

# 江苏医改动态

第28期 总第31期

江苏省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组办公室 2015年9月18日

---

编者按：靖江市委、市政府把医疗卫生事业作为改善民生的重要突破口，坚持“资源向下、夯实基础，分级诊疗、优质均衡，智慧医疗、惠及民生”方向，围绕“小病不出村”、做实村级医疗服务，围绕“常见病不出镇”、做优镇级医疗服务，围绕“大病不出市”、做强县级医疗服务，推动全市医疗卫生一体化、均衡化、信息化发展，取得十分明显的成效，也形成靖江特色，得到了广大群众的认可。现刊发靖江市综合医改做法，供各地、各部门和单位学习借鉴。

# 靖江推动县域医疗卫生 一体化、均衡化、信息化发展

近年来,靖江市紧紧围绕“保基本,强基层,建机制”的原则,坚持“资源向下、夯实基础,分级诊疗、优质均衡,智慧医疗、惠及民生”方略,统筹推进医药卫生体制改革各项工作,加快构建现代医疗卫生体系,不断推动县级区域医疗卫生一体化、均衡化、信息化发展,让广大人民群众充分享受医改带来的好处和实惠。

## 一、坚持资源向下、夯实基础,加快医疗卫生一体化发展

为推动医疗卫生工作重心下移,靖江市将更多的卫生资源投到基层、更多的人才技术引到基层、更多的优质服务送到基层,促进县域医疗卫生事业城乡一体化发展。

一是下沉硬件设施。2012年,该市按照“统一标准、统一建设、统一配置、统一管理、统一政策”的原则,采取市财政全额出资、镇村提供土地、卫生院负责建设的方式,两年间累计投入6500万元,按照江苏省示范村卫生室建设标准,将原有143家村卫生室通过关、停、并、转、迁等形式,统筹整合建成99家标准化村(社区)卫生室,实现全市188个行政村卫生室全覆盖。

二是下派医疗骨干。2014年,该市按照“统一部署、协调联动、分级分类、形式多样、务求实效”的原则,制定下发《靖江市县级公立

医院送医下乡工作指导意见》，明确送医下乡工作必须覆盖全市所有乡镇卫生院和村卫生室。积极推行县级公立医院医疗骨干到基层医疗机构挂职锻炼、城市医生晋升职称前下基层服务等工作机制，每年选派16名县级公立医院医疗骨干分别挂任各镇卫生院副院长，挂职人员中副主任医师职称者每周到挂职卫生院坐诊2次。开通医疗大篷车，每周到2个村卫生室义诊1天，鼓励引导优秀卫生人才到基层和农村工作。99家村卫生室坐诊医生平均达4人，高于省标准，全市村卫生室228名坐诊医生，均从已取得乡村医生执业证书或执业（助理）医师证书的乡村医生中择优聘用。另外选配170多名镇卫生院在职医务人员以及返聘85名医生加强卫生室工作。

三是下移医保体系。2013年9月，该市将新农合与城镇居民基本医疗保险制度合并，建立城乡居民基本医疗保险制度，人均财政补助金额逐年递增，2015年增至490元/人。公立医院改革调价项目全部纳入医保支付范围；20种重大疾病实际报销比例平均超过70%，最高达90%；享受门诊费用报销的慢性病扩充到33种。推进医保政策向基层倾斜，依托基层医疗机构实施门诊统筹，村卫生室实现医保实时结算，有效减轻了群众的医疗费用负担。

## 二、坚持分类建设、公平可及，加快医疗卫生均衡化发展

为促进城乡医疗卫生资源优质均衡发展，靖江市连续5年每年新增1亿元用于医疗卫生事业发展，大力推动建立基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动、资源共享、融合发展的分级诊疗模式，群众就诊满意度不断提高。

一是围绕“小病不出村”，做实村卫生室医疗服务。明确村卫生室由所在镇卫生院统一领办，镇、村一体化管理率达100%。以政府购买公共服务的形式给予资金支持，每年给每个村卫生室落实5万元运转经费；对乡村医生按照人均每年1万元的标准予以基本药物经费补助，并为每个乡村医生购买医疗保险、养老保险和人身意外保险，筑牢基层医疗卫生服务网底。探索建立公共卫生服务网格化管理模式，将卫生院健康服务团队、各级网格长、责任乡村医生与村卫生室运行管理、基本公共卫生项目、签约服务等工作有机结合，确保40%的服务量在村卫生室，公共卫生服务可及性和均等化水平不断提高。

二是围绕“常见病不出镇”，做优乡镇卫生院医疗服务。实施区域医疗卫生服务能力提升工程，以中心卫生院为支撑，按照东、南、西、北片区，依据二级医院标准，重点打造5个区域医疗卫生中心。完善城乡联动体系，推动医疗集团与5个区域医疗卫生中心共建医疗联合体，重点开展技术支持、人才培养、双向转诊等协作，促进区域医疗综合服务能力和水平提升。强化卫生院区域管理职能，从严格人员准入、强化业务管理、实施基本药物制度、统一财务管理和强化绩效考核等五项核心制度入手，建立完善工作机制。

三是围绕“大病不出市”，做强县级公立医院医疗服务。突出“改”和“保”，探索实施以“管办分开，整合资源”为特点的县级公立医院改革，以市人民医院为龙头组建靖江市医疗集团，统一管理市人民医院、市中医院以及城市社区卫生服务中心（站），医疗集团性

质为企业化管理的事业单位,不再保留人民医院和中医院的副科级别,形成市人民医院“做大做强”西医功能、市中医院“做精做优”中医功能的特色发展模式。市财政按照2000万元/年的标准,新增扶持医疗卫生发展专项财政支出预算,大力支持市第二人民医院(精神病和传染病中心)、妇幼保健所、疾控中心等公共卫生服务功能设施建设,市人民医院和中医院运转效率、医疗品质稳步提升,2014年底分别创建成三级综合医院和三级乙等中医院,患者市域内就诊率达92%。突出“破”和“立”,严格实施药品零差价销售,市人民医院药占比降至30.83%;在合理调整医疗服务价格基础上,全面推行以服务数量、质量、技术难度和群众满意度为核心的绩效工资制度,并试行科主任年薪制,奖励性绩效工资占比达52%,有效调动了医务人员积极性,涌现出“中国好医生”胡方斌等一批先进典型。

四是围绕“多元化办医”,做活民营医院医疗服务。积极鼓励和吸引社会资本参与卫生事业发展,民营医疗机构蓬勃发展,开设数量在泰州地区遥遥领先,已批准开设的10家民营医院各具专科特色,与公立医院形成了相互补充、错位发展的良好态势。

### 三、坚持智慧医疗、惠及民生,加快医疗卫生信息化发展

围绕“互联网+大数据+医疗卫生”方向,投入3000万元建设以居民电子健康档案为基础的区域卫生信息平台 and 以电子病历为基础的人口健康信息管理系统,初步实现了医疗卫生信息化由管理型向公众服务型、重建设型向重应用型、单向封闭型向共享交互型转变的目标。

一是实现互联互通协同服务。发挥市人民医院优质资源作用，建设全市临床检验、影像诊断、远程会诊和区域消毒供应4个中心，远程服务直接延伸至基层医疗机构，临床检验、影像诊断信息集中至中心，做到检查结果同城互认、优质资源城乡共享。

二是实现居民健康档案全覆盖。依托基层医疗机构信息系统、公共卫生信息服务系统、医院信息系统，截至目前，已建立居民电子健康档案56.6万份。居民群众只需凭身份证便可浏览个人健康档案和就诊记录、获取健康指导、进行预约挂号。在居民健康小屋可进行自助体检，并实时更新健康数据。各医疗机构通过电子病历对医护人员的诊治方式、处方记录等进行全流程实时审核，使整个治疗过程安全便捷、规范可靠。

三是实现应急卫生处置系统化。高标准打造卫生应急指挥系统，与上级卫生应急指挥中心及全市医疗机构上联下通，信息共享。平时，可对全市自来水水质、血站血库存量、食品安全检测等重点信息实行主动监测，进行风险评估，实时预警。战时，可对医疗救治、疫情处置、卫生监督等专业队伍和各类卫生应急物资、应急床位等卫生资源进行实时调度，统一指挥，确保突发公共卫生事件应急处置反应迅速、高效有序。

---

报：国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室，省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组组长、副组长。

送：省委办公厅、省政府办公厅、省深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组成员单位，省属各医院，省卫生计生委有关处室，各市市委办公室、市政府办公室，市医改办，各市、县（市、区）卫生计生委（卫生局）。

---

共印 260 份