

黑龙江省深化医药卫生体制改革领导小组

简 报

第 2 期

黑龙江省深化医药卫生体制改革领导小组办公室

2019 年 2 月 25 日

编者按：解放思想不能开“清谈馆”，改革也不能只凭一腔热情。必须突出实践效果，坚持有什么问题就解决什么问题，什么问题突出就着力解决什么问题。近年来，大兴安岭地区加格达奇区坚持问题导向抓医改，勇于担当，狠抓落实，围绕基层医疗卫生机构存在的一些重难点问题积极探索创新，取得了较好的成效。

加格达奇区坚持问题导向抓医改 “对症下药” 强基层

大兴安岭地区加格达奇区地处大兴安岭余脉，有 2 所乡卫生院和 6 所村卫生室。近年来，该区在深化医改工作中坚持问题导向，紧紧围绕制约基层医疗卫生机构服务能力提升的药品采购配送不及时、财务管理不规范和医务人员激励机制不健全等重难点问题精准发力，取得了实实在在的效果。

一、实行“三个统一”，解决基层药品采购配送难题

因地广人稀、交通不便，乡卫生院和村卫生室用药量少，尽管已经按照药品采购“两票制”的照顾政策增加了“一票”，但药品经销企业仍然不愿为基层提供配送服务，导致基层药品不足，难以满足患者需求。2010 年起，加格达奇区探索建立了药品统一配送机制。一是月报计划，统一采购。基层医疗卫生机构每月上报药品采购计划，区医院汇总后，按照优先采购基本药物、优先采购医保目录内药品、优先采购省级集中招标采购药品，兼顾老年用药和慢性病用药原则，集中挂网采购，避免了因订单量小被药品经销企业冷落忽视现象的发生。二是分级配送，统一收储。药品经销企业将药品配送到区医院后，再由区医院安排车辆将药品每月统一配送至 2 个乡卫生院，乡卫生院每月再根据实际需求送达相应村卫生室。三是定期自查，统一调剂。针对乡卫生院、村卫生室部分不常用的必备药品易过期问题，建立了内部药品调剂制度，基层医疗机构自查发现有即将到期的药品及时返回区医院，再由区医院统一调剂使用，避免了药品过期浪费问题。药品的集中采购管理，促进了药品的合理使用，基本药物采购占比显著提升。2018 年，区医院基本药物采购占比达 41.64%，加北乡和白桦乡卫生院基本药物采购占比分别达

81.64%和 93.85%。

二、完善“三项措施”，破解基层财务管理瓶颈

长期以来，基层医疗卫生机构的财务管理一直是个薄弱环节，甚至部分基层财会工作由护士等非财务专业人员兼职，达不到财务规范管理的基本要求，而聘用专职会计又由于编制、工资等问题难以落实。自 2011 年起，该区探索实施对基层医疗机构财务集中管理，既提升了资金使用效率，又避免了违规违纪问题的发生。一是实行财务人员派驻。区医院选派业务熟练的财务人员入驻乡卫生院，并按照区医院财务运行模式管理卫生院财务工作。二是严格财政预算申报。2 个乡卫生院每年年末向区医院进行经费预算申报，由区医院提报区财政局审批。三是统筹专项资金使用。乡镇卫生院在资金使用时，首先向区医院提出申请计划，区医院根据实际情况审批并集中采购。自财务集中管理以来，加格达奇区筹措基本建设资金 150 万元新建了白桦乡卫生院，改善了群众的就医环境；为 2 个乡卫生院投入 7.8 万元配置了半自动生化分析仪、血尿液分析仪等医疗设备；统筹使用省里下达的 20 万资金，分别用于加北乡五一村、白桦乡东山村卫生室建设；筹集资金 3.8 万元用于白桦乡加南村卫生室、五岔沟村卫生室环境改造，改善服务条件。

三、落实“三个挂钩”，提升基层服务质量效能

为充分调动基层医疗卫生人员的积极性和主动性，促进乡镇卫生院和村卫生室认真履行基本公共卫生和基本医疗服务职能，采取三级绩效考核方式，考核结果与资金拨付挂钩，最大限度激发基层服务积极性。一是与单位经费拨付挂钩。区卫生健康局每季度依据《加格达奇区基本公共卫生服务项目绩效评价实施方案》对乡卫生院进行现场综合考评，指出存在问题，提出整改意见。二是与负责人绩效工资挂钩。区医院每月对乡镇卫生院负责人进行绩效考核，

根据考核总分核发绩效工资，激励医院管理者更加关注服务质量和患者满意度。三是与医务人员薪酬挂钩。乡卫生院每年对院内医务人员进行集中考评。每半年对村卫生室医务人员落实基本公共卫生服务和基本药物政策等方面进行考核，通过考核结果兑现公共卫生经费补助、防保津贴和基本药物补助等。2018年，加格达奇区乡村医生人均落实基本公共卫生服务补助资金2.6万元，防保津贴1200元，基本药物补助3000元，极大调动了乡村医生的工作热情，稳定了乡村医生队伍。

报：国家卫生健康委，省医改领导小组组长、副组长，省委全面深化改革委员会办公室，省委办公厅，省人大办公厅，省政府办公厅，省政协办公厅。

送：省医改领导小组成员及成员单位，省卫生健康委领导班子成员。

抄：各市（地）医改领导小组、卫生健康委，省卫生健康委机关各相关处室。
