

医 改 信 息

第 22 期 总第 101 期

山西省深化医药卫生体制改革小组办公室

2019 年 11 月 19 日

深化基层医改 创新保障措施 全力抓好城乡卫生健康事业

习近平总书记强调“要把人民健康放在优先发展战略地位”，介休市遵循总书记重要指示和中央、省、市部署，把县乡医疗卫生机构一体化改革作为政治任务和民生工程，强化组织领导、整合卫生资源、补齐医疗短板、做强基层基础，积极探索具有介休特色的改革路径，着力构建覆盖城乡的优质均衡医疗卫生体系，有力提升了群众幸福指数。

一是坚持以人民为中心这一主线。认真落实“四个亲自”抓改革要求，把医改工作作为“一把手”工程，成立医改工作领导小组，

建立例会制度,党政“一把手”当好“施工队长”,对医改工作亲自部署、重大问题亲自过问、重点环节亲自协调、重要事项亲自督办。2017年以来,组建介休市医疗集团,协调推动新建人民医院工程全面复工,把“提升基层卫生服务能力”列入年度十大民生实事,逐年增加财政投入,累计投入1.6亿元实施了人民医院提质改造和中医院整体搬迁,拿出4000万元改善基层医疗环境、加大设施设备投入,市域医疗环境和水平得到全面提升。

二是抓住医疗资源整合这一关键。打破公立医院体制机制障碍,实行医疗集团资源共享和阶梯配置,将人民医院的妇产、儿科、中医科分别整合到妇计中心、中医院,让公立医院轻装上阵,形成以人民医院为龙头,中医院、妇计中心为支撑,乡镇卫生院和社区卫生服务中心为枢纽、村卫生室为基础的多级联动15分钟医疗服务圈,实现了县域医疗资源多极发展。资源整合后,全市住院诊疗人次同比增长30%,三级手术同比增长81%,四级手术同比增长325%,县域内就诊率达到95%以上,妇女、儿童县域内就诊率达97%,全方位夯实了分级诊疗基础。

三是创新医疗服务同质化这一核心。创新实行“病人不跑、专家跑”就医模式,创建“介休乡情医学联盟”,联系介休在外的百余名医学专家定期回乡坐诊,推动县级医院和三甲医院医疗同质化,累计引进专家1350余人次,服务患者2.9万人次,为群众节省外出就医费用1.1亿元。紧抓“人民医院现代管理制度改革”和“妇幼保健机构体制机制创新”两个试点机遇,按照“两个允许”,

加大薪酬制度改革,推动人民医院药占比下降 **16** 个百分点,医疗服务收入提升 **5** 个百分点,实现了医疗收入结构明显优化、医务人员收入合理增长“双赢”,为医疗卫生事业健康发展注入了活力。

四是夯实城乡服务均等化这一基础。创造性地实行“两下两用”工作机制,推动医疗卫生工作重心下移、医疗卫生资源下沉,实现“市医乡用、乡医村用”,**2019** 年市直公立医院对口援助乡镇(社区)卫生院医疗设备 **1000** 万元以上,选派 **90** 余名优秀医师到乡镇(社区)卫生院挂职帮扶。开展特色乡镇卫生院创建,精心打造了张兰卫生院心内科、义棠卫生院骨科、宋古卫生院康复科、连福卫生院神经内科等特色基层医疗机构,基层医疗机构业务量同比增长 **30%** 以上,病人医疗费用由 **6900** 元下降到 **3200** 元,节省费用 **55%**。开展“慢性病网格化”管理试点,打造了家庭医生“六连发”签约团队,实行分类签约、有偿签约和差别化签约,打通了医疗服务群众的“最后一公里”。

抄送：省深改领导小组组长、副组长；省医改领导小组组长、副组长。
分送：省委办公厅、省人大常委会办公厅；省政府办公厅、省政协办公厅；省医改领导小组成员单位；各市医改办组长、各市医改办；省卫生计生委各领导、各相关处室、委直各单位。

(共印 80 份)