

统筹推进疫情防控
和经济社会发展

“四管齐下”解决群众“急难愁盼”问题

福建省卫生健康委党组书记、主任 黄如欣

在过去的一年中,全国各地掀起了学三明、赶三明的热潮。国务院深化医药卫生体制改革领导小组制定出台了《关于深入推进福建省三明市经验深化医药卫生体制改革的实施意见》,明确了11条普遍推广的经验和10条因地制宜探索的改革措施,对普遍推广的经验,明确了量化指标和完成时限,对因地制宜和尚需探索的改革,明确了试点目标和路径。

如何更好地推广三明医改经验?如何体现因地制宜,推动医改向纵深发展?《中国卫生》杂志推出【三明医改:学什么,怎么学】主题报道,刊发了福建省卫生健康委党组书记、主任黄如欣署名文章《“四管齐下”解决群众“急难愁盼”问题》。

2021年以来,福建省进一步推广三明经验,持续深化“三医联动”改革。目前,福建省在综合医改试点

省阶段性总结评估、公立医院综合改革效果评价、医保基金运行绩效考核等方面,均位居全国前列。

全面加强党对医改工作的领导,优化形成了“党政‘一把手’挂帅、党委专职副书记统筹协调、政府分管‘三医’领导具体抓落实”的新机制。进一步完善医改政策体系,建立了医改任务台账,一如既往将重点任务列入省政府对各设区市的绩效考核内容。为继续鼓励先行先试,出台了进一步支持三明市深化医改的相关政策,提出了7个方面的25项支持措施。

复旦大学附属华山医院福建医院等6个国家区域医疗中心项目落地实施,已开展新技术新项目400多项,其中填补省内空白41项,国内首创2项;针对三明等地实际情况,布局建设首批4个省级区域医疗中心。紧密型县域医共体实现全覆盖,2021年

医共体下派专家2.89万人次,在基层开展新技术新项目240个,建设特色专科117个。基本建成县域医学影像等六大中心,已为基层提供服务达374万人次。实施基层医疗卫生机构达标建设,促进乡村一体化管理,并基本实现医保“村村通”或“就近通”;启动实施“移动医院”、千名医生下基层项目。

在落实国家集采任务的同时,扩大开展46种药品和11类耗材的省级集采,平均降价超过50%;率先建立药品耗材采购、配送、监管、结算一体化省级平台,药品货款医保统一结算周期缩短至30天以内,并建立了医疗机构与零售药店处方的共享机制。建立职工医保省级统筹调剂机制,制定医保待遇清单,职工医保门诊统筹实现全覆盖。推进收付费一体化改革,DRG收付费已覆盖三明市和省市15家医院,南平DRG付

费、厦门等4市DIP付费试点落地实施;全省按病种收付费的病种数增至1391个。福州等地开展长期护理保险制度试点,助力健康老龄化。落实党委领导下的院长负责制、“双培养”等机制,完善医院薪酬总量核定办法,院长目标年薪制扩大到党委书记、总会计师;推进医学检查检验结果互认,仅2021年第四季度就节约费用约1.7亿元;在省属医院和福州等4市开展家庭病床试点,推动医疗服务模式升级为送医上门。同时,制定医疗机构药事服务规范,多措并举优化医院收入结构,医疗服务收入占比32.07%,同比增加1.95个百分点。

统筹相关改革,着力建强医改支撑体系。省疾控中心(筹)已揭牌运行,建立疾控机构公益“一类保障、二类管理”机制,省疾控中心对外技术服务项目增至15大类844项;支持

三明市开展医防融合改革试点。实施医疗卫生高层次人才团队引进、遴选与支持等办法,建立“一事一议、一人一策”引才机制;实施基层人才公开招聘、定向培养、培训提升等“三个一批”项目,引导人才下沉基层;探索建立紧缺卫技岗位补助制度;落实乡村医生乡聘村用机制,全省2530名村医纳入乡镇卫生院编外人员管理。加快构建“三医一张网”,实现福建健康码“多码协同”应用,全省三级公立医院实现远程医疗服务全覆盖,31家互联网医院上线运行。厦门市在社区卫生服务中心设立智慧药房,方便居民远程续方和24小时自助取药。

通过深化医改,有力推动了全省卫生健康事业发展,人均预期寿命提高到78.33岁,主要健康指标优于全国平均水平,以较少的卫生资源获得了较高的健康效益。

提高效率 提升效能 提质增效

“田医回田”:助力提升县域医疗卫生服务水平

走出去的大田名医反哺家乡,留下了一支带不走的医疗队,市民在家门口就能享受到优质医疗服务,这是去年12月大田县启动“田医回田”工程以来,老百姓获得的最大红利。

截至4月25日,大田县共组建名医工作室3个,已有“田医”69名,770余人次受惠。

作为三明的人口大县,大田县认真学习贯彻习近平总书记来闽考察重要讲话精神,树立人民至上、生命至上、健康至上理念,积极探索创新。

去年以来,大田县突出问题导向,大胆改革创新,以探索实施“田医回田”工程为突破口,以情“引”人,以诚“留”人,以制“育”人,进一步提升县域医疗卫生服务水平。

家乡为“媒”,以情“引”人

针对优秀医疗人才引不来问题,大田县充分发挥大田籍在外医疗人才多优势,厚培他们热爱家乡的情怀,组建了“田医回田”工作专班,并多次赴福州等地,以上门访、茶话会等形式与在外优秀田医洽谈,达成“田医回田”“医疗资源助田”等系列“医疗振兴”方案。与此同时,全面发动各乡(镇)和县卫健局、总医院等单位,梳理大田籍在外医疗人才,建立田医人才库。此外,大田县还以田医回归为纽带,设立了3个名医工作室,建立每周末2至3名医生回田轮流坐诊教学机制,已累计开展联合义诊1场、坐诊10场、手术29台。

用心用力,以诚“留”人

针对优秀医疗人才

留不住问题,大田县积极在政策、机制、服务等方面“留人”。在政策上,大田县推出“柔性引才”政策,对引进“名师”“星期天医师”到田建立“名医工作室”的,予以补助,截至目前,已补助专家各类费用16.755万元。在事业上,借鉴市第一医院与中山大学附属第一医院合作模式,对接福建医科大学附属协和医院、福建省妇幼保健院等省级医疗机构,签订共建紧密型医联体合作帮扶协议,建立省级医疗机构优秀医疗人才到田常态化开展医疗帮扶机制。在激励上,表彰、评选一批对大田医疗卫生事业作出重要贡献的优秀医疗人才,并做好广泛宣传,增强回田优秀田医的归属感、荣誉感和获得感。

健全机制,以制“育”人

针对医疗服务质量和水平不优问题,大田县充分利用在外田籍医生回田义诊、省市医疗专家来田帮扶等良机,以“师带徒”形式,建立“一名师一团队”全程跟学机制,组织各相关科室负责人、骨干跟随学习60余人次;建立常态化学习交流机制,通过与在外田籍医生远程会诊、远程病理及医学影像诊断等方式,组织开展学术思想交流研讨17场,受训150余人次;建立常态化跟班学习机制,用好在在外田籍医生在省、市各级医院、科研院所等医疗机构就职优势,争取到先进医疗机构跟班学习机会,选派本地优秀医疗卫生人员到福建医科大学附属协和医院、晋江中医院等跟班学习22人次。(本报记者 陈素玲)

近日,国家卫生健康委同国家中医药局印发《关于在全国范围内持续开展“公立医疗机构经济管理年”活动的通知》,决定在全国范围内继续开展“公立医疗机构经济管理年”活动,持续推动公立医疗机构质量效益提升。

《通知》明确,2022—2023年经济管理年活动继续围绕“规范管理、提质增效、强化监管”的主题,聚焦重点难点问题,补齐短板弱项,着力推动“以业财融合为重点的运营管理建设,助力提高医疗服务质量、提升资源配置效率效益”。

(国家卫健委官网)

健全公立医疗机构运营管理体系