

黑龙江省卫生健康委员会

黑卫医政便函〔2019〕87号

关于开展贫困人口基本医疗有保障突出问题核查工作的通知

各市（行署）、20个国贫县（市）卫生健康委（局）：

为贯彻落实党中央、国务院解决“两不愁三保障”突出问题决策部署，根据《国务院扶贫开发领导小组印发〈关于解决“两不愁三保障”突出问题的指导意见〉的通知》（国开发〔2019〕15号）、国家卫生健康委《关于印发解决贫困人口基本医疗有保障突出问题工作方案的通知》（国卫扶贫发〔2019〕45号）要求，深入推进实施健康扶贫工程，以县医院能力建设、“县乡一体、乡村一体”机制建设、乡村医疗卫生机构标准化建设为主攻方向，全面解决贫困人口基本医疗有保障突出问题，确保到2020年全面完成健康扶贫任务。为落实方案要求，决定组织开展基本医疗有保障突出问题核查工作。现将有关安排和要求通知如下：

一、核查范围

20 个国贫县(市)辖区内医疗机构及医疗卫生技术人员。

二、核查内容

根据“基本医疗有保障工作标准”要求，围绕医疗卫生机构“三个一”、医疗技术人员“三合格”、医疗服务能力“三条线”以及医疗保障制度“全覆盖”十大参考指标。在 2019 年 1 月份开展的基本医疗有保障突出问题排查工作的基础上，进一步深入核实和排查基本医疗有保障突出问题，建立健全基本医疗保障制度，加强县乡村医疗卫生机构建设，配备合格医务人员，消除乡村两级机构人员“空白点”，做到贫困人口看病有地方、有医生、有制度保障。

三、核查方式及时间要求

本次核查工作以 2019 年 1 月基本医疗有保障突出问题排查工作为基础，依托国家健康扶贫动态管理系统——督战考核模块，在核查范围内的县、乡、村三级通过纸质调查表采集数据，并录入系统。地市和县级负责数据审核工作。省级负责制定核查工作实施方案和组织集中培训。

(一) 省级统筹。2019-7-27 至 2019-8-7，省卫健委扶贫办制定核查方案，组织统一培训。

(二) 地市负总责。地市级卫健部门负责县区级账号管理，组织所辖国贫县和贫困村开展核查工作，在系统中审核区县和复审基层机构填报内容。

(三) 县乡村具体落实。以县区为单位，组织各级机构通

过系统录入数据。

（四）核查时间：2019 年 8 月 14 日前完成所有数据的录入、审核和复审工作。

（五）数据更新：系统每月月初将解除提交状态，此时填报人可根据上月情况变化，更新数据，如无更新可不填报。

联系人：陈为民

电话：0451-85971053 15104503498（微信同号）

系统填报技术支持：张石楠

电话：15004599742

黑龙江省卫生健康委员会

2019 年 7 月 30 日

附件 1：基本医疗有保障工作标准

附件 2：基本医疗有保障突出问题排查表

附件 1:

基本医疗有保障工作标准

一、保障基本医疗的可及性

(一) 医疗卫生机构“三个一”。

1. 每个贫困县建好 1 所县级公立医院（含中医院），具有相应功能用房和设施设备。靠近或隶属于市级行政区的贫困县，市级公立医院能够满足需求的，可结合当地实际不单独设立县级医院。

2. 每个乡镇建成 1 所政府办卫生院，具有相应功能用房和设施设备，能够承担常见病多发病诊治、急危重症病人初步现场急救和转诊等职责。

3. 每个行政村建成 1 个卫生室，具有相应功能用房和设施设备，能够开展基本的医疗卫生服务。人口较少或面积较小的行政村可与相邻行政村联合设置村卫生室，乡镇卫生院所在地的行政村可不设村卫生室。

(二) 医疗技术人员“三合格”。

1. 每个县医院的每个专业科室至少有 1 名合格的执业医师。

2. 每个乡镇卫生院至少有 1 名合格的执业（助理）医师或全科医师。

3. 每个村卫生室至少有 1 名合格的乡村医生或执业（助

理) 医师。

(三) 医疗服务能力“三条线”。

1. 常住人口超过 10 万人的贫困县有一所县医院(中医院) 达到二级医院医疗服务能力。

2. 常住人口超过 1 万人的乡镇卫生院达到《乡镇卫生院管理办法(试行)》(卫农卫发〔2011〕61 号) 要求。

3. 常住人口超过 800 人的行政村卫生室达到《村卫生室管理办法(试行)》(国卫基层发〔2014〕33 号) 要求。

二、确保医疗保障制度全覆盖

农村建档立卡贫困人口全部纳入基本医疗保险、大病保险、医疗救助覆盖范围。

附件 2： 基本医疗有保障突出问题排查表

表 1 基本情况表

(县级卫生健康行政部门更新数据)

填报人_____ 联系电话_____

审核人_____ 联系电话_____

1. 是否有 1 家县级公立综合医院 是 () 否 ()
2. 2018 年度全县常住人口_____ 万人。
3. 乡镇卫生院情况： (1) 有_____个乡镇 (2) 有_____个乡镇卫生院 (3) 是否存在无乡镇卫生院的乡镇 是 () 否 () 备注：请填写无乡镇卫生院的乡镇名单_____。
4. 村卫生室情况： (1) 有_____个行政村 (2) 有_____个村卫生室 (3) 是否存在无村卫生室的行政村： 是 () 否 () 备注：请填写无村卫生室的行政村名单_____。
(4) 无村卫生室的行政村逐一选择离最近的村卫生室或乡镇卫生院车程需要 小于等于 15 分钟 () 15 分钟以上 ()
(5) 有_____个移民新村，医疗服务保障是否全覆盖 ()
5. 贫困人口医疗保障情况 (1) 基本医保、大病保险、医疗救助、商业补充保险是否覆盖所有建档立卡贫困人口 ()

1) 基本医保覆盖情况:

尚有_____贫困人口未参加基本医保。

2) 大病保险覆盖情况:

尚有_____贫困人口未参加大病保险。

3) 医疗救助覆盖情况:

尚有_____贫困人口未纳入医疗救助范围。

(2) 政府是否采取其他保障措施提高贫困人口医疗保障水平

1) 是否出台政策文件 是 () 否 ()

2) 是否安排专项资金 是 () 否 ()

2018 年安排了_____万元

2019 年安排了_____万元

(3) 大病保险起付线降低 50% 是否落实 ()

(4) 大病保险报销比例提高 5 个百分点是否落实 ()

6. 县域医共体建设情况 (基层司需求)

(1) 是否开展县域医共体建设 () (核心指标)

县域医共体类型: a. 紧密型 b. 松散型 (核心指标)

(2) 全县共组建__个医共体, 牵头医院分别是__、__、__。

(3) 全县共有_____所乡镇卫生院参加医共体;

全县共有社区卫生服务中心_____所, 参加医共体_____所。

(4) 是否建设县域内开放共享的影像、心电、病理诊断和医学检验中心?

a. 是, 分别是_____ (影像、心电、病理诊断和医学检验中心, 可多选) 其他请注明_____。

b. 否, 原因是_____

(5) 医共体内是否实行统一药品目录 ()

是否统一采购平台 ()

(6) 医共体成员单位法人资格是否保持不变 ()

法人代表是否由牵头医院负责人担任（）

(7) 医共体负责人是否实行年薪制（）

医共体成员单位负责人是否实行年薪制（）

(8) 2018 年县域就诊率__%，基层就诊率__%；（县域就诊率=当年在县域就诊人数/县内的发病总人数；基层就诊率=基层医疗机构就诊人数/县域内就诊总人数；范围为县内所有人员）

2019 年县域就诊率__%，基层就诊率__%。（县域就诊率=当年在县域就诊人数/县内的发病总人数；基层就诊率=基层医疗机构就诊人数/县域内就诊总人数；范围为县内所有人员）

表 2 县级公立综合医院情况表

(县级公立综合医院更新数据)

填报人_____ 联系电话_____

审核人_____ 联系电话_____

- 派驻县级医院名称 (1171 家县级医院, 系统匹配, 选择)

1. 县级综合医院的级别: 三级甲等 () 三级乙等 () 二级甲等 () 二级乙等 () 一级甲等 () 未评级 ()
县级医院受帮扶后获评等级是否提高 ()

2. 编制床位_____张。

3. 基础设施建设标准

总建筑面积_____平方米。

4. 能力标准

(1) 人员: 主治医师及以上_____人。每个专业科室是否至少有 1 名合格的执业医师 ()

(2) 设备: 16 排及以上 CT () 能否操作 ()、彩超 ()
能否操作 ()

(3) 临床科室设置: 内科 ()、外科 ()、妇产科 ()、
儿科 ()、急诊科 ()

帮扶后新建专科_____个

5. 是否与上级医院建立远程医疗 ()

6. 是否已实现一站式结算 ()
7. 2016 年接受对口帮扶以来县医院能力提升情况
- 开展新适宜技术 () 个
 - 开展新项目 () 个
8. 2016 年以来三级医院“组团式”支援县医院情况
- 三级医院是否选派管理和技术人员担任受援医院院长或副院长、护理部主任及学科带头人 ()
 - 帮扶团队是否不少于 5 人(中医医院可选派 3 人) ()
 - 每批人员连续工作时间是否不少于 6 个月 ()

表 3 乡镇卫生院情况表

(乡镇卫生院更新数据)

填报人_____ 联系电话_____

审核人_____ 联系电话_____

1. 2018 年度全乡镇常住人口_____万人。

2. 编制床位_____张。

编制床位每床建筑面积_____平方米，业务用房面积
平方米。

3. 能力标准

(1) 人员：执业（助理）医师_____人，正在进行全科医
生规范化培训、助理全科医生培训、转岗培训_____人。

如果执业（助理）医师请选择（全科医师情况（人事司需求））

● 1) 医师资格证书编号_____（核心指标）

● 2) 医师执业证书编号_____（核心指标）

● 3) 是否注册为全科医学专业（ ）（核心指标）

● 4) 医师执业类别 a. 临床 b. 口腔 c. 公卫 d. 中医

● 5) 医师执业范围 a. 全县 b. 全乡镇 c. 部分村

● 6) 是否多地点执业（ ）

● 7) 在乡镇卫生院的任期 a. (x 年 x 月 x 日-x 年 x 月 x 日)

b. 长期（ ）

● 8) 是否县聘县管乡用（ ）

● 9) 专业技术职称 (聘) (选填) a. 医士 b. 医师 c. 主治医师 d. 副主任医师 e. 主任医师

● 10) 是否有编制 () (选填)

● 11) 学历情况: 大专以下 () 大专 () 本科 () 研究生及以上 () (选填)

● 12) 年薪酬_____元 (选填)

● 13) 是否有养老保险 () (选填)

(2) 设备: 心电图 ()、能否操作 ()

X 光机 ()、能否操作 ()

生化分析仪 ()、能否操作 ()

(3) 药品: 配置符合当地实际需要的国家基本药物_____种

(4) 科室: 内科 (外科或全科) ()、中医科 (民族医学科)

()、公共卫生科 (预防保健科) ()、药房、化验室、影像室、治疗室 ()

表 4 村卫生室情况表

(村卫生室更新数据)

填报人_____ 联系电话_____

审核人_____ 联系电话_____

1. 2018 年度全村常住人口_____人。

2. 基础设施建设标准

(1) 建筑面积_____平方米。

(2) _____室分离

诊室 () 治疗室 () 公共卫生室 () 药房 () 其他 ()

3. 能力标准

(1) 人员:

	取得村医证或执业 (助理)医师资格或 乡村全科执业助理 医师的村医	未取得村医证或执 业(助理)医师资格 或乡村全科执业助 理医师的村医
本村常驻村医 (人)		
巡诊医生(人)		
乡聘村用或派 驻村医(人)		

村医情况（支持填报多条村医数据（基层司需求））：

● 出生年月（日期选择）

● 是否为本村村医（ ）

● 取得哪种资质 a. 村医证（ ） b. 执业（助理）医师资格
（ ） c. 乡村全科执业助理医师（ ） d. 无资质（ ）

选择 a、b、c 时填报：证书编号_____

● 工作年限 a. 3 年以下（ ） b. 3-5 年 c. 5 年以上（ ）

● 是否参加医保（ ）

● 是否参加养老保险（ ）

● 每月巡诊频次（巡诊医生不为 0 时可填报）：4 次及以下
（ ） 5-10 次（ ） 11-15 次（ ） 15 次及以上（ ）

● 在村卫生任期 a. （x 年 x 月 x 日-x 年 x 月 x 日）

b. 长期（ ）

（2）设备：是否配置（听诊器、血压计、体温计）（ ）

是否配置中医药设备（ ）

或 是否配置健康一体机（ ）

（3）药品：配置符合当地实际需要的国家基本药物_____种