

大同市公立医院“降费用、提服务” 医疗惠民行动实施方案

为深入贯彻落实市委、市政府决策部署，持续推进医药卫生体制改革，进一步提高医疗卫生服务水平，全方位推动公立医院高质量发展，市政府决定在全市公立医院开展“降费用、提服务”医疗惠民行动，特制定本实施方案。

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，全面贯彻党的十九大和十九届历次全会精神，深入贯彻习近平总书记视察山西重要讲话重要指示精神，深入贯彻落实省第十二次党代会和省委十二届二次全会暨省委经济工作会议精神，聚焦实现市委确定的“奋斗两个五年，跨入第一方阵”总目标，坚持以人民健康为中心，坚持基本医疗卫生事业公益性，加强公立医院主体地位，坚持改革创新，加快健康大同建设，努力为人民群众提供全方位全周期健康服务。

二、工作目标

坚持以绩效考核为“指挥棒”引领公立医院高质量发展，落实药品耗材集中带量采购政策，持续深化医保支付方式改革，合理调整医疗服务价格，加强预算管理，规范医疗行为，不断提升医保基金使用效率，有效降低医疗成本，努力实现公立医院“三

转变三提高”，即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，不断提高医疗服务质量、效率和医务人员积极性，切实减轻患者就医负担。

到 2022 年底，全市 7 家市直公立医院医疗费用同比降低 5% 以上；降低药品耗材采购支出费用 1.165 亿元。市直各医院预期降低费用 5170 万元，重点完成“降费用、提服务”医疗惠民行动 20 项量化指标。

三、实施范围及降费目标

（一）三级综合医院

大同市第三人民医院（三级甲等）预期降费 2000 万元、大同市第五人民医院（三级甲等）预期降费 1000 万元

（二）三级专科医院

大同市第一人民医院（三级甲等）预期降费 600 万元、大同市第二人民医院（三级）预期降费 870 万元

（三）其他医院

大同市第四人民医院（二甲专科）预期降费 450 万元、大同市第六人民医院（二甲专科）预期降费 125 万元、大同市中医医院（二甲中医）预期降费 125 万元

四、主要任务

围绕实现“降费用、提服务”目标，重点实施医院运营成本

和群众看病支出“双降费”、医院职工和患者服务“双满意”和医院文化建设“崇医德、树新风”10条举措，坚持以评促行，实现市直公立医院20条量化评价指标全部达标，推动医疗惠民行动取得实效。

（一）实施结构调整和预算管理，实现医院运营成本和群众看病支出“双降费”

1. 实施药品耗材集中带量采购，减轻群众用药负担。推动医院全面落实国家、省级组织开展的新批次集采药品、耗材中选结果落地使用。通过大同市药品和医用耗材招采管理系统，市直医院药品总采购费用降低5%。市级组织4批次低值医用耗材集中采购工作，优先使用中选低值医用耗材，巩固已落地集采中选产品的采购和使用，完成中选产品约定采购量，有效降低群众用药负担。（责任部门：市医保局、市卫健委、市民政局）

2. 深入推行医保多元化支付，促进医院内控降费。发挥医疗保险支付机构杠杆作用，实施总额预控下，DRG付费、日间手术按病种付费、精神病专科按床日付费等多元化支付方式，通过组合付费方式推动医院加强内部绩效管理，激发医院规范行为、控制成本、合理收治和转诊患者的内生动力，提高医保基金使用效率，控制医疗费用增速，降低不合理费用。（责任部门：市医保局）

3. 调整医疗收入结构，控制医疗费用总量。扩充规范性医疗服务项目价格目录，从严控制医疗费用不合理上涨。加大医院基

本药物采购量，落实取消药品加成财政补助政策，降低医疗收入中药品、耗材占比。推行城市医联体内大型医用设备共享和院内常规医用设备共用机制，严格控制大型设备过度配置，降低检查检验重复性支出。拓宽临床路径病种数，提高路径管理的入径率、完成率，降低变异率、退出率，规范诊疗行为，降低看病支出。提高日间手术占比，大力推行日间医疗模式，建立完善日间医疗绩效评价体系和质控监管机制，提升医疗资源利用率。（责任部门：市卫健委、市医保局、市财政局）

4. 全面推广精细化管理模式，降低医院管理能耗。加强医院全面预算管理，实行全口径、全过程、全方位预算绩效管理，强化预算约束，加强全流程成本控制，促进资源有效分配和使用。将医院全部收支纳入年度预算，充分利用全面预算管理工具，精准测算科室收入和医院成本费用。将医院预算执行与成本控制纳入科室绩效管理。加强物资和卫生材料等库存管理，规范医用耗材使用制度。推行节能降耗新举措，降低三公经费支出。优化整合医院信息管理、物资管理和成本核算系统，开展病种成本核算，将成本管理与绩效考核相挂钩，优化医院绩效考核制度，提升资金使用效益。（责任部门：市财政局、市卫健委、市民政局）

（二）持续提升服务质量和就医体验，实现医院职工和患者服务“双满意”。

5. 加强医疗质量管理，提高医疗服务能力。深入实施“1310”

兴医提质工程，优化资源配置，整合学科团队，重点打造 15 个领军临床专科，推动 2-3 个优势专科达到全省领先水平，争取 1 个国家级临床重点专科项目。深入推进医防融合，推动中医药强市行动，加强健康宣教与疾病预防，提升防治综合能力。围绕发病率高、外转率高、诊治费用高等病种提升服务能力，发挥院博士工作站和领军专科资源优势，构建科学合理、高效运转的 MDT（多学科团队），建设一批专病诊疗中心，解决外转患者本地诊治需求。（责任部门：市卫健委）

6. 推行便民惠民措施，提升优质服务水平。围绕“看病少排队”，全面落实预约诊疗、医务社工和志愿者制度，开通门诊分时段预约、住院预约和择期手术预约多种方式，提高普通门诊、专科门诊、专家门诊预约诊疗量，有效缩短患者在院等待时间。设置院内平价超市和便民服务岗，满足住院患者基本需求。加强“山西护工”培养，提升院内辅助服务人员技能。创建“党员先锋岗”和“志愿者服务队”，全面开展“微笑服务”送温暖活动，提升优质护理和优质服务水平。（责任部门：市卫健委、市民政局）

7. 优化环境和服务流程，提升患者就医体验。围绕“检查少跑腿”，加强发热门诊规范化建设，提升愿检尽检核酸检测服务能力，完善 24 小时检测服务机制。设立医院特殊患者就医和重点人群核酸检测“绿色通道”，开设特殊人群专用通道，满足不同

人群就诊服务所需。建设市级合理用药、智能审方和影像云服务平台，提高号源网上开放比例。实施检查检验结果互通共享信息化，开通群众“掌上查”服务，减少患者在不同公立医院检查化验次数。（责任部门：市卫健委）

8. 推进智慧医院建设，提升医院管理水平。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，提升医院管理精细化水平，逐步建成医疗、服务、管理一体化的智慧医院系统。推广手术机器人、手术导航定位等智能医疗设备研制与应用，推动疾病诊断、治疗、康复和照护等智能辅助系统应用，提高医疗服务效率。推动医院电子病历应用等级提标升级，加快医院内部信息系统集成整合，推进临床诊疗无纸化进程。（责任部门：市卫健委）

（三）强化宣传教育和专项治理，持续推动医德医风建设

9. 加强医院文化建设，营造崇尚医德浓厚氛围。推动“物质、行为、制度、精神”医院文化四维共建，大力宣扬抗疫先锋典型事迹，培植医务人员“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的职业精神。大力开展医德医风主题教育，加强《医疗机构工作人员廉洁从业九项准则》宣传教育，将弘扬医院文化和恪守职业道德作为党组织学习的重要教育内容，营造蓬勃向上、干事创业的良好氛围，不断提高医院核心竞争力。（责任部门：市卫健委、市民政局）

10. 开展专项治理活动，强化清廉医院制度建设。突出重点岗位和关键环节，开展“医务人员守准则”专项治理活动，建立健全机构自查、部门抽查、社会协查、重点核查的行风监管机制。加强常态化监督检查，多部门联动开展“三合理”专项检查，建立打击欺诈骗保和收受“红包、回扣”长效机制，规范医务人员依法执业和合理使用医保基金行为。规范设置医患关系协调处置机构，畅通患者诉求渠道，建立医院领导定期接访和患者三级随访回访制度，医院 12345 政府热线诉求率明显降低，诉求办结率和处办满意度明显提升。（责任部门：市卫健委、市医保局）

五、实施步骤

此行动自 2022 年 3 月 1 日开始，2023 年 2 月底结束，共划分以下四个阶段。

（一）动员部署（2022 年 3 月 1 日-3 月 25 日）。组织召开市直公立医院“降费用、提服务”医疗惠民行动动员部署和现场交流会，各市直医院、各级党组织结合实际在全院广泛开展动员部署。

（二）组织实施（3 月 26 日-12 月 20 日）。市直各医院要制定切实可行的实施方案，医院党委书记、院长亲自负责，成立专门组织机构，每月调度工作进展。市卫健委、市医保局、市财政局、市民政局每季度汇总分析各医院指标进展并适时开展督导。

（三）考核评价（12 月 21 日-2023 年 1 月 20 日）。市卫健

委、市医保局、市财政局、市民政局成立联合考核组，通过查阅财务年报、实地查证、现场评价等方式，对各市直医院年度指标完成情况进行考核评价，考核结果报市政府。

（四）总结推广（2023年1月21日-2月28日）。市卫健委、市医保局牵头组织各市直医院总结医疗惠民行动经验，并逐步在全市各级公立医院推广实施。

六、组织保障

（一）部门协调配合，加强组织领导。市卫健委、市医保局要密切配合，切实加强对降费提质工作的组织领导，主要领导负总责，并确定专人负责，有序推进。市卫健委、市医保局、市财政局、市民政局等相关部门要按照职责分工定期分析研判，发现问题及时督促整改。

（二）加强评价指导，完善激励问责机制。建立医疗惠民行动量化考核指标，市卫健委、市医保局要加强日常监督，按季度开展专项行动指标监测调度，年底开展行动成效考核，将考核结果与政府资金拨付、医保基金支付等相挂钩。

（三）注重总结经验，适时向全市推广。紧盯深化医药卫生体制改革监测指标和公立医院绩效考核指标，及时总结推广经验，推动全市公立医院全方位高质量发展。

附件：“降费用、提服务”医疗惠民行动评价指标

附件

“降费用、提服务”医疗惠民行动评价指标

序号	项目内容	评价指标	考核对象及预期目标			指标来源	考核部门
			三级综合	三级专科	其他医院		
1	双降费	基本药物采购金额占比	≥ 50%	≥ 40%	≥ 30%	医院填报	市卫健委
2		国家组织集采中标药品金额占比	≥ 75%	≥ 70%	≥ 65%	医院填报	市医保局
3		重点监控药品收入占比	降 5%	降 4%	降 3%	医院填报	
4		重点监控高值医用耗材收入占比	降 10%	降 8%	降 5%	医院填报	
5		医疗收入中来自医保基金的比例	增 2%	增 1%	增 0.5%	医院填报	
6		医疗服务收入（不含药品耗材和检查检验收入）占医疗收入比例	≥ 28%	≥ 25%	≥ 23%	财务年报	市卫健委
7		门诊（住院）次均费用增幅	降 3%	降 2%	降 1%	财务年报	市卫健委
8		管理费用占医院业务支出比例	≤ 10%	≤ 15%	≤ 20%	财务年报	
9		万元收入能耗支出	≤ 350 元	≤ 400 元	≤ 450 元	财务年报	市民政局
10		资产负债率	≥ 90%降 3%，（70%-90%）降 1% 其余不要求			财务年报	
11	双满意	外埠患者收治率和本地患者外转率	± 各 3%	± 各 2%	± 各 1%	医院填报	市卫健委
12		①出院患者手术占比和四级（三级）手术占比②中医为主出院患者比例	①增 3%	①增 2%	中医院②、其余①增 1%	病案首页	
13		①日间手术占择期手术比例②床位使用率	①增 7%	①增 5%	②增 3%	病案首页	
14		出院患者人次（增幅）	≥ 5%	≥ 3%	≥ 1%	医院填报	
15		电子病历应用功能水平分级	≥ 5 级	≥ 4 级	≥ 4 级	现场评价	
16		出院患者临床路径入径率、完成率	90%、50%	80%、60%	70%、70%	现场评价	
17		门诊患者平均预约诊疗率	≥ 80%	≥ 70%	≥ 60%	医院填报	
18		平均住院日（参考指标病床周转率）	-1 天（> 85%）	-0.5 天（> 85%）	-0.5 天（> 85%）	医院填报	
19		职工满意度	≥ 90%	≥ 90%	≥ 90%	现场评价	市卫健委
20		患者满意度	≥ 93%	≥ 93%	≥ 93%	医院填报	市民政局

大同市人民政府办公室

2022 年 4 月 11 日印发

