

公立医院改革试点的指导意见 公立医院 改革工作总结(优质8篇)

总结是对自己成长的见证和证明，可以让我们更加自信和有力。写总结范文时，要注重文字的精炼和准确性，避免冗长和模糊的表达。希望大家通过阅读这些总结范文，不断提升自己的写作水平和综合能力。

公立医院改革试点的指导意见篇一

近日，青岛市卫计委政策法规处李传荣处长等一行4人来平度市调研公立医院综合改革情况，平度市卫生和计划生育局张春河副局长、医改办、会计核算中心、市人民医院和市中医医院等相关领导陪同调研。

此次调研采取座谈会形式进行。首先，张春河副局长对我市公立医院综合改革有关情况进行了汇报；其次，市人民医院、市中医医院分别结合各自实际进行汇报，青岛市卫计委专家与市人民医院、市中医医院医务科、财务科、医保办等科室负责人就医疗服务价格调整、财政投入补偿、分级诊疗制度建设、控制医疗费用、人事和收入分配制度改革和医保支付制度改革等情况进行了广泛讨论。

最后，李传荣处长做了总结发言，肯定了我市公立医院综合改革工作目前取得的成绩，对公立医院法人治理结构、绩效考核等方面提出了下步建议。

“下一步，我们将以此次调研为契机，总结经验，开拓创新，使我市公立医院综合改革工作再上新台阶。”平度市卫生和计划生育局负责人表示。

公立医院改革试点的指导意见篇二

根据卫生部等五部委联合发布《关于公立医院改革试点的指导意见》精神，我院作为新宁县唯一一所公立二级甲等医院，20xx年度先后推行了“十项惠民措施”、“三好一满意活动”、“临床抗菌药物专项整治”等改革措施，已取得一定成效，现将该项工作总结如下：

一、改善服务态度。

要求全院医务人员在医疗服务过程中坚持做到微笑服务、文明行医、礼貌待人，对新进医护人员进行相关礼仪培训，为患者提供耐心、热心、诚心、舒心的诊疗护理服务。工作开展后已取得一定成效，病人普遍反映医护人员态度较前有大幅改善。

二、普遍开展预约诊疗服务。

为方便群众就医，有效拓宽诊疗途径，医院通过电话、网络等多种方式开展预约诊疗，重点是抓好产科、口腔科、术后复查等病人的复诊预约，现门诊预约率已达20%以上，口腔科、产前检查、术后病人等复诊预约率均达60%以上。

三、优化诊疗环境和流程。

医院将改善人民群众看病就医感受作为加强医疗服务工作的创新点和突破点，认真梳理可以优化的诊疗流程、可以改进的服务，研究制定科学、有效、形式多样的便民惠民措施。院领导深入基层，亲身体会就诊全部流程，提出要简化门诊就诊、挂号、取药手续，在病人就诊高峰期加派人手，以切实减少病人排队等候时间；简化入、出院手续，推行“先诊疗，后结算”模式；设置专门的检验结果查询台，以便于病人方便快捷的取拿化验结果；积极指导，不断改善服务流程，有计划、有重点的推进各项改善医疗服务的措施，做到安排

合理、服务热情、流程顺畅，得到了广大病友的普遍好评。

四、广泛开展便民门诊服务。

在医院普通开展双休日及节假日门诊，双休日及节假日门诊出诊医师中，主治医师以上职称的比例达到了70%，并有一定数量的副主任医师坐诊，以确保双休日及节假日门诊质量。合理安排功能检查与医技科室人员，确保双休日、节假日晚间就诊的患者能得以及时检查，一般的影像**□**超检查、化验项目均能在当天完成；加强后勤人员管理，全面保障双休、节假日后全力服务质量。

五、加强医院信息化建设。

医院在原有的his系统基础上，今年投入250万元用于包括检验网络系统、体检网络系统、电子病历等在内的信息化建设。院领导十分重视，对信息科配备足够人员、设备，并指定专人负责。现已基本完成网络布线，相关设备已基本到位，下一步将在全院进行全员培训。

六、全面推行“优质护理服务”。

医院选择外一科、内一科作为“优质护理”试点病房，并逐步在全院展开。今年已选送多名护士长、中青年护理骨干到上级医院进修，并对全院护士进行优质护理服务相关培训。通过为患者提供与其病情及生活自理能力相适应的护理，完善陪检、转运、饮食、生活护理等，逐步解决由家属或家属的自聘护工承担生活护理及相关工作的问题。现两个试点病房工作运转良好，护士人数在原有基础上每个科室增派4-5名护士，并实行“apn”弹性派班，确保给病人提供连续、完整、优质、全面的护理服务。

七、推进医疗机构检查、检验结果互认。

按卫生主管部门要求，推行同级医院之间、有条件的上下级医院之间检验结果及影像资料的互认，有效利用卫生资源、优化服务流程、减轻患者经济负担。

八、深入开展“志愿者服务在医院”活动。

医院每年均派出“青年志愿者”深入基层、社区为广大群众提供义诊、健康咨询、下乡送医药等服务，服务形式多样、内容丰富、从多角度、多方位满足人民群众对健康管理的需求。

九、认真抓好医疗质量安全各项制度落实。

增强医疗质量安全意识，严格落实首诊负责制、三级查房、疑难病例讨论、死亡病例讨论、危重病人抢救、会诊、术前讨论、交接班等15项核心制度，严格落实《病历书写基础规范》和《手术安全核对制度》，规范病历书写和手术安全核对工作，确保医疗质量和医疗安全。医院质控科年内增设质控人员2名，全面严格地进行环节及终末质控，规范病历书写，院内病历质量得以大幅提高。医院医务科、护理部严格“三基三严”培训，做到周有小考、月有小结、全员培训，重点加强低年资医护人员的培训和管理，以利于持续改进医疗质量。

十、开展临床抗菌药物专项整治活动。

1、专门召开了院委会，成立以院长为组长的抗菌药物专项整治领导小组。制订了相关措施，要求住院患者抗菌药物使用率不超过6%，门诊抗菌药物处方比例不超过20%，抗菌药物使用强度力争控制在40ddd以下。

2、在全院进行抗菌药物应用大普查，全面深入了解抗菌药物应用情况，并按省卫生厅要求，将抗菌药物使用情况，每月以电子文档形式进行上报。

3、优化抗菌药物品种数，将品种控制在35种以内。

4、召开科主任，护士长会议，下发相关文件，并与科室签订抗菌药物规范应用管理工作责任状，明确抗菌药物临床应用管理责任制，将管理目标细分到各科，相关职能部门不定期对临床科室使用抗菌药物进行专项检查，对不能达标的科室进行处罚。

5、组织全院临床医师参加抗菌药物整治活动培训班，设立临床医师使用抗菌药物处方权限，对违规者进行严格处罚。

自法动开展以来，各临床科室按照抗菌药物使用标准，严格规范使用抗生素，抗菌药物使用率及使用强度都有明显下降，抗菌药物专项整治活动取得初见成效。

十一、探索性开展临床路径。

医院选择外一科、外三科、五官科、内二科、儿科五个科室常见病种开展临床路径管理，逐步探索医院临床路径管理方法及途径。

十二、深入开展行风评议。

医院邀请社会各界人士作为义务监督员，定期召开座谈会，充分听取建议意见，开门评议，认真倾听群众呼声，及时解决群众反映的问题，力争做到让“群众满意”。

在20xx年度，医院通过公立医院改革相关活动，管理、医疗水平得以一定提高，但仍有很多不足。在20xx年，我院将继续坚持公立医院的公益性质，巩固20xx年的改革成果，进一步加强改革力度，把维护人民健康放在第一位，努力为群众看好病，为全县人民提供优质安全的医疗服务。

将本文的word文档下载到电脑，方便收藏和打印

推荐度：

点击下载文档

搜索文档

公立医院改革试点的指导意见篇三

主任，各位副主任、委员：

新一轮医改实施以来，我市进一步完善了医疗卫生服务体系，认真实施国家基本药物制度，积极推进基本医疗、公共卫生均等化服务和基层医疗卫生机构综合改革，在省内外处于领先地位，得到了国家医改办的充分肯定。根据国家医改办主要领导的要求，经省政府批准，我市被增补列入全省公立医院综合改革的第二批试点县市，并于今年4月1日起实施。改革工作呈现全市整体推进、群众反映平稳、费用控制初见成效的良好局面。受市政府委托，下面我就公立医院综合改革的实施情况汇报如下，请予审议。

一、加强领导，整体谋划

省政府明确将我市列入公立医院综合改革试点后，市委市政府高度重视，把公立医院综合改革工作列入市委市政府的主要议事日程，主要领导多次听取汇报并提出要求，市政府成立了公立医院综合改革领导小组，市政府常务会议进行了专题研究，明确了改革任务。市政府分管领导、市公立医院综合改革领导小组多次组织市财政、人社、卫生、物价等部门

和全市公立医院负责同志认真学习国家、省的有关政策，积极开展调研，研究制定我市公立医院综合改革的实施方案及相关政策措施。

根据省政府的要求，公立医院综合改革以改革补偿机制和提升运行活力为切入点，统筹推进服务体系、管理体制、人事分配制度、价格机制、医保支付制度、采购机制、监管机制等综合改革。市级医院和妇幼保健所列为试点单位。鉴于我市乡镇中心卫生院被列为苏州市二级医院建设管理单位，且非完全实行基本药物的实际；同时，为了医改工作在全市的整体推进，我市将中心卫生院同步纳入公立医院综合改革范围，在全市公立医疗机构全面实行药品零差价销售，实现了公立医院综合改革在我市的全面实施。

二、落实措施，全面推进

1. 制定政策。在准确把握国家和省部署要求的基础上，市委、市政府印发了《太仓市公立医院综合改革实施意见》，市人社局、卫生、财政等部门也制定出台了《关于完善医保支付方式的实施意见》、《太仓市社会基本医疗保险转外和居外人员医疗管理办法》、《太仓市医保定点医师管理暂行办法》、《关于完善市级医院与基层医疗卫生机构分工协作机制的意见》等配套政策文件。物价、卫生等部门认真测算，确定了我市公立医院医药价格综合改革总体调价规模和调价方案，并经省物价部门批复同意。

2. 全面动员。市委、市政府召开全市公立医院综合改革工作会议，全面部署全市公立医院综合改革工作。市政府主要领导出席会议并讲话，市四套班子分管领导，各镇（区）主要负责人、分管负责人、市深化医药卫生体制改革领导小组成员单位领导，全市各医疗卫生机构负责人、各村（居）委会主要负责人等共230多人参加会议。各涉改医院层层进行了动员，并组织学习贯彻相关政策，医务人员以主人翁姿态积极参与改革，确保了改革的顺利实施。

3. 强化宣传。为确保公立医院综合改革工作的顺利推进，自20xx年10月起，我市加强了对公立医院综合改革工作的宣传，市公立医院改革领导小组会同宣传、卫生、人社、物价、广电、报社等部门制定了宣传工作方案，充分利用媒体、宣传栏、宣传手册等，并深入社区、医疗卫生机构等，对公立医院综合改革的背景、政策等进行广泛的宣传，赢得了广大市民的理解、支持与配合，赢得了广大医务人员的理解、支持与积极参与。

4. 加强监测。为保障公立医院综合改革工作有序推进，市医改办和卫生局加强了对实施改革后的公立医院运行情况、主要指标、群众的反映等进行了监测，以利及时发现问题，及时改进工作。监测反映：今年1~10月，全市门急诊人次、出院人次分别比去年同期增长4.4%和3.5%，表明群众的医疗服务需求在增长；医院药品收入占业务收入的比例明显下降（全市同比下降13.3%，市级医院同比下降15.79%，中心卫生院同比下降11.52%），门急诊病人均次费用和出院病人均次费用的增长得到较好控制（门急诊均次费用全市同比仅增4.1%，市级医院同比仅增7%，中心卫生院同比负增长8.7%；出院病人均次费用增长幅度全市同比下降83%，市级医院同比呈现负增长1.2%，中心卫生院同比负增长1%），住院天数缩短（全市、市级医院同比均缩短0.7天）；公立医院的业务收入有所增长（市级医院同比增长9.02%，中心卫生院同比增长2.67%），体现了药品零差价销售、医疗服务价格调整、医保结付制度改革和医院管理效率提高的整体效应，同时也表明了医疗机构对公立医院改革政策的执行比较到位。

三、多措并举，助推改革

1. 主动实施零差价。4月1日（新的医保结算年度起始）起在市级医院、妇幼保健所以及中心卫生院按照《省物价局关于太仓市县级公立医院医药价格综合改革试点方案的批复》，主动实施药品零差价销售，调整医疗服务价格，并按相关规定，实行公开公示。同时，为了切实减轻病人负担，我市对

中心卫生院的医疗服务价格调整按低于市级医院的标准核定，并明确市级医院副主任以上专家坐诊普通门诊按普通门诊标准收取诊察费，让利于患者。

2. 积极改革医保支付方式。“大病再保险”模式全国推广。全面推行“总量预算、总额控制、按月拨付、年度决算”的医保付费方式，通过节约奖励、风险分担，激励医疗机构主动控制成本，提高服务质量，坚持因病施治，合理治疗，严格控制医疗费用的不合理增长。同时，探索建立转外就医病人医药费用的医保合理支付方式，引导病人合理就医。

3. 加大财政保障力度。认真履行政府对所办医院的出资责任，加强财政投入，对中心卫生院的新建扩建实行政府“埋单”，对市一院、中医医院因基本建设等形成的历史债务建立以财政保障为主的多渠道化解机制，分别追加3000万元/年和800万元/年的三年贴息；同时，对因取消药品加成医院所减少收入的20%，通过增加人员经费补助予以解决，维护了公立医院的正常运行。

4. 实施结对联动。落实城市三级医院对口支援县级医院制度，市第一人民医院、市中医医院分别与苏州大学附一院、江苏省中西医结合医院建立对口受（支）援关系，在医院管理、专科建设、人才培养等方面得到了一定的提高。今年，市第一人民医院有9个科室申报苏州市重点专科。同时，积极探索医疗联合体模式，进一步完善了市级医院与乡镇卫生院结对联动、分工协作机制，明确了结对机构及目标任务，基层首诊、分级医疗、急慢分治、双向转诊的诊疗模式正在形成，从而方便群众就医，减轻群众医疗费用负担。

5. 加强考核管理。一是强化目标管理，落实责任。将工作量、费用控制等指标进行分解落实，下达到科室、小组，列入年度目标管理责任制考核。二是积极实施临床路径管理。大力推行临床路径和单病种质量控制，促进平均住院日和住院费用降低。三是加强环节质控，规范诊疗行为。医院管理部门

定期检查“三合理”（合理检查、合理治疗、合理用药）、知情同意等落实情况，保障病人的权益，控制医疗费用的增长。

6. 实施卫生信息化。规范开发和应用电子病历，建立了以病人为中心的医院信息系统、检验信息系统、放射、超声信息系统等，实施市级医院门诊诊疗电话和网络预约挂号，市级医院医疗信息逐步实现数字化，医院内部管理效率不断提升。

四、存在问题及下一步打算

从总体上看，我市的公立医院综合改革开了个好头，取得了初步的成效。但与改革的目标和群众的需求与期盼，还存在一定的差距。

1. 市级医院病人集聚的情况未得到改变。由于群众医疗服务需求的增长，加上技术水平的因素，市级医院病人集聚、住院难问题仍较突出。有待通过进一步优化资源配置，完善双向转诊机制，提升基层医疗机构服务能力逐步解决。

2. 药品价格虚高导致医疗费用难以下降。药品实行省统一招标定价后，药品价格的虚高问题没有得到解决，医疗费用的增长与医保压力的增加仅靠医疗机构的努力难以缓解。建议由政府主导，积极探索在省招标基础上的药品采购供应办法，并将药品价格的下降部分直接让利于患者，切实减轻病人的负担与医保的压力。

3. 市级医院因基本建设的负债压力大。市一院、中医医院的新建、扩建，财政虽然予以贷款贴息补助，医院目前仍存在巨大的贷款，且已进入还贷期。依照医院目前的经济状况无力承担，亟待认真研究解决。

4. 老年人优待政策有待落实。改革前，我市对60岁以上老年人免收普通挂号费，70岁以上专家门诊挂号费减半。改革后，

挂号费纳入诊察费项目，不再单设。老年人优待政策如何执行，涉及政策的延续性、老年人的权益、医疗机构业务收入以及医保支付等，尚待研究解决。

5. 中心卫生院的业务量和收入虽然总体上有所增长，但由于调整服务价格后增加的收入低于实行药品零差价减少的收入，医院的净收入下降。建议增加财政的投入和保障力度，否则有可能导致医务人员收入下降，影响职工积极性。

下一步，我们将进一步加强对公立医院综合改革工作的领导，深入开展调查研究，积极探索公立医院管理体制和运行机制的改革，提升运行的活力；进一步完善服务体系建设，加快港区医院、中心卫生院建设，不断完善基层首诊、分级医疗、双向转诊机制，切实提高基本医疗和公共卫生服务保障能力；进一步完善医保支付政策，更好地发挥医保的控费作用和引导作用；探索全市药品零差价销售情况下的乡镇卫生院药品结构调整，合理引导病人流向；进一步加强人才队伍和技术能力建设，不断增强服务能力；进一步深化人事分配制度改革，完善考核奖惩措施，更好地发挥医务人员的主力军作用，不断提高服务水平，努力控制和降低医药费用，实现改革的阶段性目标。

公立医院改革试点的指导意见篇四

(三) 强化公立医院内部质量控制体系

1. 加强医疗质量管理。把“医院管理年”、“质量万里行”，特别是“三好一满意”活动作为推手，重点通过严格落实医疗质量和安全管理核心制度，规范抗菌素临床应用与监控，试行临床路径管理、单病种质量控制，开展优质护理服务，开设预约诊疗、急救绿色通道，建立医疗救助制度等工作，不断健全了质量和安全保障工作机制，提高了医疗安全和服务质量，实现了医疗机构管理向分级化、精细化转变。

2. 完善医院服务。各医院努力建立“以病人为中心”的服务模式，从患者最急需、最关切的问题抓起，创造患者良好的就医环境，采取各项便民利民措施，缩短患者就医等候时间，提高患者满意度，社会反响较好。一是，优化服务流程，提供导医服务，方便群众就医。二是，三级医院和部分二级医院延长了门诊时间，实行了双休日和节假日全天门诊。三是，三级医院全面实行了预约诊疗服务，制定了工作规范，通过12320信息平台开展预约诊疗服务试点。

3. 加强信息化建设。建立了全盟居民健康档案系统、新农合信息化管理系统和120急救指挥调度系统，并在具备信息网络和电力条件的14所苏木镇卫生院建成了信息化管理系统。目前，全盟已有4家盟、旗综合医院开始应用电子病历、影像传输和检验管理等信息化系统。

二、存在的困难和问题

一是改革工作进展不平衡。公立医院改革中体系建设、医院内部质量管理成效多一些，涉及体制机制改革探索少一些。其中有认识上的差异，也有地区经济、社会发展条件的原因，决定了对公立医院改革工作推动的力度。

二是旗级医院服务能力亟待提高。旗级医院服务能力的差距制约着医院评审标准的落实，盟级医院患者多，旗区医院患者少，大量常见病、多发病患者到二级以上医院就诊，转诊率居高不下，加重了患者看病难、看病贵。据初步统计：旗级医院外转病人在50%以上，费用占医保基金支出的60%左右。

三是医疗卫生专业人员严重匮乏。各级公立医院卫生人员总量不足，医疗和护理队伍的人员缺口较大，人才引进困难、流失严重、队伍不稳定，医护人员的积极性尚未有效调动，严重制约了医疗技术水平的提高和新技术的拓展。

四是公立医院价格补偿机制不健全。我盟医疗机构门诊、住

院费用药占比分别为53%和43%，试点医院取消药品加成政策后，调整医疗技术服务价格和同步推进医保支付方式改革政策措施滞后，收入缺口简单由同级财政补助，势必影响改革的协调性和整体推进效果。

五是医院编制、人事和管理体制机制改革需要进一步推进。现有的人事制度和编制管理制约着医院人才引进、良性流动和内部管理体制机制创新。

三、积极稳妥推进公立医院改革

认真贯彻落实《国务院办公厅关于县级公立医院综合改革试点意见》。采取上下联动，分步推进、先易后难、重点突破的原则，以破除“以药补医”机制为关键环节，统筹推进管理体制、补偿机制、人事分配、价格机制、医保支付、监管机制等综合改革，建立和完善维护公益性，调动积极性，保障可持续发展的旗级公立医院运行机制，力争使旗域内就诊率提高到90%以上。

(一)进一步完善公立医院服务体系。以《xx市区域卫生规划》为指导，建立和完善以盟级医院为中心、旗(区)医院为龙头、苏木镇卫生院和社区卫生机构为枢纽、卫生室为网底、蒙中医药服务为特色的医疗卫生服务体系。

一是认真贯彻国务院《关于进一步促进内蒙古经济社会又好又快发展的若干意见》，争取国家、自治区对我盟没有基建投入的旗级医院和基层医疗卫生机构立项投入，加强医院能力建设。

二是加快推进医疗卫生信息化建设。按照自治区卫生信息化建设规划，加快推进区域卫生信息化管理和服务平台建设，培养和建立高水平的信息网络维护队伍。

三是扶持和促进民族医药发展。制定优惠政策扶持蒙中医药

产业发展，重视蒙中医药临床研究基地建设，增加对蒙中医药的科研投入，促进蒙中医药科学发展，充分发挥蒙中医药在医疗和预防保健中的重要作用。

四是着力加强人才队伍建设。从近期来看，充分利用对口支援、骨干医师培训、学科共建、远程医疗和远程教育等项目和渠道，加强医院间纵向、横向合作交流，提高医护队伍水平。从长远来看，建立以本土人才培养为主的订单式培养模式和规范化培训基地建设，加强全科医师、公共卫生、蒙中医人才等卫生队伍建设。

(二) 进一步加强公立医院内部管理。

一是认真总结经验，进一步推进医疗质量管理，建立以成本和质量控制为中心的管理模式，一方面通过推行临床路径，规范临床检查、诊断、治疗和使用药物，合理控制成本。另一方面通过开展医院全成本核算工作，摸清家底，为调整医疗服务价格提供科学依据。

二是不断完善医院服务模式，从患者最急需、最关切的问题抓起，创造良好的就医环境，提高患者满意度。

(三) 稳步推进体制机制改革。认真借鉴各省市、各盟市探索政事分开、管办分开的有效形式，建立协调、统一、高效的公立医院管理体制，探索医院法人治理结构，明确出资者和经营管理者责任，落实医院自主经营管理。

一是重点要推进医药分开、改革以药补医机制，完善公立医院补偿机制，医疗服务价格调整和医保支付方式改革政策措施，确保公立医院的公益性和彻底改变“以药补医”机制。

二是改革编制人事管理制度，按照卫生机构级别和实际服务量科学核定编制，着手建立总量控制、科学调配、按需设岗、良性互动的卫生人才流动机制，探索实行用人单位自主用人

机制，进一步深化事业单位人事制度改革，为建立现代医院管理制度夯实人事基础。

三是加强相关部门间协同配合，积极争取相应试点自主权限，推动相关部门和领域的配套改革，形成相互协作、攻坚克难的改革合力。

公立医院改革试点的指导意见篇五

6月29日，副市长廖奇志主持召开全市城市公立医院综合改革调研座谈会，市政府副秘书长徐卿、市卫计委主任刘少华、市卫计委副调研员郑东升等市公立医院综合改革领导小组部分成员单位负责人，九江市第一人民医院院长周泽甫、副院长颜小平及市直三所公立医院负责人，德安县相关负责人等参加座谈会。

廖奇志在主持会议时指出，5月10日，国家卫计委、财政部、国务院医改办联合下发《关于确定第四批公立医院改革国家联系试点城市及有关工作的通知》，九江市被确定为第四批公立医院改革国家联系试点城市。市委市政府对此高度重视、市政府常委会已经研究拟订《九江市城市公立医院综合改革试点方案》，该方案在征求意见后将提请市委常委会研究审定。

廖奇志要求，各级各部门要统一认识，把医改工作作为当前工作的重中之重，集中力量、精力，打好工作基础。要明确责任，切实履行职责，把责任落实到人、到岗。要加强统筹，充分发挥医改办的协调作用。各医院要加强学习、了解政策。要摸清家底，积极加强与相关职能部门的沟通、协调。作为医改的主体，要积极参与，共同推进城市公立医院综合改革工作。

廖奇志强调，要始终以增强群众对改革的“获得感”为目标，

紧紧围绕维护公益性、调动积极性、保障可持续性，强化组织领导，狠抓督促落实，积极探索，大胆创新，努力推进城市公立医院综合改革工作。

会上，九江市卫计委副调研员郑东升就《九江市城市公立医院综合改革试点方案》作简要说明，德安县相关负责人作县级公立医院改革试点经验交流，九江市第一人民医院院长周泽甫及市直三所公立医院负责人汇报了医改工作及意见建议，市公立医院综合改革领导小组部分成员单位负责人作交流讨论。

公立医院改革试点的指导意见篇六

公立医院是医疗服务体系的主体，推进公立医院改革是深化医改的重点工作，关系维护广大群众健康权益。近年来，我盟不断加大政府投入，完善公立医院服务体系，实行试点医院药品零差率销售，从加强医院内部质量管理，实施绩效考核，提升服务效能等方面做了大量探索实践，积累了一些初步的经验。

试点情况和初步成效

紧紧围绕公立医院改革的1个目标、3大体系和9个领域改革任务，坚持维护公益性、调动积极性、保障可持续的目标，按照“四个分开”的原则，把旗级公立医院作为改革的突破口，以破除“以药补医”机制为关键环节，完善公立医院服务体系、管理体系、内部质量控制体系，统筹推进补偿机制、人事分配、药品供应、价格机制、信息化建设、人才培养等方面的综合改革，加强分工协作，改善服务、提高质量，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。

(一)完善公立医院服务体系

1. 科学规划，合理调整医院设置。按照盟委行署“一二二三

四”发展思路和《xx市区域卫生规划(xx—xx年)》，统筹医疗资源配置，逐步建立起布局合理、规模适度、功能完善的公立医院服务体系。盟旗两级现有5家综合医院和4家蒙中医医院，全盟医疗机构编制床位总数1347张，开放床位1270张，每千人拥有床位5.47张，其中公立医院床位897张，三旗5家试点医院床位数355张，占全盟公立医院床位数的比例为39.6%。

2. 加大投入，加强公立医院能力建设。

一是加大投入，推进公立医院的现代化、标准化建设。近几年来，投资共4.15亿元新建了盟中心医院、经济开发区综合医院、阿左旗妇幼保健院、阿右旗人民医院和xx旗人民医院，盟旗两级公立医院服务条件明显改善。

二是发挥特色优势，提升民族医药服务能力。一方面，改善蒙医就医环境，投资1500多万元新建立了阿右旗蒙医医院和xx旗蒙医医院，投资1.6亿元的盟蒙医医院综合业务大楼年内将投入使用。另一方面，积极落实优先发展蒙中医政策，严格落实基本药物医保扶持政策，蒙中医机构新农合报销起付线降低50%，蒙中医药服务报销比例提高10%。

三是积极推动人才队伍建设。一方面，充分利用我盟人才引进、人才储备政策和实施万名医师支援农牧区卫生等项目，提高医院的医疗技术和管理水平。另一方面，认真落实住院医师和全科医师培训等项目。累计完成全科医师培训(包括转岗培训)128人次、基层医务人员培训1280多人次。

3. 加强协作，建立完善医疗机构间的联动机制。目前，我盟与三级医院建立长期对口协作关系的医院有3所，盟中心医院与北京、上海两地100多家医院开通了远程会诊，与解放军301、302医院、西安交通大学附属医院等签署了合作协议；阿右旗人民医院与邻近的甘肃省5家医院建立了友好合作关系；xx旗人民医院与解放军513医院签署支援协议。经济开发

区综合医院与宁夏医科大学附属医院签订了托管协议。与二级以上医院建立长期对口协作关系的苏木镇卫生院有5所。

(二)探索建立高效的医院管理、运行和监管体系

1. 改革公立医院管理体制。一是强化政府办医责任，不断加大政策和资金投入，政府相关部门按照职责落实医院建设、投入等政策措施，为公立医院履行职能提供保障。二是加强卫生主管部门对全行业的宏观管理和决策职能。三是以目标责任考核制度为抓手，以社会效益为导向，创新内部管理制度改革。

2. 改革公立医院补偿机制。补偿机制的改革是难点，也是重点，是关系到公立医院回归公益性，改变“以药补医”的关键，我盟通过加大政府投入，建立健全综合补偿机制，提供有力保障。

公立医院改革试点的指导意见篇七

(一)协作组工作专题。围绕公立医院改革的重大政策和实践问题，根据工作需要，确定完善规划调控机制、推进管办分开、政事分开、医药分开、健全医疗服务监管体系、建立公立医院与基层医疗卫生机构的分工协作机制、改革人事分配制度、加快形成多元化办医格局、推进医院信息化建设9个专题，每个专题设立一个协作组。

(二)协作组成员。根据自主申报、地方推荐、综合评定的方式，每个协作组确定2个牵头单位，选定若干参加单位。各协作组牵头单位和参加单位名单见附件。

(三)指导专家。为每一协作组配备2名专家承担指导工作。各协作组指导专家名单见附件。

公立医院改革试点的指导意见篇八

为进一步推进我区公立医院改革，加快医院整体向前发展，更好地为全区人民服务，经过我个人反复考虑，结合我院当前实际，现个人建议如下：

一、加强与上级医院协作，充分利用其丰富的`医疗资源和管理经验，带动我院全面快速向前发展。同意在我院现行体制和运行模式不变的基础上，由?????医院选派业务水平高、管理能力强的高素质人才来我院担任院长，赋予其应有的责、权、利，由其全面负责我院的行政管理和业务发展工作。

二、我个人对???中心医院与?????院进行兼并和资源整合无异议，暂不同意我院加入，建议在上述两家合作成熟、各项工作步入正轨后再考虑我院与其进行重组。

医院院长

二〇一二年七月二十七日