

## 学思想 强党性 重实践 建新功

国家卫生健康委召开新闻发布会  
推广三明医改经验 不断扩大医改成效

5月23日15:00,国家卫生健康委在江苏省盐城市召开新闻发布会,介绍“推广三明医改经验”有关情况,省卫健委党组书记、主任杨闽红代表福建就省域“推广三明医改经验”有关情况答记者提问。

近年来,福建省坚持人民至上、敢为人先,坚持问题和目标双导向,注重体制机制创新,在全省因地制宜提升推广三明医改经验,持之以恒深化“三医联动”改革,取得了积极成效,积累了有益

经验。

国家卫生健康委会同有关部门,持续将推广福建三明医改经验作为深化医改的重要抓手,不断扩大医改成效,全国涌现出一批典型经验。如今再强调的三明医改经验,就是以三明为代表的一批深化医改典型地市和典型经验的概括和总结。

新闻发布会主题是“推广福建三明医改经验”,以下为此次新闻发布会的内容节选。

新华日报记者:三明作为全国医改的先进地区,近年来有何新的突破?在借鉴“三明经验”基础上又有哪些创新和探索?

福建省卫生健康委主任杨闽红:改革是“接力赛”。近年来,三明在巩固提升原有改革成效的同时,朝着“大健康”方向再出发、再探路,着力构建全民健康保障新体系。一是压实县域医共体的责任,确保群众健康“有人管”。整合县、乡、村三级医疗卫生资源,推进医共体内人、财、物等一体化管理,为全方位做好县域健康服务管理奠定基础。二是完善健康服务保障机制,做到医共体“愿意管”。通过县域医保基金打包支付、探索按健康绩效取酬的岗位年薪制等,激励县域医共体全面守护百姓健康。三是提升医疗卫生服务水平,力求“管得好”。结合实施国家公立医院改革与高质量发展示范项

目,做强市内3家省级区域医疗中心。

改革也是“团体赛”。我们在推广“三明经验”的同时,立足实际探索更多创新措施。例如:针对住院陪护难的问题,按照财政、医保、患者各负担一点的原则,完善医疗护理员制度,试点地区患者陪护费用明显下降;针对群众看病烦的问题,创新开展家庭病床、互联网+中药配送等便民服务;针对重复做检查的问题,全面推行检查检验结果互认。同时,我省福州市“积分制”家庭医生签约服务、南平市全民健康网格化管理、莆田市医联体内建设“联合病房”、安溪县线上打造“云总院”与线下组建医共体相结合等,都取得积极成效。

新华社记者:我们知道推广福建三明医改经验是医改工作的重要任务。近年来,国家层面主要采取了哪些措施来推广福建三明医改经验?

国家卫生健康委体改司副司长薛海宁:因地制宜推广福建三明医改经验,是医改的重要任务,也是深化改革的有效方法。国家层面一直积极推进:

一是推动各地强化对医改工作的集中统一领导,落实各级党委政府的主体责任,加强统筹协调,强化部门协同,建立健全行之有效的医改推进和落实机制。

二是加强对三明经验的总结、提炼,提出开展药品耗材集采、动态调整医疗服务价格等11条普遍推广的经验以及推进紧密型医联体建设等10条因地制宜探索的改革措施,

我们也会同相关部门完善医疗服务价格、医保支付、人事薪酬等改革政策,为推广三明经验创造条件。

三是将推广三明经验纳入年度重点任务持续推进,同步建立监测调度机制,实行季调度、年通报。通过组织各地经验交流,分享学习借鉴三明经验取得的进展和成效。

四是在三明举办多次培训班,讲清说透三明医改经验的精髓。

目前,31个省份和新疆生产建设兵团都制定了学习借鉴三明经验实施方案,并且结合实际进行落实,形成学先进、赶先进,比学赶超、互学互鉴的良好氛围。

健康报记者:公立医院是医疗服务体系的主体。请问在推广三明经验、深化公立医院改革,推动公立医院高质量发展方面主要有哪些措施?

福建省卫生健康委主任杨闽红:近年来,福建出台了推动公立医院高质量发展实施方案等举措。

一是推进优质医疗资源扩容下沉。实施8个国家级、13个省级区域医疗中心以及高水平医院、高水平临床专科等建设项目,助力大病重病在本省解决,去年我省国家区域医疗中心项目医院共开展新技术、新项目、新服务276项,其中填补省内空白60项;今年一季度快报数据显示,我省医保患者省外住院人次占比较上年有所下降。

二是改革完善公立医院运行机制。加大政府办医投入力度,2023年财政拨款占公立医院总费用的比例达到17.2%,与2015年我省推进省域综合改革之初相比提升了7.4个百分点。建立医疗服务价格动态调整机制,按照总量控制、有升有

降的原则,逐步优化医院收入结构,2023年全省公立医院医疗服务收入占比34.7%,比2015年提升了10个百分点。

三是强化人才支撑保障。制定卫生健康高层次人才队伍建设五年行动计划,重点加强领军人才、中青年骨干人才等培养,柔性引进高层次人才团队30个,评选认定卫生健康突出贡献专家等省级高层次人才476名。

四是促进医疗降本增效。完善药品耗材及大型设备集采常态化机制,加强智慧医疗、医保智能审核、药品耗材溯源等信息技术应用,构建医保基金安全使用的全链条监管闭环,用好群众的“看病钱”“救命钱”。通过努力,我省公立医院门诊、出院患者和员工满意度分别为全国第3、第2、第3,疑难复杂疾病诊疗能力稳步提升。

中国之声记者:各地都在学习推广三明医改经验,在总结推广三明经验特别是加大政府支持力度方面采取了哪些措施?

福建省卫生健康委主任杨闽红:“十四五”以来,立足新发展阶段,在全省范围如何与时俱进提升推广三明医改经验?我们从两方面入手:

一方面,围绕“学什么”,准确把握“三明经验”精神实质。三明医改取得明显成效的关键,就是坚持党的领导和政府主导、强化部门协同,针对“三医”领域的矛盾问题,打出了纠治医药流通混乱、理顺医疗服务价格、创新医保支付方式、完善医院运行机制等改革“组合拳”。我们不断将这些方面的成熟经验,转化为全省政策举措加以落实,同时,我们不拘泥于三明的一些具体做法,

而是注重学习它的改革精神与创新理念,努力做到因地制宜。

另一方面,围绕“怎么推”,巩固强化医改领导和推进机制。福建历任省委书记都担任医改领导小组组长、省长任第一副组长,坚持一位政府负责同志分管“三医”工作,各市、县(区)比照落实;我省连续10年将医改重要指标,纳入对各设区市政府的绩效考评内容,省政协、省纪委监委还分别将医改列入民主监督、执纪问效的重要内容。2024年,针对省内推广“三明经验”成效还不够平衡问题,派员深入部分市县,有针对性地开展医改政策宣讲与现场指导,取得更广泛良好效果。