

# 医改信息

第 3 期 总第 110 期

山西省深化医药卫生体制改革小组办公室

2020 年 5 月 12 日

---

## 忻州市一体化改革坚持问题导向深挖细改再上新台阶

忻州市认真贯彻省委楼阳生书记在省委专题会议暨省疫情防控工作领导小组会议精神,坚持问题导向,限定时间点,通过实施八大行动扎实推进各项改革工作上台阶。

一是针对医防深度融合不到位,公共卫生服务经费拨付基层不及时问题。提出创新医防协同机制,加强全市疫苗体系和疾控信息系统建设。2020 年 6 月底前将医疗服务和公共卫生服务有机结合,未按时足额拨付基本公共卫生服务项目资金和村医补助的县按要求及时足额拨付到位。以高血压、糖尿病等慢性病管理为切入点,依托医疗集团信息平台,通过组建慢性病患者全

程健康管理团队,开展“1+1+1”家庭医生签约服务,强化基本公共卫生服务,实现以疾病治疗为中心向以健康管理为中心转变。

二是针对医疗集团信息化建设滞后问题。强化政府落实投入和建设的主体责任,对标医疗集团信息平台建设标准,原平市、繁峙县 2020 年 6 月前完成。其余县(区)2020 年 9 月底前依法依规,尽快完成招投标程序,进入实质建设阶段,全面完成集团信息化建设各项任务。完成信息平台建设任务的,要充分发挥信息系统对医疗集团的支撑作用,尽快实现集团内部信息的互联互通。

三是针对乡村医生队伍建设力度不够问题。全市要实行乡村一体化管理,将村卫生室作为乡镇卫生院的派出机构,具有执业(助理)医师或乡村全科执业助理医师资质的村医,由乡镇卫生院与其签订劳动合同,乡聘村用。落实农村订单定向医学生毕业就业安置,按照与学生签订的《农村订单定向医学生免费培养定向就业协议书》规定时限,及时与毕业生签订岗位聘用合同,纳入编制管理。2020 年 12 月底前形成完善机制。

四是针对人才短缺问题,忻州市建立专业人才引进机制。加大三级医院对县级医疗集团的帮扶力度,采取“组团式”支援方式,选派管理和技术人员担任受援医疗集团院长、护理部主任及学科带头人,每批人员工作关系留在原单位,与受援医院签订一定年限的合同,提升县级医疗集团内科、外科、妇产科、儿科、急诊科的常见病、多发病和部分急危重症的诊疗能力。加大人才引进力度。对取得执业医师资格、年龄在 45 周岁以下、自愿到偏远乡

镇卫生院工作的人员,或在乡镇卫生院服务满**3**年的全科医生特设岗位人员,经县级医疗集团考核合格,在核定编制内可直接入编,入编后服务年限不少于**3**年;支持县级医疗集团聘用市、县医疗机构退休名医担任乡镇卫生院院长,实行目标考核,落实待遇保障;鼓励医疗集团在职医护人员考取全科医生资格证书,对取得证书的给予一次性奖励。增加农村订单定向影像专业人才招聘名额,及时为其办理聘用合同和编制。

五是针对乡村医疗卫生机构设施、设备器械水平不能满足基层医疗卫生服务需要问题,到**2020**年**9**月底实现乡村医疗卫生机构设施设备达标目标。县级财政加大资金投入和统筹力度,按照填平补齐原则,对照乡村基本医疗保障标准,为乡镇卫生院配齐心电图机、**X**光机(**DR**)、生化分析仪、电动吸引器、洗胃机等**14**种设备;村卫生室要配齐听诊器、血压计、体温计、血糖仪等**8**种以上医疗设备以及**50**种药品。建立医疗卫生设备购置、维修长效投入机制,长期巩固乡村医疗卫生机构标准化建设成效。

六是针对县乡村三级中医机构基础建设滞后,中医药服务水平低问题。忻州市提出加强县级中医医院基础设施建设,代县中医医院新建项目要列入政府议事日程,**2020**年争取开工建设。未达二级的**9**所县中医医院,按照先易后难、分步走的策略,积极参加二级中医医院的评审,五寨、静乐、岢岚要在**2020**年完成,五台、宁武、保德、偏关要在**2021**年完成,忻府、原平最迟到**2022**年完成。**6**个未创建“全省中医药工作先进县”的县,要加大投入,

加强中医医疗机构和产业培育、人才培养等工作,原平、宁武、偏关要在**2020**年创建成功,忻府、五台、代县要在**2021**年创建完成。推进乡镇卫生院和社区卫生服务机构基层中医馆建设,村卫生室能提供**6**种以上中医药适宜技术。建立中医药传承激励机制,忻府、定襄、原平、五台、代县、宁武、神池、岢岚、河曲、偏关**10**县(市、区)要于年内至少创建一所“全国基层名老中医传承工作室”。鼓励县级医疗集团依托优势药品经营企业建设中药饮片供应中心,统筹县域内中药饮片的采购、验收、炮制、配送等服务。加强市级中医医疗机构对县级中医医院的辐射带动作用,积极开展临床协作。

七是针对县域内住院就诊率、乡镇卫生院就诊率偏低等问题。忻州市提出一是要加强政策引导,让病人“愿意去”。把基层医疗机构“先住院、后付费”制度进一步落细落实。推行在医疗集团内部住院只收一次医保“门槛费”的政策,且就低不就高。充分发挥医保基金杠杆作用,增强参保居民在基层看病就医的吸引力,鼓励首诊在基层。二是开展签约服务,让病人“信得过”。尽快实行电子化家庭医生签约服务,为病人提供全方位、长周期、精准化的医疗和健康管理。三是强化无缝对接,让病人“转得了”。开通医疗集团上下级之间“住院直通车”、双向转诊服务,方便患者首诊在基层、康复在基层。

八是针对医疗集团上“接天线”问题。忻州市明确到**2020**年底每一个县级医疗集团上面至少要对接一家三甲医院、要有一个

专科联盟、要建设远程医疗系统。县级医疗集团对上要主动对接三级医院和专科联盟医院,依托专科联盟推动科室建设、技术提升。要积极开展远程诊治,提高远程会诊使用效率,发挥好对口帮扶和专科联盟的应有作用。

---

抄送：省委深改委主任、副主任；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；省卫生健康委各领导、各相关处室、委直各单位。

---

(共印 80 份)