

安政通报

第六十五期

安康市人民政府办公室

2013 年 10 月 15 日

张全明同志 在全市医改工作督查汇报会上的讲话 (2013 年 10 月 15 日)

8 月底，市政府安排 10 个县区对上半年医改工作进行交叉检查，就是让各个县区互相之间学习、借鉴、交流，集思广益、扬长补短，促进医改工作再上台阶。今天召开这个汇报会，主要还是想让大家进一步沟通交流，总结成绩，查摆问题，研究措施，整改提升，努力把医改这项关乎人民群众生命健康的大事抓实抓好抓出成效。刚才，各县区汇报了交叉检查情况，忙利同志通报了医改进展情况，杨彬同志解读了省政府《关于深化医药卫生体制综合改革试点工作的指导意见（征求意见稿）》，大家讲的都很好，很受启发。

从前面的汇报中，我看今年以来医改工作主要有四个特点：

一是基本医保保障水平进一步提高。城乡居民参保人数 280.91 万人，参保率和参合率分别为 98%和 98.46%，各级财政补助提高到 300 元，市县财政共预算医改资金 5.56 亿元，县区服务模式不断优化创新。二是基层综合改革水平进一步提高。出台了《关于巩固完善基本药物制度和基层运行新机制的实施意见》，药品“三统一”进一步规范，“以药补医”得到扭转，积极推进县镇、镇村一体化管理，农村卫生服务体系建设 and 重点项目建设稳步推进，人才招聘和人员培训工作实现新的突破。三是公共卫生均等化水平进一步提高。基本公共卫生服务经费标准提高到人均 30 元，城乡居民健康档案建档率、电子建档率分别达 85.8%和 75.6%。孕产妇系统管理率、儿童保健覆盖率得到提升，高血压、糖尿病和重性精神疾病患者规范管理率均超过 91%，传染病疫情管理常抓不懈。四是医疗机构服务水平进一步提高。出台了《市级医疗卫生机构资金、项目、采购和举债管理暂行办法》，全面启动二级及以上医院“诊疗质量安全年”活动，市本级和 10 县区均建立医疗纠纷第三方调解机制，积极推行医疗责任保险。

通过交叉检查，也发现医改工作推进中还存在一些问题和困难，主要有：一是个别改革由于省上政策未明晰，县区无法独立完成。如县级公立医院机构编制未下达、“三统一”药品价格倒挂、品种不全、县镇医疗卫生机构合编共用政策不明确等；二是有关人才建设和财政保障工作短期内完成还有一定困难。如医疗卫生机构历史债务化解、为县及县以下医疗卫生机构招聘医学类本科毕业生等；三是新农合管理中还存在薄弱环节。如新农合患者流向结构不合理、乡村两级制度运行管理欠规范、乡村不合

理住院、村级分解诊疗次数等，还有的甚至违规套取新农合门诊基金。新农合基金累计结余率超过 25%，4 个县区的单病种定额付费覆盖率低于 1.6%，县域外住院人次较高，已近 3 万人次，门诊和住院次均费用增长较快；四是部分改革年度目标任务进展情况欠账较大。如基本医保省内异地结算、支付制度改革推进缓慢，药品“三统一”回款周期长、回款率不高，配送品种和及时率不到位，医疗服务县镇一体化尚未达到要求等。这些困难和问题既有主观上的，也有客观上的，都事关全市医改工作发展大局，关系到年度医改目标任务的顺利实现。各级各部门务必要进一步强化工作措施，克服一切困难，全力抓好各项工作落实，确保全市医改工作持续深入推进并圆满实现年度目标。关于下一步工作，我再强调六个方面的意见：

一是要进一步提高认识，深化改革共识。党的十八大报告提出，到 2020 年要全面建成小康社会。党中央、国务院为了推动我国卫生事业的加快发展，真正实现人人享有基本医疗卫生服务，提高人民健康水平，把本轮医改的目标时限也设计到 2020 年。可以这样说，本轮医改伴随着小康社会建设的全过程。健康决定小康，没有人民的健康，就不是真正意义上的小康；健康梦是“中国梦”的重要组成部分，是实现“中国梦”的健康支撑。五年的医改实践表明，深化医改不仅是解决老百姓看病难、看病贵的问题，也是解决贫富差距、城乡差异和社会公平的问题，是重大的民生工程，也是较长时期内各级党委、政府的重大责任。卫生事业发展涉及发改、财政、人社、编制、物价和药监等多个部门，只有用医改统揽，才能统一各方面的思想，凝聚各方面力

量，争取各方面支持，形成支持卫生事业发展的局面。当前，中、省两级推动卫生事业发展都是以医改为抓手，列项目，给资金，出政策，甚至把一些正常工作和项目也纳入了医改，所以抓住医改就抓住了卫生事业发展的机遇。因此，各级各有关部门要进一步提高思想认识、深化共识，用建成小康社会、保障群众健康的全局观念来看医改、抓医改，切实把各项改革任务落到实处。

二是要进一步明晰任务，夯实改革责任。市政府印发的《安康市深化医药卫生体制改革 2013 年主要工作安排》，明确了今年医改工作医疗保障、医疗服务、体系建设、药品供应、公共卫生、总结探索等 6 大类、35 项任务，涉及卫生、发改、人社、财政、药监、编办等 14 个部门。各级各有关部门一定要对照年度目标任务，算好时间账，倒排日期，卯足干劲，攻坚克难；对督查中发现的问题要尽快整改，对工作中的薄弱环节要下功夫完善充实。特别是要按照要求完成医疗服务县镇一体化、为县及县以下医疗机构招聘医学本科生、基层医疗卫生机构历史债务化解等任务，抓紧启动基本医保医疗费用省内异地结算、村医补助公示等工作，尽快健全市级疾病应急救助、县及县以下医疗机构财务管理、鼓励和引导社会资本办医等机制，进一步夯实基本医保基金支付方式改革、县镇人才培养、县镇医疗机构费用控制、体系建设、药品“三统一”和基本公共卫生服务各项指标等任务。各县区要把医改作为事关全局的大事，像抓经济工作一样抓医改，尤其是政府的主要领导要切实履行责任，做到亲自抓医改工作、亲自研究政策、亲自掌握进度、亲自解决问题；分管领导要上心上手、全力以赴、集中精力抓好工作落实；部门之间要坚持医改工

作“一盘棋”，加强沟通协调，密切配合，形成上下联动、部门协调、各方参与的工作落实机制，特别是涉及到部门利益的调整，一定要以改革大局为重，正确处理好整体和局部的关系，服从大局、服务大局；各级医改办要切实发挥牵头把总的的作用，统筹协调、指导督促各级各有关部门深入开展工作。

三是要进一步突出重点，推动改革突破。要按照“强化基层、深化县级、探索市级”的要求，重点推进医疗保障、医疗服务、公共卫生、药品供应、监管体制等综合改革。公立医院是医疗服务体系的主体，也是医改的重点和难点。要把深化县级公立医院改革作为医药卫生体制改革的重中之重。加快确立政府在公立医院改革中的主体责任，建立健全稳定长效的财政保障机制，为县级公立医院完全回归公益性提供财力保障。要完善法人治理结构，优化医院内部运行管理，鼓励探索建立医疗和行政相互分工协作的运行管理机制。要完善绩效考核制度，建立以公益性质和运行效率为核心的公立医院绩效考核体系，提高县级公立医院的服务水平和效率。要突出做好医疗服务县镇一体化、为县及县以下医疗机构定向招聘医学类本科毕业生两项工作，促进县域医疗卫生资源的合理配置，积极引进基层急需的医疗人才，有效解决优质资源下不去、基层人才留不住、老百姓看病不方便三大突出问题，加快探索出农村卫生事业可持续发展的新路子。

四是要进一步优化服务，提高改革满意度。群众满不满意、是否得到实惠，是检验医改成效的根本标尺。要进一步健全全民医疗保障体系，在扩面提标上下功夫，进一步巩固提升全民参保、参合成果，推进基本医疗保障由制度全覆盖向人群全覆盖转变。

要逐步提高筹资标准和补助标准，提高病人住院报销比例，推动市内基本医保医疗费用异地结算。要全面落实免费为城乡居民提供健康档案、健康教育、预防接种、传染病防治、儿童保健等基本公共卫生服务政策，提高基本公共卫生服务均等化水平。要全面推行药品“三统一”制度，下决心破除“以药补医”现象，着力解决看病贵问题。要进一步加强医疗卫生基础设施建设，积极争取上级项目资金，不断改善各级公立医院条件。要总结经验，在基层医疗机构逐步推行“先住院、后付费”模式，让群众真切感受到医改带来的便捷和实惠。要进一步加强医疗卫生基础设施建设，积极争取上级项目资金，不断改善各级公立医院条件。

五是要进一步做好卫生应急工作，增强改革主动性。卫生应急工作是公共卫生的重要组成部分，是深化医改的重要内容，关系到人民群众的身体健康和生命安全。随着全球化、城市化、工业化进程不断加快，人口广泛流动，环境污染、职业危害程度加剧，自然灾害频发，疾病流行规律改变，新的无法预知的公共卫生风险因素在增加，如果处理不好，应对失灵，就可能给人民群众生命安全造成损失，就可能发展为影响社会和谐稳定的重大问题。我市的这次胡蜂蜇人事件，就充分暴露出各级卫生及医疗机构缺乏敏锐性、反应迟钝，对频发的同一种病情引起多人伤亡没有引起重视，更没有在第一时间向上级部门报告，造成工作被动。今后，我们一定要吸取教训，引以为戒，提高这方面的警惕性和敏锐性，进一步抓好卫生应急工作，不断提高处置突发公共卫生事件的能力和水平。要建立完善应急管理指挥体系，明确职责，落实任务，严格责任制和责任追究制；要完善卫生应急预案体系，

建立动态的预案修订机制，加强监测预警，发现苗头性问题及时处置；要加大疾病控制、卫生监督、医疗救治建设力度，从人、财、物各方面给予保证；要坚持预防为主，对容易发生突发公共卫生事件的重点行业和人群，重点加强管理，开展监测预警，有效预防重大食物中毒、重大传染病、重大职业中毒等突发公共卫生事件和类似胡蜂蜇人区域性生物病害的发生；要强化卫生应急事件信息管理，规范信息报送，做到快速反应、信息及时准确；要建立和完善社会宣传及媒体沟通机制，开展应对突发公共卫生事件知识的宣传，动员社会参与，提高社区、农村发现、报告、处置突发公共卫生事件的能力，提高公众自救能力，减轻突发事件危害程度。

六是要进一步强化措施，狠抓改革落实。医改工作是一项复杂的系统工程，涉及面广、政策性强、工作要求高。当前医改已进入攻坚期和深水区，今年也只剩下不到3个月时间了。各级各部门一定要措施再强化，任务再夯实，确保医改任务圆满完成。**一要强化经费保障。**年底前，各县区要足额拨付基本医保、基本公共卫生服务和基本药物补助经费，全力保障县镇医疗卫生机构人员工资和工作经费，全面完成医疗卫生机构历史债务偿还任务，落实好县镇一体化和招聘本科医学生工作经费，保证各项改革顺利开展。**二要强化政策创新。**改革本身就是一个创新的过程。各级各部门在确保医改规定动作完成的同时，还要在政策框架内积极进行有益尝试和大胆创新，努力探索开辟改革新路子。比如人事、编制改革领域，努力探索开辟改革新路子，破解基层人才短缺难题，为下阶段实行“两放开、一打破、一保障”

奠定基础。**三要强化工作监管。**各级纪检监察、财政、审计等部门要重视对医改过程的监管，加大对热点问题、重大项目、专项资金、服务环节的监管；各级卫生行政部门要加大对医疗卫生机构的监管，做到全面、全程、公开、有效监管，切实保障各项医改政策落到实处。**四要加大考核力度。**市医改办要尽快与省医改办对接，制定出台我市医改工作的具体考核内容和考核办法，及时督办任务欠账的县区和部门，确保不影响省上对我市的考核。对工作完成不力影响全市考核结果的县区除通报批评外，还要倒查原因，追究相关责任人的责任。

同志们，深化医药卫生体制改革工作人人关心，社会关注。全市上下要按照市委、市政府的统一部署，进一步解放思想、真抓实干、克难攻坚，为努力实现年度目标任务、夺取医改工作的全面胜利做出新的更大的贡献。

主送：各县、区人民政府，市政府各工作部门、各直属机构。

抄送：市委办公室，市人大常委会办公室，市政协办公室，市纪委办公室，安康军分区。

市中级人民法院、检察院，各人民团体，各新闻单位。

中、省驻安各单位。
