

内部资料

# 广西卫生健康工作

(第 16 期)

体制改革工作专刊 (第 11 期)

广西壮族自治区卫生健康委员会

2019 年 10 月 9 日

## 桂林市坚定不移推动医药卫生体制改革 不断增强人民群众获得感

桂林市委、市政府高度重视医药卫生体制改革，紧紧围绕国家、自治区的统一部署和要求，以公立医院综合改革为核心，以医联体建设为抓手，以群众获得感为落脚点，补短板、强弱项，着力在解决“看病难”“看病贵”上持续发力，创新推出一系列改革举措，取得了新的成效。

### 一、坚持政府主导，协同推进医药卫生体制改革

桂林市将医改工作列入全面深化改革重点任务和绩效考核内容。成立以市长为组长的深化医药卫生体制改革工作领导小组，明确了部门职责和任务分工，制定出台一系列改革配套文件，多措并举统筹推进医改工作。不断加大财政投入，将医改

专项经费列入市本级财政非部门预算，2016年以来已累计投入医改专项资金6411万元。稳步推进人事薪酬制度改革。完善了基层医疗卫生机构绩效工资政策，实施卫生人才强基工程，全市每万人口全科医生数达到1.59人，高于全区平均水平。积极落实“两个允许”要求，制定全市公立医院薪酬制度改革实施办法（试行）。务实推进医保支付方式改革。实现异地就医费用直接结算，按病种收付费涵盖224个病种，特慢病病种增加到31个，家庭病床和日间手术支付改革逐步扩面，出台了与分级诊疗相适配的差异化支付政策。加强药品供应保障。全面落实药品集中采购“两票制”，12种国家医保谈判抗癌药物已在三级公立医院临床使用，惠及308名患者，金额达387万元。建立了医联体内慢性病用药目录，以及慢性病上下接续治疗机制。逐步形成了政府主导、部门联动、多点支撑、协同推进医改工作的良好局面。

## 二、深化公立医院综合改革，提升医疗服务品质

以医院章程制定为切入点，全面推进公立医院建立现代医院管理制度。要求各试点医院以章程为统领，逐步建立健全内部管理机构、管理制度、议事规则、办事程序等，规范内部治理结构和权力运行规则，提高医院运行效率。目前，全市确定24家医院（占全市二级以上公立医院的62%）为章程试点单位，试点工作有序推进。加大以医疗安全为核心的质量监管。依托23个市级质量控制中心，对全市二级以上公立医院实施定期质量督查和“飞行检查”，推进市、县两级医疗质量管理同质化。加强重点专科建设，带动学科服务能力提升。全市已有25个国

家和自治区重点专科（建设单位）。持续推进“互联网+医疗健康”惠民便民服务。以居民健康卡应用为载体，在全区率先实现群众就诊“一卡通”。远程医疗服务全涵盖，二级以上公立医院广泛开展分时段预约诊疗、移动支付和诊间、床旁结算等信息化便民惠民服务，三级公立医院门诊预约率达50.09%。医疗服务效能不断提升。

以满足人民群众健康需求为出发点和立足点，建立市、县两级公立医院绩效考核体系，强化考核结果与财政医改专项资金分配、医保支付、院长任免、院长和书记个人绩效挂钩，引导医院落实公益性，提高医疗服务质量和效率。同时，通过基于DRGs的公立医院医疗服务绩效评价，分析学科差距、找准技术短板，促进学科能力建设。实施后，全市公立医院药品收入（不含中药饮片）占医疗收入比为28.24%，下降6.79个百分点；医疗服务收入占医疗收入比重持续上涨，达到29.53%，增长5.42个百分点；百元医疗收入消耗的卫生材料费为24.85元，下降了2.96元；平均住院天数下降至7.14天，公立医院收入结构趋向合理，运行新机制逐渐形成。连续两年的第三方满意度调查显示，门诊患者满意度达到86.8%，提升了4.8个百分点；出院患者满意度达到92.7%，提升了3.7个百分点，群众就医获得感明显增强。

### 三、以医联体建设为载体，推动分级诊疗落地见效

2018年，作为自治区唯一的医联体整体推进试点城市，桂林市全面启动多种形式医联体建设试点，坚持以建设整合型健康服务体系为中心，以医联体建设全市整体推进实施方案和医

联体考核评价体系为支撑，围绕专家资源、管理人才、医疗技术、药品供应、双向转诊和远程医疗五个着力点实现上下贯通，在组建形式、运行模式等方面进行了大胆尝试和创新，积累了大量有益经验。灌阳县大胆突破机制体制障碍，组建公立医院集团，核定薪酬总量，充分落实公立医院集团经营自主权，配套试行“总额预付、结余留用、超支分担”医保基金管理方式改革，成为现代医院管理制度建设国家试点和薪酬制度改革自治区试点；龙胜县率先在全市试行“三二一”医联体建设模式，形成三级联动的整合型医疗服务体系，强化内部绩效管理，精准实施健康扶贫，着力解决贫困人群就医难点，受到了国家卫健委、国务院扶贫办通报表扬；恭城县以三级公立医院辐射带动县、乡、村一体化建设，利用“互联网+”全面提升全民健康素养，同时以中医药服务为新的增长点，开创了预防、保健、治疗三位一体的中医药服务新局面。

目前全市共建成紧密型“三二”医联体15个，其中“三二一”医联体模式4个；县域医共体（医疗集团）19个；城市区域医联体3个，初步形成了“三二”“三二一”、县域医共体、城市区域医联体四种格局，覆盖公立医院和民营医院43家、社区卫生服务中心6个、乡镇卫生院124个，基本建立医疗资源的网格化布局。在三级公立医院的辐射下，二级公立医院手术量增加了33.86%，三、四级手术例数增加了2倍，开展新技术、新项目达231项，建立临床专科14个；医联体内下转患者达480人次，下转患者占上转患者人次比达17.9%，远程医疗服务量达8543例。在县级公立医院帮扶下，乡镇卫生院门急诊人次同比

增长 17 个百分点，出院人次增加 45 个百分点，开展新技术、新项目 81 项，建立临床专科 16 个。基层医疗服务能力显著提升，县域就诊率提高了 6 个百分点，合理就医秩序初步形成。

下一步，在市委市政府的坚强领导下，在国家、自治区卫生健康委的大力指导下，将改革从试点探索、单项突破，逐步转向系统配套、全面深化，抓好各项改革政策的落地见效，让改革发展成果更多惠及人民群众。

---

**主送：**各市、县（市、区）卫生健康委（局），委机关、中医药局机关各处（室、局），区直各医疗卫生单位。

**分送：**委领导。

**抄送：**国家卫生健康委，自治区党委改革办、自治区党委改革办社会体制改革专项小组、自治区党委编办，自治区财政厅、人力资源社会保障厅、医保局、药监局。

---

**责任编辑：**张玉军

**联系电话：**0771—2842361