

# 推进“三医”联动改革 推动医改落地见效

## ——市政协专题议政性常委会把脉问诊“看病难、看病贵”

本报记者 周小平

10月7日,市政协举行“推进‘三医’联动改革 有效缓解‘看病难、看病贵’”议政性常委会,把脉问诊“看病难、看病贵”难题,以推动医改落地见效,惠及人民群众。

随着生活质量的提高,人民群众对就医的要求也越来越高,群众普遍希望就医更便捷、医疗技术更先进、就医环境更舒适、医疗费用更合理、医疗保障更充足,从而导致“看病难、看病贵”问题凸显。

看病难,难在大医院、难见好医生;看病贵,小病花大钱、大病花高价。为促进我市医疗卫生事业健康发展,市委办、市政府办、市政协办将“推进‘三医’联动改革 有效缓解‘看病难、看病贵’”列为了2019年度市政协常委会议政性协商课题,市政协文教卫体和文史委员会、民革岳阳市委承担课题的调研任务。经过半年多的实地调研、掌握情况、赴外考察、拓宽思路,并创新采用发放社会调

查问卷、网上征集“金点子”,广开献策渠道,吸纳各方建议,最终形成了调研报告,由市政协常委会提出《关于“推进‘三医’联动改革有效缓解‘看病难、看病贵’”的建议案》。

专题议政性常委会上,7名政协委员分别就加快构建高效运行分级诊疗体系、加大基层医疗人才队伍本土化培养等大家关注的话题先后发言。会议现场同时连线市二医院、云溪区松阳湖街道办事处群众等5个点的医疗机构负责人和群众代表,通过远程协商,听取他们从不同角度发表的真知灼见。

针对调研报告、政协委员和远程协商提出的意见建议,市卫健委、市医保局、市一医院等部门单位负责人回应称,将全力推进“三医”联动改革进程,缓解“看病难、看病贵”问题。

根据协商会议的要求,有关部门将认真吸纳调研报告提出的意见建议,出台市一级政策文件,努力构建有利于人民群众及时就医、安全用药、合理负担的医疗卫生体系,进一步促进调研协商成果转化落地。



市政协主席徐新楚(右一)率部分政协委员在医疗机构开展调研。

## 关于“推进‘三医’联动改革 有效缓解‘看病难、看病贵’”的建议案(摘要)

政协岳阳市委第八屆委员会常务委员会

认真贯彻落实习近平总书记提出的“将健康融入所有政策”指示精神,要以“大卫生、大健康”理念为统领,持续推动我市卫生健康事业高质量发展,加快“三医”联动改革,促进我市医疗卫生服务体系进一步提档升级,有效缓解人民群众看病难、看病贵问题。为此,特提出如下建议:

### 一、以供给侧结构性改革为抓手,大力推进分级诊疗实施

1. 加强医疗资源的纵向流动,加快构建整合型医疗服务体系。确立“无病要防、慢病要准、急病要急”的工作原则,完善双向转诊绿色通道,在全市范围内尽快形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式。

2. 建设紧密型医联体,促使优质资源下沉。以“医联体”建设为重要抓手,建设紧密型医联体,促进优质医疗资源向县级延伸。

3. 完善分级诊疗医保优惠政策。建议实行“一提、一免、两减、一增”优惠政策。一提,即实行差别化支付向基层倾斜,提高居民在社区就医报销比例;一免,即转诊到上级医院的签约门诊患者免门诊费;两减,即签约居民在医联体内双向转诊住院只计一次起付线,出院结算减免住院个人自付金;一增,即签约居民采取“以脚投票”方式,自主选择医联体内医疗机构就医。

### 二、以建设“卫生强市”为目标,大力提升提高区域性医疗服务能力

4. 超前谋划打造长江中游和洞庭湖区域区域医疗中心。应对接岳阳大城市规划定位,实现医院设置、基层医疗卫生机构设置、专业公共卫生机构设置、卫生人员配置、信息资源配置等资源要素的优化。

5. 继续推进县级医院能力提升工程,夯实基层医疗基础。选择部分条件成熟的县级综合医院转设为三级综合医院。同时推动乡镇卫生院提档升级,加大村卫生室标准化建设力度。

6. 扩充优势、补齐短板,优化整体医疗格局。尽快引进一批医学领军人才,同时全面实施“名医工程”。加大优势重点学科扶持力度,组建跨区域专科联盟。明确各级各类医院功能定位和发展目标。

### 三、以破解药价和耗材价格虚高为手

### 段,大力彰显“三医”联动整体效应

7. 推动药品集中带量采购政策落实落地,试水耗材集中带量采购挤水分。建议向省医疗保障局报告,尽快落实国家“4+7”扩围方案,降低药品虚高的价格。尽快出台《岳阳市公立医疗机构取消医用耗材加成,同步调整医疗服务价格方案》。

8. 为用药需求开口子。在调整完善国家基本药物目录时,也要在基层医疗单位适当增加常见病、慢性病和公共卫生等方面的基本用药品种。医联体建设中,对未达到相应等级的乡镇卫生院,允许参照联合体一方等级的适当放宽药品配置。

9. 改进医保支付方式。建立以总额预付为主,按病种付费、按人头付费、平均付费、项目付费相结合的复合付费方式。努力实现大病保险与基本医保、医疗救助的“一站式”联网结算。

### 四、以加大全科医生培养为支撑,大力完善家庭医生签约服务

10. 本土+订单,培养全科医生。落实农村订单定向医学生免费培养项目计划,确保2020年,城乡每万居民拥有2.2名合格的全科医生。

11. 团队+重点,优化签约服务。以建立家庭医生签约服务制度为突破口,着力构建科学合理的分级诊疗秩序。

12. 保障+考核,用好用活签约团队。建议全面落实我市《关于推进家庭医生签约服务实施意见》和《关于做好家庭医生签约服务包收付费工作的指导意见》,明确签约服务费的筹资来源与途径,确保签约服务经费。

### 五、以信息化建设为驱动,大力构建智慧医疗平台

13. 依托智慧岳阳,实现数字医疗一站式服务。按照《智慧岳阳建设总体规划(2016-2020年)》,实现网上“把脉”、市民健康卡、一键预约、“移动医嘱”、视频医疗会诊等功能,在移动平台中添加导诊的功能,实现在挂号预约环节的分流。同时重点推进电子健康卡“一码通用”。

14. 依托5G技术,推进远程医疗稳步发展。市卫健委应积极推广远程会诊、远程门诊、远程影像、远程心电图等功能,做大做强远程医疗中心。

15. 依托信息平台,逐步完善市民健康数据库。加快实施人口健康信息化建设,实现电子健康档案和电子病历的连续

记录以及不同级别、不同类别医疗机构之间的信息共享,确保转诊信息畅通。

### 六、以医德医风教育为重点,大力加强行业管理和公立医院绩效考核

16. 倡导风清气正的行业风气,让越规矩越不敢为。

17. 加强公立医院综合考核监管。在对医疗质量、运营效率、持续发展、满意度评价等方面对三甲医院考核的同时,逐步推广到二甲医院。打造覆盖卫生健康行业管理全过程的“信用卫生监督”新模式,推动公立医院回归公益性。

18. 完善体现行业特点的薪酬制度,形成多方面的待遇红利。公立医院按照“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平,允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励”的要求,完善体现行业特点的薪酬制度。

19. 鼓励优秀人才扎根乡村干事创业、建功立业。设立岗位补贴制度,为艰苦贫困地区人才的引、用、留创造条件;加大基层卫生队伍“本土化”培养力度。

### 七、以“健康岳阳”为理念,大力转变卫生与健康发展方式

20. 坚持人民共建共享的卫生与健康工作方针。把健康融入所有政策,推进市民健康生活方式行动,提高健康素养。

21. 让“健康岳阳”理念融入大众日常生活。出台《健康岳阳行动方案》,积极营造“人人参与三减(减少盐类摄入、糖类摄入、油脂摄入),努力实现三健(健康口腔、体重、骨骼)”的浓厚氛围。

22. 统筹建设健身公共设施。到2030年,基本建成市、县、乡、村四级公共体育设施网络,人均体育场地面积不低于2.5平方米,在城镇社区实现15分钟健身圈全覆盖。

### 【委员观点摘要】

#### 加快构建高效运行分级诊疗体系

市政协常委、市一人民医院副院长 夏伟瑜

我市三级医院医疗资源供不应求,大量基层单位卫生服务资源闲置,局部医疗资源利用不平衡。亟须加快构建覆盖城乡、高效运行的分级诊疗体系。

一、建设专科专病医联体,实现疾病诊疗体系的全链条服务。二、调整医保支付政策,鼓励慢病、康复病人下沉至基层单位。建议修订

有关政策,取消三级医院下转基层单位的病人的住院起付线。三、合理调配人力资源,充实基层单位医疗服务能力。建议卫健委会同人社部门,出台卫医人才“银发工程”方案,为基层医疗机构聘用退休医护人员开绿灯。四、组建城市医联体,统筹网格管理城市医疗资源。2019年国家出台城市医联体改革方案,建议出台相关配套政策,建设城市医联体。

#### 打破利益藩篱 加强绩效管理

政协委员、岳阳职业技术学院国际信息工程学院教师 彭皓宇

公立医院在发展方式上要由规模扩张型转向质量效益型;在管理方式上由粗放的行政化管理转向全方位的绩效管理。

一、政府应继续加大对公立医院支持力度。二、公立医院要破除“以检查养医”“以耗材养医”的利益固化格局。降低高值医用耗材价格,全面取消高值

耗材加成;医保部门要敢于先行先试,在全省率先试水组织医院开展部分临床医疗用量大的药品集中带量采购。三、公立医院要用好绩效考核这根促进发展的“指挥棒”。四、建立政府主导、社会多元参与的医院绩效评价机制和评价指标的动态调整机制,同时加强对绩效评价行为的监督。

#### 大力提升医疗卫生能力

五届政协委员、农工党员、广济医院副主任医师 罗忠良

我市作为国家区域性中心城市和湖南大城市,与发展快的兄弟市特别是与发达城市相比,在医疗卫生能力方面还存在较大差距。

一、尽快启动中心医院建设,打造医疗新高地。要符合国家区域性中心城市和湖南大城市的定位,创建一家集医疗、预防、科研、教学于一体的高端中

心医院。二、加强临床重点专科建设,全面提升我市整体医疗技术水平和服务能力。打造一批“省内领先,国内知名”的临床医学重点专科,努力造就一批在区域范围内乃至国内有影响力的高级临床医学专家。三、加快推进市疾病预防控制中心和社区卫生服务中心的建设,为居民防病保健构筑坚强屏障。

#### 加快智慧医疗建设

市政协常委、民革市委副主委、市政府金融办副主任 袁正宏

医院智慧医疗建设程度代表着医院现代化管理水平的高低和服务能力的强弱,加快医院智慧医疗建设,才能适应现代化医院科学管理的需要。

一、加强组织领导,突出规划引领。二、加大投入力度,建立卫生信息平台。实现跨机构、跨部门的卫生信息互联互通、数据共享。三、突出体系建设,利用好互联网+,不断延伸三级医院的诊断效能。

四、分期、分步、分级建设运营。首先在市级医疗机构搭建统一的支付平台,解决市民迫切需求的网上挂号、预约、缴费支付等问题。第二步利用“互联网+”搭建健康档案管理、远程阅片影像传输、诊疗信息共享等实现医疗资源的纵向流动。第三步利用“健康城市”互联网平台,对各医疗机构上传数据进行整合,让健康数据全面互联互通。

#### 做实做好家庭医生签约服务

政协委员、市发改委评估督导科科长 彭娅琦

家庭医生签约服务工作已在全市全面铺开,要进一步提升基层医疗卫生服务水平,让老百姓在“家门口”就享受到安全、高效、优质、便捷的医疗服务。

一、强化政府领导职能。建议市委、市政府将家庭医生签约服务作为2020年为民办实事的重要举措,在

全市范围内进一步加大提质增效力度。二、提供政策性配套保障。建议加强四个方面的配套保障。一是加强全科医生队伍建设。二是签约居民在基层就诊既要有服务保障,又要有报销优惠。三是推行“基础包+个性包”签约服务。四是健全考评体系,形成激励机制。

#### 加大基层医疗人才队伍本土化培养

政协委员、民革岳阳市委委员 陈可娟

让人民群众在家门口“看得上病、看得好病”,人才是关键,基层人才的本土化培养是治本之策。

一、由市卫健委组织开展一次全面摸底。实施“订单培养”,急需什么人才,优先培养什么人才。二、实施“村医”本土化中专人才三年培养

计划。力争到2022年,基层卫生人才规模、结构和能力,与我市人民群众健康服务需求相适应。三、尽快制订基层医疗卫生人才本土培养的三年、五年计划,制定相应政策,鼓励具有规定学历的医学高校毕业生安心进入农村医疗服务市场。

#### 开展全民健康教育知与行

政协委员、湖南碧瀛律师事务所副主任 彭鑫月

预防是最经济最有效的健康策略,要促进以治病为中心向以人民健康为中心转变。

一、进一步强化政府的健康教育与健康促进职责。将健康促进教育纳入政府目标考核内容,定期考核评估。二、加大卫生健康知识宣传普

及力度。三、改变现有的医疗报销体制。四、完善全民健身公共服务体系。到2030年,基本建成县乡村三级公共体育设施网络,在城镇社区实现15分钟健身圈全覆盖。五、组织开展全民健身活动。



市政协专题议政性常委会现场。