

今年6月底,城市三甲医院优质医疗资源下沉,覆盖26个重点县 浙江医改力推“双下沉、两提升”



“双下沉、两提升”长效机制作为浙江医改三部曲之一,近日再获新政。6月12日,浙江省卫生计生委就《进一步推进“双下沉、两提升”长效机制建设的实施意见》(以下简称《实施意见》)征求意见,探索建立合作办医双方内在紧密联系的长效机制。

为破解医疗卫生资源不均衡现状,2013年9月,浙江省启动“双下沉、两提升”工程。以“人才下沉、资源下沉”为手段,引导优质医疗卫生资源流向基层,支持基层医疗卫生机构“服务能力提升、服务效率提升”,强化基层医疗卫生体系建设。

据了解,浙江省卫计委提出了构建“双下沉、两提升”机制的阶段性工作目标。到2015年6月底前,要求实现城市三级甲等医院优质医疗资源下沉,对26个重点县全覆盖。2015年12月底前,实现所有县、市、区全覆盖,基层卫生人才培养培训任务全面完成,县级医疗资源下沉实现乡镇全覆盖。

此外,到2017年底,浙江省卫计委要求城市公立医院在主城区的扩张得到有效控制,分级诊疗体系逐步完善,城市公立医院普通门诊量逐步减少,实现90%左右的患者在县域内诊疗,群众满意度有效提升,基本形成“县域皆有名院、县院皆有专家”的良好局面。

哪些医疗资源下沉?

推行“双下沉、两提升”长效机制建设,要求城市三甲医院从人才下沉、专科帮扶、人才培养、上下级医院融合等方面给予基层医疗卫生机构充分支持。

浙江省卫计委最新出台的《实施意见》细化出城市三甲医院应该从何种程度上给予人才支持。《实施意见》要求城市三甲医院合计派出医生人数应不低于全院中级(含)以上医生人数的5%,全面托管的单个医院派

出管理和业务人员在12人以上,重点托管的在8人左右,专科托管的在2人以上。

选派人员中,中高级专业技术人员职称人数占比不低于80%。要特别重视和遴选好下派的院领导和管理人员的人选,统筹安排好分院的管理、技术、人才和信息等帮扶任务,并将他们纳入总院重点培养对象。下派人员要统一纳入分院管理,实行上下级医院联合考核。

进行专科帮扶,《实施意见》指出,重点托管的分院,要重点扶持3个学科以上;专科托管的分院,要重点扶持1个学科以上,科室主任均由上级医院下派医生担任。

此外,浙江省卫计委要求加大人才培养力度,开展诸如“潜力医生”、“拔尖人才”等培养计划。完善上下级医院融合,实现上下级医院间管理和业务信息的互联互通,重点做到“三通、三同”。

[相关链接]

《实施意见》亮点集锦

亮点一:探索培育资源纵向整合的医疗集团或医联体。创新架构医疗卫生服务体系和医疗机构的管理体系,探索多层次医疗机构的纵向整合。具备条件的地区,当地政府可以所属医院经营管理权完全委托等方式,架构集团化管理,形成“省-县-乡”或“市-县-乡”一体的纵向联合。2015年,重点推进一个纵向医疗集团建设项目。

亮点二:试点城市医院到基层举办专科医院。城市三甲医院根据合作办医需要,结合基层对部分医疗专科服务的需求,可在条件适合的县(市、区)直接、或与当地政府合作投资举办新的专科医院。到2016年底,试点项目取得实质性进展;2017年底,力争试点项目正式运行。

亮点三:完善法人治理结构。落实县级医院独立法人地位和自主经营管理权,探索建立以理事会为主要形式的决策和监督机构,在全面托管的县级医院全面推行理事会方式的法人治理结构的改革,建立院长选拔委派新机制。

亮点四:创新编制人事管理。创新公立医院编制管理方式,探索推行公立医院编制备案管理,加强总量控制,实行动态调整。对下沉基层服务满2年的城市医师,业绩突

出的可不受任职年限限制优先晋升专业技术职务或聘用高级专业技术岗位。医院要在内部薪酬分配中向服务基层的医务人员倾斜,给予适当补助或奖励。

数读《实施意见》

一、医学人才培养

1. 完成2013-2015三年10000名医学生招聘任务,实施2016-2018新三年万名医学生招聘计划;

2. 2015年全省定向培养基层卫生人才1200名,2015年新增1000名经规范化培训合格的住院医师到基层实践;

3. 3年内安排100名左右卫生高层次人才,对基层骨干人才进行学科、学术结对帮扶,完善考核激励机制,充分发挥卫生高层次人才的传帮带作用。

二、合作项目

1. 2015年,重点推进2-3家有资产纽带联系的省级医院县级分院建设;

2. 2015年,重点推进一个纵向医疗集团建设项目;

3. 到2016年底,试点城市医院到基层举办专科医院试点项目取得实质性进展;2017年底,力争试点项目正式运行。

三、社会办医

到2017年底,社会办床位数占全省总床位数的比例达到25%。

(综合消息)

各级各类医疗机构如何布局?

实现优质医疗资源均衡覆盖,合理布局医疗卫生机构是关键。在建设“双下沉、两提升”机制过程中,如何实现各级各类医疗机构合理覆盖,浙江省自有一番考虑。

根据浙江省卫计委文件安排,省级综合性和专科医院分别与4家和2家以上(含)县级医院建立全面托管合作办医关系,与若干所县级医院建立重点托管或部分专科托管关系,并纳入双下沉工作考核。

省级三甲医院要把26个重点县作为资源下沉的重点,已与市级三甲医院建立合作办医关系的县级医院,要合理安排省级三甲医院与其开展专科托管。每个县原则上只能与一家省级医院建立合作办医关系。

根据《实施意见》,市级综合

性和专科医院分别与2家和1家以上(含)区域内县级医院建立全面托管合作办医关系,与城区社区卫生服务中心建立长期技术指导 and 分级诊疗协作合作机制。

此外,浙江省卫计委要求县级公立医院在与城市公立医院合作办医的同时,要积极推进医疗资源下沉乡镇基层,与基层医疗卫生机构建立紧密型医疗技术协作合作体,具备条件的可探索省(市)-县-乡一体化紧密型合作办医。

文件要求推进县乡村卫生一体管理,发挥县级公立医院龙头作用,建立县域临床检验、影像等共享中心,推进基层卫生人才县管乡用、乡招村用。要加强中心乡镇卫生院住院服务能力建设,扶持特色专科发

展,引导乡镇卫生院分类、差异发展,推动优质医疗资源在县域内延伸。

“双下沉、两提升”工程被浙江省视为建立分级诊疗机制的奠基之作。据浙江省卫生计生委相关负责人介绍,浙江也曾考虑过强制性分级诊疗,对未经转诊的病人,医保一律不予报销。但可能要么流于形式,对老百姓来说,只不过是多了一道程序;要么把关过严,激化医患矛盾,给改革造成阻力。

无独有偶,浙江省卫生计生委主任杨敬同样认为,浙江的分级诊疗不是一步到位,而是往后稍微退了退,通过“双下沉”提升县域医疗服务质量。先把路走通,把诊疗秩序建立起来,再通过机制引导老百姓转变观念,改革就会水到渠成。

2015媒体推荐品牌

咨询热线: 13867795200 13967768617

家具沙发厂家直销 (可定做)

地址: 安阳陈虬路20号(东山小学东首50米) 电话: 82663589 13736919995

TOTO

欣雅建材 瑞安总代理

旗舰店: 瑞安市罗阳大道1155号 65810322 门市: 虹北陶瓷品市场 65856155

联结福国际家居广场

0577-8169 9999

www.ljfmall.com

温州大道690号(上江路口处)

富鹏红木

地址: 瑞安市仲容路239号 电话: 66813555

梦天木门

高档装修, 用梦天木门

地址: 安阳罗阳大道1411号梦天木门专卖店 电话: 13221129888

华丽园装饰

瑞安热线: 65882802 塘下热线: 65357715 全国装饰装修行业百强企业

国家建筑装饰专项工程设计证书编号: A233011560
国家建筑装饰装修工程专业承包证书编号: B2034033030118
国家建筑装饰安全生产许可证证书编号: (浙)J2安许证字[2010]030194