

## 提升能力 激发活力 全面推进基层卫生改革发展

沂水县卫生和计划生育局  
2017年12月4日



沂水县位于鲁中南地区、沂蒙山腹地，是“红嫂”的故乡、沂蒙精神发祥地之一。总面积2434.8平方公里，115.69万人。现有各类医疗卫生机构31处，床位6714张，专业技术人员4497人。村卫生室548处，乡村医生1135名。

沂水县委、县政府高度重视基层医疗卫生工作，不断深化体制机制改革，全面提升服务能力，优化配置，激发活力，有效促进了基层医疗卫生事业的持续健康发展。我县基层卫生工作目前呈现出“三升、两降、三回归”的良好态势。

### “四升、两降、三回归”

- 四升
- 基层医疗机构住院人次提升35.08%
  - 县域内就诊率提升14.35%
  - 患者满意度提升至97.93%
  - 医务人员积极性明显提升

### “四升、两降、三回归”

- 两降
- 药品费用占比下降21.8%
  - 医疗费用增幅明显下降
- 三回归
- 政府办医公益性职责得到回归
  - 精准施治的医德医风得到有效回归
  - 以预防为主的健康管理理念得到回归

### 具体做法：

- ◆ 强基固本为核心，推动基层卫生快速发展
- ◆ 健全机制做保障，激发基层改革发展活力

**一、强基固本为核心，推动基层卫生快速发展**

(一) 以示范创建和等级评审为载体提升基层服务能力。积极推进基层医疗卫生机构标准化建设与全国群众满意乡镇卫生院创建。坚持“以评促建”，推动基层医疗卫生机构由粗放式管理向科学化、规范化、精细化管理转变，乡镇卫生院普遍具备了良好的就医环境、先进的诊疗设备、优秀的“专+全”科医护人员，提高了群众对基层医疗机构及家庭医生的信任度，患者更愿意留在基层就诊。

2016年有5个乡镇卫生院被评为“全国群众满意的乡镇卫生院”，2017年又有5个乡镇卫生院和一家社区服务中心通过省卫生计生委“全国群众满意的乡镇卫生院”和“全国优质社区卫生服务中心”初审。马站人民医院由一级医院评为“二级甲等医院”。



四 柳堡镇镇中心卫生院

近两年来，积极争取国家投资项目，多方筹集资金，先后开工建设了道托镇卫生院门诊综合楼，杨庄镇中心卫生院整体搬迁，官庄镇卫生院何家庄子院区新建，泉庄卫生院病房楼、诸葛镇中心卫生院古村院区综合楼、四十里中心卫生院综合楼扩建，黄山镇中心卫生院门诊综合楼等项目。新建、改建村卫生室50处，基层服务环境进一步提升。全县19处乡镇卫生院业务用房面积达到12余万平方米。

**超前规划 加大投入 彻底改善基层就医环境**

四十里镇镇中心卫生院  
道托镇卫生院  
富官庄镇卫生院何家庄分院  
柳堡镇卫生院  
院东镇卫生院  
王庄卫生院  
黄山镇卫生院  
诸葛镇卫生院古村分院

各单位不等不靠，积极开源节流，利用自我收支结余资金改善诊疗环境和更新仪器设施。截至目前，全县19处乡镇卫生院业务用房面积全部超额达标，常用仪器设施齐全，各乡镇卫生院全部配备彩超、CR(DR)、生化分析仪、血球计数仪、电子胃镜等仪器设备。19处卫生院床位设置达2012张，各单位床位数量及设备配置全部达到标准，诊疗服务能力明显提高。

**先进的诊疗设备**



(二) 高规格、分层次培训夯实基础。组织院长参加了6期北大举办的全国医院管理干部高级研修班。依托省千佛山医院、市人民医院、济宁医学院附属医院培训业务院长5期共220人次。依托市中心医院举办了小儿科、妇产科、急诊急救能力提升及增加执业科目培训班，医疗机构护理人员服务技能提升全员培训班等，共培训2703人次。依托县人民医院举办乡村医生培训班等13期，培训2042人次。开展了全科医生、公卫人员、乡村医生、村计生专职主任健康管理师及家庭医生签约全员培训，共举办7期，培训2490人。以上培训大大提高了基层医疗机构的管理水平和服务能力，也解决了乡镇卫生院的个别专业资质问题。在去年的基层卫生岗位练兵和技能竞赛活动中我县取得了个人全省第二名的好成绩。



儿科专业培训加注册儿科执业范围人员名单

| 姓名  | 资格证书编码                      | 执业证书编码          | 执业范围               | 主要执业机构          | 批准日期        |
|-----|-----------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|-------------|
| 张录国 | 1998371103713227580303147   | 110371323000061 | 儿科专业               | 沂水县黄山铺镇卫生院      | 2006年11月20日 |
| 邹志伟 | 200937110371323198309230018 | 110371323000384 | 内科专业, 儿科专业, 全科医学专业 | 沂水县姚店子中心卫生院     | 2016年12月13日 |
| 李青  | 201437110220282197611084150 | 110371323000536 | 儿科专业               | 沂水县遵托镇卫生院       | 2015年10月20日 |
| 宋雪梅 | 201537110371323198612165300 | 110371323000578 | 妇产专业, 儿科专业         | 沂水县四十里堡镇中心卫生院   | 2016年12月13日 |
| 孙志庆 | 201137110371323198509082136 | 110371323000475 | 内科专业, 儿科专业         | 沂水县沙沟镇中心卫生院     | 2016年12月13日 |
| 蔡桂梅 | 200837110372925197708157761 | 110371323000365 | 内科专业, 儿科专业, 全科医学专业 | 沂水县富官庄镇卫生院      | 2016年12月13日 |
| 张瑞宝 | 201537110371323198305295834 | 110371323000574 | 儿科专业               | 沂水县许家湖镇卫生院      | 2016年7月12日  |
| 耿方彦 | 201137110371323198407076528 | 110371323000471 | 内科专业, 儿科专业         | 沂水县许家湖镇卫生院      | 2016年12月13日 |
| 王占勇 | 200737110371323197704020817 | 110371323000325 | 内科专业, 儿科专业, 全科医学专业 | 沂水县沂城街道社区卫生服务中心 | 2017年9月22日  |
| 褚衍荣 | 201437110370405198506183224 | 110371323000544 | 妇产专业, 儿科专业         | 沂水县诸葛镇中心卫生院     | 2017年10月25日 |
| 张瑛  | 201137110371323198308090869 | 110371323000561 | 妇产专业, 儿科专业         | 沂水县高桥镇中心卫生院     | 2016年12月13日 |



(三) 特色专科建设提升核心竞争力。

从2016年开始，结合各乡镇卫生院重点专科建设，根据错位发展的原则，解放军88医院、四零四医院、临沂市中心医院、县人民医院等医院与乡镇卫生院建立1-2个专科联盟，通过与乡镇卫生院开设联合病房，做好重点专科人员培训、质控管理，并在乡镇卫生院设立工作室不定期预约到乡镇卫生院坐诊、指导等方式帮助每个乡镇卫生院建立起技术水平高、发展潜力大、有一定业务量的重点专科，提升核心竞争力，截止目前，已建立各类专科21个。2017年1—10月，辖区内基层医疗机构共实施手术5847例。

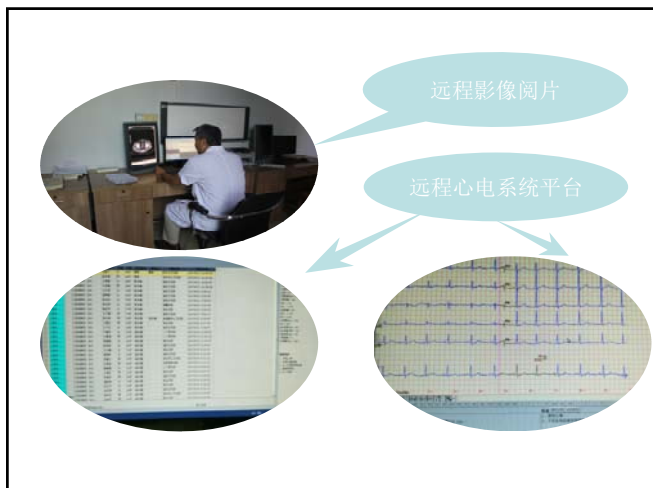
(四) 积极推进新型区域医疗服务一体化管理。

一是通过信息化建设全面实现了包含临沂市中心医院在内的县域内IT医联体。充分发挥已建立的区域医疗信息平台、群众满意度考核平台、影像会诊中心、心电会诊中心、远程胎心监测平台、区域绩效考核信息系统及预约诊疗双向转诊系统的作用，已初步实现医联体内信息的互联、互通、共享，有效解决了基层医疗机构技术薄弱、诊断能力不足的问题。

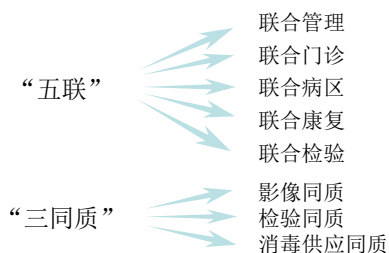


沂水县远程心电会诊中心

沂水县远程影像会诊中心



二是临沂市中心医院、县人民医院等划片帮扶建立技术支援型、支援协作型医联体，通过远程会诊、精准预约、专家下沉管理和技术人员的上挂下派、设立消毒供应中心、专科共建等多种形式等多种形式，实现医疗机构协同发展，资源共享、技术共享、结果互认的“五联三同质”。



现在我们推动临沂市中心医院与马站人民医院、四十里堡镇中心卫生院之间，县人民医院与夏蔚镇卫生院、院东头镇卫生院建立紧密型医联体。



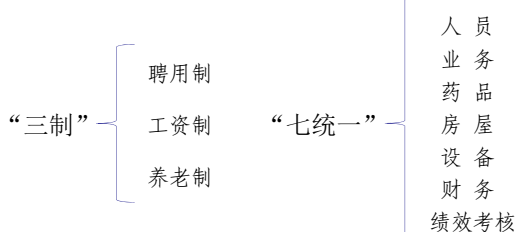
三是实行乡村卫生院一体化管理

建立乡村一体化政策扶持机制，筑牢基层卫生的“网底”。

- 建立公益性管理机制，加强一体化管理
- 建立规范性用人机制，严格准入和执业管理
- 建立长效性补偿机制，全面落实好乡医待遇
- 建立激励性分配机制，充分调动工作积极性
- 建立规范性药品采购机制，基本药物供应及时到位

### 1、建立公益性管理机制，加强一体化管理

对全县的村卫生室实行了乡村一体化管理，乡镇卫生院院长为辖区内村卫生室的法人代表，对村卫生室及乡村医生实行“三制”、“七统一”。管理，村卫生室的房屋及基本医疗设备全部归集体所有，确保管理更加规范有序。



### 2、建立规范性用人机制，严格准入和执业管理

建立乡医准入和退出机制，对全部乡医统一建档管理，坚决杜绝乡医空挂、非卫生专业人员进入乡医队伍等现象发生。村卫生室的新进人员由县人社、卫生等部门统一考选，财政部门备案。2012年改革之初，由于我县乡医人数较多，按照每千名农业人口配备1名乡医的要求，需要裁减部分人员，我县通过采取到龄退休、两年过渡期内拿不到执业证书予以辞退、绩效考核末位淘汰等措施进行分流减员。截止目前，全县在岗乡医1135人，取得乡医执业证书的1046人，其中执业（助理）医师资格的34人。积极开展对乡村医生的业务、政策培训，提升其业务水平和依法执业意识。

### 3、建立长效性补偿机制，全面落实好乡医待遇

一是落实基本药物财政专项补助。除按省市要求进行配套外，对所有在岗乡医（包括暂时超过省配备标准的乡医）由县财政兜底发放每人每年6000元的专项补助。2016年县财政支出158.30万元。

二是基本公共卫生项目经费的54.5%（即2015年人均每年21.8元）及时拨付到位，根据绩效考核结果予以补助。

### 3、建立长效性补偿机制，全面落实好乡医待遇

三是规范收取一般诊疗费，并纳入新农合报销，发挥新农合资金对乡医的补偿作用。

四是全力解决好乡医的养老问题。建立了乡医退出和养老机制，2007年开始对乡医实行企业养老保险制度，在实施基药制度后，县财政对乡医参保金给予50%的补助。截止目前，全县已退休乡医400多人，每月领取退休工资1800元左右。

#### 县财政对乡医参保金补助

|                 |
|-----------------|
| 2012年补助369万元    |
| 2013年补助376万元    |
| 2014年补助400.16万元 |
| 2015年补助433.15万元 |
| 2016年补助455.8万元  |

自2014年开始，我县启动乡医身份认证及老年乡医生活补助工作，2015-2016年连续两年认证并落实符合条件人员生活补助，工作进展顺利平稳。截至目前，享受生活补助发放2980人，月补助金额1177680元。

### 4、建立激励性分配机制，充分调动工作积极性

一是严格绩效考核。由乡镇卫生院制定绩效考核方案和实施细则，考核结果作为乡医绩效工资发放和人员分流的重要依据。对乡医实行基本工资加绩效工资制度，基本工资按月发放，绩效工资按季度发放，做到奖优罚劣，极大地调动了工作主动性、积极性。

二是严格财务管理。乡镇卫生院与村卫生室财务实行分账管理、单独核算，乡镇卫生院统一代管村卫生室收支，分户建账，设立备查簿，统一组织村卫生室的房屋、被服、取暖、信息建设等各类支出，确保花好每一分钱，办好每一件事。

三是逐年提高乡医工资水平。2016年乡医平均月工资在4000元左右。

同时探索统筹使用一定比例的诊疗费收入，统筹解决困难乡医、偏远地区的乡医补助问题，及村卫生室日常运转经费和医疗事故风险补助的资金来源问题。已连续两年统一为一体化管理村卫生室办理了医患纠纷责任保险。统一解决了卫生室冬季取暖费用支出。

### 5. 建立规范性药品采购机制，基本药物供应及时到位。

村卫生室统一配备使用基本药物，并零差价销售，做到严格规范，确保不出任何问题。所用药品由乡镇卫生院通过省招标平台统一招标采购，统一配发。同时，建立了村卫生室药品品种数量调度通报制度。2016年全县村卫生室基本药物采购金额达4000多万元。目前，村卫生室平均配备基药品种数246种。

### 二、健全机制做保障，激发基层改革发展活力

(一) 鼓励工作创新，以创新作为基层医疗机构改革发展动力。

县卫计局每年组织一次工作创新点评，对县区内各医疗卫生机构创新工作逐一现场听、现场看、现场点评打分，评出好的创新经验进行全县推广，以典型带动整体工作发展。截止目前通过点评选出在全县推广的做法10余个。

乡镇卫生院工作点评现场



(二) 以满意度为核心的考核机制。

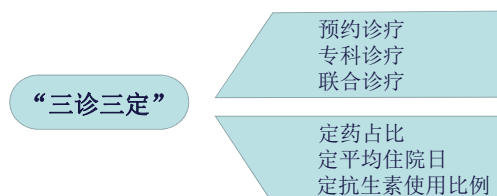
在县局成立医患关系办公室，负责全县群众满意度调查家庭医生签约、分级诊疗管理考核工作。各医疗机构均设立患者管理中心，负责分级诊疗管理、协助预约诊疗、受理病人投诉、征询意见建议、开展电话及入户回访、进行网络回复等工作。我县还将群众满意度考核得分作为系数考核，真正把以患者为中心工作落到了实处。

### 满意度和知晓率抽查现场



### (三) “三诊三定”构建就医绿色服务体系。

通过实行“三诊三定”，降低治疗手段给患者的负面影响，减少过度医疗、过度用药，实施精准预约、精准医疗，以便捷、优质、经济的服务引导患者在基层就诊。



### (四) 建立健全“三调解一保险”工作机制。

“三调解一保险”

院内调解  
第三方调解  
司法调解  
医疗责任险

由县综治委牵头的全县医疗纠纷调处领导小组，并成立了全县医患纠纷调解中心，全县医疗卫生机构全部参加了医疗事故责任险。目前，县医患纠纷调解中心受理调解申请78起，调解终结72起，有效化解了医患矛盾。

### (五) 放活卫生院聘用合同制用人权限。

卫生院可根据业务发展需求自行决定聘用卫生专业技术人员，有效缓解了基层医疗机构业务人员配置不足的问题。

我县在推动基层卫生改革发展方面做了一些创新和尝试，但与上级要求还有一定差距，我们将进一步提升能力、完善机制，推动基层卫生的深化改革！也希望领导给予指导和批评指正！谢谢！