

岳阳市卫生健康委员会

岳卫字〔2024〕25号A1类 同意公开

对岳阳市九届人大四次会议第069号建议的 答复

向科军代表：

您提出的《关于促进分级诊疗的建议》收悉，现答复如下：

一、关于“促进分级诊疗制度落实”

我们将以紧密型县域医共体和紧密型城市医疗集团建设为载体促进分级诊疗制度落实，在市中心城区网格化布局由市级医院、区级医院、社区卫生服务机构、护理院、专业康复机构、安宁疗护机构等组成紧密型城市医疗集团，形成以市带区、区社一体、多元化的发展模式，完善连续通畅的双向转诊服务路径，在县域推动医疗卫生资源优化整合，县乡一体化、乡村一体化发展，促进优质医疗资源下沉。目前，紧密型城市医疗集团组建与全面推进紧密型县域医共体建设均列入市政府重点工作，平江县、湘阴县作为紧密型县域医共体建设试点县，已形成了可推广复制的建设模式，华容、临湘等地也在县域医共体建设方面取得了很好的成效。

二、关于“拉大医保差别化报销比例”

一方面实施不同比例的医保报销政策。对基层医疗卫生机构

常用的诊查、护理、治疗、中医等 76 个服务项目价格进行了适当提高，同时乡镇医疗机构起付线低，报销比例高，作为基层医疗卫生机构的乡镇卫生院起付线最低，仅 200 元，报销比例最高，达 85%。另一方面全面推进DIP支付方式改革。特设置定义了 343 个基层病种（基层病种设置的意义就是同一个病，在基层治疗与在三级医疗机构治疗，医保基金支付金额一致，真正做到了同病同价，且在DIP定分值时会充分考虑基层医疗机构。效果就是一些普通常见病，二级以上医疗机构收一个这样的病人就会亏本，自动会将这样的病人分流到基层医疗机构），其中内科组病种数 142 个，外科组病种数 201 个，基层病种的设置将有效促进分级诊疗落地落实。

三、关于“完善多点执业体制机制”

2017 年 2 月，原国家卫生计生委发布了《医师执业注册管理办法》，建立医师执业区域注册制度，医师执业地点由过去的医疗、预防、保健机构变为省级或县级行政区划，实现“一地注册，全区有效”。2021 年 8 月颁布的《医师法》第十五条规定，医师在二个以上医疗卫生机构定期执业的，应当以一个医疗卫生机构为主，并按照国家有关规定办理相关手续。国家鼓励医师定期定点到县级以下医疗卫生机构，包括乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心等，提供医疗卫生服务，主执业机构应当支持并提供便利，在法律层面上为医师多点执业提供了坚实保障。

四、关于“推动医教就业融合发展”

国家高度重视全科医生队伍建设，全科医生按学历层次分为农村订单定向生（本科毕业后 3 年住培）、助理全科医生（大专

毕业后2年助理全科培训)、全科转岗全科医生(在职本科、大专毕业后经1年转岗培训考核后发证)、乡村全科医生(专科或以下学历参加全国统一考试认证)。岳阳市共有全科医生培训基地单位7家,其中3家单位中有全科住培、全科转岗培训基地,分别为岳阳市中心医院、岳阳市人民医院,岳阳市中医院;助理全科培训基地5家:分别为平江县人民医院、湘阴县人民医院、汨罗市人民医院、华容县人民医院。近年来,我市切实加强师资队伍建设,加强全科医生和助理全科医生培养力度,从2006年开始通过多渠道培养全科医生3188人,对全科医生的使用、管理、激励机制等方面进行了详细的规定。共招录农村订单定向生214人,推荐县以上医院146人,基层医疗单位838人参加全科转岗培训,助理全科培训290人,乡村全科医师845人,中医全科医生335人,双证考核通过率逐年上升。

感谢您对卫生健康工作的关心和支持。

岳阳市卫生健康委员会

2024年6月24日

承办负责人:严素

承办人及联系电话:余定刚 0730-8239276 13786069730