

医改信息

第 11 期 总第 118 期

山西省深化医药卫生体制改革小组办公室

2020 年 12 月 30 日

山西长治“十大行动”深化医药卫生体制改革

按：山西省长治市坚持问题导向，聚焦群众需求，着力“瓶颈”攻坚，深化体制机制创新，推进优质医疗资源下沉，加快分级诊疗制度建设。

2020年2月20日，长治市印发《深化医药卫生体制改革十大行动》，实施为符合条件的村医缴纳企业职工养老保险、聘用市县医疗机构退休名医担任乡镇卫生院院长、组建紧密型城市医联体等改革措施，让群众就近享有优质高效的医疗服务。

一、加强“三融合”，从“以治病为中心”转向“以健康为中心”

一是加强“医防融合”。全市 43 万多 65 岁以上老年人享受慢病管理指导服务,6000 余名中、高危重点人群(老、高、糖)在家庭医生下乡坐诊中得到县级医疗机构医务人员再诊断再治疗。

二是加强“医体融合”。成立了“长治市医体融合中心”、“长治市医体融合中医运动康复干预中心”。启动“促进医体融合?开具三个处方”活动。全市各级机关、事业、企业单位全面启动工间操,举办全市广播体操比赛。

三是加强“平战融合”。整合市直医疗机构感染性疾病服务资源,根据《传染病医院建设标准》组建“长治市公共卫生医疗中心”。分级分层布局应急医疗物资储备体系,并结合医疗机构日常消耗建立更新轮替机制。

二、着力“六转变”,县乡医疗卫生体制机制实现重塑性变革

市本级及所属 12 个县区全部由政府一位负责同志统一分管医疗、医保、医药工作。襄垣县公开选聘医疗集团院长并在全省率先实行院长年薪制。黎城县、沁县由县疾控中心承担集团医疗机构核酸检测任务。

一是乡村医生由“农”转“医”。黎城县 42 名符合条件的村医完成职工养老保险参保缴费,144 名符合条件的村医办理城乡居民养老保险。46 名二级以上医疗机构医务人员下沉村卫生室坐诊,长治医学院附属医疗机构 31 名队员赴上党区、壶关县 9 个乡镇 31 个行政村开展“第一村医”服务。全市拥有乡村全科执业助理医师以上资格村医的行政村占比上升 13%。

二是人才引进由“考”转“聘”。印发《长治市加强乡镇卫生院人才队伍建设的实施意见》，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，由医疗集团考查合格即可入编。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执行院长。34 名新招录的乡镇卫生院全科医生特设岗位人员全部到岗，所有乡镇卫生院均配备了全科医生。

三是绩效工资由“均”转“奖”。各县区均出台了《基层医疗卫生机构绩效工资考核分配方案》，支持乡镇卫生院通过发展医疗服务提升医务人员待遇。全市 132 个乡镇卫生院实现了标准化建设全覆盖，12 个县区的重点乡镇卫生院开通了远程心电、影像功能，为基层医疗服务能力提升奠定基础。

四是公卫资金以“放”促“融”。市卫健委、财政局联合印发《统筹推进基本公共卫生服务资金支付改革试点工作的实施方案》，将基本公共卫生服务资金支配权下放县级医疗集团，支持医疗集团统筹医疗、公卫资源，加速医防融合。

五是资源下沉变“援建”为“共建”。长治市人民医院托管潞州区人民医院组建紧密型城市医疗联合体，围绕服务均质化推进一体化管理，在潞州区人民医院开设的肿瘤病区累计收治肿瘤患者 1079 人，在带动区级医院服务能力提升的同时，使患者以二级医院的收费价格享受到三级医院水平的诊疗服务。

三、聚焦“六提升”，公立医院运行质量实现本质性突破

全市三甲医疗机构达到 8 所，12 个县区的人民医院和中医院

均达到二级甲等水平。长治市中医研究所附属医院 2020 年度药占比同比下降超过 15%，在 2019 年度全国三甲中医医院绩效考核中排名全省第 3。

一是全面提升公立医院党建水平。6 所市直公立医院全部落实了党委书记和院长分设。长治市人民医院出台《关于加强医院党建工作的实施细则》，凡有 3 名以上党员的科室独立设置支部，实现了党组织全覆盖。上党区统一将乡镇卫生院党组织关系调整至医疗集团。

二是全面提升医疗机构管理水平。5 所市直三甲医院全部设置了总会计师岗位，长治医学院附属和平医院等 6 所三甲医院配备了总会计师。长治市人民医院围绕《医院章程》推进管理体制创新，先后出台《医疗服务能力提升工作计划》《绩效分配改革方案》《岗位设置方案》《后勤服务社会化实施方案》，试点“主任+主诊医师负责制”和“基于主诊医师负责制的绩效考核方案”。2020 年 73 个市直医疗机构事业单位招聘岗位全部招聘医技人员。

三是全面提升公立医院经营管理自主权。市人才工作领导小组印发《关于支持我市公立医院引进人才的六条举措》，建立了卫生健康人才引进绿色通道。6 所市直医院通过“一事一议”为 24 名入职两年以上硕士研究生办理了人才引进手续，11 名援鄂编外一线医务人员通过考察考核办理了入编手续。长治市人民医院引进口腔科学科带头人 1 名、胃肠外科副主任 1 名及日本东京大学外科学博士 1 名，长治市第二人民医院柔性引进胡大一团队和 1 名博

士后长期坐诊。

四是全面提升优质医疗资源发展水平。市财政投入 280 万元，用于落实国家级、省级重点学科(专科)建设补助。全市共建成长治市中医研究所附属医院脑病科等国家级重点专科 2 个、长治医学院附属和平医院血液科省级重点学科 1 个、长治市人民医院神经内科等省级重点专科 11 个。长治市人民医院与北京协和医院、以色列 MATAT 高级专家组织建立了密切的科研、教学与业务协作关系，上党区、长子县、平顺县等县区通过远程会诊系统分别与长治市人民医院、长医附属和平医院、郑大一附院等市内外三甲医院实现优质医疗资源共享。

五是全面提升中医药服务能力。市委、市政府印发了《关于推进中医药强市建设的实施方案》，市卫健委等 12 部门联合出台配套方案 4 份，市中医院中医药传承创新综合楼建设项目纳入市政府工作报告重点部署，全市 10 所县区中医院成为二级甲等中医医院。专项经费中列支 60 万元落实 12 个省级名老中医药专家传承工作室财政补助。

六是全面提升公立医院投入保障水平。全面落实公立医院政府投入责任，市直医院 1350 万元药品“零差率”销售补助财政全额补助，各县区共投入 4500 万元为乡镇卫生院配置 DR、X 光机和生化分析仪等医疗设备。全市年度医疗卫生事业投入总额连续三年超过 20 亿元。

四、落实“五强化”，不断增强群众看病就医获得感

一是强化县级医院能力建设。针对县区外转居于前十位的重点病种和县级医院发展需求，由市域三级医疗机构的 28 个省级及以上重点学科(专科)和名老中医药传承工作室负责人组成专家团队对 9 个县区的 27 个科室进行目标式结对帮扶，力争两年内使帮扶科室到市级重点学科(专科)水平，争创省级重点学科(专科)。

二是强化检查检验结果互认。县区二级综合医院 15 个项目与市域三级医院实现 7 日内检查检验结果互认，累计为患者节省相关费用 550 多万元。并稳步推进市内二、三级综合医院检验互认项目增加到 70 项，二级医院增加到 50 项。

三是强化心电、影像诊断互联互通。市级远程心电平台已搭建完毕，按《长治市区域远程心电平台接入方案》实施对接。潞城区、屯留区、壶关县、长子县、黎城县、襄垣县、沁源县已实现医疗集团内互联互通。

四是强化药品供应保障。全面跟进国家、省组织药品集中采购和使用工作，第二批国家组织集中采购 32 种中选药品价格平均降幅 53%、最高 93%，3 包 14 个品规的低值耗材价格综合降幅 28.22%。

五是强化分级诊疗服务。组建市域三级医院 28 个专业 234 名专家组成的市级分级诊疗专家组，为全市城乡居民提供更加规范、高效的转诊咨询、评估、指导服务。

五、实施“三激励”，提升医务人员职业安全感和荣誉感

一是实施职业激励。市委市政府高规格迎接援鄂医疗队凯旋，市文旅局、市交通局、市公交总公司积极落实医务人员免费乘坐公交、游览旅游景点，累计办理公交“杏林卡”1万2千余张、旅游“杏林卡”1万多张。

二是实施待遇激励。出台《长治市公立医院职称内聘工作管理办法》，市直医疗机构和各县区已依据《办法》开展聘任工作，长治市人民医院、上党区人民医院等4所医院100多名符合条件人员实行了竞聘上岗。

三是实施荣誉激励。将医德医风建设纳入年度目标责任考核，在“5·12”国际护士节、“8·19”中国医师节对全市评选出的100名“最美太行护士”、100名“最美太行医生”进行了表彰。

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)