

芜湖医改信息

2019 年第 1 期

芜湖市深化医药卫生体制改革领导小组办公室

2019 年 4 月 17 日

目 录

【医改热点】

弋江区：谋深化医改之策 走健康促进之路

市四院：市四院专家做客“中江大讲堂”，教您如何睡好觉

【医联体、医共体建设】

繁昌县：县医院与市二院紧密型医联体揭牌

无为县：“六项抓手”全力推进 2019 年度家庭医生签约服务

【工作动态】

市一院：开展“精准扶贫惠民生 下乡义诊送健康”活动

三山区：基本公共卫生服务及家庭医生签约服务“两卡制”工作启动

【他山之石】

瑞安市：深入贯彻“健康中国”、“健康浙江”建设战略部署

【医改热点】

谋深化医改之策 走健康促进之路

——弋江区积极推进“将健康融入所有政策”策略

2018年弋江区始创省级健康促进区以来，推进“将健康融入所有政策”策略，主要做法如下：

一、讲概念。3月份召开了“将健康融入所有政策”策略专题培训班，旨在进一步倡导健康优先、健康教育先行的理念。此次培训是实施“健康弋江”战略、打造魅力弋江、提升全区居民幸福指数的重要步骤。参与培训的包括区委、区人大、区政府、区政协、区检察院和区法院等班子成员，以及各部门、各街道主要负责人等。

二、促教育。健康促进是社会各相关部门以及社区、家庭和个人，共同维护和促进健康的社会行为。为此，该区确定了17家社区（村）、16家医疗机构、12家中小学校、14家区直机关单位、13家高新区企业和100个家庭等社会细胞全部投入了健康促进创建活动，构建了健康促进的工作网络。同时，还成立了第一届健康专家委员会，邀请知名专家和学者作为专家委员，提供健康素养水平方面的宣讲和培训。

三、重实践。弋江区在今年的“两会”开展了“无烟两会”活动，向全区人大代表和政协委员印发了“无烟两会”活动倡议

书 800 余份；利用新建的三潭公园打造了“健康主题公园”和一条“健康步道”，让居民健身锻炼做到心里有谱；创造健康支持性环境，改善机关单位环境设施，每天健身 1 小时；举办健康讲座和活动，定期组织职工体检；加强健康促进医院建设。

下一步，弋江区将落实“把健康融入所有政策”方针，建设健康支持性环境，普及健康生活方式，营造健康文化，共建共享，实现健康促进工作与全区经济社会协调发展。

市四院专家做客“中江大讲堂”，教您如何睡好觉

3 月 9 日上午，由芜湖市委宣传部、市文明办主办的“中江大讲堂”再次开讲。市四院院主任医师、睡眠科主任、芜湖市睡眠研究会副会长兼秘书长夏仲受邀担任主讲嘉宾，详细而生动地向人们讲解了睡眠相关问题，以及如何自我调适失眠。当天，前来听讲座的市民坐满了剧场的报告厅，整场讲座气氛活跃，反响良好。

随着现代社会生活节奏加快和工作压力增加以及各种电子产品的普及，越来越多的人或多或少都存在睡眠问题，有些人更是饱受失眠的困扰。睡眠不足，会使人心情忧虑焦急，免疫力降低，由此会导致种种疾病发生。讲座现场，夏仲主任从睡眠与健康、好睡眠的标准、睡眠的作用、睡眠不足的影响等方面，深

深入浅出地剖析了睡眠对于人类健康的重要性，并就如何应对失眠提出了一些合理化建议，指导大家如何调节以及合理利用药品来治疗失眠。对市民关注的安眠药有无成瘾性以及长期服用是否危害健康的问题也给予了专业解答。讲座过程中与听众现场交流互动，对听众提出的睡眠问题予以充分细致的指导，讲座结束后，很多人意犹未尽，纷纷走到后台继续咨询。本次讲座同时由今日芜湖 APP 与芜湖新闻网进行全程视频直播，超过 5000 人在线收看。

此次讲座旨在唤起大家对睡眠的关注与重视，指导大家如何应对失眠以及合理调节睡眠，保障睡眠质量，倡导人们养成健康的生活方式。

【医联体、医共体建设】

繁昌县举行县医院与市二院紧密型医联体 揭牌及义诊活动

4月10日，芜湖市第二人民医院—繁昌县人民医院紧密型医联体揭牌仪式暨大型义诊活动举行。这必将使繁昌县人民医院在学科发展和建设、业务提升和患者就医感受等方面得到提高，使县域群众在家门口就享受到三级医院的医疗技术和服务水平。

县委副书记、县长潘君齐，芜湖市第二人民医院党委书记李

广福、院长孙礼侠，繁昌县卫健委、县内各医疗机构负责同志参加了揭牌仪式。

潘君齐要求，繁昌县医院要依托紧密型医联体合作契机，不断提升繁昌县人民医院医疗技术水平，提高群众就医感受，并对本次义诊活动的开展给予了高度评价。

孙礼侠表示，芜湖市第二人民医院会尽全力帮助县医院在医院运营、医疗安全、医疗服务等方面的管理能力和水平得到提升。

揭牌仪式结束后，芜湖市第二人民医院9名专家在县医院门诊楼前开展了义诊活动，义现场诊人次61人，查房68人。

无为县“六项抓手”全力推进2019年度家庭医生签约服务工作

无为县抓住“六个重点环节”，扎实稳步推进家庭医生签约服务工作。

一抓人员培训。认真组织基层签约医生学习签约服务政策、工作内容、要求和流程，并结合基层医疗卫生服务能力提升年活动，进一步规范服务行为。

二抓签约宣传。利用春节期间有利契机集中开展宣传服务并做好现场签约。截止目前，全县总签约人数达261136人，总签

约率 25.01%，有偿签约总人数 123934，有偿签约率 11.87%，高血压患者签约 44099 人，糖尿病患者签约 12998 人。

三抓服务内涵。为签约对象提供基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务的同时，积极探索重点疾病患者康复指导项目，完善个性化签约服务包。

四抓履行服务。加大签约团队建设、群众就医、合理用药、上级医院指导等方面工作力度，通过便捷优质贴心的服务，提高签约群众的认同感。

五抓绩效管理。以签约服务知晓率、利用率、服务质量和群众满意度等为重点开展考核，并将考核结果与团队成员收入挂钩，调动家庭医生的积极性。

六抓信息化支撑。加快实现区域信息平台 and 基层医疗卫生机构信息系统的互联互通，实时监测统计家庭医生服务的工作数量，精准管控质量，实现精细化管理。

【工作动态】

三山区基本公共卫生服务及家庭医生签约服务“两卡制”工作启动

3月7日下午，三山区基本公共卫生服务及家庭医生签约服

务“两卡制”工作启动会议在保定街道社区卫生服务中心举行。区卫健委、疾控中心、卫生监督所、妇计中心，各基层医疗机构负责人参加会议。

会议传达了省、市实施基本公共卫生及家庭医生签约服务会议精神，部署了实施基本公共卫生服务及家庭医生签约服务“两卡制”各项具体工作等。

会议要求，要充分认识家庭医生签约服务工作的重要意义和现实需求；要坚持政府主导的原则，切实做好宣传发动，明确各部门工作职责，落实各项工作任务，提升服务水平，保障工作经费，高质量履约服务到位，全面推进家庭医生签约服务工作稳步开展。

市一院开展“精准扶贫惠民生 下乡义诊送健康”活动

为扎实推进精准扶贫，市一院组成专家医疗服务队赴无为县柘城村开展扶贫义诊活动。骨科、神经内科、全科医学科、普外科、呼吸内科、心内科、消化内科等专家为当地百姓进行义诊。活动现场，医护人员细心把脉问诊、量血压、测血糖等，解答村民提出的问题，发放健康保健知识宣传资料。

整个义诊活动群众参与度高，现场秩序井然，此次活动让身在农村的群众在家门口就享受到大医院的医疗诊治和帮助，在一

定程度上减轻贫困群众在医疗方面的经济负担。

【他山之石】

瑞安市：深入贯彻“健康中国”、“健康浙江” 建设战略部署

一、坚持体系改革先动，把医疗机构从“各自为政”变成“一家人”。聚焦聚力“多头管医”“权责分散”“资源配置不均”等问题，以医共体建设为主抓手催生县域医疗机构物理、化学“两大反应”。“物理反应”就是以“2+27机构”建设实现体制上的物理整合。建立党政领导负责医共体管理委员会，实行医疗、医保归口一位市领导分管，早在机构改革前一年就设立实体化运行的医保办，整合全市政府办医疗机构，构建以瑞安市人民医院和瑞安市中医院为总院的“2+27”医共体架构，投入8.56亿元，启动基层医疗机构业务用房改造提升三年计划。“化学反应”就是以“3个统一管理”实现机制上的化学融合。采取集团化管理模式，推动人员、财务、卫生资源统一管理。在人员管理方面，实行编制备案制，推进岗位管理，去年总院在分院开设固定专家门诊111个，专家排班9526个工作日，分院门诊人次年增10.8%，住院人次年增12%，手术例数年增21.5%，上转患者和下转患者明显增长。在财政财务方面，落实“两个允许”，突破工资总量

限制，实行院长年薪制；建立专项补助与付费购买相结合、补偿与服务绩效相挂钩的基层医疗机构补偿新机制。在卫生资源方面，建立医共体智慧医疗平台，搭建五大医学共享中心，开通预约、付费、结算、随访和健康信息查询服务等云端服务，实现患者踩点就医、移动支付、实时报销，诊间结算占比达到47%。

二、坚持医保改革驱动，推动医共体从“看病有钱”为中心转向“防病省钱”为中心。以支付方式改革为杠杆，扭转医共体经济运行模式，让医院主动引导就医秩序、控制医保总额、提升医保资金绩效。去年7月至今年2月，城镇职工医保支出增长率同比降低5.8个百分点，城乡医保支出增长率同比降低11.8个百分点，转外就医医保支出增长率同比降低12.1个百分点。重点采取三大举措：一是实施医保总额预付制度。以上一年度医保支出为基数，分别给予城镇、城乡居民医保10%和8%的增长系数，确定年度医保预算总额，打包给两大医共体，实行“结余留用、超支分担”，变“医保病人医疗费用增长”为“医院成本支出”，倒逼医院主动控费；二是实施住院按DRG支付。创新实施DRG支付“两分开、两步走”模式，即医疗管理端开展DRG评价绩效，医保支付端上线简易版DRG支付系统，813组病种采用相对价值法协议结算。开发本地化、开放参与的DRG谈判协商支付工具，分步实现精细化管理；三是实施城乡居民医保全域按人头付费。根据前三年数据测算，赋予医共体分院不同的付费标准和增长率，引导基层做好健康管理。同时，制定首诊和转外病种目录，实行

差异化报销，引导群众合理有序就医。

三、坚持药、价、保联动，把“患者医疗费用降下来”。按照“总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位”的原则，在医保改革驱动腾出“空间”的基础上，突出向存量要空间、向结构调整要效益，推进药、价、保改革联动。实施“向使用环节要空间”的服务价格调整方案，医院减少药品耗材使用，通过“调价资金池”就换回医疗技术服务项目提价空间。把降低药品耗材费用的主动权交还医方，有力提升精准性、实效性。开展“监测指标全达标”绩效评价，调价后的第一个季度，医共体均次费用等13项监测考核指标全部达到目标，医疗服务中药品耗材使用减少，含金量更高。调价和医保支付方式改革政策产生“叠加效应”，较好实现了“医药联动”。

