深化医改强基础　提质增效惠民生

——河南省濮阳市多措并举解决群众“看病难、看病贵”问题

党的十九大指出，要实施健康中国战略，深化医药卫生体制改革，全面建立中国特色基本医疗卫生制度、医疗保障制度和优质高效的医疗卫生服务体系。河南省濮阳市以全国城市医疗联合体建设试点和全国公立医院综合改革试点为契机，紧紧围绕解决“看病难、看病贵”问题，在全省率先启动医疗服务价格改革，加快推进医联体建设、分级诊疗、“就医一卡通”等重点领域改革，推动医改落地见效、惠及人民群众。

科学调整医疗服务价格，解决“看病贵”难题

该市在2016年取消药品加成、第一次调整医疗服务价格、破除以药补医机制的基础上，2019年1月31日，按照“腾空间、调结构、保衔接”的思路，在广泛调研的基础上出台“两降一升”措施，启动实施市级公立医院第二次医疗服务价格改革。通过成本调查、专家测算、相关部门沟通协商、科学测算等，启动了492个品规的高值医用耗材的谈判议价，平均降价11.78%，最高降幅达到68%。

率先取消医用耗材加成，较全国取消医用耗材加成时间提前11个月；降低大型医用设备检查治疗和部分临床检验等价格，CT、核磁（MRI）平均降价15%，X刀、伽马刀平均降价26.6%；重点提高诊疗、手术、康复、护理、中医等体现医务人员技术劳务价值的医疗服务价格，尤其是麻醉类、三四级手术类、精神卫生类、康复类等项目有所上调，进一步理顺医疗服务项目比价关系。

在濮阳市妇幼保健院，一位附件肿物患者说：“这里药品便宜，检查和输液都少了，而且服务质量好，俺很满意，该好好表扬一下医院的医生和护士，他们很上心。”妇二科护士长谷明霞说，医疗价格结构调整，净化了风气，赢得了患者的认可，现在医疗纠纷很少了。医务人员的劳动得到了尊重，大家也对自己的付出感到心理安慰。

在市人民医院，普外二科副主任胡黎明介绍，医疗价格结构调整可以说回归了本原，也就是说医生是看病的，不是卖药的。患者省了钱，医务人员的劳务价值得到了体现，这也是作为一名医生人生价值的体现，还应该进一步推进。

人民医院财务科崔建国提供的一张患者费用表格显示，一位张姓结肠癌患者的材料费节省187元，西药费节省1700元，治疗费多出990元可以通过医保报销。

还有一个可喜现象，许多患者在简易门诊让大夫开一张处方，在医院买药，因为医院的药比社会上药店的便宜。医疗价格结构调整，让大药方消失了、过度检查现象没了。医疗价格结构调整，让医患双方都有了获得感，实现了双惠。

价格调整以来，市直公立医院各项工作运转平稳，与去年同期相比，医疗性服务收入占比提升2.59%，检查检验收入占比下降0.28%，医用卫生耗材收入占比下降2.73%。同时，加强医疗服务价格调整的宣传、引导、监控、分析，保证了调价工作的平稳运行，累计让利患者9000多万元，实现“患者得实惠、医院得发展”的工作目标。2019年11月29日，在全省深化医改经验推广暨医药卫生体制改革高峰论坛上，濮阳市“理顺医疗服务价格，优化医院收入结构”工作经验，被评为全省“医改十大创新举措”。是全省18个地市卫健委仅有的两个获奖者之一。

强力推进分级诊疗制度建设，解决“看病难”问题

推进分级诊疗制度建设。按照“群众自愿、慢病突破、试点先行”的原则，该市在华龙区、濮阳县、南乐县开展了高血压、糖尿病等慢性病分级诊疗试点的基础上，将分级诊疗试点在全市推开，上下级医疗机构间协作、转诊明显增多。全市88所基层医疗机构与19所二级以上医院签订《双向转诊协议书》，284名二级以上医院专科医师“定点、定期、定人”到基层医疗机构服务，全市高血压、糖尿病人规范化治疗率分别达到86.85%、85.99%，二三级医疗机构向基层医疗机构下转患者数量增加了36.3%。

加快城市医疗联合体建设。2019年，濮阳市被确定为全国城市医疗联合体建设试点市，该市根据市城区居民居住情况和医疗机构分布情况，结合地缘关系、功能定位、服务能力、业务关系、合作意愿、群众就医需求等因素，对城市医联体进行网格化布局，以市城区3所三级医院牵头，整合辖区内市级公立医院、区级公立医院、基层医疗卫生机构资源，组建3个城市医联体，以信息化建设为引领，以医务人员派驻和技术帮带为基础，逐步整合医联体内人财物及业务运营管理，有效提升基层医疗卫生服务能力。

推进县域医共体建设。推进县域医共体建设是优化医疗资源配置、构建分级诊疗新秩序、缓解群众“看病难”问题的重要举措，也是县域医疗中心建设的核心内容。该市抓住国家县域医共体建设试点契机，重点推进濮阳县、南乐县两个国家试点县的县域医共体建设工作，分别由县人民医院、县中医医院牵头，组建3个县域医共体，覆盖县域内所有乡、村医疗卫生机构。成立县域医共体管理委员会，统筹医共体的规划建设、投入保障、人事安排和考核监管等重大事项。加强医共体医保基金预算管理，建立“合理结余留用、合理超支分担”的激励约束机制，提高医疗机构自我管理、控制成本、提升服务的积极性和主动性。成立了医共体理事会，制定了医共体章程，深度整合县域医疗服务资源，逐步推进人财物及业务运营统一管理，县、乡、村“三级联动”，逐步整合建设医共体医学检验、医学影像、消毒供应、病理诊断、心电诊断、远程会诊、远程教学等中心，促进县乡一体、乡村一体紧密管理，提升医共体基层医疗卫生机构服务质量和水平。2020年，该市县域医共体建设将在全市推进，盘活县域医疗资源。

组建专科联盟。以市级专科医院或综合医院重点专科牵头，县、乡医疗机构参加，提升重点专科疾病诊疗能力。重点推进市中医院组建中医专科联盟、市妇幼保健院牵头组建妇幼专科联盟、市眼科医院牵头组建眼科专科联盟、市精神卫生中心牵头组建精神病专科联盟等十余个专科联盟建设。

组建远程医疗协作网。让数据多跑路，群众少跑腿，让群众在家门口就能享受优质医疗服务。依托市人民医院建设全市市级远程诊疗平台，上联河南省远程诊疗平台和北京、上海等国家级医院，向下辐射县、乡、村各级，重点推进市人民医院和濮阳县、范县远程医疗服务试点，实现了市人民医院与全市60多所市、县、乡及社区卫生服务中心等医疗机构的互联互通、资源共享，开展了远程会诊、远程教学、远程心电、远程影像、远程病理等服务。

加强医联体公共卫生服务一体化管理。充分发挥公共卫生机构在慢性病管理、妇幼保健、传染病防治、口腔疾病预防、精神卫生管理、儿童视力保健等公共卫生服务中的作用，采取疾病预防控制、妇幼保健等专业公共卫生机构向医联体派驻兼职副院长或技术骨干等措施，对医联体开展公共卫生服务进行技术指导、业务培训和督促落实，实现公共卫生服务上下贯通，医疗和预防有效融合，推进疾病三级预防和连续管理。

加强医疗卫生服务体系建设。5年来，该市共投资2.63亿元，对全市46所乡镇卫生院、1492个村卫生计生室进行了新建、改造、扩建；投资3300万元，对12所社区卫生服务中心进行了标准化提升。累计投入3.09亿元，对濮阳县等4个县人民医院和范县等5个县中医医院进行改扩建，增加业务用房12.6万平方米，新增床位1500张。全市培养全科医生1217名，建成国家级重点学科1个、省级8个，省级重点培育学科17个，全市基层医疗卫生机构服务能力，市级专科医疗卫生服务能力明显提升。

推进家庭医生签约服务。制定家庭医生签约服务指导意见，组建由家庭医生、护士、公卫医生等组成的家庭医生服务团队，为辖区内居民，重点是扶贫对象及家庭有65岁以上老年人、慢性病患者、孕产妇、儿童、残疾人等重点人群提供包括基本医疗、基本公共卫生和健康管理在内的三项服务内容，实现了困难群众、计划生育特殊家庭全覆盖。

持续提升医疗服务水平，解决“看好病”问题

推进医疗中心建设。加大重点学科建设和人才培养力度，争创全省区域诊疗中心，濮阳市被确定为河南省中医骨伤科、中医心病科区域诊疗中心项目建设市。完成了台前县、南乐县两个县域医疗中心建设。

该市通过县域医疗中心建设，规范医疗服务行为，实现了基层服务能力提升、患者满意度提升和次均费用下降、县外转诊率下降的“双升双降”。2019年，南乐县次均费用同比下降1.82%、外转率同比下降2.92%；台前县次均费用同比下降2.57%、外转率同比下降2.15%。越来越多的群众选择了在家门口看病，基层首诊、就近看病、分级诊疗科学就医新秩序正在形成。

加大医院提质升级。重点推进二三级医院评审评价和达标上等，全面提高全市医疗机构医疗技术、医疗服务、医疗管理。市中医医院通过三级甲等中医医院复审，市妇幼保健院成功创建三级妇幼保健院，市第三人民医院、范县人民医院、台前县人民医院、南乐县人民医院等5家医院成功创建二级甲等医院。市人民医院、市安阳地区医院、市油田总医院成功创建河南省首批国家级创伤中心与胸痛中心，市油田总医院成功创建国家级高级卒中中心。

启动智慧医疗建设。健康濮阳和濮阳卫生健康两个微信公众号投入使用，主要提供卫生健康政策宣传、信息发布、工作交流、居民健康档案查询等服务。加快发展“互联网+医疗健康”，全民健康信息平台、分级诊疗管理信息系统、远程医疗信息系统建设有序推进，强力推进医疗机构之间互联互通，数据共享。电子健康卡在市人民医院、濮阳县人民医院和濮阳县基层医疗机构顺利使用，已发放20.1万张，居民身份证、社保卡、电子健康卡的“就医一卡通”工作全面启动，取消诊疗卡预存费用，实行“先诊疗后结算”，市直全部医疗机构实现了使用身份证就诊。

推进清廉医院建设。以党建为抓手，结合“不忘初心、牢记使命”主题教育，在全市公立医院大力开展“大处方”等过度医疗专项整治，严格落实医疗行业“九不准”，一手抓惩处，一手抓教育，通过自查自纠，集中整治，遏制过度医疗等损害群众利益行为。健全院内调解、人民调解、司法调解、医疗责任险有机结合的“三调解一保险”医疗纠纷防范和处理机制，不断改进全市卫生健康系统行业作风，增强人民群众的获得感、幸福感。

加强顶层设计，统筹推进各项医改任务

强化组织领导。由市政府主要领导任市医药卫生体制改革领导小组组长，将深化医改作为市委全面深化改革的重要内容，建立“1+1+9”的组织领导体系（第一个“1”是指一个高规格领导组织；第二个“1”是下设一个办公室；“9”是指综合协调、鼓励社会办医、药品招标采购体制改革、医保管理体制与支付方式改革、医疗服务价格调整、组织人事编制薪酬制度改革、分级诊疗制度建设、公立医院精细化管理、督查督导等9个专项小组），构建濮阳医改的“四梁八柱”。

健全体制机制。出台濮阳市城市公立医院综合改革实施方案、城市医疗联合体建设实施方案、县域医共体建设实施方案和医疗服务价格调整方案、薪酬制度改革办法等综合改革方案和配套文件，结合实际明晰了“零加成、腾空间、调薪酬、建机制”四步走的改革路径，统筹推进综合医改工作。加强公立医院党的建设，实行党委领导下的院长负责制，配齐配强市直公立医院领导班子，健全议事决策规则。合理确定市级公立医院床位规模，按照医院类别、级别明确各类医院内设机构的种类、数量、名称。

强化督导考核。将深化医药卫生体制改革工作列入对县（区）政府和相关部门的考核内容，实行台账管理，强化督导问责，确保各项改革任务有序推进。

当谈起推进医疗卫生体制改革给群众带来的好处时，南乐县人民医院一名患者说：“对我们病人来说，时间就是生命。像我这个病原来必须得去市里边才能治，光路上就得近两个小时，现在在我们县里面就可以治了，既节省了时间，又少花了钱，确确实实让我们得到了很大的实惠。”

目前，濮阳市城乡居民15分钟健康服务圈已经建成，麻风病、血吸虫病、小儿麻痹症等销声匿迹，家庭签约医生送医送药到家门口。该市连续9年获得国家无偿献血先进城市、第三批公立医院改革国家联系试点城市、全国创建幸福家庭活动示范市、全国精神卫生综合管理试点城市、全国第二批安宁疗护试点市、全国第一批城市医联体建设试点市、全国“巾帼建功”先进集体、全国卫生健康系统先进集体、全国十佳特色慢性病综合防控示范区。