

# 2023年农村经济高质量发展行动方案 推进医院高质量发展行动方案集合(优秀5篇)

为了确保事情或工作得以顺利进行，通常需要预先制定一份完整的方案，方案一般包括指导思想、主要目标、工作重点、实施步骤、政策措施、具体要求等项目。写方案的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？以下是我给大家收集整理方案策划范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

## 农村经济高质量发展行动方案篇一

为进一步深化医药卫生体制改革，推动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，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）要求，现提出如下实施方案。

全面贯彻党的卫生与健康工作方针，坚持以人民健康为中心，强化公立医院主体地位和公益属性，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，以优质医疗资源扩容和区域均衡布局为重点，加强体系创新、技术创新、模式创新、管理创新，不断向建立现代医院管理制度目标迈进，推动全省公立医院高质量发展。到2025年，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，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、建设健康陕西提供有力支撑。

（一）打造医学高峰高地。实施“秦跃计划”，支持西安交通大学第一附属医院创建国家医学中心。积极落实委省共建国家区域医疗中心合作协议，争创呼吸、心血管、癌症、精

神等专业类别的国家区域医疗中心，争取创建1个国家中医药传承创新中心。选择有较强影响力和辐射作用、综合优势突出的高水平医院建设省级区域医疗中心，提高各地医疗卫生服务综合承载能力，更好满足省域内群众医疗服务需求，减少患者的跨区域流动。（省卫生健康委、省发展改革委、省财政厅、省中医药局按职责分工负责）

（二）织密城市医疗服务网络。发挥三级公立医院或代表辖区医疗水平的医院（含社会办医院、中医医院）牵头作用，与其他专科医院、康复机构、基层医疗卫生机构、公共卫生机构等，共同组建紧密型城市医疗集团，为网格内居民提供一体化、连续性医疗卫生服务。推进以全科医生为主体、全科专科有效联动、医防医养有机融合的家庭医生签约服务。到2023年底，各市（区）城区三级公立医院全部参与城市医疗集团建设；到2025年底，城市医疗集团和网格化家庭医生签约服务、医养结合服务覆盖所有市（区）城区。（省卫生健康委、省医保局、省中医药局按职责分工负责）

（三）筑牢县域医疗服务基础。以县域就诊率90%以上、基层就诊率65%以上为目标，加快提升县域医疗服务能力。推动基础强、技术精、服务好的县级医院达到三级医院水平。到2025年，全省80%县级中医医院达到二级甲等水平，将符合条件的中医医院纳入三级医院管理。全面推进以县级医院为龙头的紧密型县域医共体建设，加强县级医院对基层医疗卫生机构的统筹管理。将部分业务能力强的中心卫生院打造成县域内医疗副中心，逐步对建在乡村医生自己家中或租赁其他村民房屋的村卫生室进行公有化产权建设。到2022年6月底前，紧密型县域医共体覆盖50%县区，到2025年底，紧密型县域医共体和网格化家庭医生签约服务覆盖所有县（市、区）。（省卫生健康委、省医保局、省中医药局按职责分工负责）

（四）加强临床专科建设。针对严重影响全省健康水平的主要疾病、薄弱专科及短缺专业，提升重症、心脑血管、呼吸

（含尘肺）、消化、儿科、麻醉、老年医学科等临床专科能力，扎实推动省、市、县临床重点专科项目建设，建成省重点专科联盟。2022年6月底前实现县级综合医院胸痛、卒中、创伤中心全覆盖。加强针灸、骨伤、肛肠、康复等中医优势专科建设，建设10个省级以上区域中医（专科）诊疗中心、50个县级中医医院中医优势（特色）专科。完善全省医疗质量控制体系建设，强化医疗质量核心制度落实，有效提升诊疗规范化、标准化水平。（省卫生健康委、省中医药局、省财政厅按职责分工负责）

（五）推进医学技术模式创新。建设国家级和省级临床医学研究中心、重点实验室等科研平台，围绕重大疾病防控、重点人群健康保障、突发公共卫生应急等重点领域，加强应用基础、临床和转化研究。聚焦城乡居民多发病、常见病，以慢性病、地方病、尘肺病、青少年近视防控等为重点开展科学研究和适宜技术推广。强化国家中医药临床研究基地、重点中医药科研院所及各级中医药重点研究室等科研创新平台建设，支持开展中医优势病种临床疗效提升、运动康复技术应用推广和“秦药”开发应用研究。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。（省卫生健康委、省科技厅、省工业和信息化厅、省教育厅、省中医药局按职责分工负责）

（六）推动医疗服务模式创新。加快推广多学科诊疗、日间手术、无痛诊疗、责任制整体护理和运动促进健康等模式，积极推动无陪护病房试点。完善院前医疗急救网络，在全省分片区建设省级紧急医学救援队伍，提升急救效率与能力。推广中医综合诊疗模式，建设10个中西医结合示范基地，推动脑梗死、慢性肾衰等重大疑难疾病中西医临床协作试点。强化医疗机构药事服务管理，开设合理用药咨询或药物治疗管理门诊，推进公立医院总药师制度落实落细。建立健全医疗机构和医务人员健康教育与健康促进工作，推动服务方式从以治病为中心向以人民健康为中心转变。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

（七）强化公共卫生职能。支持部分实力强的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。建设省公共卫生中心（省级重大疫情救治基地），建设5个省级感染性疾病诊疗中心。支持宝鸡、铜川、渭南、榆林、商洛市新建5个市级传染病专科医院（或公共卫生服务中心），改扩建4个市级传染病医院，保证每个市（区）都有1所达标的传染病医院。县域内依托1家县级医院，加强感染性疾病科和相对独立的传染病病区建设。加强各级各类公立医院公共卫生科室标准化设置，提升公共卫生服务能力。强化医院感染防控管理，保障群众就医安全。严格落实常态化疫情防控要求，做实做细防控措施和应急预案，全面提升公立医院疫情监测预警和应对处置能力。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

（八）强化人才和信息化支撑作用。实施卫生健康人才培育计划，“十四五”期间，引进培养200名左右具有国际国内领先水平的中西医人才，培养1000名左右学科带头人、3500名左右中青年技术骨干、10000名左右基层实用紧缺人才。加强智慧医院建设和医院信息标准化建设，推动人工智能、第五代移动通信[5g]等在远程医疗等场景应用，构建诊前、诊中、诊后的线上线下一体化医疗服务模式。加强互联网医疗服务规范管理，坚守医疗质量和患者安全底线。依法开展对药品网络销售环节的监督检查，探索公立医院处方信息与药品零售消费信息互联互通。（省卫生健康委、省人力资源和社会保障厅、省工业和信息化厅、省药监局、省中医药局按职责分工负责）

### （一）落实投入责任。

各级政府要落实符合区域卫生规划的公立医院基本建设和设备购置、重点学科发展、人才培养、符合国家规定的离退休人员费用和政策性亏损补贴等投入，对公立医院承担的公共卫生任务给予专项补助，保障政府指定的紧急救治、救灾、援外、支农、支边和城乡医院对口支援等公共服务经费。落

实对中医医院（民族医院）、传染病院、妇产医院、儿童医院以及康复医院等专科医院的投入倾斜政策。县级政府继续按照编制数量将县级综合医院人员基本工资70%以上和县中医医院、妇幼保健院基本工资100%纳入财政预算。对承担国家医学中心、国家和省级区域医疗中心的医院，应加大政策支持力度。加强公立医院新债源头控制管理，健全完善基本建设和设备购置项目及债务审批机制，杜绝违规举债。审计机关依法对公立医院管理使用财政资金等情况进行审计监督。

（省卫生健康委、省财政厅、省审计厅、省中医药局按职责分工负责）

## （二）深化体制机制改革。

1. 改革人事管理制度。按照党中央、国务院部署和省委、省政府安排，合理制定并落实全省公立医院人员编制标准，建立动态核增机制。落实公立医院用人自主权，出台编制内外人员待遇统筹考虑的具体政策。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，科学编制岗位责任书，实行竞聘上岗、合同管理，激励人才脱颖而出。增加护士配备，逐步使公立医院医护比总体达到1：2左右。（省委编办、省财政厅、省人力资源和社会保障厅、省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

2. 完善定向招聘政策。继续实行定向招聘医学类本科毕业生政策。“十四五”期间，每年下达招聘计划2000名，其中不少于30%用于乡镇卫生院；到2025年，争取为县级以上医疗卫生机构招聘10000名医学专业人才。（省卫生健康委、省人力资源和社会保障厅、省财政厅、省中医药局按职责分工负责）

3. 改革薪酬分配制度。持续抓好“两个允许”政策落实，合理确定公立医院绩效工资水平，原则上控制在同级事业单位绩效工资平均水平的3倍以内。允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后60%以上用于奖励性绩效工资。推动落实政府办医责任和公立医院投入政策，指导各地结合实际建

立公立医院薪酬水平动态调整机制。落实公立医院内部分配自主权，公立医院在核定的薪酬总量内进行自主分配。允许医院自主设立薪酬项目，鼓励对主要负责人实行年薪制，薪酬水平原则上不得超过本院职工平均薪酬水平的5倍。（省人力资源和社会保障厅、省卫生健康委、省中医药局、省财政厅按职责分工负责）

4. 健全医务人员培养评价制度。进一步完善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，着力推进医学生早临床、多临床、反复临床，加强医学人文教育。强化老年、儿科、重症、传染病、康复等紧缺护理专业护士的培养培训，培育复合型护理人才。推动中医药师承教育规范化、终身化和制度化，建设3-5个省级名医传承中心，实施多层次师带徒项目，促进中医诊疗经验与中药传统技艺传承发展。完善医务人员职称评价标准，破除唯论文、唯学历、唯奖项等倾向，突出实践能力业绩导向，鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线。（省卫生健康委、省人力资源和社会保障厅、省中医药局按职责分工负责）

5. 深化医疗服务价格改革。建立健全灵敏有度的医疗服务价格动态调整机制，定期对医疗机构相关指标进行综合量化评估，对符合调价条件的及时稳妥调整医疗服务项目价格，做好新增、修订医疗服务价格项目工作，进一步理顺医疗服务比价关系。优化公立医院收入结构，降低大型医用设备检查和检验价格，提高体现技术劳务价值的医疗服务价格，不断提升医疗服务收入（不含药品、耗材、检查、化验收入）在医疗收入中的占比。根据国家统一部署，积极稳妥开展深化医疗服务价格改革试点。（省医保局、省卫生健康委、省中医药局等按职责分工负责）

6. 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，适时总结西安市疾病诊断相关分组（DRG）韩城市区域点数法总额预算和按分值付费（DIP）试点工作经验，并在全省范围内逐步推广。到2025年，按DRG或DIP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达到70%。探索对紧密型医疗联合体总额付费政策，加强监督考核，结余留用、合理超支分担，引导医疗联合体更加注重疾病预防、提升基层服务能力，推动基层首诊、双向转诊。规范医保协议管理，明确结算时限，确保基金及时足额拨付。充分发挥国家、省级组织药品和医用耗材集中采购医保资金结余留用政策杠杆作用，激发医疗机构和医务人员参与改革的积极性。探索建立符合中医药特点的医保支付方式，鼓励实行中西医同病同效同价。完善医保报销政策，促进患者有序流动，加快形成分级诊疗格局。（省医保局、省财政厅、省卫生健康委、省中医药局等按职责分工负责）

### （三）提高医院运营管理水平。

1. 健全医院运营管理体系。提高医疗、教学、科研、预防等核心业务及人、财、物供给效率，建立医院运营管理决策支持系统，推动运营管理科学化、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中的量化治疗、药品和耗材使用标准，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，提高效率、节约费用，减轻患者就医负担。全省三级公立医院于2022年6月底前，二级公立医院于2022年底以前，制定完成医院加强运营管理的具体实施方案。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

2. 加强全面预算管理。科学制定医院战略发展规划和年度计划，运用预算手段开展医院内部各类经济资源的分配、使用、控制、考核等管理活动，促进资源有效分配和使用。按照规定的权限和程序，公开医院预决算信息，主动接受社会监督。三级公立医院应设置总会计师岗位，其他有条件的医院结合实际推进总会计师制度建设。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

3. 完善内部控制制度。建立覆盖医院经济和业务活动全范围

的内部控制管理体系，突出规范重点领域、重要事项、关键岗位的流程管控和制约机制，建立与本单位管理相适应的、权责一致、制衡有效、运行顺畅、执行有力的内部控制体系，规范内部权力运行、促进依法办事、推进廉政建设、保障事业发展。加强成本关键环节管控，逐步降低万元收入能耗支出。推广医院后勤“一站式”服务。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

4. 健全绩效评价机制。全面开展绩效考核，强化结果应用，将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，同时与医院评审评价、区域医疗中心建设以及各项评优评先工作挂钩。建立健全城市医疗集团和县域医共体考核制度，加强绩效监测评价分析。（省卫生健康委、省中医药局、省发展改革委、省财政厅、省医保局按职责分工负责）

#### （四）加强医院文化建设。

1. 建设特色鲜明的医院文化。以社会主义核心价值观为引领，挖掘整理医院历史、文化特色和名医大家学术思想、高尚医德，提炼医院院训、愿景、使命，凝聚支撑医院高质量发展的精神力量。创建5个国家级、省级中医药文化宣传教育基地，办好孙思邈中医药文化节，建成陕西中医药博物馆，打造陕西中医药文化品牌。大力弘扬伟大抗疫精神和崇高职业精神，持续开展三秦最美医务工作者评选表彰宣传活动，增强医务人员使命感、归属感和荣誉感。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

2. 强化患者需求导向。以提升群众就医体验为核心，着力解决群众看病“急难愁盼”问题。利用“互联网+”实现精准预约解决患者挂号难、就诊时间短的问题。建立“一站式”预约服务中心，缓解就诊反复排队、等候时间长的问题。成立“服务中心”及时应答患者问题咨询及意见反馈。合理增加车位，解决患者就医“停车难”问题。鼓励医疗机构引进



第三方平台投入铺设取餐柜，达到用梯高峰时段“错峰分流”解决患者就医“乘梯难”问题。开展多种形式的健康教育，促进患者疾病健康知识的掌握。实行“一码通用”解决就诊卡卡内金额沉积问题。配备多种温馨设施，优化群众就医环境。优化老年人就医流程，提供多项助老举措，进一步便利老年人就医。（省卫生健康委、省中医药局按职责分工负责）

3. 关心关爱医务人员。建立健全医疗安全管理相关体制机制，加强医院安全防范，强化安保队伍建设，完善必要安检设施。将解决医疗纠纷纳入法治轨道，健全完善医疗纠纷预防和处理机制，推动成立省级医疗纠纷人民调解委员会，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。（省卫生健康委、省中医药局、省司法厅、省公安厅按职责分工负责）

#### （五）坚持和加强党对公立医院的全面领导。

1. 落实党委领导下的院长负责制。进一步健全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，着力构建党委统一领导、党政分工合作、协调运行的工作机制。在公立医院章程中明确党建工作的内容和要求，把党的领导融入医院治理各环节。（省卫生健康委、省委组织部、省教育厅、省国资委按职责分工负责）

2. 加强公立医院领导班子和干部人才队伍建设。选优配强医院领导班子成员特别是党委书记和院长。党委书记和院长分设的，党委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委副书记。坚持党管人才原则，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。（省委组织部、省卫生健康委、省教育厅、省国资委按职责分工负责）

3. 全面提升公立医院党组织和党员队伍建设质量。推进党支部标准化规范化建设。建立党支部参与人才引进、队伍建设、职称职级晋升、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，建立健全党员和业务骨干“双培养”机制。（省卫生健康委、省教育厅、省国资委按职责分工负责）

4. 落实公立医院党建工作责任。建立健全各级党委统一领导，组织部门牵头抓总，卫生健康、教育、国有资产监管等部门齐抓共管的工作格局。公立医院党委承担党建工作主体责任，党委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”。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等级评定和巡视巡察工作内容，作为年度考核和干部选拔任用的重要依据。（省委组织部、省卫生健康委、省教育厅、省国资委按职责分工负责）

（一）落实责任分工。各地各有关部门要把推动公立医院高质量发展作为深化医改的重点任务，加强组织领导，强化统筹协调，落实领导和保障责任。省医改领导小组办公室牵头抓总，建立任务推进台账，定期通报督导工作进展。

（二）强化监测评价。建立全省公立医院高质量发展评价指标体系，与公立医院绩效考核等有机结合。各地按照属地原则对行政区域内公立医院高质量发展进行评价。

（三）总结推广经验。各地各部门要加强调研指导，充分挖掘、总结、提炼、推广典型经验，做好宣传引导，以点带面推动全省公立医院高质量发展取得实效。

## **农村经济高质量发展行动方案篇二**

（一）持续强化公立医院综合改革，促进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，覆盖全体居民、体系完整、功能互补、整体协同、高效智治、富有韧性的整合型医疗卫生服务体系全面建成。

（二）“医学高峰”建设取得明显成效，全市公立医院绩效考核整体成绩稳居浙江省前列。

（三）卫生健康治理体系和治理能力不断加强，卫生健康数字化全面转型升级，重大疫情防控和公共卫生安全保障水平显著提升。

（四）人均健康期望寿命持续提高，为我市高质量发展建设共同富裕先行市提供坚强的健康保障。

（一）推进医疗资源扩容提质。促进医疗资源的合理配置和使用。到2025年，全市每千常住人口床位数达到6.6张，执业（助理）医师数达到4.4人。推进优质医疗资源均衡布局。到2025年各区（县、市）辖区内至少有1家公立医院达到三级综合医院水平，力争5年内有1家市级综合医院进入全省前5名。持续推进城市医联体和县域医共体建设，实现市级优质医疗资源下沉覆盖所有区（县、市），县级优质医疗资源统筹覆盖所有乡镇（街道）。开展“优质服务基层行”活动，持续提升基层服务能力。持续增强“一老一小”健康服务能力。

（二）加快推进“医学高峰”建设。依托市第一医院打造省级区域医疗中心。推进重点学科建设，建成一批在全省乃至全国有较大影响力的重点学科，构建市域有高峰、县域有高地的协调发展格局。加强卫生健康科技创新，加快建设宁波大学直属附属医院。加强医疗服务模式，推广多学科诊疗模式，持续扩大优质护理服务覆盖面，强化“互联网+护理”服务，大力推进院前医疗急救网络建设。加快医学高端人才引育，实施医疗卫生高端团队重大攻坚项目，实现我市高水平医疗服务重点突破。

（三）深化管理体制改革。完善人事薪酬管理制度，严格落实公立医院薪酬制度改革“两个允许”要求。深化医疗服务价格改革。抓实医保支付方式改革。

（四）优化内部运行机制。健全绩效评价机制，优化公立医院内部绩效考核办法，持续开展公立医院经济管理年活动。发挥数字化支撑作用，大力推动卫生健康多跨场景应用建设，发展互联网医疗、健康医疗大数据、医学人工智能等新业态，探索建设城市级医学人工智能平台。

（五）完善医防协同体系。强化公共卫生应急管理体系建设，打造标准化、专业化和现代化疾病预防控制体系。健全突发公共卫生事件监测预警、疫情报告网络体系，提升应急响应水平。加快防控救治能力体系建设。健全医院感染防控体系，加快市县两级后备医院、方舱医院建设，规范基层医疗机构发热门诊哨点建设。加强全市化学灾害医学应急救援网络和救援队伍建设。

（六）提升公立医院治理能力。加强党对公立医院的全面领导，落实党委领导下的院长负责制。纵深推进清廉医院健身，每年动态培养5家清廉医院建设示范单位。关心关爱医务人员，维护医务人员合法权益。完善医疗卫生综合监管制度。

（一）切实加强领导。把推动公立医院高质量发展作为深化医改的重点任务，统筹推进。

（二）加强投入保障。落实公立医院六项投入政策，做好综合保障。

（三）建立评价体系。充分考虑各级各类公立医疗机构实际情况，科学晶振实施考核评价。

（四）及时总结推广。及时总结、提炼、推广典型经验，努力在“医学高峰”建设、健康宁波建设、综合医改及探索老

年友好、生育友好社会构建等方面先行先试。

#### 四、解读单位

牵头解读机构：宁波市卫生健康委，联系电话xxxxxxx□

### 农村经济高质量发展行动方案篇三

坚持以人民健康为中心，以推动高质量发展为主题，以数字化改革为引领，强化公立医院主体地位和公益属性，坚持医防融合、平急结合、中西医并重，围绕建立健全现代医院管理制度，强化体系创新、技术创新、模式创新、管理创新、机制创新和治理创新，加快优质医疗资源扩容和区域均衡布局。到20xx年，各级各类公立医院高质量发展格局基本形成，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，让人民群众享有更加优质高效的医疗卫生服务，更加有效防范化解重大疫情和突发公共卫生风险，为加快卫生健康现代化和促进共同富裕提供有力支撑。

#### （一）优质医疗资源扩容计划。

1. 超常规推进“医学高峰”建设。争取国家医学中心和国家区域医疗中心布局浙江。争取国家级中医类别的医学中心、基地和特色医院达到5个以上。到20xx年，推动建设一批疑难复杂疾病诊疗能力拔尖、科研能力突出、管理水平较高、辐射影响较大的高水平医院，三甲综合医院三级、四级手术占比达到45%以上，省域外转住院病人的全国占比实现下降。
2. 高质量建设省级区域医疗中心。支持宁波、温州、湖州和金华等地依托高水平综合医院建设省级区域医疗中心。推进杭嘉湖、杭绍、甬舟、温衢丽、温台、金义等地高水平医院

协同发展。支持温州、湖州、嘉兴、衢州、丽水等地建设省际边界医疗服务高地。建设20家左右省级中医特色医院。推进医疗卫生山海提升工程，32家山区海岛县级医院医疗服务能力达到国家推荐标准。

3. 全面深化县域医共体和城市医联体建设。推动县域医共体牵头医院提标扩能，县级公立医院中的三级医院占比达到30%、床位占比达到60%以上，提档升级胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等五大中心，推进县级重点专科和专病中心建设。深化县域医共体“一盘棋、一家人、一本账”改革，实质性推进资源重组、体系重构和制度重塑。网格化推进城市医联体建设，创新城市医疗卫生服务体系、管理体制和运行机制。到20xx年，县域医共体、城市医联体制度体系和发展模式基本成熟，县域就诊率达到90%以上，基层就诊率达到65%以上。

## （二）医疗技术能力提升计划。

1. 提高重大疾病临床救治能力。支持国家临床医学研究中心、国家中医临床研究基地和临床重点专科建设，新增国家级中医类学科（专科）8个以上。新建省临床医学研究中心15个以上，实施品牌学科、优势学科、特色学科、潜力学科计划，规划30—40个省级医学重点学科，优先发展10个医学重点培育专科，布局一批省市共建学科、县级龙头学科。实施儿科医疗服务发展行动计划，出台加强中医药服务能力建设意见。推广50项重大疑难疾病中西医结合诊疗技术和100个优势病种中医诊疗方案。

2. 提升科研创新能力。加快中国科学院基础医学与肿瘤研究所二期项目建设，支持核酸适体与临床诊治重点实验室发展，争取建设生命健康领域国家实验室基地。支持省工程研究中心建设，争创国家工程研究中心项目。出台提升医疗卫生机构科研创新能力实施方案，开展研究型医院和病房建设，健全职务发明制度，完善科技成果转化与收益分配激励机制，

做强中国（浙江）卫生健康科技研发与转化平台。到20xx年，全省医院科技人才影响力进入全国第一阵营，成为全国卫生健康重要科技中心和创新策源地。

3. 提升重大疫情防控救治水平。建设省公共卫生临床中心和突发公共卫生事件创伤危急重症立体救治中心，建设3个省级重大疫情救治基地，推动建设国家紧急医学救援基地和中医疫病防治基地。新建在浙国家紧急医学救援队、国家中医疫病防治队、国家中医紧急医学救援队各1支。每个设区市依托1家三甲综合医院或传染病医院，规范设置传染病定点收治院区（病区）；每个县（市）依托辖区实力最强的县级医院，规范设置传染病院区（病区）。

4. 加强高层次卫生人才培养。实施卫生高层次人才培养工程，落实“医学高峰”项目引进高层次人才类别与引才奖补标准，国家级卫生人才数达到350人以上。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。深入实施“杏林工程”“岐黄使者”培育项目，新增国医大师1-2名、全国名中医3名左右、省级名中医60名以上。

### （三）改善医疗卫生服务行动计划。

1. 创新医疗服务模式。全面推行分时段预约诊疗、多学科诊疗、精准用药、优质护理服务、医院志愿者服务和一站式综合服务，探索推进无陪护病房建设，全面推进医疗机构间医学影像检查资料和医学检验结果互认共享，省级三甲综合医院日间手术比例达到25%以上。建设国家智能社会治理实验基地（卫生健康行业），推进国家“5g+医疗健康”应用项目。推动医防机构人员通、信息通、资源通，推进医共体公共卫生管理中心实体化运作。建设一批中西医协同旗舰医院和科室。

2. 打造“健康大脑+”多跨场景应用。以重大需求、多跨场景、重大改革等三张清单为抓手，迭代看病就医“一件事”场景，打造院前医疗急救“一件事”“数字健康进社区”和“疫情

精密智控”等一批标志性应用。到20xx年，全面建成运行高效的“健康大脑+”体系，智慧医疗、数字健康管理和智慧公共卫生等领域率先实现流程再造、模式创新和制度重塑，深化“互联网+医疗健康”建设，打造“浙里健康”金名片。

3. 营造良好服务氛围。建设特色鲜明的医院文化，提炼医院院训、愿景、使命，传承优秀医德、医风、医训，弘扬伟大抗疫精神。实施医务人员关心关爱行动，落实工作生活保障、临时性工作补助发放、职业荣誉激励等措施。深入开展平安医院建设，加强人防、物防、技防，完善医院安防系统，提升智防能力，优化医疗纠纷预防和处理机制，依法严厉打击各类涉医违法犯罪行为。

#### （四）医院运营管理能力提升计划。

1. 健全运营管理体系。常态化推进公立医疗机构经济管理年活动，规范和加强政府采购管理，推进业务管理与经济管理深入融合。实行公立医院全口径、全过程、全员性、全方位预算管理。定期公开医院财务信息。健全内部审计，加强授权审批、预算、资产、会计、政府采购、信息公开等内控制度。强化临床、医技等业务科室运营指导，探索运营助理员制度。加强医院运营管理信息系统建设。

2. 加强医疗质量安全管理。完善医疗质量控制体系，严格落实医疗质量安全核心制度。全面开展医疗质量提升行动，持续推进临床路径管理，落实处方点评制度，强化合理用药管理。推进医疗技术临床应用分类管理和药品不良反应、医疗器械不良事件监测管理。

3. 完善绩效评价机制。全面开展公立医院绩效考核，完善激励奖惩挂钩机制。优化省医院质量管理与绩效评价平台，做好合理用药、医用耗材、医疗核心数据监测。加强公立医院内部绩效管理，强化考核结果与医务人员薪酬分配挂钩。完善城市医联体和县域医共体绩效考核制度。



## （五）深化体制机制改革计划。

1. 深化医疗服务价格改革。落实医疗服务价格动态调整机制，每年开展调价评估，达到启动条件的稳妥调价。落实分级定价机制，到20xx年，全省公立医院医疗服务收入占比达到35%以上。规范医疗服务项目准入办法。加快审核新增医疗服务价格项目。
2. 深化医保支付方式改革。完善医保总额预算管理下的按病种（病组）、按人头、按床日等多元复合式医保支付方式。健全集体谈判协商机制，合理确定医保基金总额预算，完善结余留用、合理超支分担的激励约束机制。全面实施住院费用按疾病诊断相关分组点数法付费。探索总额预算下门诊费用按人头包干结合门诊病例分组点数法付费。建立符合中医药特点的支付方式。
3. 深化人事薪酬制度改革。完善公立医院人员编制动态核增机制，出台省属公立医院机构编制管理规定。落实公立医院用人自主权，统筹考虑编制内外人员待遇。落实岗位管理制度，实行分类设置、竞聘上岗、合同管理。加强县域医共体统一招聘、培训、使用和调配管理。落实“两个允许”（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）政策，出台深化公立医院薪酬制度改革实施意见。拓宽薪酬制度改革经费渠道。鼓励实施公立医院主要负责人年薪制，探索医务人员协议工资制、项目工资等多种薪酬分配形式，适当提高低年资医生的薪酬水平。到20xx年，公立医院人员薪酬中固定部分不断提高，力争人员支出占业务支出的比例达到45%左右。

## （六）治理能力提升计划。

1. 加强党对公立医院的全面领导。把党的领导贯穿于推动公立医院高质量发展的全过程、各领域、各环节。落实党委领

导下的院长负责制，健全重大事项议事决策机制。实施公立医院“院科两优、德医双强”工程。

2. 深入推进清廉医院建设。落实清廉医院建设五年行动计划（20xx—20xx年）。建立公立医院清廉建设指数评价体系，有序推进公立医院巡查工作，深入开展医疗服务行业腐败问题专项整治。到20xx年，医疗领域不正之风和腐败问题得到进一步遏制，清廉行医的良好风气更加浓厚，清廉建设指数逐年提升。

3. 强化卫生健康整体智治。以数字化引领、撬动、赋能公立医院高质量发展，实施卫生健康“云网计划”，建立全省医疗健康大数据中心和数据服务能力体系。推进省医疗卫生资源配置管理系统、互联网医院平台、诊疗行为综合监管系统等建设。加强医疗健康和医保公共数据共享，明确医疗数据标准、统一接口技术规范，分级分类推动数据共享开放。到20xx年，整体智治的卫生健康数据治理体系基本形成。

4. 改革完善综合监管制度。强化全行业、全要素、全流程综合协同监管，建立机构自治、行业自律、政府监管、社会监督相结合的多元化综合监管体系。常态化实施“双随机、一公开”监管和部门联合双随机抽查。建立公立医院依法执业管理体系和“一承诺三制度”（依法执业承诺和法律法规知识培训制度、提醒告诫制度、依法执业述职制度）工作机制。持续打击欺诈骗保行为，加大对假病人、假病情等的专项整治力度。推进医共体医保行业自律体系建设。

省政府主要领导担任省医改联席会议召集人。各地要严格落实党中央、国务院有关加强医改工作领导的要求，由党委和政府主要领导或其中一位主要领导担任医改议事协调机构主要负责人，督促责任落实，推进公立医院高质量发展。加强与国家卫生健康委合作共建高质量发展试点医院，在全省选择若干公立医院先行先试。建立工作指标和评价体系并纳入健康浙江考核，评价考核结果与资源配置、医院等级评审、

项目申报、资金奖补等挂钩。加强宣传引导，做好典型的培养、树立和推广工作。

## 农村经济高质量发展行动方案篇四

以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，以科学发展观统领教育工作全局，以“巩固、深化、提高、发展”为指针，以创建教育和谐发展环境为重要手段，紧紧围绕实施“小县大教育”的战略目标，更新观念，与时俱进，开拓创新，艰苦奋斗，不断深化教育综合改革，全面提升教育质量和水平，实现教育事业的协调可持续发展，为我县全面建设小康社会和县域经济发展提供更大的智力支持和知识贡献。

经过三年艰苦奋斗，我县教育要实现“一个提高”、“两项发展”和“三大突破”：“两项发展”即幼教事业和民办教育实现跨越式发展。加快乡镇中心幼儿园和村办幼儿园建设，新建乡村幼儿园38所，基本形成以乡镇中心园为示范，辐射村办规范化幼儿园的幼儿教育网络，农村学前三年在园幼儿达到5000余人，入园率达到90%。民办学校要在办学机制、办学层次、办学规模等方面实现新的发展。逐步对民办学校实行改制，民办公助学校比例达到50%。办学条件上档升类，按省定一类标准建设13所民办中小学（其中初中3所、小学10所），在校生达到9000人，其中外县籍学生约占3500人（全县外县籍学生共计达到5000人）。民办初中办学水平综合排位达到全市前4位以上。同时，积极鼓励民办幼儿园发展。

1、农村小学由60所调整为50所，新建联办小学5所。

2、40所学校建立微机室，30所学校建立语音室，20所学校建立校园网。中小學生均图书分别达到40册和30册。

3、高中教师研究生学历达到7%，初中教师本科学历达到80%，小学教师专科以上学历达到75%，其中本科学历达到15%。

4、幼儿学前三年入园率达到90%，小学入学率和巩固率均达到100%，初中入学率和巩固率分别达到100%和99%，高中在校生达到3000人，职教中心在校生达到1000人，各类受训人数达到8000人次。

5、以深化基础教育课程改革为着力点，加大教科研工作力度，推出一批高质量的研究课题并取得一定成果。

6、筹建3所高标准体育场馆（一中、职教中心、实验中学各1所）。全县学校后勤社会化引资达到1800万元，30所学校实现寄宿制、封闭式管理。

7、民办学校在校生达到9000人，其中外县籍学生达到3500人。初中3所、小学10所达到省定一类标准。民办初中办学水平在全市综合排位达到前4位以上。

8、中考综合率由20xx年的全市第6位升至第5位，高考成绩综合排位由20xx年的全市第7位升至第5位，职教中心办学水平综合排位由20xx年的全市第7位升至第5位，教师进修学校办学水平综合排位由20xx年的全市第6位升至第5位。

#### （一）统筹全县教育资源，优化教育发展环境

积极贯彻落实《国务院关于基础教育改革与发展的决定》精神，坚持“在国务院领导下，由地方政府负责、分级管理、以县为主”的农村义务教育管理体制，保障经费投入，推进全县农村义务教育持续、健康发展。按照上级要求由教育主管部门统筹全县教育系统人、财、物的管理，做到全县上下一盘棋，充分实现教育资源优化配置。明确县、乡、村各级在教育发展中的义务和责任，进一步优化教育发展环境。

#### （二）提高“普九”水平，促进义务教育均衡发展

抓住机遇，争取政策支持，加大工作力度，提高“普九”的

层次和质量。大力度抓好学校布局调整，科学规划布局，采取政府投一点、上级资金争一点、闲置资产换一点、抓住开放跑一点、多体制办校集一点等多种方法突破资金瓶颈。积极发展规模在4轨制以上的全日制农村小学，创造条件大力发展规模在1000人以上的全日制寄宿制封闭式农村学校。特别是要把建设标准化窗口示范学校摆在突出位置，在校长任用、招生政策、师资聘用、经费投入、学校管理等方面给予倾斜和支持。乡镇初中要根据适龄人口的数量，确定初中建设规模和建设标准，确保学龄人口全部入学。切实加强专用教室和仪器设备的配备，用信息化带动教育的现代化。运用法律、经济、行政等手段，建立“控辍保学”机制，确保小学在校生年巩固率达到100%、初中在校生年辍学率控制在1%以下。结合“两免一补”工程，建立和完善特困家庭子女减免学杂费制度，实施“手拉手”工程，关注家庭经济困难学生、残疾少年儿童、进城务工就业农民子女等弱势群体的义务教育，决不让一个学生因经济困难而失学。大力推进薄弱学校治理工作，制定转变薄弱学校、薄弱学科、薄弱年级的工作计划，注重发挥城镇学校及名优教师的示范辐射作用，促进农村中小学管理水平和教育教学质量的全面提高，实现义务教育学校均衡化发展。

### （三）以提高教育质量为核心，加快普通高中发展步伐

加快普通高中发展步伐，扩大办学规模，提高教育教学质量和升学率，这是创办人民满意教育的需要，也是今后几年我县教育改革的重点之一。为此，要有计划开展以下工作：按照市《教育质量监测意见》，配合县委、县政府加强对高中教育质量的监测，将学校教育质量的高低、教学成绩的好坏直接与学校管理者的业绩考核挂钩，实行教育质量一票否决制。继续加大与外地名校联姻结亲力度，进一步增强办学活力。选派中、青年干部赴外地名校挂职锻炼，学习先进的管理理念和经验。面向社会招贤选才，为县一中充实高素质师资。同时，采取“走出去，请进来”的方式，组织教师系统学习、借鉴外地名校先进的教学理念、教学内容和教学手段，

改革课堂教学方法，不断提高课堂教学质量和效益。坚持“科研兴校”方针，积极开展以校为本的教学研究，提升教科教研工作的层次和水平，有效指导和推进课堂教学改革。集中财力加强现代化装备建设，提高教师运用现代化装备进行教学的能力，推动高考成绩综合排位在全市大幅度上升。

#### （四）以就业为导向，拓宽职业教育办学思路

按照国家、省、市有关职业教育工作的精神，针对我县职业教育水平偏低这一实际，结合县域经济发展需要，以促进就业为目标，大力推进我县职业教育改革。加大职业道德、教学理念、教学手段和教学技能等方面的培训力度，努力提高现有教师队伍综合素质，打造一支适应县域经济发展需要的教师队伍。找准职教发展与服务县域经济需要的结合点，紧密结合我县经济发展实际，以满足市场需求为目标，优化学校专业设置，通过举办多种形式的“短、平、快”培训班，重点为“两白一绿”主导产业、为农业产业结构调整 and 农村劳动力转移培训实用人才。扩大“订单式”培养与培训规模，走校企合作之路。建立职教与其他教育相互沟通、协调发展的教育体系，重点是举办初中后和高中后未升学人员培训班，为其提供职业技能培训。同时，要加大对农村干部、农村青年和致富带头人等的培训力度，切实为“三农”发展服务。

#### （五）以普及学前三年教育为目标，加快乡村幼儿园建设步伐

抓住目前中小学布局调整有利时机，以建设规范化乡村幼儿园为中心，充分利用学校合并后的空余校舍改建幼儿园，加快普及学前三年教育的进程，逐步在全县形成“以公办幼儿园为骨干和示范，以社会力量兴办幼儿园为主体，公办与民办、正规与非正规教育相结合”的发展格局。充分调动乡、村两级办园的积极性，增加园舍建设投入。推行办园体制改革，鼓励民办幼儿园发展。强化幼儿园管理，不断提高学前教育质量。按照“幼儿教育活动化、幼儿活动游戏化”原则，

改革教育模式，扭转学前教育小学化的倾向，提高办园层次和办园水平。有计划选拔和培养具有相关特长人员，充实乡村幼儿教师队伍，促进全县幼儿教育质量提高。

#### （六）典型带动，科研兴校，全面提高教育质量

坚持以教学为中心，牢牢抓住教育质量这条生命线，坚持以质量求信誉、以质量求发展的教育理念，深化教学领域改革，向改革要质量、向改革要效益，努力提高教育质量和水平。继续实施典型带动战略，逐步完善《“五名”工程实施方案》，建设一批在县内及周边县较有影响的名校、培树一批名校长和名师。以开展校本教研为重点，深入推进教科研工作，积极申报并承担省、市级课题，提高结题质量，充分发挥课题研究对教学实践的指导作用。大力培树学科带头人、教学能手，总结并引进精品示范课，全县优质教育资源充分实现共享。进一步开展课改通识培训和学科教材培训，稳步推进新课标实施工作。在中心校建立研训基地，设立二级教研室，完善全县教科研网络。加大对教科研工作的投入力度，各学校每学期要按不低于杂费总额10%的比例为教科研工作划拨资金，确保教师使用最先进的教学资料，并为开展教科研工作提供最好的条件。继续坚持“请进来、走出去”开放式办学，全面激发办学活力。

#### （七）改革中小学考评办法，进一步规范学校管理

以教育质量评估为核心，以“客观公正、注重实绩、激励提高、科学易行”为原则，改革并逐步完善对全县中小学的考核、评比办法，制定考核细则并科学实施。根据市教育局对县一中、职教中心、教师进修学校实施教育质量监测的意见，以教育质量为核心内容，出台《邱县教育质量监测意见》，建立教育质量监测、评价、发布、奖惩机制，对全县各学校的教育质量进行监测评价。同时，考核还要包括队伍建设、软硬件建设、校园环境、安全综治、精神文明建设等内容。考核结果在全系统予以通报。连续2年考核成绩下滑的，由文

教体局对学校领导班子进行调整或建议县委、县政府对学校领导班子进行调整。同时，继续坚持依法治教、依法治校，大力推进学校管理创新，以科学的教育思想和现代化的手段，构建符合素质教育要求的学校管理模式，逐步使全县学校管理走上科学化、规范化、精细化的轨道。继续优化育人环境，加强校园文化建设，进一步搞好学校综合治理工作，努力创建一批富有文化气息、具有鲜明特色、在社会上具有良好声誉的学校，为学生提供良好的受教育环境。

#### （八）坚持以人为本，稳步推进人事改革

以创建教育发展和谐环境为基础，以刚性制度、柔性实施为前提，进一步推行校长选聘合同制、教师竞争上岗制和校内结构工资制，实行按需设岗、公开招聘、择优聘用、合同管理，坚持绩酬挂钩，适度合理地拉开分配差距，奖励有突出贡献的教学人员，全面激发教师队伍活力，努力打造一支学历层次较高、教育教学能力较强、适应教育发展需要的教师队伍。制定优惠政策，稳定偏远地区教师队伍，同时，鼓励城镇年轻中小学教师向农村学校合理流动。根据全面推进素质教育的需要，按照教师专业化的要求，以县教师进修学校为基础，加大高水平师资培养力度，进一步健全教师继续教育制度，突出抓好教师职业道德教育和基础教育新课程、信息技术、外语等方面的培训，真正做到师德达标、教育能力达标、学历合格达标和学历升级达标，进一步提高广大教师实施素质教育的能力和专业化水平。

#### （九）以财政投入为主体，多措并举突破资金瓶颈

从我县实际来看，资金不足是制约教育改革与发展的主要障碍，为此，要多措并举突破资金瓶颈。坚持以财政投入为主体不动摇，不断增加财政资金投入，确保实现三个增长。用好政策性资金，加大对上级专款的争跑力度，每年向上争取资金不低于250万。推行学校后勤服务社会化改革，走借势发展之路，利用社会资金提高学校硬件建设档次，改善办学条



件，三年吸引社会资金累计达到2000万左右。进一步盘活现有教育资源，充分实现物尽其用。同时，充分发挥主观能动性，广泛宣传，多方沟通，努力调动社会各方面的关系、各方面的力量为发展教育事业所用。总之，要通过多渠道筹资，有效解决教育发展过程中特别是学校撤并、新建工作中资金不足的问题，努力提高我县中小学校的整体办学水平。

## （十）促进民办教育健康、稳定发展，实现“小县大教育”战略目标

根据上级有关政策，结合我县实际，出台一系列指导性文件，进一步规范对民办学校的管理，将民办学校的建设与发展纳入全县教育发展整体规划，尽快形成以政府办学为主体，公办学校与民办学校良性竞争、共同发展的新格局。现有民办学校办学条件要上档升类，逐步达到省定一类标准，否则，一律依法关停。建立并完善民办教师资格准入机制，凡进入民办学校的教师必须依法具备相应的教师资格，经文教体局备案后方可上岗。完善民办学校的用人机制，民办学校聘用教师必须签订合同，并依法为教师办理养老保险和医疗保险。对现有民办学校进行改制探索，通过向民办学校选派高素质公办教师等方式，建设一批民办公助学校。以提高教育质量为核心，以提供一流服务为基础，打造民办教育品牌，科学制定并实施吸引外县籍学生计划，实现小县大教育目标。

## 农村经济高质量发展行动方案篇五

为认真贯彻落实高质量发展要求，加快推动质量变革、效率变革、动力变革，提高全要素生产率，努力实现探索性发展、创新性发展和引领性发展，着力构建现代产业体系，结合我区实际，特制定项目建设高质量发展行动方案如下：

### 一、总体要求

以新时代中国特色社会主义思想为指导，牢固树立新发

展理念，全面贯彻落实国家、省市在项目建设、转型升级、创新驱动等方面提出的新思想、新举措、新要求，围绕种好“三棵树”，加快产业集聚，开展项目招引突破提升、创新苗圃集聚发展、百企智能升级改造三大行动，着力推动项目招引建设提质增效、传统产业智能升级改造、科技创新潜能充分释放，为实现项目建设高质量发展，走好新时代科技新长征之路奠定坚强支撑。

## 二、主要任务

### （一）开展项目招引突破提升行动

围绕主导产业、重点区域、目标企业，科学制定招商图谱，进一步提高项目招引的专业性、精准性和实效性。

注重产业链项目招商，重点围绕大健康、高端装备制造等主导产业链条加强对科技发展趋势、产业发展趋势和招商规律的研究，科学制定主导产业、各细分行业招商图谱，进一步明确产业项目招引方向，找准缺链环节，明确补链重点，摸清升链制约，锁定重点区域和目标企业，让招商人员带着任务下去，奔着目标而去。引进一批带动性强、集聚效应突出、具有核心技术、位于产业链关键环节的重点企业和项目，使产业链上下游形成配套，不断增强产业承载力和吸附力，打造具有xx特色的地标性产业集群。突出功能性项目招引，重点引进科技、文化、商业、商办、生产性服务业、公共服务等配套功能项目，补齐产业需求短板，提升园区的服务功能和品质，为产业的发展提供重要的支撑。强化目标地块项目招引，各园区、镇街根据实际需求和建设规划，梳理可供招商的地块，设计地块招商方案，通过网络媒体、招商活动等多途径进行项目发布，开展定地招商。（牵头单位：区商务局；责任单位：区发改委、科技局，各园区、镇街）

统筹招商引资资源，以区投促局、各园区招商局两大专业招商队伍作为全区招商引资的主力军，实现两大队伍融合发展。

加快投促局实体化运作，按照“保证数量、调优质量、突出重点、结构合理”的要求，进一步明确xx□xx□xx□xx四个驻外投促分局的招商定位，结合产业特点和主攻方向，开展靶向招商。选聘专业招商人员，建立科学的选、育、任、留招商人员管理机制，通过加强外培内训、“传帮带”、一线实战等环节培养招商人员能力，提升招商人员的专业化水平。

（牵头单位：区商务局；责任单位：各园区、镇街）

建立区领导联系产业制度，根据产业招商图谱，对该产业链条进行细分研究，指导相关园区选准有基础、有条件、有前景的产业节点，开展精准招商。建立完善项目信息库，实施动态更新管理，储备一批优质项目信息，同时加大招商信息分析研判、互联互通，推动信息整合与共享。完善项目“八评”准入机制，加强招引企业在亩均效益和科技贡献等方面的评估把关，不断增强招引落户项目核心竞争力。强化部门在项目招引环节的提前介入和靠前指导，引导落户项目少走弯路，提高项目的落地效率和质量。强化招商的组织策划和协同水平，统筹组织好xx水城水乡国际旅游节□xx经贸洽谈会以及xx□xx等驻点系列招商活动，储备一批、签约一批大项目、好项目。2019年确保新签约1亿元或1000万美元以上项目xxx个，其中10亿元或1亿美元以上项目xx个，外资项目xx个。

（牵头单位：区商务局；责任单位：区相关部门，各园区、镇街）

## （二）开展创新苗圃集聚发展行动

坚持围绕产业链部署创新链，加快创新资源要素集聚，努力提高科创载体的科研成果孵化转化力、创新项目资源吸附力和产业转型升级服务力。

推进大院大所合作，各园区、镇街要根据自身产业特色和发展方向，积极谋划与高校院所合作共建创业园、科技园等特色园中园。2019年高新区重点围绕医疗器械产业，核心港区

重点围绕食品加工产业，临港经济园重点围绕电子信息产业，通过“走出去、请进来”等对接洽谈活动，力争校地共建新型研发机构x家以上。加强创新创业载体建设，加大专业众创空间（星创天地）引育力度，2019年创成市级以上众创空间（星创天地）3家。相关园区要按照“经验、资源、资本”三要素集合的要求，高起点、高标准规划建设科技企业加速器；鼓励龙头企业围绕自身技术需求，建设专业性科技企业孵化器，为上下游科技型小微企业提供孵化服务。提升企业研发机构能力，鼓励企业通过自建、合作共建、集团组建等多种方式，建设各类研发机构，2019年新建省市级企业研发机构xx家以上。（牵头单位：区科技局；责任单位：各园区、镇街）

提升载体平台项目孵化转化率。相关研究院要深入做好战略性新兴产业的分析研究，规划“未来”产业项目孵化线路图，落实研发团队和管理团队“双到位”，推动引领型、原创性重大成果转移转化。完善“苗圃—孵化器—加速器”创业孵化链条建设，鼓励科创载体通过市场化机制，开展专业化服务、资本化途径、网络化支撑和集成化应用，构建特色服务和商业模式，不断提升服务质量和运行效率，形成一批高水平孵化示范品牌。大力开展“合同科研”，各科创载体要定期组织专家团队开展走访活动，为企业提供技术诊断、技术咨询等专项服务，梳理形成企业技术需求目录清单、解决合作方案，真正做到“行业需求‘引上来’，创新成果和项目‘落下去’”。释放载体平台溢出效应。充分发挥科创载体的资源优势和品牌影响力，加强关联项目和产业上下游企业的招引，各园区要联合科创载体市场运营团队，拜访相关校友会、联络站、行业协会，捕捉关联项目信息，落实专人跟踪，加快集聚一批高新技术项目，努力把重大科创载体打造成集聚高科技项目和高层次人才的“强磁场”。2019年新增产学研合作项目xx项以上，孵化或落户产业化项目x项以上。（牵头单位：区科技局；责任单位：各园区、镇街）

聚焦全区主导产业和特色产业的创新要素集聚，持续开展人才科技对接活动，吸引有能力、有项目、有团队的高层次人才来xx创新创业，年内引进各类急需紧缺高层次人才（团队□xxx名以上。探索构建多层次的科技项目落地金融支撑体系，建立科技型中小企业融资风险补偿资金池，设立股权投资基金，为初创期、成长型科技企业提供融资支持。鼓励银行机构针对科技项目特点开展专利权、商标权、制兼并重组，通过股权并购、合资合作等方式获取核心技术、研发能力和销售渠道，增强技术优势，提升研发实力，拓展销售市场，提升企业综合竞争力。扎实推进“品质xx”建设，深入实施“标准领航”质量提升工程，鼓励企业参与标准制定，支持重点领域组建标准联盟，开展高端品质认定。2019年通过省级鉴定新产品（新技术□xx个，制定或参与制定国家、行业标准x□x项。（牵头单位：区工信局；责任单位：区市场监管局，各园区、镇街）

以工业用地企业提质增效工作为抓手，充分运用市工业企业资源集约利用大数据平台，以亩均效益为核心，结合企业评价分类，实施差别化资源要素配置，倒逼企业实施技术改造，提升能源利用效率和安全环保水平，引导企业绿色高效发展，推动产业转型升级。重点推进机械制造、大健康等行业企业实施节能减排和安全环保技术改造项目，综合采取节能减排系统集成技术，对供热 / 制冷系统、电机等设备进行改造，开展余热余压利用、工艺节水、有毒有机废水深度处理、工业固体废物回收利用等节能节水、清洁安全、循环利用的技术装备应用。2019年完成省、市下达淘汰落后产能任务。

（牵头单位：区工信局；责任单位：区发改委、生态环境局，各园区、镇街）

### 三、组织保障

行动计划制定本地区项目建设高质量发展推进具体措施，实施清单式推进，做到工作项目化、项目目标化、目标节点化、

节点责任化，推动各项目标计划有效推进落实。

各地、各部门要通过新闻媒体、企业家座谈会、走访调研等多途径、多方式加强对国家、省市各类扶持政策宣传解读，认真落实普惠性税收免除和降低社会保险费率政策，加快推进涉企行政事业性收费零收费，规范中介服务收费和经营服务性收费。综合运用好工业、开放、创新、人才“四个十条”政策措施，更加突出精准性、激励性、可及性，让政策红利充分释放。

进一步减收费、减程序、减手续、力争企业投资项目审批时间在现有基础上再提速xx%以上。参照“店小二”审批专业团队服务模式，组建科技服务专业团队和金融服务专业团队，分类形成企业项目审批、融资、技术等企业需求目录清单，以科技金融的深度融合，助力企业快速成长。每支服务团队每周都要走进园区，问需求，优服务，不断提高服务的精准性和时效性。

，以时间倒逼进度、以目标倒逼责任、以实绩倒逼办法、以督查倒逼落实。要发挥考核指挥棒作用，区督查考核办、重大项目办要优化调整考核导向，完善项目建设考核机制，突出重大项目，突出主导产业，突出质量效益，实施差别化项目考核，重点做到得分权重“四个不一样”：项目体量大小不一样；项目科技含量高低不一样；技改项目与招引项目不一样；项目数量的多与少不一样。