院患者满意度	公立医院门诊和住院患者满意度调查得分	逐步提高(≥95分)	国家卫生健康委满意度调查平台
	27. 公立医院医务人员满意度	公立医院医务人员满意度调查得分	逐步提高(≥95分)	
八、结合实际推进公立医院高质量发展的创新举措				按季调度

备注: 1. 以上指标实行分医院类别分步达标制, 力争到 2022 年底, 主要监测指标优于全市平均水平, 到 2025 年, 主要监测指标保持全市前列。

2. 带“*”指标为省推动公立医院高质量发展实施方案附件中的评价指标, 带“★”指标为国家深化医改真抓实干成效明显督察激励实施办法(2022年)评价表中的指标

(本页无内容)

