

# 国家卫生健康委医院管理研究所

---

国卫医研函〔2024〕188号

## 关于开展现代医院精益管理项目实践单位 申报工作的通知

各有关单位：

为进一步推动我国医疗机构管理的现代化与精益化发展，提升医院整体管理水平与服务质量，我所组织开展了“现代医院管理项目”。根据工作计划，为进一步推动项目开展，我所决定组织开展现代医院精益管理项目实践单位申报工作。现将有关事项通知如下：

### 一、申报目的

通过评估医疗机构在精益医疗管理方面的现状、进展及成熟度水平，遴选现代医院精益管理实践单位，应用和推广先进的精益管理理念与实践经验，促进全国医院管理水平共同提升。

### 二、申报范围

二级及以上医疗机构。

### 三、申报条件

（一）医疗机构管理团队对精益管理理念有高度的认同感，并有积极推进精益管理实践的意愿与决心。

（二）具备一定的医院管理基础，在医疗质量、医疗安全、服务流程优化、运营效率等方面有相关工作举措与成效。

（三）能够为精益管理实践工作提供必要的人力、物力与运营支持，包括成立专门的工作小组等。

（四）愿意在区域内或行业内分享、交流精益管理经验与成果。

#### **四、申报要求**

请综合评估本院在精益医疗管理方面的现状，并按照以下八个方面阐述本院精益医疗管理成熟度（详见附件）：

- （一）领导作用与文化；
- （二）战略与目标制定；
- （三）系统协同与流程优化；
- （四）医疗服务和技术项目的创新、设计、开发与迭代；
- （五）绩效评估与持续改进；
- （六）员工参与与授权；
- （七）员工发展与人才培养；
- （八）供应链与风险管理。

#### **五、申报流程**

请各相关医疗机构按照本通知中申报条件及申报要求，认真填写现代医院精益管理项目实践单位申报书（详见附件

件)，准备申报书 word 版、盖章扫描版（PDF 版）以及其他可体现本单位精益医疗管理水平的支撑材料，并于 2024 年 10 月 31 日前通过案例申报系统完成申报工作。申报系统链接与二维码见下：

<https://www.micecube.com/event/jcUau4>



项目组将组织申报材料资格审查和专家评审，对申报单位进行遴选。

## 六、联系方式

联系人：医疗质量管理研究部 郭云剑 张永硕

联系电话：010-81138553、8530

电子邮箱：ylzlglyjb@niha.org.cn

附件：现代医院精益管理项目实践单位申报书

国家卫生健康委医院管理研究所

2024年9月23日



附件

申报编号：\_\_\_\_\_

## 现代医院精益管理项目实践单位 申报书

申报单位：\_\_\_\_\_

申报负责人：\_\_\_\_\_

申报联系人：\_\_\_\_\_

申报时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

2024年9月



## 填写说明

医院实施精益管理是一项系统工程，是追求持续改进、减少浪费、提升医疗服务价值的管理理念，是机构提升竞争力的重要途径。精益医疗管理成熟度是指机构在管理的各个方面所达到的完善程度和水平。

在填写本院精益医疗管理成熟度情况时，应结合实际情况，具体阐述对精益管理理念的理解和认识，以及医院管理团队为推动精益管理实践所采取的具体行动和措施，以证明医院在精益管理方面的实际成效。

其他相关支撑材料应按照清单的形式列出，并在申报时一并提供，以确保证明材料的真实性和有效性，能够有力支持申报书的内容。

申报书的填写应简洁明了，重点突出，能够清晰地展示医院在精益管理方面的工作情况和发展潜力。避免冗长和复杂的表述，尽量使用客观的数据和事实来说明问题。

在填写申报书前，请仔细阅读相关的申报通知和要求，按照申报书的各项内容要求如实填写，确保信息准确、完整。

格式要求：正文小四号宋体字，1.5倍行距。

## 一、基本情况信息表

医疗机构全称								
医疗机构级别和类别	级别：三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 类别：综合医院 <input type="checkbox"/> 专科医院 <input type="checkbox"/> (请勾选对应级别和类别 <input checked="" type="checkbox"/> )							
实践单位申报负责人	姓名		性别		职务		手机	
	科室		年龄		专业技术职称		邮箱	
申报联系人	姓名		性别		职务		手机	
	科室		年龄		专业技术职称		邮箱	
	联系地址							
实践单位申报机构基本情况介绍								
实践单位申报负责人简介								

## 二、本院精益医疗管理成熟度情况

### 一、领导作用与文化

(请在领导者对精益医疗管理的支持和推广力度, 机构对精益医疗管理的理解程度、机构文化以及各级人员在精益医疗推进中的职责与作用方面阐述)

### 二、战略与目标制定

(请在战略目标是否明确、目标是否可量化可追踪、局部与整体的目标是否一致、制度的合规性及是否向行业标杆学习等方面阐述)

### 三、系统协同与流程优化

(请在系统内各环节的协同效率与效果、流程改进与优化的实施情况、价值流分析、标准化作业、持续改进等方面阐述)

### 四、医疗服务和技术项目的创新、设计、开发与迭代

(请在医疗服务和技术项目是否能快速响应患者和环境的需求变化、是否以患者为中心设计相关项目服务、是否迭代优化、国内外医疗新技术新理论学习等方面阐述)



--

### 五、绩效评估与持续改进

(请在绩效评估全面性、是否建立了有效的绩效评估反馈制度和流程、是否有激励制度、是否设置精益医疗的关键绩效指标、患者体验与满意度、职工满意度、知识管理等方面阐述)

--

### 六、员工参与与授权

(请在是否建立了全员参与精益管理的机制、授权与激励机制的有效性、是否重视职工在实现机构目标和个人发展的相关个性化需求等方面阐述)

--

--

**七、员工发展与人才培养**

(请在工作环境、职业发展路径、教育与培训、领导力培养等方面阐述)

--

**八、供应链与风险管理**

(请在医疗服务基础设施布局、技术、设备、信息化和人力等资源配置、是否定期消除资源冗余、供应商管理、库存控制、物流优化、是否定期开展机构风险评估、预防为主等方面阐述)

--

<p>实践单位 申报声明</p>	<p>申报单位依照“现代医院精益管理项目实践单位申报”规定进行申报，且申报者对内容真实性负责。</p> <p>案例负责人（签字）：</p> <p>年 月 日</p>
<p>申报单位 意见</p>	<p>同意申报。</p> <p>（盖章）</p> <p>年 月 日</p>