

2023年试点项目的报告 公立医院改革试点情况的调研报告(大全5篇)

报告是一种常见的书面形式，用于传达信息、分析问题和提出建议。它在各个领域都有广泛的应用，包括学术研究、商业管理、政府机构等。那么什么样的报告才是有效的呢？下面是小编带来的优秀报告范文，希望大家能够喜欢！

试点项目的报告篇一

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。

试点项目的报告篇二

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

试点项目的报告篇三

——兴仁乡学习文建明工作法试点工作情况汇报

兴仁乡幅员面积30平方公里，辖6个行政村、1个社区，总人口万人，属典型的丘区农业乡镇。2011年，兴仁乡被列为学习推广文建明工作法省级试点乡镇之一。具体实践工作中，乡党委在系统深入学习“三二”工作法的基础上，突出产业发展，坚持以“新农村示范片”和“现代养殖业示范园”建设为契机，立足“一心、两轴、三点、四区”发展格局，创新性地提出了“三一二”工作法，进一步完善乡镇工作运行机制、干部管理机制、服务群众机制、全面教育机制、公共服务机制。2011年上半年，全乡生产总值达亿元，农民人均纯收入达6068元，农户组织化程度达到85%以上。

一、为什么要提出“三一二”工作法？

1、在兴仁存在的主要问题是什么（需要解决什么问题）？

一、致富路子不畅。一些村社组织和村干部缺乏驾驭社会主义市场经济的能力，习惯于大包大揽，浮夸蛮干，不懂尊重人民群众发展经济的自主权，挫伤了人民群众勤劳致富的积

极性。

二是办事体制不顺。过去群众办事“先到村，后到镇，漫

山遍野去找人，上了东门上西门，拜完菩萨才办成”。有时甚至花上几天、几十天都盖不了章、办不了事，还不是遭到吃拿卡要，人民群众极不满意。

三是政务村务不公开。长期以来，政务村务决策不民主、运作不科学、内容不公开、习惯于暗箱操作、以言代法，产生了人民群众不信任政府的误区，压抑了人民群众当家作主的积极性。

四是干部管理不活。原来干部管理过分集中，选与不选一个样、干与不干一个样、好与不好一个样。

镇村干部身份固旧，不能公选，人员臃肿，滋生惰性，管理失控，不劳而获，不能做到人尽其才。

五是工作作风不实。曾经一些干部做起工作来往往是：只图话说到带着模子套，不走群众路线，热衷于做表面文章，搞形式主义，成了点上开了花，面上不结果，人民群众对这种工作作风十分反感。

六是财务管理不清。以前一些单位收钱不开票，财务不清白，有的村社尽是白条子，几年都不做一次帐，几乎每人手上都有一笔钱，每人手上都有一摞帐，包包帐、坨坨帐、糊涂账比比皆是。

不到教育，人民长期得不到实惠。

八是工作运转不力。计划经济体制带来了一些干部习惯于当“运动员”不会当“裁判员”，一些同志事务缠身，不能自拔，成天忙得精疲力竭；一些同志回避矛盾、推诿扯皮，

忙得领导“不亦乐乎”；一些同志急功近利，债台高筑，使一些组织濒临“破产”，处于“风雨飘摇”之中。

九是干群关系不好。一些干部“当官”做老爷，脱离群众，高高挂起，尽说些大话、尽带些歪路、尽做些傻事、光打歪主意、光收黑心钱，致使一些地方问题越来越大，矛盾越来越深，上访越来越多，干部越来越铆。

2、“三一二”工作法与文建明工作法相比，有那些主要指导思想、特点？

二、主要做法

在文建明工作法的基础上，立足“产业持续发展、农民增收致富、农村和谐文明、干部深入基层、组织建设全面加强”，结合实际创新制定了“三一二”工作制，“三”，即三化、三民。“一”，即一教育。“二”，即两诺、两评、两公开。

1、三化：岗位规范化、管理制度化、考核定量化 一是针对岗位不清、职责不明、工作不力、结果不明的情况，实行岗位规范化。做到岗位职责明确化、办事服务流程化、“三务”公开化。明确工作岗位、细化工作职责、签订岗位目标责任书，岗责对应、责权明确。

二是针对监督不力、相互扯皮、应急处路能力差的问题，实行管理制度化。做到决策议事规范化、中心工作分组化、应急工作预案化。

三是针对工作目标缺失、工作效率不高、考核奖惩不到位的问题，实行考核奖惩定量化。做到任期目标定量化、完成进度定量化、考核奖惩定量化。对工作事项，量化分值，实行限时办结、即办即结、追踪督查、打破身份、考核评定、逗硬奖惩。

2、三民：知民情、解民忧、帮民富

知民情：扎实开展“三访”，按照“五个必去”要求，做到“四个清楚”，即上班时间乡领导带班接访，畅通诉求渠道；机关干部定期进村入户走访，了解群众需求；对矛盾纠纷办理情况不定期回访农户，了解群众满意度。对灾情重、区位远、条件苦、矛盾多、群众需的村组必去。对受访群众家庭、思想、困难、生产生活清楚，做到群众之事无小事，点点滴滴记在心。

解民忧：实行“621”群众工作机制，切实化解矛盾纠纷、解决群众困难、密切干群关系。“6”即要求每名副科级以上干部联系1户上访户、1户城镇困难户、1户农村困难户、1户移民户、1户企业、1个村；“2”即要求每名副科级以上领导至少为联系企业、村、户化解1个矛盾、解决1个难题；“1”即是每月确定为一天全乡群众工作日。

带动农户致富增收的“五联一带”工作机制，建设社会主义新农村。

3、一：一教育

一教育：围绕践行社会主义核心价值观，大力开展社会文明教育。即：每季度开展一次法制教育，每半年开展一次感恩教育，每季度开展一次农民技能培训，每年一次“五好”家庭、文明店铺、文明企业评选表彰活动，增强群众创和谐的能力。

4、二：两诺、两评、两公开

党员干部年初和半年两次作出廉政承诺、便民为民服务承诺予以公示，半年、年终两次接受测评后，对完成得好的，予以通报表扬，对承诺内容完成不到位的事项、新增加的事项再次修订再次承诺，向群众公开。对测评情况差的，通过乡

纪委约谈、诫勉谈话、全乡通报、书面警告等形式，制定措施，限期整改，承诺事项和评议结果公开。评议结果作为优秀共产党员、爱民干部表彰依据。

三、初步成效

- 1、乡党委和机关科学化、规范运行机制得到进一步落实
- 2、乡干部作风得到进一步转化、激发了农村党员服务群众的内在活力（为民）
- 3、对党员干部考核评判激励机制进一步健全
- 4、帮民富：“五联一带”的效果。

一是破解了经济发展的难题，提高了驾驭市场的能力。

指导人民群众大搞“百姓经济”。人民群众自主发展市场经济的积极性空前高涨，乡党委、政府立足全乡地处县城和城郊结合部的区域优势，大力营造文明生态县城和城郊农村经济发展环境，热心为民营业主、劳务输出人员、养殖大户、特色农业协调解决其自身不能解决的困难，提高了乡村社各级党员干部驾驭社会主义市场经济的能力。

二是破除了吃拿卡要的难题，提高了依法办事的能力。实行政务村务集中办公，满足了人民群众公正、便捷、高效的办事需求。集中办事增强了办事透明度，铲除了滋生“吃、拿、卡、要”的土壤；集中办事老百姓能够在固定的办公地点、规定的办公时间里得到优质的“一站式”服务；集中办事推出了乡村社连动为民“协办”、“代办”制度，大大方便了一些不能直接前来办事的人民群众，真正提高了工作效率，方便了群众。

取人性化管理乡村社干部，使干部长期处于不可懈怠的工作

状态，通过实施选人用人公推制使合适的爱民干部选到了合适的为民岗位，合适的为民岗位选到了合适的爱民干部；通过实施日常管理定补制，变少数人管理多数人为多数人监督少数人，变处罚无作为为激励多劳多得；通过实施目标考核绩分制，使定性定量考核干部更富有操作性，消除了平均主义的分配痼疾，极大地增强了各级各部门对干部爱民为民的工作积极性。

五是破除了上访不断的难题，提高了解决问题的能力。实行寻问题解决制度，把干部工作常年性采用的“出门一把抓，回来才分家”的老模式提升为了“干部寻问题、集体作处理、督办查不力”新机制。由干部工作的大包大揽打包唱变为寻难问荆对症下药，使党政工作有的放矢地开展，由一些地方问题堆砌群众上访变为了干部下访妥善解决，使党政工作能够长治久安。

通过开展经常性文明教育活动，可以使人民群众牢固树立起科学的发展观，始终保持昂扬向上的精神状态，自觉构建强劲和谐的发展氛围。对党员开展经常性的先进性教育，可以使党员永葆先进本色，党组织做到与时俱进；对干部开展经常性的爱民教育，可以使干部长期受到教育，人民群众长期的到实惠；对公民开展经常性的十好教育，可以使公民安居乐业，国家繁荣昌盛。

八是破解了恶性循环的难题，提高了高效运转的能力。通过实施九大乡镇运转新机制，成功地将乡镇从过去的“你摆摊，我敛财，镇村财务一片红；上闹事，下压民，干部群众两样心”的恶性循环转变为“你发展、我服务，干部指导八方顺；上公开，下明白，阳光操作一脉通”的良性互动，将现在的党委政府变成了一个一呼百应、爱民为民、光明磊落、和谐发展、当家理财、文明向上、高效务实的党委政府。九是破解干群隔阂的难题，提高了团结奋进的能力。推行九大乡镇运行新机制，党群干群鱼水关系骤然升温，显现出了一顺百顺的大好形式，党员干部连百姓心，说百姓话、了（）兴百

姓业、当百姓家、理百姓财、问百姓苦的爱民情结蔚然成风、人民（）。

四、几点启示

- 1、健全工作机制是核心
- 2、激发干部激情是突破口
- 3、改进工作作风是关键
- 4、便民、富民是目标

试点项目的报告篇四

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、医保结算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。

试点项目的报告篇五

江苏省水利厅：

苏州地处长江三角洲核心区，滨(长)江临(太)湖，拥有约160公里的长江岸线和69%的太湖水面，水资源、河湖资源、岸线资源、湿地资源丰富。境内河道纵横，湖泊众多，各级河道2万多条，大小湖泊383个，全市水域面积占国土面积比例达，湖泊率达29%。苏州市下辖张家港市、常熟市、太仓市和昆山市四个县级市的经济实力均位于全国百强县前十位，先后建

成了国家节水型城市和生态示范市，正开展水利现代化建设，并整体推进生态文明示范区建设。张家港市、常熟市被水利部授予“节水型社会建设示范市”，太仓市基本建成节水型社会，张家港市、常熟市建成首批省水资源管理示范县。四个市的政府均出台了《关于实行最严格水资源管理制度的实施意见》，水资源管理“三条红线”框架基本建立，水资源开发利用和节约保护的主要指标已纳入全市经济社会发展综合评价体系。四个市均编制了水资源综合规划、水利现代化规划和水资源管理现代化建设方案，并批复实施。四个市全面构建河、湖生态廊道，能力消除突出水环境问题，积极沟通水系，定期实施生态清淤，一大批水利工程项目相继投入使用，对水资源调度、水生态环境改善发挥了巨大作用。四个市集中式饮用水水源地水质达标率100%，水功能区水质达标率逐年提高。依托苏州市生态文明建设规划和水利现代化规划□xx期间，四个市在水生态文明建设方面有望进一步加大投入，总投资预计在400亿元以上，资金来源明确，项目依托可靠。

根据《关于开展全省水生态文明建设试点工作的通知》（苏水资[20xx]30号）精神，按照市领导“加快推进全市水生态文明建设”批示，我局在深入了解各县市水生态文明建设现状及设想后，对四个市的申报材料进行了审核。经局党委讨论，推荐常熟市、张家港市、太仓市和昆山市申报全省水生态文明建设试点。

苏州市已被水利部列为全国水生态文明建设试点，苏州大市已全部列入生态文明建设试点区，全市上下正全力推进生态文明建设，编制了《苏州市生态文明建设规划》，市政府下发了《关于加快推进生态文明建设的决定》和《生态文明建设目标责任书(20xx-20xx年)》，开展了生态文明十大工程建设。水生态文明建设的基础扎实，氛围浓厚，全面推进苏州市水生态文明建设将有力推进全市生态文明建设。四个市的政府十分重视和支持水生态文明建设，要求同步开

展省级水生态文明建设试点。为此，恳请水利厅批准同意我市下辖四个县级市列入全省水生态文明建设试点，苏州市将和四个市联动推进水生态文明建设，为建设美丽苏州创造出更加优美的水生态环境。

特此请示，请予批复！

苏州市水利局

20xx年7月31日