

# 安政通报

第三十一期

安康市人民政府办公室

2011年3月31日

---

## 方玮峰市长在全市医改工作会议上的讲话

(2011年3月31日)

今天召开这次会议，主要是贯彻落实中、省医改工作会议精神，总结我市前一阶段医改工作，安排部署今年医改工作任务。刚才，4个县区做了经验交流，通报表彰了18个医改先进县区、单位和个人，市政府与各县区签定了年度医改目标责任书。一会儿，陈明同志还要作具体工作安排，请大家抓好落实。下面，我讲几点意见。

### 一、深化认识，切实增强责任感和紧迫感

2009年以来，我市按照中省的决策部署，围绕“保基本、强基层、建机制”的总体要求，扎实推进五项重点改革，做了大量富有成效的工作，很多工作还走在全省的前列，为进一步深化改革积累了经验，奠定了基础。一是基本医疗保障制度实现全覆盖。城乡居民基本医保参保人数超过271.3万人，新农合参合人数达

到 229.7 万人，参合率达 94.7%。城镇职工医保、居民医保和新农合保障水平进一步提高，新农合率先实现区内就医费用的即时结算。二是**国家基本药物制度稳步推进**。全市基层医疗卫生机构及村卫生室全面实施了基本药物制度和药品“三统一”，498 种药品、1545 个品规实行零差价销售，广大群众、普遍享受到医改的实惠。三是**覆盖城乡的基层医疗服务体系初步建立**。去年投入 4.6 亿元，改扩建市、县、乡医疗机构 229 个，完成村级卫生室标准化建设，组织培训基层医疗技术骨干、卫生人员、全科医生 1610 人次，基层就医条件明显改善。四是**基本公共卫生服务均等化扎实推进**。九类基本公共卫生服务和七项重大公共卫生服务向城乡居民免费提供，取得了良好社会效果。五是**宁陕、平利公立医院改革试点启动实施**，10 县区全面开展了县镇一体化卫生管理改革试点。同时，医改工作也存在不少矛盾和问题，主要是各县区进展不平衡，改革配套措施不够完善，长效机制建设相对滞后，公共医疗资源特别是优质资源不足，看病难、看病贵的矛盾依然突出，人民群众的就医需求还不能满足。这些问题需要我们进一步加大工作力度，在深化改革中逐步加以解决。

深化医药卫生体制改革是保障改善民生的重要之举，事关千家万户健康福祉。医改工作实施以来，中央和省委、省政府决心之大，政策出台之密集，采取措施之有力，社会关注程度之高，都是前所未有的。今年是医改三年实施方案的攻坚年，我们一定要把思想行动统一到党中央、国务院和省委、省政府的决策部署上来，认真总结和推广前一阶段工作好的经验和做法，坚定信心，扎实工作，稳步推进，如期实现五项改革目标。

## **二、突出重点，夯实医药卫生体制改革任务**

按照省政府与我市签订的目标责任书要求，我市医改主要工

作任务共分 5 项重点、10 大类、67 条具体工作目标。这些具体工作指标中有的的是医改启动以来就已经部署的，需要进一步巩固完善；有的则是新调整、新增加的项目，需要在今年启动实施；还有的是我市结合自身工作进展，需要完成的任务。我们结合实际，把任务进行了细化分解，各县区、各部门要进一步明确重点，制定实施方案，扎实抓好落实。

**一是稳步扩大保障覆盖面，提高保障水平。**目前，受多种因素制约，还有相当一部分群众没有参保，保障程度不深的问题依然存在。要立足保基本，进一步健全和完善基本医疗保障制度，稳步扩大覆盖面，提高保障水平，增强服务能力，做到广覆盖、可持续。重点做好城镇非公有制经济组织从业人员、大学生、灵活就业人员和农民工参加城镇职工基本医疗保险工作，妥善解决关闭破产企业退休人员和困难企业职工的医保问题，确保城镇职工医保、城镇居民医保和新农合参合率稳定在 95%以上。要提高保障水平。各级政府对新农合、城镇居民医保补助标准提高到每人每年 200 元，力争医保统筹基金的最高支付限额分别达到当地职工平均工资、居民可支配收入和农民人均纯收入的 6 倍以上，逐步提高医保、新农合政策范围内住院费用的报销比例，扩大门诊统筹实施范围，将医保基金结余率控制在合理范围。结合促进农民进城居住政策，加快推进医疗保障制度城乡一体化，逐步建立农民工等流动就业人员医疗关系转移接续机制，解决好不同区域、不同类型保险之间的衔接，逐步实现三种保险制度的有机衔接。

**二是建立长效机制，实现国家基本药物制度在基层的全覆盖。**基本药物制度是保障群众用药安全、减轻群众负担、保障基层用药供应的重要举措。在所有乡镇卫生院、社区卫生服务机构和村卫生室实施国家基本药物制度，实行零差率销售，并逐步扩大到县级医

疗机构。理顺和规范药品“三统一”工作，加强基本药物配送、使用的监管力度。建立规范有效的药品招标机制，对城乡基层医疗机构和零售药店基本药物的供应覆盖率要达到100%，加强基层医疗机构药品配送信息化网络建设，确保基本药物在我市的稳定安全和充足供应。卫生部门要加强管理，全市乡镇卫生院、村卫生室和社区卫生服务中心必须全部使用统一招标的基本药物目录药品，执行全省统一的基本药物价格。建立严格的配备使用制度，规范基层医疗卫生机构及医师的用药行为，真正使基本药物成为临床首选药物。大力推进基层医疗卫生机构综合改革，建立长效稳定的多渠道补偿机制，体现绩效的分配激励机制，加强对村医的扶持力度。

**三是健全基层医疗卫生服务体系，提高服务水平和质量。**加强医疗机构和制度建设，加快市中心医院、中医院、人民医院、儿童医院等新改扩建项目建设，做大规模、提升能力和水平，构建市域范围内的优势卫生资源。加大项目争取和财政投入力度，进一步优化基层医疗资源配置，提高医疗设施、设备的有效利用率，加快县医院、乡镇卫生院、城市社区卫生服务中心机构建设，提高标准化卫生室建设水平，改善基层医疗卫生条件。健全基层医疗机构首诊制和医院与基层医疗机构的双向转诊制度，让城乡居民不出社区和乡村就能看病。加强医疗人才队伍建设，抓好全科医生培养，实施好“基层医疗机构万名医生培训项目”，为基层培养定向免费医学生，招聘执业医师，力争每个基层医疗卫生机构都有合格的乡村医生，解决基层卫生医疗人员不足的问题。

**四是扩大基本公共卫生服务覆盖范围，推进公共服务均等化。**坚持预防为主，提高群众健康水平，加大体制机制创新力度，提升公共卫生服务能力。全力抓好中省市实施的一批公共卫生服务项目，重点搞好在城乡基层医疗卫生机构普遍落实居民健康档案、

健康教育、免疫规划、传染病防治、儿童保健、孕产妇保健、老年人保健、慢性病管理、重症精神疾病患者管理等 9 类国家基本公共卫生服务项目,基本公共卫生经费补助标准提高到人均 25 元。加强对重大公共卫生服务项目的监督管理,做好基本公共卫生服务经费的管理和使用工作,对重大公共卫生服务项目实施情况进行考核评估,完善服务标准、操作规范和考核办法,稳步扩大覆盖人群和服务内容,全面完成重大公共卫生服务项目。

**五是加大公立医院改革试点力度。**平利县、宁陕县公立医院改革要加快工作进度,按照管办分开、政事分开、医药分开、营利性和非营利性分开的要求,对公立医院的定位、保基本的范围、保障监管机构、内部运行机制、县乡一体化、社会力量办医等重点内容进行大胆改革,年内完成改革任务,走出一条符合安康实际的公立医院改革之路。支持非试点县全面启动公立医院改革,提升县级医院综合服务能力,大力推广医院便民措施,加强医院内部运行管理,让广大群众更多地享受到医改成果。

### **三、强化责任,确保医改各项任务的落实**

**一是建立目标责任制。**形成政府主管领导负总责、分管领导具体负责、相关部门各负其责的工作机制。市、县医改领导小组要及时研究、协调解决工作中遇到的各种困难和问题,切实加强对医改工作的组织领导。发改、卫生、财政、人社、药监、物价、编制等部门,要坚持医改工作“一盘棋”思想,建立上下联动、部门协调、各方参与的工作机制,形成齐抓共管的工作格局。

**二是正确把握政策。**医改工作专业性、政策性很强,各县区、各有关部门要加强对中、省、市有关政策的学习,深刻领会精神实质,弄懂吃透政策要求,确保把各项政策落实到位,充分听取一线医务工作者的意见和建议,发挥他们的积极性、主动性和创

造性，使改革措施更加科学完善。

**三是强化资金保障。**建立健全医改经费投入长效机制，统筹利用中、省下达的基本公共卫生服务经费和各级财政卫生投入，建立政府主导的多元化投入机制，注重发挥市场机制作用，鼓励和引导社会资本发展医药卫生事业，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制。主动向上汇报衔接，争取更多的政策和资金支持。健全资金使用管理办法，加强对医改资金的审计监督。

**四是严格督查考核。**医改既是一项民生工程，也是上级要求必须完成的一项硬任务。要把每一项工作责任落实到领导、到部门、到人头，要有完成时限。市医改办和市政府督查室要加强督促检查，把医改工作纳入年度目标责任考核内容，推进工作落实。

**五是营造良好氛围。**医改工作是一项社会系统工程，离不开广大群众的支持和参与。要广泛宣传医改的方针政策，使改革深入基层、深入人心，科学引导社会预期，消除群众疑虑，使社会各界和人民群众更加理解、支持、参与医改，为深化改革创造良好的舆论氛围和社会环境。

---

主送：各县、区人民政府，高新区管委会，市政府各工作部门、各直属机构。

---

抄送：市委各工作部门，市纪委办公室，市人大常委会办公室，市政协办公室，安康军分区。  
市中级法院、检察院，各人民团体，各新闻单位。  
中、省驻安各单位。

---

共印 60 份