

广东卫生计生

广东省卫生和计划生育委员会主管 广东省计划生育宣传教育中心主办 总编辑：陈君辉

2017年4月3日 星期一

总第864期

农历丁酉年三月初七

第13期



省委省政府召开广东省卫生与健康大会

奋力推进健康广东建设取得新突破

胡春华主持会议 李斌马兴瑞等出席

本报讯 3月29日上午，省委省政府在广州召开广东省卫生与健康大会。中共中央政治局委员、省委书记胡春华主持会议并作重要讲话，强调要坚持以习近平总书记系列重要讲话精神为指导，奋力推进健康广东建设取得新突破。国家卫生计生委主任李斌出席会议并讲话；省委副书记、省长马兴瑞对全省卫生与健康工作作具体部署。省委副书记、广州市委书记任学锋，省委常委、深圳市委书记、市长许勤，省人大常委会副主任周天鸿，省政府党组成员陈云贤，省政协副主席姚志彬等出席会议。

这次会议，是我省深入贯彻落实全国卫生与健康大会精神，全面部署健康广东建设的一次重要会议，也是省委省政府首次召开的谋划健康广东新突破的高规格会议。

● 胡春华

加快推进医药卫生体制改革
增强人民群众改革获得感

胡春华指出，要坚持用习近平总书记重要讲话精神指导健康广东建设。党的十八大以来，习近平总书记就我国卫生与健康事业发展发表了一系列重要讲话，强调要把人民健康放在优先发展的战略地位，加快推进健康中国建设，努力全方位、全生命周期保障人民健康，为实现“两个一百年”奋斗目标、实现中华民族伟大复兴的中国梦打下坚实健康基础。强调要坚持正确的卫生与健康工作方针，以基层为重点，以改革创新为动力，预防为主、中西医并重，将健康融入所有政策，人民共建共享。强调推进健康中国建设是我们党对人民的郑重承诺。我们一定要把思想和行动统一到总书记重要讲话精神上来，扎实抓好各项工作，努力形成大健康格局，奋力推进健康广东建设取得新突破。

胡春华指出，要切实提高基层医疗卫生服务能力，建设健康广东重中之重是要加强基层医疗卫生能力建设。省委、省政府决定集中力量，在人口较多、经济欠发达的地区建设45家县级综合医院，并改造提高县中医院、妇幼保健院的水平。各地要高度重视、加快进度，胡春华指出，要加快推进医药卫生体制改革，增强人民群众改革获得感。

李斌高度肯定广东省委、省政府重视卫生计生工作。认为广东省隆重召开全省卫生与健康大会，充分体现了省委省政府坚决贯彻落实党中央、国务院决策部署，维护全省人民健康的坚定决心和信心。

李斌指出，要进一步增强四个意识，自觉把思想和行动统一到以习近平同志为核心的党中央决策部署上来；聚焦重点领域和关键环节，全力推进健康中国建设；要真抓实干，确保各项任务落实。

她指出，要认真贯彻落实全国卫生与健康大会精神，全力推进健康中国建设。

一是准确把握健康广东建设的重要意

确保今年“五一”前至少动工20家，“五一”前再开工一批，年底前全部开工建设。今年内要按国家标准全面完成乡镇卫生院改造任务，并加快推进社区卫生服务中心、村卫生站标准化建设。要推动医疗人才同步下沉，进一步完善薪酬、职称、培训工作，推动更多医务人员扎根基层，服务基层。

胡春华指出，要加快推进医药卫生体制改革综合改革。全省各地、各部“一把手”要亲自负责，自觉从全局高度谋划推进医药卫生体制改革综合改革，扎实推进综合医改取得新进展。要遵循中央顶层设计设计，使我省综合医改的目标方向、重点任务、实施路径等与中央部署保持一致。

要突出基本医疗卫生事业的公益性，促

进三医联动，突破一批改革难点，切实解决看病难、看病贵问题，增强人民群众改革获得感。

胡春华指出，要加强领导，狠抓各项工作落实。健康广东建设事关全省人民福祉，各级党委政府要强化责任担当，把人民健康放在优先发展的战略地位，把健康广东建设列入地方建设与发展规划，加大保障健康广东建设能力、财力投入力度，强化部门协调配合，推进各项工作落地实施。省委省政府办公厅要加大对推进综合医改和基层医疗服务能力建设督促检查力度，对推进不力的要严肃问责。

李斌指出，要加强组织领导，狠抓贯彻落实。健康广东建设事关全省人民福

祉，各级党委政府要强化责任担当，把人民健康放在优先发展的战略地位，把健康广东建设列入地方建设与发展规划，加大保障健康广东建设能力、财力投入力度，强化部门协调配合，推进各项工作落地实施。省委省政府办公厅要加大对推进综合医改和基层医疗服务能力建设督促检查力度，对推进不力的要严肃问责。

李斌希望广东省以本次卫生与健康大会为契机，结合省情，因地制宜，加快改革步伐，将党中央、国务院的决策部署创造性地落到实处。要加强组织领导，狠抓贯彻落实，做好宣传引导。她表示，国家卫生计生委将一如既往地关注广东省经济社会发展，全力支持广东省卫生与健康事业改革发展，助力健康广东建设。

李斌希望广东省以本次卫生与健康大会为契机，结合省情，因地制宜，加快改革步伐，将党中央、国务院的决策部署创造性地落到实处。要加强组织领导，狠抓贯彻落实，做好宣传引导。她表示，国家卫生计生委将一如既往地关注广东省经济社会发展，全力支持广东省卫生与健康事业改革发展，助力健康广东建设。

李斌希望广东省以本次卫生与健康大会为契机，结合省情，因地制宜，加快改革步伐，将党中央、国务院的决策部署创造性地落到实处。要加强组织领导，狠抓贯彻落实，做好宣传引导。她表示，国家卫生计生委将一如既往地关注广东省经济社会发展，全力支持广东省卫生与健康事业改革发展，助力健康广东建设。

会上，马兴瑞部署了全面推进卫生强省和健康广东建设。一是准确把握我省卫生与健康工作面临的形势，把思想行动统一到中央的决策部署上来；二是深化改革开放，着力破除医药卫生体制障碍；三是坚持预防为主，从源头筑起抵御疾病、促进健康的防护墙；四是大力补齐短板，提升基层医疗卫生服务能

力；五是立足岭南传统，推动中医药事业振兴发展；六是加大创新引领，推动健康产业做大做强。

马兴瑞指出，要着力破除医药卫生体制机制障碍，一是积极推行分级诊疗制度；二是加快建设现代医院管理制度；三是完善全民医保制度；四是健全药品供应保障制度；五是建立综合监管制度。要坚持预防为主，一是强化健康监测预警；二是抓好重大疾病防控；三是加强重点人群卫生与健康工作；四是倡导健康文明生活方式；五是大力营造绿色安全健康环境。要补齐短板，一是加大对基层医疗卫生的支持力度；二是提高基层医务人员的待遇；三是加快医疗卫生信息化建设。要推动中医药事业振兴发展，一是在提升中医药服务能力上下功夫，着力打造一批中医“名院”、“名科”，推动省级中医重点专科或特色专科

建设，提升我省中医药诊疗在全国的影响力和知名度；二是大力推动中医药创新发展；三是大力培养中医药专门人才；四是完善中医药服务体系。要推动健康产业做大做强，一是大力推动健康科技

创新；二是打造核心竞争力强的医药产

业体系；三是促进健康与相关产业融合发

展，重点培育和发展健康养老产业、健

康旅游产业、智慧健康产业、健身休闲运

动产业、健康食品产业等五大产业，努

力打造健康产业成为我省的重要支柱产

业。他强调，从2017年起用3年时间，全

省各级财政计划安排500亿元，其中新增

安排380亿元，支持县级以下医疗卫生机

构软硬件共18个项目建设。

马兴瑞要求全省各地、各部门要加

强上下联动、协同配合，以奋发有为的精

神状态狠抓改革攻坚，以扎实过硬的严

实作风狠抓任务落实。各级党委、政府

李克强对全国医改工作电视电话会议作出重要批示 刘延东出席会议并讲话

医改事关人民健康和经济社会发展

本报讯 3月28日，全国医改工作电视电话会议在京召开。国务院总理李克强对会议作出重要指示。国务院副总理、国务院医改领导小组组长刘延东出席会议并讲话。

李克强批示指出：医药卫生体制改革事关人民健康和经济社会发展。过去一年，各地区、各有关部门积极探索，协力攻坚，推动医改取得新的显著成效。谨向广大医改工作者致以诚挚问候！2017年，要贯彻落实党中央、国务院决策部署，以推进健康中国建设为引领，按照政府工作报告的要求，针对群众反映的痛点、难点问题，进一步深化医疗、医保、医药联动改革，大力推动医疗联合体建设，全部取消药品加成、医保支付改革等取得突破，办好全国医保信息联网、异地就医住院费用直接结算、完善大病保险制度、健康扶贫等惠民

实事，切实把改革成果转化为人民群众的健康福祉和获得感，以优异成绩迎接党的十九大胜利召开！

刘延东强调，要全面贯彻党中央、国务院决策部署，认真落实李克强总理重要批示，聚焦重点，攻坚克难，加快建立中国特色基本医疗卫生制度，为建设健康中国打下坚实基础。

刘延东指出，党的十八大以来，医改持续纵深推进，关键改革实现重要突破，改革受益面不断扩大，取得重大阶段性成效。医药卫生体制改革要以人民健康为中心，全面推进分级诊疗、现代医院管理、全民医保、药品供应保障、综合监管五项制度建设，实施“立柱架梁”各项任务。

省委副书记、省长马兴瑞，省政府党组成员陈云贤，省医改领导小组成员单位负责人在广东分会场参加会议。(总编室)

省人民政府出台

《广东省深化医药卫生体制改革实施方案》

本报讯 3月28日，省政府印发《广东省深化医药卫生体制改革实施方案》，全面深化医药卫生体制改革，促进基本医疗卫生服务公平可及，使人民群众的健康得到有效保障。

《方案》包括总体要求、工作目标、主要路径、重点任务、实施步骤及保障措施等五部分内容。

《方案》确定医改七大重点任务。一是整合区域医疗卫生服务资源，构建协同发展的医疗卫生服务体系。二是以家庭医生服务制度为基础，加快推进科学合理的分级诊疗制度。三是全面推进公立医院改革，逐步建立科学有效的现代医院管理制度。

四是发挥医保基础性作用，建立高效运行的全民医疗保障制度。五是以市场为导向，健全规范有序的药品供应保障制度。六是强化全行业监管，建立严格规范的综合监管制度。七是加强统筹协调，健全可持续的运行保障机制。

《方案》设立了公立医院综合改革、分级诊疗制度、医疗保障制度、医疗卫生服务体系、医疗服务体系、公共卫生服务、主要综合指标等七大类共28项深化医药卫生体制改革主要指标。

(潘成均)

形成机制、人事薪酬机制改革和人才队伍建设、信息化建设进一步深化，就医秩序明显好转，群众看病就医总体负担持续减轻。初步建立与小康社会相适应的基本医疗卫生制度。

到2020年，全面完成基层医疗卫生补短板任务，乡镇卫生院、社区卫生服务中心（站）和村卫生站全面达标，县级公立医院“龙头”作用得到明显强化，分级诊疗制度全面建立。基本实现医疗卫生服务体系现代化，运行科学化、监管法制化和基本医疗保险一体化，健康服务业发展实现预定目标，基本医疗卫生制度进一步完善，人民群众健康得到有效保障，全民共建共享。

我省综合医改实施方案在制度建设方面有什么主要亮点？

“以家庭医生制度为基础，加

强签约服务，建立合理的分级诊疗制度”。

主要采取全面实施家庭医生签约服务制度，推进基层医疗卫生机构首诊和双向转诊，完善分级诊疗保障机制等3条措施。我省计划组建以家庭医生为核心、专科医师提供技术支持的签约服务团队，采取分类签约、有偿签约、差别化签约等多种方式，向居民提供长期连续的基本医疗、公共卫生和健康管理服务。优化签约服务内涵，在就医、转诊、用药、医保等方面对签约居民实行差异化政策。各地可引导家庭或居民在与家庭医生团队签约的同时，自愿选择一所二级医院、一所三级医院，建立“1+1+1”的组合签约服务模式。逐步扩大首诊病种范围。建立健全转诊指导目录。制订常见病转诊指征、规范和流程。推动基层医疗卫生机构开展康复综合评定等20项纳入医保支付范围的医疗康复项目。探索对纵向合作的医疗联合体等

亮点三 “发挥医保基础性作用，建立全民医疗保障制度”。

主要采取加强医保经办管理职能，健全全民医保体系，完善异地就医结算机制，健全重特大疾病保障机制，深化医保支付方式改革，鼓励发展商业健康险

险等6条措施。

我省计划在省社会医疗保险基金管理局加挂省医保基金管理中心牌子，整合并承担医疗保险管理、药品集中采购管理、基金支付和管理、药品采购和费用结算、医保支付标准谈判、定点机构的协议管理和结算等职能。

有条件的地区级以上市开展设立医保基金管理中心试点。在珠海、中山、东莞等3个公立

医院综合改革国家联系试点城市开展医

保基金管理体系改革试点。巩固基本医疗

保险覆盖面，进一步完善政府、单位和个人合理分担可持续的基本医疗筹

资机制，健全全省异地就医结算系统。

实行以按病种付费为主、按人头付费、按床日付费、总额预付等多种付费方式相结合的复合型付费方式改革，鼓励实行按

疾病诊断相关组付费(DRGs)方

式。2017年，力争实行按病种付费的病种达

100个以上。建立结余留用、合理超支分

担的激励约束机制，激发医疗机构规范

行为，控制成本的内生动力。在确保基

金安全和有效监管的前提下，鼓励有条

件的地区创新经办服务模式，以政府购

买服务方式委托具有资质的商业保险机

构等社会力量参与基本医保的经办服

务，承办城乡居民大病保险。鼓励商业保

险机构开展健康管理服务。

“强化全行业监管，建立严格监

管制度”。

我省将整合监督执法资源，统筹对

计划生育、公共卫生、医疗服务等工

作综合监管。积极推进卫生计生监督执

法全过程记录，完善医疗卫生机构行政审

批和卫生计生日常监督执法事中、事后监

管机制。到2020年，对各级各类医疗卫生机

构监督检查实现100%覆盖。推进医疗卫生机构和零售药店药师管理制度。

“强化全行业监管，建立严格监

管制度”。

我省将整合监督执法资源，统筹对

计划生育、公共卫生、医疗服务等工

作综合监管。积极推进卫生计生监督执

法全过程记录，完善医疗卫生机构行政审

批和卫生计生日常监督执法事中、事后监

管机制。到2020年，对各级各类医疗卫生机

构监督检查实现100%覆盖。推进医疗卫生机构和零售药店药师管理制度。

“以市场为导向，健全规范有

效的现代医院管理制度”。

主要采取加强医保经办管理职能，健全全民医保体系，完善异地就医结算

机制，健全重特大疾病保障机制，深化医

保支付方式改革，鼓励发展商业健康险

险等6条措施。

我省计划在省社会医疗保险基金管理局加挂省医保基金管理中心牌子，整合并承担医疗保险管理、药品集中采购管理、基金支付和管理、药品采购和费用结算、医保支付标准谈判、定点机构的协议管理和结算等职能。

有条件的地区级以上市开展设立医保基金管理中心试点。在珠海、中山、东莞等3个公立

医院综合改革国家联系试点城市开展医

保基金管理体系改革试点。巩固基本医疗

保险覆盖面，进一步完善政府、单位和个人合理分担可持续的基本医疗筹

资机制，健全全省异地就医结算系统。

实行以按病种付费为主、按人头付费、按床日付费、总额预付等多种付费方式相结合的复合型付费方式改革，鼓励实行按

疾病诊断相关组付费(DRGs)方

式。2017年，力争实行按病种付费的病种达

100个以上。建立结余留用、合理超支分

担的激励约束机制，激发医疗机构规范

行为，控制成本的内生动力。在确保基

金安全和有效监管的前提下，鼓励有条

件的地区创新经办服务模式，以政府购

买服务方式委托具有资质的商业保险机

构等社会力量参与基本医保的经办服