芜湖医改信息

2018年第10期

芜湖市深化医药卫生体制改革领导小组办公室　　2018年12月6日

目　　录

【医改热点】

市三院：开展“世界艾滋病日”主题宣传活动

市一院：加入安徽省康复医学专科联盟单位

【医联体、医共体建设】

繁昌县：积极开展“医防融合”医共体创新工作

南陵县：南陵县中医医院与弋江镇中心卫生院召开紧密型医共体研讨会

【工作动态】

市四院：举办国家级继续医学教育培训项目“精神科急症临床技能学习班”

弋江区：赴泾县和屯溪区考察学习健康促进区创建工作

【他山之石】

镇江扎实推动医改向纵深发展

【医改热点】

市三院开展“世界艾滋病日”主题宣传活动

12月1日是第31个“世界艾滋病日”主题宣传日，今年的主题是“主动监测 知艾防艾 共享健康”。市政府程刚副市长、市卫计委党委书记、主任秦正华等到市三院看望艾滋病住院患者及一线医护工作人员并现场参加活动。

在市三院的艾滋病病区，程刚副市长分别给住院的患者送上慰问品，并仔细询问了艾滋病患者的治疗进展和日常生活等情况，鼓励他们要树立生活信心，保持乐观的心态，积极配合治疗。同时，肯定了三院作为我市的艾滋病定点收治医院所做的工作，并向为艾滋病诊治事业付出辛勤与汗水的一线医护人员表示亲切的慰问。

程刚副市长同时强调，应把防艾知识更加广泛深入普及给广大老百姓，消除恐惧心理，只有全社会行动起来，才能让艾滋病远离大学生、远离青年、远离人类！

市一院加入安徽省康复医学专科联盟单位

2018年11月25日，中国科技大学附属第一医院安徽省立医院举行安徽省康复医学专科联盟签约授牌仪式，市一院康复医

学科作为第一批签约、授牌单位参加此次活动，这将为市一院康复医学科快速发展提供良好契机，与省立医院进行全方面交流和学习，能充分发挥市一院在芜湖地区的地理优势和技术优势，更好地为老百姓做好医疗服务和保障。

据悉，安徽省康复医学专科联盟成立后将实现联盟内成员单位在人才培养、双向转诊、远程会诊等方面互利互惠、共创共建、共同发展、方便患者。

【医联体、医共体建设】

积极开展“医防融合”医共体创新工作

繁昌县医改办于10月31日正式印发了《繁昌县县域医共体“医防融合”试点工作实施方案》（以下简称《方案》）。并于11月16日召开2018年第三次医改工作推进会，会议对方案进行了详细解读，对具体工作进行了相关部署。

《方案》多举措推进方案落实，一是选取糖尿病和高血压做为试点病种，由牵头医院成立“医防融合”工作专家组，结合家庭医生签约服务工作，为签约居民中糖尿病、高血压患者每年至少提供一次随访，对病情控制不理想的，提供面对面的健康指导；二是在全县各级各类医疗机构执行慢性病双处方制度，在出具正常药品处方时，附带出具健康教育处方；三是启用健康宣教平台，

为患者定期推送健康指导意见和服药提示信息，同时充分利用“健康繁昌2030”宣教栏做好宣传工作，提高患者依从性和健康意识；四是进一步扩大基层医疗卫生机构慢性病用覆盖病种，保障慢性病药品供应全面、顺畅，方便群众；五是加强基层医务人员培训，通过安排进修，开设健康宣教学校等方式，不断提升慢病防治能力。《方案》明确了工作时间节点，进一步完善了繁昌县分级诊疗制度。

南陵县中医医院与弋江镇中心卫生院召开紧密型医共体研讨会

为进一步深化医药卫生体制改革，有力提升基层医疗机构的服务能力，全面落实基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗工作。11月9日下午，南陵县召开了“县中医医院与弋江镇中心卫生院紧密型医共体研讨会”。

会议首先听取了“南陵县县医院与工山镇中心卫生院紧密型医共体实施方案”的汇报，以及运行一年以来的相关成效，汇报指出：提升紧密型医共体成员单位的服务能力，重点是自身能力建设，依托有力的技术支持，打造重点科室建设，以重点科室带动整体医疗服务水平的提升。

会议最后就“南陵县中医医院与弋江镇中心卫生院紧密型医共体实施方案”展开讨论，大家紧密围绕重点科室帮扶、家庭医

生签约、1+1+1 服务团队建设、绩效分配方案、带教坐诊等方面进行深入讨论。在工山镇紧密型医共体方案的基础上初步拟定了弋江镇中心卫生院紧密型医共体实施方案，明确了牵头单位以及成员单位工作职责，细化了绩效分配方案以及考核指标体系建设，为下一步工作的实施指明了目标。

【工作动态】

市四院：举办国家级继续医学教育培训项目“精神科急症临床技能学习班”

11 月 21 至 23 日，国家级继续教育培训项目“精神科急症临床技能学习班”在市四院举办，省内第二专科联盟 8 家精神专科医疗机构的医务人员代表及本院临床医护员工共计 100 余人参加此次培训学习，课程设置贴近临床，具有很高的临床实用价值。

本次培训特邀皖南医学院刘新民教授、市第二人民医院急诊内科陈传国主任和神经内科费世早主任医师讲学。我院程万良、夏仲、陈方煜、李业平、王小泉、阳中明、汪正华、张恩、葛毅等 9 名专家参加授课。各位专家结合学术进展和自身临床经验，就有关课题进行了深入浅出的讲解。

吴玮副区长带队赴泾县和屯溪区考察学习健康促进区创建工作

为加快弋江区创建省级健康促进区步伐，11月7日至8日，吴玮副区长带领创建相关部门负责人一行赴国家级健康促进区——泾县和屯溪区考察学习。

考察期间，现场观摩了两地就健康促进企业、健康促进机关、健康社区、健康支持性环境创建工作的经验和方法，观看了创建健康促进区相关宣传片，学习了创建资料的收集、整理等流程。

通过参观学习，全体人员感受到了两地在创建健康促进企业、制定健康政策、宣传倡导健康活动等方面取得的良好业绩，大家纷纷表示不虚此行，一定将学到的先进经验和好的工作方法应用到弋江区的创建工作中去，在全面提升创建工作水平和亮点上下真功，完善各项创建工作任务，进一步加快健康促进区建设。

【他山之石】

镇江扎实推动医改向纵深发展

习近平总书记2014年视察镇江时，首次提出“没有全民健康、就没有全面小康”，强调指出：“镇江是最早的医改试点城市，过去取得了经验，作出了贡献，要继续探索”。在总书记视察讲

话精神指引下，近年来，镇江市深入实施健康中国战略，深化“三医联动”综合改革，完善健康服务保障体系，推动医改向纵深发展。

一、集团化，构建区域健康联合体

推进集团化办医、“管、办、用”分离，推动公立医院转型发展，实现资源优化配置、整合共享。一是夯实集团管理。2009年，在全国较早组建康复、江滨两大医疗集团，市区二级医院、专科医院和社区卫生服务中心全部加入，实现一体化管理。今年2月，研究出台《关于推进镇江市医疗集团实体化运行的实施方案》，推动市医疗集团建立市属医疗机构共同体，江苏江滨医疗集团建立区域协作医疗联合体，形成上下联动、分工协作的健康服务体系。各辖市推进县域医共体建设，建立以县级医院为核心、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础，县乡联动、镇村一体、分工协作的县域医疗服务体系。二是打造专科联盟。在集团管理模式下，除保留市一院、江大附院两所综合性医院外，市区二级以上综合医院全部转型为特色专科医院，成立妇幼专科联盟、中医战略联盟，形成一批服务、责任、利益、管理共同体。三是推动分工协作。在集团管理框架下，健全医院与社区分工协作机制，完善分级诊疗和双向转诊，推动医疗资源上下联动。2017年，集团医院下派专科医生、护士累计接诊8.3万人次；市区55家基层医疗卫生机构，开设100个全-专联合门诊，建成康复联合病房19家，收治下转康复期病人1258人次。通过公立医院改革，

全市社区门急诊占比稳定在55%以上，高血压、糖尿病等慢病70%在基层管理，初步实现“小病在基层、大病到医院、康复回社区”。

二、均衡化，补齐医疗服务短板。

根据城市建设、居民健康需求变化，统筹医疗资源配置，重点补齐“四个短板”：一是基层短板。加强基层卫生机构标准化、规范化、特色化建设，全市设置30个社区卫生服务中心、39个社区卫生服务站，37个乡镇卫生院、318个村卫生室，基层机构标准化达标率100%，形成15分钟健康服务圈。建成省级特色科室7个，市级特色科室27个，特色科室占比达51.5%。二是社会办医短板。针对高端、特色医疗服务不足的问题，放宽社会办医准入，鼓励差异化补短板，全省首家中美合资的镇江瑞康医院顺利开业。全市共有民营医疗机构283家，占医疗机构总数的29%，床位数占医疗机构总床位数的20%。三是医养结合短板。积极应对人口老龄化，全市二级以上医院调整部分治疗床位为康复、老年护理床位，加快护理院、老年病机构建设，6所护理院先后投入运营，开放床位780张。四是人才短板。深化医院薪酬制度改革，市区医院绩效工资年增幅10%左右，绩效分配向特色科室、特殊岗位和一线人员倾斜；基层推行绩效工资和有效工时制，收支结余40%用于提取职工奖励。加强基层人才队伍建设，按照基层卫技人员5%的比例遴选骨干人才，在职称评审、岗位聘用等方面给予倾斜。

三、智慧化，强化信息应用互联

推进智慧健康建设，强化医疗卫生大数据分析应用，建成两级平台（市、辖市）、四大系统（社区、医院、公共卫生、卫生管理信息系统）和一网一卡（健康镇江网、健康卡）信息系统。建立以居民电子健康档案为基础的市、县两级平台及数据库，50%以上的基层机构与上级医院建立远程医疗协作机制。2017年4月1日，在全国第二家、全省首家推出医保移动支付平台，实现挂号、诊间缴费手机支付宝一键支付；建成市内、省内和跨省三大异地就医结算平台，全市66家医疗机构开通省内市内异地就医联网结算，9家医疗机构开通跨省异地就医联网结算。2018年5月底，与支付宝公司合作，全面应用人脸识别技术，群众使用“手机刷脸”，1分钟就可开通医保移动支付，截至8月底，绑卡人数突破6万人。以镇江市第一人民医院为例，该医院日均门诊量7000多人次，原人均就诊（含挂号、候诊、缴费）花费45分钟，采用医保移动支付，人均就诊花费时间仅需9分钟，彻底告别挂号排队时间长、就诊排队时间长、缴费排队时间长，诊疗看病时间短等传统“三长一短”难题。

四、系统化，“三医联动”综合发力

坚持医疗、医药、医保综合发力，引导医疗机构降本控费、规范行为，提供优质服务。一是完善制度体系。整合全市城乡居民医疗保险制度，将原城镇居民医保和新型农村合作医疗保险两项制度整合为一，实现覆盖范围、筹资政策、保障待遇、医保目录、定点管理、基金管理“六统一”；完善社会医疗救助制度，

对城乡低保、特困供养人员等6类基本救助对象及因病支出性急难型的特殊救助对象，实施医保救助精准帮扶，市区医疗救助对象达2万人；实施提高大额医疗费用报销比例等八大医保便民惠民措施，年度内30万以上大额医疗费用报销比例由95%提高到98%，同一年度内不设基金支付封顶线；参保人员住院自费医疗补充保险报销比例由40%提高到45%。就完善家庭健康团队签约服务、引进和培育医生集团等方面出台政策措施。二是控制医疗费用。从严控制医药成本，建立医药价格动态调整机制，严格执行药品零差率，控制大型设备检查、检验费用，理顺医疗服务比价关系。2017年，全市公立医院药占比（不含中药饮片）29.13%，门诊人均费用245.74元，出院者平均费用11457.7元，劳务性收入比重达30.2%。完善医保特殊医用材料报销政策，制订医保特殊医用材料报销最高限价目录，控制临床过度使用。三是强化医保监管。针对套保、骗保等问题，建立医保监管和反欺诈工作联席会议制度，常态化开展医疗保险反欺诈“亮剑”行动。2017年，筛查23万多人、70多万人次，约谈定点医药机构18家，清理医保定点医师174人，查处重点医保欺诈案件8起，追缴医保违法违规资金近3000万元。

下一步，镇江将从三个方面深化医改：

一是整合资源。尽快组建市医疗集团，围绕“管理一体化、资源集约化、技术协同化”，统筹考虑人员、设备、项目和资金配置，逐步整合成立医学影像诊断、医学检验、病理诊断、血液

透析、安宁疗护等中心，推动医疗资源共建共享、优势互补、错位发展。在集团管理框架下，完善“分级诊疗、双向转诊”机制，试点推行医院处方外配、药品和医用器械采购流程再造等改革措施，构建“综合医院+专科医院+社区卫生服务中心（乡镇卫生院）+社区服务站（村卫生室）”的一体化、整合型卫生服务体系。

二是提升能力。围绕特色学科建设，力争用3-5年时间，打造3-5个省内一流的特色专科，引进培育5-10个在省内外有一定影响力的医生集团。围绕人才队伍建设，加强与国内外医疗机构、医生集团的合作，邀请顶尖专家定期来镇执业，通过共建“实验室”和医生“多点执业”的方式，打通人才共用渠道。围绕基层能力建设，推动优质资源下沉，鼓励公立医院骨干医师到基层开设医生工作室，加大基层医务人员招引力度，落实村医财政补助政策，确保引得进、留得住。

三是加强监管。全面消除信息孤岛，推动医疗、医保、医药三大信息系统共建共享，打通医保大数据、药品流通“购销存”和远程视频监控等监管系统，加强信息预警和智能审核，实现对医疗机构和定点药店的大数据评估分析、智能化监控与智能化经办服务，及时对医疗服务项目、服务费用和服务质量进行合规性审查和合理性评价，推动医保费用结算系统审核全覆盖。常态化推进医保“亮剑”行动，加大巡视、核查、稽查等工作力度，切实监管好群众“救命钱”。