

聊城市卫生健康委员会
聊城市发展和改革委员会
聊城市科技局
聊城市财政局
聊城市人力资源和社会保障局
聊城市医疗保障局

聊卫函〔2026〕7号

关于印发《聊城市公立医院高质量发展 三年攻坚实施方案（2026-2028年）》的通知

各县（市、区）、市属开发区卫生健康局，县发展改革局、科技局、财政局、人社局、医保局，各市直医疗机构：

为深入贯彻落实国家及山东省关于推动公立医院高质量发展的决策部署，加快推进聊城市卫生健康事业转型升级，全面提升全市公立医院医疗服务能力、运行效率和区域辐射带动作用，

着力打造冀鲁豫三省交界区域医疗高地，决定在全市开展公立医院高质量发展三年攻坚行动。现将《聊城市公立医院高质量发展三年攻坚实施方案（2026-2028年）》印发给你们，请认真抓好贯彻落实。



聊城市公立医院高质量发展三年攻坚 实施方案（2026-2028年）

为全面贯彻《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》等国家、省级战略部署，对接“十五五”规划新要求，在总结既往成就、直面现存挑战的基础上，聚焦资源扩容、管理优化、服务提升与医教协同等方面，推动我市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，为冀鲁豫三省交界区域人民提供更加优质高效、公平可及的健康服务，特制定本行动方案。

一、总体要求

坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入贯彻党的二十大及历次全会精神，全面落实新时代党的卫生与健康工作方针。紧扣以人民健康为中心的发展思想，落实市委、市政府战略部署，以“调查研究策源年”为抓手，以强基，稳二、控三为战略方针，以改革创新为根本动力，以学科、人才、信息化为三大支柱，推动发展导向、服务体系、服务模式与管理效能的全方位变革。围绕“促发展优服务，强管理守底线”两条主线，加快构建优质高效、协同整合、富有韧性的公立医院服务体系，着力打造冀鲁豫三省交界区域医疗高地。

二、重点任务

（一）优质医疗资源扩容工程

1. 医疗高地建设提升行动

坚持“双核驱动、龙头引领”，全面深化国家、省级区域医疗中心建设。北京积水潭医院聊城医院要紧扣十大功能定位，加强与北京总医院的合作，推动管理模式、医疗技术、人才团队“三平移”，确保 2028 年顺利通过国家验收。做大做强骨科医学联盟，提升专科疾病诊疗同质化水平，聚力打造骨科、烧伤科诊疗高地，市外来聊就医患者逐年增加，切实发挥区域医疗核心枢纽的辐射带动作用。聊城市人民医院建设临床研究型、服务友好型、健康促进型、数字智慧型“四型医院”，重点发展神经外科、心内科、儿科等优势学科集群，构建急危重症救治、疑难病症诊疗、微创介入和组织器官移植四大技术高地，打造冀鲁豫三省交界急危重症与疑难疾病诊疗核心枢纽。

2. 县域服务能力跃升行动

根据《县医院服务能力提升工作方案（2026-2030 年）》，明确县医院建设重点任务，全面推动县级公立医院综合能力提升。持续建强临床服务“五大中心”（肿瘤防治、慢病管理、微创介入、麻醉疼痛诊疗、重症监护），配齐关键设备，推广多学科诊疗模式，提升县域内常见病、多发病和急危重症的规范化诊疗水平。强化急诊急救“五大中心”（胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治），完善院前院内协同机制，畅通绿色通道，提高急危重症救治效率。

补齐薄弱专科短板，系统加强儿科、精神科、老年医学科、康复医学科、感染性疾病科等资源投入，鼓励申报省级临床重点专科（县域）。深化城乡对口帮扶，依托“万名医护下乡村”、专科联盟、对口支援等下沉载体，推动市级专家常态化下沉驻点，为每个县培育一支带不走的骨干人才队伍。2028年力争实现县域省级临床重点专科全覆盖，每个县均有一家综合医院达到县医院服务能力推荐标准，基本实现“大病不出县、常见病在基层解决”。

3.专病诊疗中心扩容行动

围绕死亡率高、外转率高、疾病负担重的重大疾病领域，科学规划布局一批市级专病中心。重点建设心血管病中心、神经系统疾病中心、肿瘤防治中心、创伤急救中心、危急重症孕产妇救治中心等。推行首席专家负责制，赋予其在人才调配、技术路线、资源整合方面的主导权，建立以首席专家为核心、多学科骨干固定参与的专业团队。制定并持续优化标准化诊疗路径，将多学科诊疗作为专病门诊和住院患者的常规环节，建立从筛查、诊断、治疗到康复、随访的全程化管理体系。统一专病中心数据标准，实时监测关键医疗质量与效率指标，用于内部质量改进和外部评估。通过三年攻坚，力争建成20个引领性强、辐射面广的市级专病中心，形成标准化、一体化、协同化的重大疾病诊疗服务范式。

4.临床专科能力攀登计划

围绕“建高峰、强骨干、固基础”的系统化发展路径，实

施分层分类、精准培育的临床专科能力提升计划。针对具备全国竞争力的优势专科，建立国家级重点培育库，实行“一科一策”管理，在人才引进、设备配置、科研立项上开通绿色通道，给予顶级资源支持。结合疾病谱与外转病种分析，扩大省级重点专科培育梯队，推行临床与科研教学“双负责人制”，组建专科联盟，通过技术下沉与远程协作带动区域能力提升。动态调整市级重点专科方向，建立“一对一”帮扶机制，指导潜力专科提升建设水平。鼓励二级及以下医院发展老年医学、医养结合等特色专科，形成“一院一品”格局。力争三年内新增国家临床重点专科 1-3 个、省级 8-10 个左右，市级重点专科动态保持在 300 个左右，构建布局合理、特色鲜明的临床专科体系。

5. 中医药特色发展行动

持续打造中医药传承创新发展新高地，提升群众中医药服务获得感，中医药服务能力持续提升，深化“三中心”建设，提升公立中医医院服务能力。建成市级中医药重点专科项目库，争创省级中医优势专科联盟牵头专科，规范中药药事管理。着力提升基层人才培养，2026 年开展中医药适宜技术培训不少于 50 次，培训师资 150 人。推进信息化建设，2027 年底力争市中医医院电子病历达 5 级，县级中医医院全部达 4 级。中西医协同能力不断提升，推进“旗舰”医院和科室建设、“西医学习中医”培训，深化“中医药+妇幼”健康服务，遴选并建设 3-5 个市级妇幼领域名中医传承工作室。营造中

医药文化传播良好氛围，加强各级中医医院宣传力度，每年开展中医药文化夜市活动 80 场，组织中医药文化“六进”活动 100 场，发布“节气养生”知识 50 期。

（二）运营管理效能优化工程

6. 区域医疗协同提质行动

高质量建成以聊城市人民医院为牵头、覆盖东昌府区部分县域的紧密型城市医疗集团，健全政策体系与运行机制，推动“七大管理中心”和“六大共享中心”实质化运转。同步推进以聊城市第三人民医院为牵头、覆盖茌平区全域的紧密型医疗集团建设，集团内各级医疗机构功能明确功能定位，优化资源配置，提升服务能力。深化紧密型县域医共体，完善市级政策支持，指导各县“一县一策”制定实施方案，建立党委政府牵头、多部门参与的推进机制。以东阿县为试点，建设全市统一标准的紧密型医共体云平台，统筹布局医学影像、检验、心电、中心药房、审方、转诊等资源共享中心，推动人员、技术、管理精准下沉。力争通过三年攻坚，一级、二级、三级医疗机构各司其职，错位发展，建成分工明确、高效运转的“金字塔型”健康服务体系。

7. 绩效监测效能提升行动

充分发挥公立医院绩效监测的“导向标”作用，依据管理层级与机构类别，实施精准化、分类别的考核评估机制。围绕国考、省考指标，进一步完善季度通报制度、包保责任制度、约谈提醒制度三项制度，定期对重点监测指标进行分析

通报，强化监测结果运用，引领公立医院将高质量发展作为核心导向。通过三年攻坚，推动市人民医院、市中医医院在全省地市级医院中争创一流、位次前移；市第二人民医院、市第四人民医院、市第三人民医院、东阿县人民医院等在同类别医院中争当排头兵、提升辐射力；市妇幼保健院、东昌府区妇幼保健院、市传染病院、市眼科医院等特色专科医院在全省乃至全国形成一定影响力，以硬核实力提升群众就医获得感、区域医疗辐射力。

8.智慧医院建设提速行动

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。提档升级电子病历应用水平，各级医疗机构积极申报更高级别的电子病历等级。围绕“患者少跑腿、数据多跑路”，构建线上线下一体化服务体系。加快智慧门诊、智慧病房建设，部署智能导诊、院内导航、智能叫号等系统，实现就诊流程智能化。有条件的医院对人、财、物、医保、耗材等数据进行整合，建立公立医院运营管理决策支持系统，打造管理数据驾驶舱，实现关键指标实时监测、智能预警与趋势分析。通过三年攻坚，智慧医院建设取得更大突破，聊城市人民医院、东阿县人民医院等力争通过电子病历6级评审，聊城市第二人民医院、临清市人民医院等力争通过5级评审，85%的二级公立医院力争达到4级以上。

9.区域医疗格局优化行动

各医疗机构实施“一院一策”、错位发展、差异化竞争。

聊城市人民医院以疑难危重症诊疗为核心，建设区域医疗枢纽；北京积水潭医院聊城医院聚焦严重创伤与复杂骨病，强化国家区域医疗中心功能；市第二人民医院提升跨省域急危重症救治能力，市第三人民医院打造老年医学治疗中心，市第四人民医院建强省级精神专科区域医疗中心，市中医医院发挥中医药在急症与康复中的特色优势；市妇幼保健院、市眼科医院、市传染病医院、市退役军人医院分别深耕妇幼危急重症、眼科亚专科、传染病防治及应急医疗救治等领域。县域层面，东阿县人民医院重点做强心脏外科等技术，筑牢“大病不出县”防线；其他县级医院结合本地疾病谱，强化区域常见病、多发病救治能力，夯实县域医疗枢纽功能。全市医院错位发力，构建覆盖急危重症救治与日常健康需求的现代化区域医疗卫生服务体系。

（三）医疗服务品质提升工程

10. 医疗质量安全强化行动

持续开展典型病例复盘,每月选取死亡、纠纷、非计划再住院等病例，组织市级专家解剖复盘，回溯诊疗流程与制度执行，形成“一例一报告”，通过全市点评推动以案促改，提升病例内涵质量。统一市、县两级质控标准与评估体系，建立市级包联指导机制，开展联合质控检查，确保下级质控中心在工作流程、质控标准、结果运用上实现全市一盘棋。完善母婴安全救治复盘，系统回顾孕产妇、新生儿病例救治过程，查找薄弱环节，总结成功经验，完善制度流程，提升母

婴救治水平。夯实基层医疗质量控制，制定工作计划，成立专家指导组，年底前达标乡镇卫生院和社区医院全部规范建立医疗质量管理体系。

11.患者服务体验优化行动

坚持以患者为中心，全面优化诊前、诊中、诊后全流程服务，通过模式创新与流程再造，系统提升群众就医获得感。诊前加快急救体系信息化升级，三级医疗机构救护车完成“5G+鲁云急救”改造，实现患者“上车即入院”。诊中积极扩大“预住院”、“虚拟病房”服务模式与病种范围，有效缩短患者术前等待时间；大力推广日间手术，持续扩充日间手术目录，提升床位资源利用效率；有序扩大免陪照护服务覆盖面，支持二级医院重点在神经内科、老年病科等领域开展免陪照护项目。诊后创新延续性护理模式，深化“互联网+护理服务”，为出院患者提供便捷的上门护理与康复指导。在全市继续落实普通门诊“一日挂号、多日有效”政策，保障诊疗服务的连续性。通过持续优化就医流程，确保全市医务人员满意度、患者满意度指标稳居全省前列。

12.医防融合服务深化行动

全市二级及以上医疗机构成立公共卫生工作领导小组，按规定配备专兼职公共卫生医师。强化院内科室协作，共同做好公共卫生工作。医防融合型医院要联合疾控机构共建专病防治中心（慢病管理中心），以单一病种为切入点，将预防融入临床诊疗全过程，优化防治管融合服务流程。创新医

防协同有效路径。依托健康市集、讲堂等形式开展健康促进活动，提升公众健康素养。推行“两处方一提示”管理，以重点传染病和慢性病为突破点，为就诊者同步开具常规处方与健康处方，推广个性化健康提示，确保慢性病患者健康处方开具比例不低于 20%。2028 年初步构建医疗预防融合、覆盖院内院外的健康服务新体系。

13.平安医院建设深化行动

强化源头治理与风险预警管控，建立卫健、公安、信访等部门参与的风险会商研判机制。常态化开展院内安全风险排查整治，对涉医矛盾隐患和重点人员落实动态管控措施，最大限度将风险化解在萌芽状态。深化“人防、物防、技防”安防体系构建。升级物理防范设施，二级以上公立医院主要出入口规范配备智能安检设备及防冲撞设施。深化智慧安防系统建设，实现入侵报警、视频监控、电子巡查等系统智能联动与深度融合。继续推行“警医联治”模式，实现公安警力常态化进驻与快速响应。健全医疗纠纷多元预防化解机制，畅通规范院内投诉渠道，建立投诉信息闭环管理预警机制。扩大医疗风险分担机制覆盖范围，大力提升基层医疗机构参保率。到 2028 年底，力争医疗纠纷发生率逐年下降，涉医刑事案件“零发生”，医务人员执业安全感和患者就医满意度显著提升。

（四）医教研协同创新工程

14.临床科研能力提升行动

落实《生物医学新技术临床研究和临床转化应用管理条例》，坚持创新引领发展，抓好临床研究备案、实施、转化应用和监督管理工作；整合全市 7 家三甲医院优质资源，市人民医院牵头组建健康聊城科学研究联盟，强化科研项目联合申报、协同创新、集约集成；有条件的医院谋划布局临床研究中心、医学数据平台和生物样本资源体系，提升临床研究支撑能力，推动科研工作“从临床中来、到临床中去”。通过三年建设，争取国家自然科学基金项目实现突破、省自然科学基金项目 10 项左右、省级医药卫生科技项目 50 项。

15. 高层次人才引进计划

擦亮“水城优才”品牌，进一步加大市县级公立医院急需人才引进培养力度，建立卫生健康领域急需紧缺人才目录，实行动态发布与分类引进机制，锚定建设“临床研究型、服务友好型、健康促进型、数字智慧型”四型医院，结合医院实际，提前投放人才需求，绘制人才地图，按图索骥、按需招聘，增强人才招聘的精准性。实施“书记（局长）抓人才”项目，建立医院领导班子成员联系服务高层次人才制度，以国家、省级区域医疗中心建设为双引擎，推动发展区域医疗人才高地，全力构筑全生命周期人才服务体系；实施“水城系列人才工程卫生健康人才”项目，统筹人才外部引进与内部培养，激活人才工作活力。到 2028 年，引进市县级公立医院青年人才 1500 人，培养临床、中医、公共卫生、医技、基层 5 类人才 90 人，力争实现泰山学者新突破，力争入选“齐鲁人才

工程卫生健康人才项目”6人以上，以高层次人才集聚，助推存量人才能力提升。

16.医教协同共建计划

深化对外交流合作，依托山东大学、北京市科学技术研究院等优质资源，加强与高端院校对接协作，聚力打造医教研协同创新高地；建强2个博士后工作站，力争三年培养博士后50人，留用博士后20人，完成博士后科研工作顺利出站；联合人才、科技等部门，组织全市卫生健康系统科技成果创新大赛，遴选储备一批优秀科技成果；开展项目申报专题培训，着力提高项目申报质量与立项成功率；支持市人民医院心血管诊疗院士工作站建设，依托张运院士团队资源，培育高端骨干人才，争创省级以上重点学科。

（五）综合保障机制完善工程

17.现代医院管理制度建设行动

全面落实党委领导下的院长负责制，将党的领导融入医院治理各环节，完善医院章程，明晰党委、院长、职代会权责边界，健全党委会、院长办公会议事规则，规范议事范围与决策程序。实施全面预算与成本核算管理，建立预算编制、执行、监控、评价、反馈闭环管理机制，强化预算刚性约束。健全内部控制体系，加强财务、采购、资产等重点领域风险防控。深化成本核算，推进业财融合，提升精细化管理水平。强化运营管理委员会职能，建立院级牵头、多部门协同的运营决策与协调机制。持续优化业务流程与资源配置，加强运

行监测和债务风险预警，有效控制负债亏损风险，保障医院经济平稳运行。通过三年攻坚，现代医院管理制度更加完善，力争实现收支平衡的公立医院占比逐年提高。

18.人事薪酬制度改革行动

合理确定并动态调整公立医院的薪酬水平，调控薪酬水平原则上最高不超过调控薪酬基数的3倍，合理确定人员支出占公立医院业务支出的比例，确保医院健康可持续发展。规范开展公立医院内部薪酬分配，薪酬分配坚持向医务人员倾斜，逐步提高薪酬总量中医务人员特别是一线岗位人员的比重，充分体现医、护、技、药等岗位差异；公立医院主要负责人薪酬水平控制在本单位平均薪酬水平的3倍以内，所需资金在薪酬总量中单列，鼓励探索实行年薪制；加强公立医院高层次人才薪酬激励工作，公立医院按照不超过5%的比例，自主制定高层次人才认定方案，鼓励其积极参与科研创新，对自主确定的高层次人才，可实行年薪制、协议工作制、薪酬倾斜等激励方式。在重大科研任务、工程项目等的执行过程中临时聘用的高层次人才，在项目周期内可实行项目工资制。

19.清廉医院建设提质行动

充分发挥基层党支部、科室“直接管到人头”优势，加强日常监督和教育管理，形成上下齐抓清廉建设的工作格局。持续抓紧制度建设，规范权力运行。健全医院制度体系，细化药品耗材采购、基建工程项目招标、科研经费使用、医保

基金管理等重点环节重点环节规定，严格制度执行与监督考核，推动制度落地见效。各级医院要打造富有行业特色和自身特点的廉洁文化品牌。营造清廉医院建设浓厚氛围，推动党风清正、院风清朗、医风清新、行风清明。2028年，清廉医院建设各项制度更加健全，医务人员廉洁自律意识不断增强，全市各级医疗机构崇尚廉洁的氛围更加浓厚。

20.医院文化建设与品牌塑造行动

深挖医院历史底蕴，提炼形成特色鲜明的院训、愿景与宗旨，打造院史馆或文化长廊。结合医院优势专科、专家团队、先进技术，策划打造“叫得响、传得开”的医院技术品牌与服务品牌。加强医院形象识别系统建设，规范使用院徽、院歌及视觉标识，提升医院形象辨识度。加大正面宣传力度，讲好医院故事、医生故事、医患故事，不断提升医院的社会美誉度和公众信任度。构建人文关怀体系，将对患者的关怀从医疗技术延伸到心理、情感和社会层面。持续优化就医环境，在空间布局、设施配备、导诊服务中融入人文细节，营造温馨、舒适、便捷的就医氛围。

三、组织保障

（一）强化部门协同，凝聚政策合力。**卫生健康部门：**履行牵头抓总职责，负责方案的组织实施、监测评估和督导考核。**发展改革部门：**负责将公立医院高质量发展纳入国民经济和社会发展规划，支持符合方向的基础设施建设项目。**财政部门：**积极落实现行各项财政保障政策。**人力资源社会**

保障部门：联合卫健部门按职责分工指导公立医院落实薪酬制度改革，完善人事管理制度和人才评价机制。**医疗保障部门：**深化医保支付方式改革，动态调整医疗服务价格，出台支持高质量发展的医保政策。

（二）保障资源投入，创新筹资渠道。积极争取中央预算内投资、专项债券等上级资金支持。市、县两级财政要优化支出结构，加大对公立医院，特别是对公共卫生任务重、承担重点专科建设、服务基层能力突出的医院的投入倾斜。在规范管理的前提下，鼓励和引导社会资本参与医院信息化建设、后勤服务等特定领域。

（三）营造良好氛围，引导社会参与。加强对公立医院高质量发展政策举措、进展成效和先进典型的宣传解读，合理引导社会预期。畅通公众参与渠道，主动接受人大、政协和社会监督。发挥学会、协会等第三方组织作用，凝聚全社会关心、支持公立医院改革发展的共识与合力。