



树立和践行正确政绩观

省卫健委领导赴福州市调研卫生健康工作

5月13日,省卫健委党组书记、主任、省中医药管理局局长杨闽红一行赴福州市调研紧密型城市医疗集团、县域医共体建设情况以及“清单式”深入推广三明医改等工作,实地走访福州市第一总医院、鼓楼区总医院、连江县总医院、安泰街道社区卫生服务中心、琯头镇中心卫生院、东边村卫生室等机构。

杨闽红充分肯定了福州在推

进卫生健康事业取得的成效,强调要深入学习贯彻习近平总书记关于卫生健康工作的重要论述和党的二十届四中全会精神,落实全国卫生健康工作会议和省委、省政府部署要求,科学谋划“十五五”发展目标任务,发挥省会中心城市优势,以“清单式”深入推广三明医改经验为抓手,深化“三医”协同改革,在深化医改中走前头做表率,

为全省提供更多创新经验。

要按照“强基、稳二、控三”要求,实施医疗卫生强基工程,加快补齐基层医疗机构服务短板;完善县域医共体运行机制,巩固资源共享中心“分布式检查,集中式诊断”服务模式,提高服务均质化水平和运营管理效能;加快建设分级诊疗体系,推动构建“区社一体化、省市带基层”的服务格局。

要结合深化事业单位改革,围绕落实公立医院公益性职责任务,推动以业财融合为重点的运营管理,提升精细化管理水平,保障公立医院健康平稳运行。

要持续推动闽台医疗卫生合作交流,促进海峡两岸卫生健康融合发展,为两岸群众提供更加优质、高效、便捷的医疗服务。

(省卫健委办公室)

把三明医改“金字招牌”擦得更亮

5月14日,《健康报》头版头条刊发《把三明医改“金字招牌”擦得更亮》文章。

4月17日,国家卫生健康委在上海市召开新闻发布会,介绍上海市因地制宜推广三明医改经验有关情况。近年来,国家卫生健康委以地市为单元,全面系统推广三明医改经验,各地对三明医改的认同感持续提升,学习推广三明医改经验的氛围越发浓厚。

日前,健康报社采访团队又一次来到福建省三明市,深度观察三明医改的新进展、新思考。三明市委副书记、市长陈岳峰介绍,三明市将全力推动特色改革迭代升级,按照“事业+产业”联动发展的思路,把医改“金字招牌”擦得更亮。

01 健康融入社会治理“末梢”

晨光微露,薄雾笼罩着三明市沙县区富口镇。59岁的富口镇池村党支部书记、村医林木清背着药箱,踏上蜿蜒的山路。这是一次寻常的出诊,也是他作为村子“当家人”的日常。

“林书记,你来啦!降压药吃完了,正愁呢。”村民李奶奶在家门口招手。林木清熟练地给她测了血压,从药箱里取出药品,并反复说明用法。“血压稳了不少,但药不能断。”他一边叮嘱,一边在本子上记好下次的随访时间。

“过去,村医只管瞧病,健康管起来不容易。”在林木清看来,作为村医的他担任村党支部书记,让自己的薪酬和身份都多了一份保障,也能更稳定地为村民健康服务。

林木清身兼两职后,他的年收入从两三万元增长到八九万元。家家户户对林木清更信任了,“医嘱”变成了“咱书记的话”,接受定期随访、规范用药的依从性更高了。同时,村里的就医条件也不断得到改善。近10年,池村村两委给予村卫生室标准化建设、村民健康管理更多保障和政策倾斜,村卫生室药品、诊疗设备配备进一步健全。

在三明市,和林木清一样的村医不在少数。近年来,三明市引导推动更多乡村医生依照法定程序进入村两委班子,探索健康管理融

入社会基层治理的新路子。截至目前,该市已有125名村医在村两委担任职务。

乡村治理有了健康“当家人”,是三明医改持续深化的缩影。“当前,三明医改正从‘治已病’向‘管健康’加速转变。”三明市卫生健康委党组书记、主任肖建宁说。

三明市目前筛选了20个试点社区,确定实施路径,建设一批高水平健康社区;力争到2027年,全市25%的健康社区服务能力显著提升。

02 稳步迈向健共体

在三明市中西医结合医院(三明市第三医院)城关分院,58岁的糖尿病患者陈先生正在专病门诊测了血糖。3分钟前,他还担心指标不稳定。结果显示,血糖为5.4毫摩尔/升,正常。

陈先生这次并非来看病,而是来“履约”的。两周前,他因血糖波动到三明市中西医结合医院就医。出院后,他并未“脱管”。该院疾病管理中心将他的健康档案上传至全民健康管理信息系统,并推送到他“家门口”的城关分院。

“以前出院就断了线,现在从医院到家,始终有人管。”陈先生说。这天,陈先生在城关分院接受了健康管理医师、疾病管理师提供的院后健康管理服务。“两师共管”下,陈先生得到了一份包含用药、

饮食、运动指导在内的个性化综合处方。

这一幕,是三明市推动医联体向健共体发展的生动注脚。三明市中西医结合医院党委书记温立新介绍,该院位于三明市三元区南部,医联体包含城关分院等8家分院、4个乡镇卫生院、4家社区卫生服务中心以及18个村卫生室。近年来,该院在医联体建设过程中推动从“管医疗”向“管健康”升级。

走进三明市中西医结合医院疾病管理中心,记者看到,这里是集筛查、评估、干预于一体的健康管理枢纽——针对不同人群定制个性化体检套餐;设立检后门诊,解读体检报告;对于亚健康人员,转至治未病科、足全息诊疗科、运动康养科、睡眠心理科、临床营养科等进行亚健康干预。

“让辖区百姓少生病、晚生病、不生大病而节省的医保打包结余资金,用于专科及人才队伍建设,推动医院高质量发展。”温立新说。

从“靠治病维持运行”向“靠防病节省资金”转变,背后是该院从以治病为中心转向以人民健康为中心,而医保支付方式改革是重要驱动力。三明市实行“总额包干、超支不补、结余留用”的医保打包支付方式,明确将医保包干基金结余部分纳入医疗服务收入,健康促进经费可从医疗机构成本中列支。医患自此实现双向奔赴。

数据是有力证明。2012—2025

年,三元区南部高血压、糖尿病患者规范管理率分别提高23.81%、26.96%,两病种的控制率分别提高49.48%、48.86%,严重并发症住院率明显下降。

03 持续推动改革迭代升级

从2012年破冰启航到如今勇闯“深水区”,三明医改以刀刃向内的改革,实现了百姓得实惠、医生受激励、医院获发展、医保可持续的多赢局面。但三明市并未止步。

对三明市而言,推动改革迭代升级并非选答题,而是必答题。今年2月,三明市出台《三明市健康影响评估暂行规定》。这是福建省首部健康影响评估政府规章,要求重大政策、重大项目上马前必须先过“健康关”,进行健康影响评估,全面落实健康优先发展战略,推动“把健康融入所有政策”从理念转化为刚性约束。

医保支付方式也在酝酿“更优解”。三明市过去按人头、按年度将医保基金打包给医联体总医院,下一步将探索与健康绩效挂钩的支付方式。财政对医院的投入,与居民人均预期寿命、慢性病控制率等指标直接关联。

2025年,三明市启动“四大慢病”国家重大科技专项——健康效益驱动数智化全生命周期慢性病共管体系建设及推广应用项目。这是三明市获得的首个国家科技重大专项示范试点,标志着该市慢性病防控体系迈入“精准化管理、数智化赋能”新阶段。

“未来,将构建覆盖全域的‘三医一张网’,建成全市居民的实时动态‘健康画像’。同时,培育发展医疗大模型等新兴产业,让卫生健康新质生产力加速落地生根。”三明市副市长张元明说。

(健康报)

报道详见健康福建微信公众号