

□首席记者 姚常房 本报记者 刘嵌珏

2024年,是推广三明医改经验具有里程碑意义的一年。

这一年,中央文献出版社出版的《习近平关于健康中国论述摘编》,收录了习近平总书记有关三明医改的重要论述;国务院办公厅印发的《深化医药卫生体制改革2024年重点工作任务》,深入推广三明医改经验;国家卫生健康委在福建省三明市举办推广三明医改经验培训班,国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮出席并讲话;国家卫生健康委先后在江苏省盐城市、北京市、福建省泉州市、河北省石家庄市、重庆市、浙江省丽水市、广东省深圳市召开推广三明医改经验的新闻发布会,推进医改不断深化……

雷海潮指出,三明医改坚定落实党中央决策部署,坚持医疗卫生事业公益性,坚持党委领导、政府协调、部门协同,因地制宜推动改革不断迭代升级,推陈出新,经得起历史、实践与理论检验。

2012年,三明医改启动。十多年来,星星之火已经燎原。当前,三明医改经验在全国更大范围内落地生根、开花结果。由点到线、聚线成面、面动成体,以三明医改为代表延展开来的改革经验在系统集成中汇聚起改革的磅礴力量,推动医改这一“世界性难题”由局部探索、破冰突围、合力推进迈入系统协调、全面深化的新阶段。

1 坚持卫生健康事业公益性,站稳人民立场

习近平总书记强调,无论社会发展到什么程度,我们都要毫不动摇把公益性写在医疗卫生事业的旗帜上。《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出,深化以公益性为导向的公立医院改革。

新时代新征程,面对纷繁复杂的国际国内形势,面对新一轮科技革命和产业变革,面对人民群众新期待,卫生健康行业在全面深化改革中始终站稳人民立场,把公益性贯穿卫生健康事业发展全过程。

把人民健康放在优先发展的战略地位,这是三明医改的出发点和立足点。三明以百姓利益为衡量标准,坚持“以人民为中心”,以问题为导向,敢为人先,迈出了改革关键一步,绵绵用力、久久为功。三明医改启动之初面对医保基金穿底、医药流通领域乱象,通过综合改革切断了药品耗材流通中的利益链条,既解了燃眉之急,也为之后的改革腾出了空间。

在2024年8月30日国家卫生健康委召开的新闻发布会上,国家卫生健康委改司司长杨建立阐释三明医改经验内涵时多次强调“公益性”。比如,“三医”(医疗、医保、医药)改革政策同步设计,促进医疗机构回归公益性,不加重群众负担。在他看来,三明医改的主要经验是党委政府勇于改革创新,各有关部门协同一致,站稳人民立场,既要解决群众看病就医问题,又要控制医疗费用不合理增长,还要保证医务人员合理收入,稳定发展医务人员队伍。

公立医院是维护卫生健康事业公益性的主力军。落实好公立医院公益性,少不了公立医院的内部治理,更离不开财政、编制、价格、薪酬等方面改革的合力拉动。

在维护公立医院公益性方面,三明的举措是多元而立体的。政府勇担主体责任,这是三明“敢为人先”的底气。无论是福建省委省政府,还是三明市委市政府,都坚定不移支持和保护三明探索创新。三明市积极落实政府投入保障责任,夯实了公立医院公益性的基础。三明市政府持续加大对卫生健康的投入力度,卫生健康支出年均增长12.1%,政府还对符合区域

卫生规划的公立医院长期债务进行化解,使其公益性得以发挥。

无论过去还是现在,三明始终坚持卫生健康事业公益性不动摇。

以人民健康为中心,实施全民健康管理,这是三明近年来的大动作。2024年5月,《健康报》记者在三明采访时发现,三明市沙县区总医院疾病管理中心入口处有3块显眼的牌子,上面分别写着“慢病管理”“公共卫生服务”“复诊服务”。该中心可以提供预约、导诊、疾病管理、慢性病随访等一站式服务。当下的三明,正努力提供“院前健康管理、院中诊断治疗、院后疾病管理”的全过程医疗服务。

2024年,各地因地制宜推广三明医改经验,改革示范效应有了更多显现。各地围绕公益性深化改革,抓实举措,推动公立医院改革与高质量发展稳步向前。

重庆市持续加强对公立医院的投入,并积极化解公立医院的合规债务;对65家公立医院实行人员编制备案管理,在原有编制3.8万名基础上新增备案编制6.5万名,备案编制人员与原在编人员在职称评定、薪酬制度、养老待遇等方面享受同等待遇。

广东省广州市推进薪酬制度改革,注重固定薪酬占比、医院内部、不同级别医院“三个结构”平衡,市、区两级公立医院人员平均薪酬差距缩小至5%以内,并不断提高薪酬固定收入部分的占比。近年来,该市为基层医疗卫生机构增编4159人,为3家市属医院增编282人。

河北省石家庄市实行公立医院书记、院长年薪制,年薪由同级财政负担;医务人员全面实行全员工分制绩效考核改革,全市医务人员薪酬总量核增5%以上;从市本级事业单位编制中安排了自收自支编制1200名,用于补充县级公立医院、疾控机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心人员编制需求。

榜样之光,激励更多人勇往直前。一批又一批深入推广三明医改经验的典型省份、地市涌现出来,更多先行者勇挑重担,怀揣坚定信心,在改革大潮中激流勇进,推动卫生健康事业不断向前。

推广三明医改经验 迈出新的坚实步伐



2024年5月,在三明市沙县区总医院疾病管理中心,医护人员为患者提供预约、导诊、疾病管理、慢性病随访等一站式服务。

本报记者刘嵌珏摄

2 加强党对医改工作全面领导,“三医”协同发展

习近平总书记指出,人民健康是社会文明进步的基础,是民族昌盛和国家富强的重要标志,也是广大人民群众的共同追求。推进健康中国建设,是我们党对人民的郑重承诺。各级党委和政府要把这项重大民心工程摆上重要日程,强化责任担当,狠抓推动落实。《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定》提出,促进医疗、医保、医药协同发展和治理。

2024年,全国各地各级党委和政府进一步增强责任感和紧迫感,用实际行动把人民健康放在优先发展的战略地位。

全面加强党对卫生健康领域改革的集中统一领导是做好卫生健康工作的根本保证,也是三明医改经验的重要内涵之一。三明之所以能够做到全市“一盘棋”“齐步走”,是因为建立了一整套良好的运行机制。三明市副市长张元明坦言,首先就是党委政府有“人民至上”的强烈决心和担当。历任市委市政府主要领导始终把深化医改摆在重要的位置,亲自抓部署、抓协调、抓督查,下基层调研,必看医改的点、必问医改的事、必解医改的难,并将医改工作纳入政府绩效考核评的重点内容,强化责任传导和跟踪问效。

在福建省卫生健康委党组书记、主任杨闽红看来,三明医改取得明显

成效的关键,就是坚持党的领导和政府主导,强化部门协同,针对“三医”领域的矛盾问题,打出了纠治医药流通混乱、理顺医疗服务价格、创新医保支付方式、完善医院运行机制等改革“组合拳”。

当下,全国各地形成了学习推广三明医改经验的高潮。而学三明,重要的一条就是学习三明医改“三医”协同发展和治理的内在逻辑。通过“三医”协同发展和治理,三明探索出一条行之有效的腾空间、调结构、保衔接的改革路径,为医改向纵深发展作出了重要探索和榜样。张元明表示,在深化医疗、医保、医药协同发展和治理过程中,三明始终坚持“三医”联动,寻找改革的最大公约数,保障改革发展可持续,注重发挥医疗服务价格调整的关键作用、发挥医保基金打包的引导作用、发挥健康薪酬制度的激励作用。

从三明出发,福建省不断将三明成熟经验转化为全省政策举措加以落实。围绕“怎么推”,该省巩固强化医改领导和推进机制。杨闽红介绍,福建历任省委书记都担任医改领导小组组长,省长任第一副组长,坚持由一位政府负责同志分管“三医”工作,各市、县(区)比照落实。

浙江省湖州市坚持党委领导、政府主导,市委书记和市长亲自抓医改,由一位副市长统一分管“三医”工作。

3 因地制宜推动改革向深向实,推陈出新

“三明医改经验,是以三明市为代表的一批先进地区改革经验的系统集成。”杨建立表示,近年来,我国将学习推广三明医改经验作为深化医改的重点工作和方法,取得了积极成效,先后有浙江省湖州市、江苏省盐城市、河南省周口市、湖南省湘潭市、贵州省遵义市等一批地区丰富拓展了三明医改经验的内涵。

因地制宜,这是推广三明医改经验的核心之一。事实上,正如杨建立所言,发挥各地的首创精神,进而提炼升华为全国的医改举措,一直都是新一轮医改的特色做法和动力源泉。

一枝独秀不是春。近年来,国家卫生健康委同有关部门,持续将推广三明医改经验作为深化医改的重要抓手,指导各地因地制宜、创造性地学习借鉴三明医改经验,不断扩大医改成效。从三明到全国,改革的积极实践者越来越多,越来越多改革红利转化为人民群众的健康福祉,更多群众享受到了改革成果。

福建在全省推广三明医改经验的同时,立足实际探索更多创新措施。例如,针对住院陪护难的问题,该省按照财政、医保、患者各负担一点的原则,完善医疗护理员制度,试点地区患者陪护费用明显下降;针对群众看病烦的问题,创新开展家庭病床、互联网+中药配送等便民服务;针对重复

做检查的问题,全面推行检查检验结果互认。同时,福州市“积分制”家庭医生签约服务、南平市全民健康网格化管理、莆田市医联体内建设“联合病房”、安溪县线上打造“云总院”与线下组建医共体相结合等,都取得积极成效。

湖南省湘潭市不仅学习借鉴了三明医改的一些具体改革措施,还结合当地实际,进行了丰富和延展。比如,在价格调整方面,近3年来,湘潭市形成了医疗服务价格动态调整的机制,重点调整了能够体现医务人员技术劳务价值的护理、诊疗、中医等服务价格,并争取了调价的增量。另外,该市认真学习三明在紧密型县域医共体推动医保基金总额预付和结余留用的机制,也在探索紧密型城市医疗集团中试行了此种机制。

江苏省东台市因地制宜学习三明医改经验,找到了适合自己的道路:全市医保基金预算剔除本地民营机构和药店后,将剩余总额一并由医共体考核并与各医疗机构结算,实行“按月核拨、年终清算、结余留用”。同时,医共体对内开展多维评价,据此分配结余,确定各单位绩效工资总额和主要负责人薪酬。东台市卫生健康委主任崔海说,将结余留用和转外就医纳入总额,使用结果导向使医疗行为逻辑从“挣治病花的钱”转变为“挣健康省的钱”,

市委改革委将深化医改工作纳入全市重大改革任务,市政府牵头建立“三医”协同会商机制,由市卫生健康委具体承担统筹协调工作,定期研究推进改革事项。

山东省日照市以构建整合型医疗卫生服务体系作为突破口,实行“一把手”工程。医疗、医保、医药坚持问题共答、同频共振。近年来,日照市先后12次动态调整医疗服务项目价格,理顺医疗服务项目价格2145项,新增138项,降低大型医用设备等检查项目价格,提升体现技术劳务价值的项目价格,公立医院收入结构持续优化。

广东省也在不断强化“三医”协同发展和治理,做实“腾空间、调结构、保衔接”。该省已经完成500多个药品和10余类耗材省级集采,平均降幅超过40%。自2022年以来,全省调整价格项目3461项,修订或新增600项,持续优化价格结构。目前,全省医院医疗服务收入占比提高到35%,居民个人卫生支出占地区卫生总费用比重保持在26%以下。

前述地区只是推动“三医”协同发展和治理的部分代表。当前,各地都在下大力气推进“三医”协同发展和治理,努力形成工作合力,积极为人民群众的美好生活创造更好的健康环境。国家卫生健康委改司副司长秦坤在接受《健康报》记者专访时表示,对标对表党的二十届三中全会要求,将进一步总结推广以三明为代表的典型地区医改经验,通过完善政策、培训解读、督导评价等多种形式,指导各地学懂弄通三明医改经验精髓,因地制宜学习推广。其中一个重点就是以系统集成为导向,进一步促进“三医”协同发展和治理。

让降费增效、开展预防有了内生动力。

风生水起逐渐高,砥砺奋进正当时。当前,三明医改经验在全国范围内深入推广,31个省份和新疆生产建设兵团均推出因地制宜推广三明医改经验的实施方案,形成学先进、赶先进、互学互鉴的良好氛围。

三明医改向纵深推进。近年来,三明在巩固提升原有改革成效的同时,朝着“大健康”方向再出发、再探路,着力构建全民健康保障新体系。三明正在全民健康管理的道路上探索,将预防服务由后端的医疗向前端的预防延伸,推进慢性病一体化管理。这项工作仍然处于初级阶段。把预防为主的方针融入深化医改各项工作中,努力让群众不得病、少生病、早干预,实现“花钱不多,成效明显”的实际效果,三明还在继续往前奋进。

同时,记者也感受到了三明那股不避难事、动真碰硬、敢于担当的改革精神。比如,三明为了让老百姓在家门口就能得到更优质高效的医疗服务,着力提升医疗卫生服务水平,在多家高水平医院支持下,加快推进省级区域医疗中心、闽西西北地区中医医疗中心建设,为全面推进全民健康管理和服务提供强大支撑。

改革只有进行时,没有完成时。雷海潮强调,50个公立医院改革与高质量发展示范城市,以及14所高质量发展试点医院、12个基层卫生健康综合试验区等要勇于担当,发挥示范带动作用。各省份要以地市为单元,以实实在在的行动深入落实党的二十届三中全会精神,认真推广三明医改经验,立体化动态推进改革取得成效。



2024年5月,三明市将乐县高塘镇常口村卫生所村医高发旺正在为患者开药。
首席记者姚常房摄