



省政府出台《广东省深化公立医院综合改革行动方案》

广东十大举措破解公立医院改革难题

本委讯 深化公立医院综合改革是我省加快推进新时代全面深化改革的重点领域之一。近日，省政府出台《广东省深化公立医院综合改革行动方案》（以下简称《行动方案》），推出“综改十条”，按照“强基层、建高地、登高峰”的总体思路，对持续完善医药卫生体制改革作出顶层设计，进一步创新公立医院管理体制机制，致力于打造“顶天立地”广东医疗卫生大格局。《行动方案》在现代医院管理制度、高水平医院建设、医联体建设、财政投入、医疗健康、医疗服务价格、薪酬制度、药品耗材采购、互联网+医疗健康、综合监管十大机制方面确定了32项改革任务。

一是健全公立医院运行新机制：党委领导、政府举办、医院自主管理。全面加强公立医院的建设，实行党委领导下的院长负责制，发挥好党委把方向、管大局、作决策、促改革、保落实作用。推进公立医院政事分开、管办分开、落实公立医院自主权。创新编制管理模式，逐步探索实行编制备案制、员额制管理。从2018年起，新设的公立医院可实行员额

制管理。推进医院自主开展卫生系列高级职称评审试点工作。要求2018年底前，各级各类医院要制定章程，以章程规范内部治理结构。

二是构建强基创优建高地的医疗服务引领机制：省财政安排60亿元支持高水平医院建设“登峰计划”。通过实施高水平医院建设“登峰计划”，促进形成广州、深圳“登高峰”，珠三角“建高地”，粤东西北“强基层”的医疗服务新格局。省财政将安排60亿元左右分两批支持约20家重点医院实施高水平医院建设“登峰计划”，对标国际国内先进水平，推动建成国内一流、世界领先的医院，带动提升全省特别是基层医疗服务水平。鼓励公立医院以“托管”等形式支持民营医疗机构发展，允许公立医院和社会力量合作办医提供高端医疗服务，探索建立多种形式的国际医疗健康中心，鼓励“登峰计划”重点建设医院率先创办高水平中外合作办医项目。

三是促进分级诊疗的分工协作机制：各地至少在一个县（市、区）推广深圳罗湖医院集团经验。

将罗湖医院集团经验上升为省级层面政策，要求2018年底前，每个地市至少选择一个县（市、区）作为试点，推广罗湖经验，建立医保“总额预付、结余留用、合理超支分担”的激励约束机制。同时，完善组织管理、财政保障、编制管理、内部分配等配套政策，促进医联体可持续发展。在组织管理方面，明确医疗集团和医共体可成立理事会，负责医联体所属医疗机构的功能定位和职责任务落实、资源统筹调配、内部分配机制调整等重大事项决策与协调。在财政保障方面，要求对医联体中公立医院开展资源下沉、人才培养、信息化建设等予以专项补助，促进财政资金在医联体内统筹使用。在编制管理方面，探索建立区域医联体编制统筹使用机制。在内部分配方面，赋予牵头医院薪酬分配统筹权限，由牵头医院统筹确定分配办法，并切实加大对全科医生、公共卫生医师的倾斜。

四是建立维护公益性的长效机制：2018年底前全面取消医用耗材加成。研究制定公立医院财政投入保障办法，建立对公立

医院的长效投入机制。要求2018年底前全面取消医用耗材加成，取消医用耗材加成减少的合理收入，全部通过调整医疗服务价格予以补偿。推广深圳市“以事定费、购买服务、专项补助”的财政投入方式。即：对于医院承担的基本医疗服务，采取“以事定费”的方式核补；对于承担的公共卫生服务，采取“购买服务”的方式核补；对于政府指令性任务、重点学科建设、人才培养、科研项目，以及政策性减收和增支，采取“专项补助”的方式核补。这种财政投入方式，既有利于保障公立医院良性运行，也有利于调动公立医院积极性。

五是建立高效运行的全民医疗保障机制：各地按病种分值付费病种数不少于1000个。提高基本医疗保险统筹层次，逐步实行基金“统收、统支、统管”的省级统筹模式。要求各地级以上市实施按病种分值付费病种数不少于1000个。同时，重点提高创新技术的病种分值标准，将日间手术和符合条件的门诊术前检查纳入按病种分值付费范围，对同病同效的中医治疗病例给予相同支付标准，支持创

新技术发展和中医治疗。

六是建立科学医疗服务价格形成机制：各地在2018年、2019年各至少调整一次医疗服务价格。要求各地在2018年至2019年，每年至少调整一次医疗服务价格，确保取消药品和医用耗材加成后，医疗服务价格实际补偿水平达到政府规定的补偿比例，并逐步建立价格动态调整机制。探索设立药事服务费，是我省在取消药品加成后完善补偿机制的一项重要举措，是对药师专业技术服务价值的肯定，有利于充分发挥药师在合理用药、控费节流等方面的作用，有利于进一步保障人民群众的用药安全。

七是建立符合行业特点的薪酬分配机制：在深圳、珠海、惠州、佛山、东莞五市开展薪酬制度改革专项试点。为保护和调动医务人员积极性，要求合理确定公立医院薪酬水平和绩效工资总量，落实内部分配自主权，推动实现同岗同酬同待遇。将深圳、珠海、惠州、佛山、东莞五市列入薪酬制度改革专项试点，重点在优化公立医院薪酬结构、合理确定薪酬水平、完善内部薪酬分配办法、拓宽薪酬经费保障

渠道等方面开展探索。开展公立医院主要负责人年薪制试点。

八是健全药品供应保障机制：省、广州、深圳三个药品交易平台良性竞争。全面推广深圳药品集团采购。广州、深圳市可以市为单位实行药品集团采购，其他市可以市为单位自行选择省、广州、深圳药品交易平台采购，形成良性竞争态势。

九是建立智慧医疗健康便民惠民机制：2020年各级各类医疗卫生机构互联互通、业务协同。建设广东“健康云”，到2020年实现各级各类医疗卫生机构互联互通、业务协同。建成省级医疗健康大数据中心，整合健康医疗信息。实施智慧医疗，运用大数据等技术优化医疗服务。发展电子健康服务，鼓励建设医生共享平台，支持在职医师到共享平台多点执业。

十是健全公立医院综合监管机制：2019年各市建成信息化监管平台。加快推进属地化和全行业管理，从卫生综合监督执法队伍、建设全省医院和医师执业监管信息系统、建立以公益性为导向的公立医院考核评价机制等方面加

强对公立医院的监管。

《行动方案》的出台，将加快“三医联动”改革步伐，进一步提升公立医院管理水平和运行效率，推动建立科学合理的补偿机制，和维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行机制，助力实现到2020年，全省布局合理、分工协作的医疗卫生服务体系和分级诊疗格局基本形成，以健康为中心的医疗卫生服务模式基本实现，医疗卫生服务发展不平衡不充分问题明显缓解，人民群众基本医疗卫生服务保障能力显著提高、健康水平明显提升。

在《行动方案》的基础上，省直相关部门将在今年10月底前出台专项配套改革措施，其中省卫生计生委牵头制定的《高水平医院建设“登峰计划”实施意见》《广东省互联网+医疗健康三年行动计划》《广东省改革完善全科医生培养与使用激励机制实施方案》《加强基层卫生人才队伍建设三年行动计划》《广东省健康扶贫三年行动计划》等文件已印发，形成“1+N”医改系列文件。

（粤卫信）

省政府副秘书长魏宏广调研阳江市卫生计生工作并要求该市

为全省提供可复制能推广的好经验

阳江讯 7月12~13日，省政府副秘书长魏宏广率队到阳江市调研卫生计生工作，同时召开座谈会，听取阳江市深化医药卫生体制改革工作情况汇报，并作讲话。省卫生计生委副主任黄飞，省人力资源社会保障厅党组成员、省社保局局长阙广汉，阳江市副市长李孟志参加调研。

12日，魏宏广前往阳春市马

水镇卫生院及石下村卫生站，阳春市人民医院，调研乡镇卫生院升级改造、村卫生站建设、县级公立医院综合改革、医联体建设和人才统招统管统用政策落实情况。

魏宏广在座谈会上充分肯定了阳江市在医药卫生体制改革方面取得的良好成效。他要求，阳江市要继续大胆探索、锐意改革，在推动公立医院综合改革和“三

医”联动上取得更多成绩。要以县级人民医院为“龙头”加快紧密型医联体建设，促进优质医疗资源下沉，进一步提升基层医疗能力。要全面完善基层医疗卫生机构人事制度改革，推进县级医疗卫生人才统招统管统用政策落到实处，为全省提供可复制、能推广的好做法、好经验。

（吴雪萍）

珠海市委书记郭永航调研卫生与健康工作并提出高水平推进健康珠海建设

珠海讯 日前，珠海市委书记郭永航调研卫生与健康工作。他强调，要坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，深入学习贯彻党的十九大精神，坚持人民健康放在优先保障、优先发展的战略地位，高水平推进健康珠海建设。

郭永航先后到珠海市人民医院、广东省中医院珠海医院、中山大学附属第五医院、高新区人民医院、金鼎社区卫生服务中心、珠海市妇幼保健院异地新建项目工地、市疾病预防控制中心和市中西医结合医院等地，深入诊疗室、病房、

重点实验室、远程诊疗中心等，与基层医护人员亲切交谈，详细了解医疗设备配置、现代医院管理、重点专科建设、分级诊疗工作、医护人员引进和自助就医服务等情况。随后，郭永航主持召开座谈会，听取有关工作情况汇报。

郭永航指出，当前，珠海正处在新一轮发展的关键时期。要牢固树立大卫生、大健康理念，全面实施建设健康城市行动计划，加快建设区域医疗高地。

郭永航强调，要聚焦关键环节补短板强弱项，加快构建优质高效的医疗卫生服务体系。要深化医改，加快健全完善分级诊疗、现代

医院管理、全民医保等制度，努力在全国全省医药卫生体制改革中走在前列。要优化医疗资源布局，超前规划建设面向未来的医疗设施，把更多优质医疗卫生资源向西部、海岛、基层倾斜，继续推进家庭医生团队服务等工作。要强化公共卫生管理，建立覆盖城乡、惠及全民的公共卫生服务体系，抓好重大疾病防控，加强重点人群卫生与健康工作，切实保障妇女儿童健康，为老年人提供连续的健康管理服务和医疗服务。要大力实施名医、名院、名专科工程，引进更多一流的医疗卫生团队和医生，加快引进高端优质的国际医疗资源，推动大型公立医院继续做大做强，鼓励和支持民营医院规范发展。

珠海市委常委、市委秘书长吴斌，副市长阎武参加调研。（珠海局）

茂名市长许志晖到电白区督查基层医疗卫生服务能力建设项目工作

开通审批绿色通道 加快推进项目建设

茂名讯 近日，茂名市市长许志晖一行到电白区督查基层医疗卫生服务能力建设项目推进情况，并检查电白区创建国家卫生城市工作。副市长崔奕和电白区区长华翠参加活动。

许志晖实地察看了电白区中医院、妇幼保健院搬迁项目建设情况，并召开座谈会，听取该区加强基层医疗卫生服务能力建设主要项目进展情况的汇报，详细了解项目建设推进中存在的困难和问题。

许志晖强调，基层医疗卫生服务能力建设主要项目是重大民生工程，对全面提升基层医疗卫生服务水平、打造健康茂名具有重要意义。各地各有关部门要高度重视，

密切配合，强化资金和土地保障，开通审批绿色通道，全力加快推进项目建设。同时要加强招投标环节的投标报名与资格审查，让有实力、有信誉的企业承建项目。加强工程质量监管，落实每周一报工作制度，加大督查力度，确保项目如期完成。

许志晖还听取了电白区创建国家卫生城市工作情况汇报，并对下阶段创卫工作进行部署。他要求电白区不断加大投入，全力做好创卫各项工作，促进城市环境大改善、城市形象大提升，切实让老百姓感受到创卫工作给城市带来的变化，努力在全市创卫工作中作出表率。（徐国泰）

梅州讯 近日，梅州市召开深化医药卫生体制改革（建设卫生强市）领导小组会议。会议传达了省医改领导小组会议精神，通报了全市“十三五”以来医改工作进展情况，平远县、丰顺县、市发改局、市人社局和市人民医院等单位汇报了医改重点任务落实情况，同时提出意见和建议。市医改领导小组副组长、副市长张晨出席会议并作讲话。

张晨充分肯定了近年来梅州市医改（建设卫生强市）工作取得的成效，指出存在的问题和不足，并对今后一个时期的医改及建设卫生强市工作提出要求。她强调，党的十九大作出了“实施健康中国战略”、深化医药卫生体制改革等重大决策。今年是贯彻落实党的十九大精神的开局之年，也是改革开放40周年，做好改革工作意义重大。要正视问题，查找



本报讯 为强化粤桂两省区协调联动和跨区域综合救援能力，提高海陆空立体化救援协同配合、快速反应水平，7月17日，广东、广西两省区在广西北海市成功举办了2018年粤桂卫生应急综合演练。

本次演练融合了两省区多领域卫生应急力量，模拟广西北部湾海域遭受超强台风灾害，以贴近实战的科目设计，组织指挥两省区卫生应急队伍展开海、陆、空立体化应急处置。这是继

2014年、2016年之后，粤桂两地第三次联合开展卫生应急演练，彰显海陆空三栖立体救援特色。

据应急演练指挥长、广东省卫生计生委副主任陈祝生介绍，这次演练是粤桂卫生应急演练融合程度最深的一次。演练设置多个情景现场，包括海上伤病员现场救治、空中大型直升机悬停转运、陆地伤病员检伤分类、突发急性传染病防控、核与辐射卫生应急处置等应急作业项目，情景模拟贴近实战，是卫生应急

救援模式从平面救援走向立体救援的一次重要探索。

演练设置“现场指挥调度”“队伍投送与营地建设”“桌面推演”和“现场演练”四大演练模块。国家（广东）紧急医学救援队、国家（广西）突发急性传染病防控队、广西核与辐射卫生应急队等10支国家、省、市三级卫生应急救援队伍约280人，14台专业卫生应急救援车辆、2架救援直升机、1艘医疗救援协作船及各类装备参加演练。（陈平）

梅州市召开深化医药卫生体制改革（建设卫生强市）领导小组会议，副市长张晨出席并讲话

让百姓获得更多改革红利

差距，狠抓落实，强化责任，推动今年重点任务顺利完成，让百姓获得更多的改革红利。

会上获悉，梅州市近年来将医改工作纳入全面深化改革全局和社会民生建设的重要内容，在关键领域取得重大突破。在顶层设计方案和医改“十三五”规划等系列改革措施。在运行机制改革方面，全市公立医院全部取消药

品加成；探索镇村一体化、家庭医生服务、医联体等多种服务模式，加强重点项目建设，全面提升基层医疗服务水平；深化医保支付制度改革，全面开展按病种分值付费，病种数不少于1000个。在管理体制体制改革方面，推进医联体建设，在全市范围推开并建立了一批市县两级互联、县镇两级互联、镇村一体化的紧密型或松散型医联体，形成了符合梅州实际的医联体模式。（廖媛）

责任编辑：孙为

版式设计：王晓梅

疫情预警

省卫生计生委公布6月全省法定报告传染病疫情

本委讯 6月（2018年6月1日零时至6月30日24时），全省共报告甲、乙类传染病发病35772例，死亡105人。其中，无甲类传染病报告。乙类除传染性非典型肺炎、脊髓灰质炎、人感染高致病性禽流感、狂犬病、炭疽、白喉、H7N9、血吸虫病无发病、死亡报告外，其余18种传染病均有报告。

6月乙类传染病报告发病数居前五位的病种为：乙肝、肺

结核、梅毒、淋病和丙肝，占报告发病总数的93.71%；报告死亡数居前三位的病种为：艾滋病、乙肝、肺结核，占报告死亡总数的98.10%。

6月全省共报告丙类传染病发病69247例，死亡2人。报告发病数居前三位的病种为：手足口病、其他感染性腹泻病、流行性感冒，占丙类传染病报告发病总数的95.70%。

（粤卫信）