

三明医改第三阶段 以大健康为中心



□本报记者 黄波 制图 李钊铭
提高人民健康素养是提高全民健康水平最根本、最经济、最有效的措施之一。



沙县总医院

6日，在介绍三明医改经验新闻发布会上，三明市政府副市长张元明介绍，三明医改九年来

从治混乱、堵浪费

到建章程、立制度

再到治未病、大健康

三明医改已迈入第三阶段，主要做了三个方面布局，转向“以大健康为中心”。



共同成为群众健康“守门人”

张元明介绍，三明在全市范围内整合县级医疗机构组建总医院(医共体)，乡镇卫生院由总医院全面接管，作为总医院分院，分院在行政村延伸举办卫生所，实现县、乡、村三级医疗服务一体化，人、财、物高度集中统一，成为一家人，共同承担县域内群众健康“守门人”。

以慢病分级管理为例，沙县区总医院党委书记万小英介绍，总医院通过建设慢病一体化管理信息系统，对高血压、Ⅱ型糖尿病、肺结核和重度精神病患者实行“分级、分类、分标、分片”管理，努力降低并发症的发病率、致残率、致死率。去年，全区四种慢病的规范管理率分别为：高血压86.3%、Ⅱ型糖尿病85%、重度精神障碍93.7%、肺结核100%。



疫情防控时，沙县总医院护士在预检分诊对前来接诊的患者做信息登记。(沙县总医院供图)

“双打包”支付 医院受益百姓省钱

三明市在全市推进医保支付方式改革。

“双打包”

即县域医保基金打包支付，实行县域医保基金“总额包干、超支不补、结余留用”，引导总医院(医共体)和医务人员参与普及健康生活、优化健康服务。

去年受新冠肺炎疫情影响，全国公立医院医药收入普遍下降，三明市二级以上公立医院医药总收入虽然也下降了4.1%，

但由于实行了医保打包支付，纯收入反而增加了1.42亿元。

此外，2018年起实施的C-DRG(按病种付费)分组打包收付，目前病种组数800组，并配套制定临床路径206个，促进医院提高精细化管理水平，让老百姓明明白白看病，实现同病同治、同效同价。去年，C-DRG结算占比81.6%，节约医疗费用6971万元。

医防融合 公共卫生三级衔接

建立医防协同融合新机制。在总医院(医共体)专门设立由医院、疾控、妇幼等单位人员组成的医防融合办公室，负责普及健康知识、加强健康管控、推进健康干预等公共卫生服务工作，实现了县、乡、村三级公共卫生业务纵向连贯、衔接。

张元明还特别提到，在新冠肺炎疫情发生前，三明市就启动了疾控中心综合改革。去年以来，三明顶住在外经营沙县小吃和出国务工人员多等压力，全市14例确诊病例和1例无症状感染者都是输入性病例，没有发生第二代病例，疾控中心与医疗机构的协同作战立下了汗马功劳。

树立“健康第一责任人”理念

张元明表示，三明市将继续坚持以人民健康为中心，把健康促进摆在突出的位置、融入各项政策，争创一批国家级健康促进县。实施好全民健康素养提升等七项行动，持续推动健康知识进学校、进家庭、进农村、进社区，不断提高老百姓健康素养。

同时，三明将进一步健全完善医保打包支付政策，引导总医院(医共体)和医务人员投入更多精力普及健康生活、优化健康服务。在已对六类慢病患者免费提供39种限定的基本药物基础上，根据医保基金情况逐步扩大慢病病种和免费的基本药物。

健康绩效监测评价体系指标将作出调整，

把能体现价值医保、价值医药、价值医疗的指标，

- 比如人均期望寿命
- 居民健康素养
- 慢性病管理
- 人均医疗费用支出等

纳入核心指标

同时，强化监测考核结果的运用，

- 与公卫机构绩效工资增量、总医院工资总量核定相挂钩，
- 与经费核算、评先评优相挂钩，
- 与人员岗位聘用、职称评聘、薪酬待遇等挂钩。

疾控中心综合改革将进一步深化，大力培养懂预防懂治疗、可预防可治疗、能应急能常态的复合型医学人才，壮大健康科普讲师团，完善健康知识信息发布制度。重点针对出生缺陷、“三小”(小眼镜、小胖墩、小龋齿)、中老年人等不同群体制定、实施个性化政策，全覆盖健康筛查、全过程健康干预、全人群健康管控、全天候健康科普，引导群众树立自己是“健康第一责任人”理念。