

郑州市深化医药卫生体制改革工作领导小组办公室

郑医改办函〔2018〕3号

郑州市医改办关于贯彻落实 全省深化医改和健康扶贫工作 现场会议精神的函

各县（市、区）医改办，市医改领导小组各成员单位，各有关医疗卫生单位：

5月18日，全省深化医改和健康扶贫工作现场会议在焦作举行，现将会议有关精神印发你们，望结合学习宣传贯彻党的十九大精神和工作实际，认真研究谋划，抓好贯彻落实。



全省深化医改和健康扶贫工作 现场会议精神

5月18日，全省深化医改和健康扶贫工作现场会议在焦作举行，省长陈润儿作了题为《学习经验 推进医药卫生体制改革和健康扶贫 真抓实干 更好满足人民群众的美好生活需要》的重要讲话，副省长戴柏华对深化医改工作和健康扶贫工作进行了安排部署。

会议提出，党的十八大以来，省委、省政府认真落实中央有关决策部署，逐步完善“三大体系”、统筹推进“四医”改革、创新健康扶贫模式，具有河南特色的综合医改呈现出良好态势。

同时，会议对郑州市、焦作市等地医改工作取得成绩予以充分肯定。**戴柏华副省长指出：**“郑州市、安阳市认真落实政府办医责任，完善财政补偿和激励机制，持续加大财政投入，保障了公立医院各项改革任务的顺利推进”。**陈润儿省长指出：**“去年我省全面推开了城市公立医院改革，要持续抓好、创出经验，争取走在全国前列。在这方面，我们要向郑州、焦作学习，郑州市在公立医院改革上力度大、进度快、效果好，在去年国务院督查重大政策措施落实的激励通报中，郑州市因改革效果明显，受到了表彰，为我们树立了一面旗帜。”

会议强调，当前医改进入深水区，健康扶贫也到了攻坚的关键时刻，面临的任务依然艰巨，发展不平衡不充分问题依然突出。全省上下必须进一步提高政治站位，深刻认识到深化医改和健康扶贫是满足人民美好生活向往的现实要求、是大力实施健康中国战略的内在要求、是打好脱贫攻坚这一战役的迫切要求，真正把这项民生工程摆在更加重要位置，切实抓好。要在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下，坚持以人民健康为中心，总结推广焦作等地经验做法，深化医疗、医保、医药、医院“四医”联动改革，完善健康扶贫保障，不断增强群众的获得感、幸福感。

会议对下一步工作提出了明确要求：

（一）以建立分级诊疗制度为核心深化医疗改革。通过加快国家区域医疗中心建设、规范医联体建设、做实做细家庭医生签约服务、全面提高基层医疗服务能力、加快“互联网+医疗健康”发展等举措，不断优化就医秩序。主要任务一是6月底前，省医改办、省卫生计生委要出台家庭医生签约服务操作规范工作手册和绩效考核办法，着力提升履约质量，防止“签而不约”走过场；二是9月底前，每个省辖市至少建成1个有明显成效的城市医疗集团和2—3个县域医疗联合体；三是重点抓好乡、村两级医疗卫生机构和城市社区卫生服务机构标准化建设，将其纳入乡村振兴战略和百城建设提质工程中同步推进。

（二）以完善全民医保体系为目标深化医保改革。一是巩固基本医保覆盖面，确保覆盖所有建档立卡贫困人口、特

困救助供养对象、困难儿童、城乡低保对象等困难群众；二是适当提高保障水平。从今年4月1日起，全省城乡居民医保对农村贫困人口门诊慢性病和门诊重特大疾病提高报销比例。下一步，大病保险起付线拟由1.5万元降到7500元；大病保险分段报销比例拟由1万—5万元(含5万元)的50%、5万—10万元(含10万元)的60%、10万元以上的70%分别提高到80%、85%和95%。困难群众大病补充保险筹资水平拟由人均60元提高到86元；三是加快推进异地就医结算。每个县(市、区)至少有1家跨省异地就医直接结算定点医疗机构；四是深入推进医保支付方式改革。要加快推进以按病种付费为主的复合付费方式改革。9月底前，各地要全面启动公立医院按病种收付费改革，病种数不少于100个。县(市、区)综合医院和乡镇卫生院按病种付费的病例数要达到出院病例数的40%以上，城市二级以上综合医院要达到30%以上。下一步，省里将选择在省属医院和郑州市市级医院开展按疾病诊断相关分组(DRGs)收付费试点。

(三)以规范药品供应保障为导向深化医药改革，坚决遏制药价虚高、耗材“暗洞”。一是推进“两票制”落地见效。6月底前，全省所有公立医疗机构药品采购全部实行“两票制”；二是抓好药品和高值医用耗材招标采购工作。要学习借鉴焦作、安阳、漯河联合带量采购、集中支付等经验做法，积极开展药品耗材联合采购；三是加强用药环节监管。

(四)以公立医院综合改革为重点深化医院改革，完善管理、运行、分配机制，让群众得实惠、医生受激励、医院

添活力。全省各地要按照国家《关于巩固破除医药补医成果持续深化公立医院综合改革的通知》要求，选择20%的二级以上公立医院和10%的社会办非营利医院开展试点。一是建立健全医院治理体系。重点抓好三个方面：**完善管理机制**。推进政事分开和管办分离，建立高效的政府办医体制。改革编制人事制度，落实公立医院经营管理自主权。**完善运行机制**。完善政府投入机制、药品耗材采购机制，医疗服务价格动态调整机制等。**完善分配机制**。按照优绩优酬、多劳多得的原则推进分配制度改革。二是完善医院管理制度。健全医院决策、质量管理、财务管理、绩效考核等制度，提升医院管理水平。三是加强医院党的建设。

（五）加快推进综合监管制度建设。一方面要完善监管体系。推动综合监管覆盖医疗、医保、医药和医院全过程、全方位，实现法制化、规范化。另一方面要完善监管方式。从重点监管公立医疗卫生机构转向全行业监管，从注重事前审批转向注重事中事后全流程监管，从单向监管转向综合协同监管。

（六）以防止因病致贫返贫为目标来推进健康扶贫。陈润儿省长**重点强调**：“各地都有为民办事、扶持困难群众的强烈责任心，也想了很多办法，但要记住总书记反复强调的，我们一方面不要降低标准，影响脱贫质量，另一方面也不能提高标准，吊高群众的胃口，任何事情都要实事求是，考虑可持续性。各地要把省里定的基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险“三重保险”抓好，原则上不要再出台

新的规定，对于医疗救助、慈善医疗救助、医疗保险托底救助“三重救助”，有条件的地方可以仿照学习，但不要上升到制度层面变成刚性支出，否则财力薄弱的县市时间长了会撑不住的”。

健康扶贫是全省脱贫攻坚“总攻战”的攻坚重点，要以防止因病致贫返贫为目标强力推进，完善贫困人口医疗保障，开展贫困人口疾病分类救治，提升贫困地区医疗服务能力，推进贫困地区疾病预防控制，做到“保在难处、扶在实处”，小康路上不落一人。