2021年县域医共体建设重点任务清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、“深化改革”行动 | | | |
| 重点任务 | 主要内容 | 责任单位 | 完成时限 |
| 1．夯实管理责任 | 1.1制定医共体2021年重点工作任务清单、县级部门责任清单，并将年度任务完成情况纳入政府对部门考核体系。 | 各医共体管委会办公室 | 4月底完成并持续推进 |
| 1.2落实省人大常委会《关于促进县域医疗卫生服务共同体健康发展的决定》，切实加强工作推进和制度供给。 | 12月底 |
| 1.3全面落实党委领导下的院长负责制，压实清廉医院建设工作职责。 | 12月底 |
| 2．加强人才培养 | 2.1提升医共体管理队伍职业化、专业化水平，开展“五大管理中心”人员能力素质提升培训。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 6月底完成并持续实施 |
| 2.2牵头医院面向成员单位开展以全科为主兼顾专科的模块化培训，成员单位开展具有专科特色和基层特点的临床实践教学活动。 | 6月底完成并持续实施 |
| 2.3加强全科医生人员招聘、定向培养、规范化培训和转岗培训。 | 12月底 |
| 3．推进医保协同 | 3.1建立健全医保经办机构与县域医共体的协商谈判机制，完善医保总额预算、结余留用、超支分担机制，落实差别化医保报销政策。 | 各医共体管委会办公室 | 12月底 |
| 3.2动态调整医疗服务价格，逐步理顺医疗服务比价关系。 | 12月底 |
| 4．完善绩效评估 | 4.1健全完善医共体考核评价体系，组织对医共体及医共体负责人开展考核。 | 各医共体管委会办公室、各医共体 | 12月底 |
| 4.2由医共体对成员单位进行绩效考核，落实基层医疗卫生机构补偿机制改革。 | 12月底 |
| 二、“优化配置”行动 | | | |
| 重点任务 | 主要内容 | 责任单位 | 完成时限 |
| 5．工作一盘棋 | 5.1围绕管理扁平化，全面推进医共体内部人力资源、财务、医保、公共卫生和信息化等管理中心实体化运行。 | 各医共体 | 12月底 |
| 5.2围绕运行垂直化，牵头医院对成员单位联合门诊和联合病房相应科室实行垂直管理。 | 12月底 |
| 5.3围绕服务同质化，推进医共体内医疗质量管理、医疗技术管理、医院感染管理等业务制度、工作流程、服务质量相统一。 | 12月底 |
| 6．全员一家人 | 6.1医共体成员单位负责人由医共体负责提名并任命；全面强化医共体领导班子成员任期制、任期目标责任制和年度目标责任制。 | 各医共体管委会办公室 | 12月底 |
| 6.2制定县乡两类编制统筹使用方案，落实医共体人员统筹调配使用。 | 12月底 |
| 6.3落实统一岗位设置，牵头医院等级核定医共体岗位总量，分类核定总院和成员单位岗位数量，并向一线和基层倾斜。 | 12月底 |
| 6.4落实统一公开招聘，根据岗位空缺情况，由医共体对外统一公开招聘；加强乡村卫生人员管理，推行“县聘乡管村用”机制，补充成员单位紧缺人员。 | 12月底 |
| 6.5落实职称自主评聘和统一岗位竞聘，根据牵头医院和成员单位功能定位和岗位特点，制定差异化评聘标准，实行分类评价。 | 12月底 |
| 6.6落实薪酬自主分配，以岗位为基础，以绩效为核心，实现薪酬分配一体化，并向基层一线和重点岗位倾斜。 | 12月底 |
| 7．财务一本账 | 7.1落实统一账户管理，在实施医共体零余额账户和基本存款账户管理基础上，每半年进行1次财务分析。 | 各医共体管委会办公室、各医共体 | 7月底完成并持续实施 |
| 7.2落实统一预算管理，医共体编制年度总预算、成员单位分预算，加强预算执行分析和评价，提高资金使用效率。 | 9月底 |
| 7.3落实统一资产管理，医共体所有资产实行统一规划和使用管理，医共体药品、耗材、器械等实施统一采购。 | 12月底 |
| 三、“数字赋能”行动 | | | |
| 重点任务 | 主要内容 | 责任单位 | 完成时限 |
| 8．加快推进智慧服务 | 8.1推动信息技术与医疗服务深度融合，开展检查自助预约、体检自助预约、无偿献血荣誉证获得者挂号直免等服务。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 12月底 |
| 8.2推动“互联网+医疗服务”优化升级，形成网上看病、在线结算、送药上门的闭环式规范管理和服务。 | 12月底 |
| 8.3推进“检查检验共享常态化”“住院服务智慧化”“就医结算便利化”等智慧服务项目，提升群众就医获得感。 | 12月底 |
| 9．加快推进智慧治理 | 9.1搭建统一的数字医共体组织架构和应用框架，打造覆盖所有医共体成员单位的卫生健康线上协同体系。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 9月底 |
| 9.2推进以电子病历为核心的医院信息化建设，全面提升临床诊疗工作的智慧化程度。 | 12月底 |
| 9.3提升县域病理、影像、心电共享中心建设，加快推进区域医院信息管理系统、区域检验、区域影像归档和通信系统等集约化应用。 | 12月底 |
| 四、“能力提升”行动 | | | |
| 重点任务 | 主要内容 | 责任单位 | 完成时限 |
| 10．打造县级强院 | 10.1牵头医院加强重点学科、专科和专病中心建设，病例组合指数（CMI值）同比提升，全面达到二甲以上能力水平；县域就诊率同比提升1个百分点或达到90%。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 12月底 |
| 10.2山区海岛县县级医院与省市级医院精准对接，提升“3342X”服务能力。 | 12月底 |
| 10.3完善双向转诊办法和疾病诊疗目录，医共体内双向转诊人次同比提升，下转增幅高于上转增幅；“两慢病”先行地区基层门诊就诊率达70%以上，牵头医院下转“两慢病”患者增长10%以上。 | 12月底 |
| 11．提升基层能力 | 11.1持续推进全专科联合门诊和联合病房建设，成员单位门诊和住院病种分别达100种和60种；基层就诊率同比提升2个百分点或达到65%。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 12月底 |
| 11.2完善村级医疗卫生机构一体化管理，村卫生室规范化率达70%；加强巡回医疗服务力度。 | 12月底 |
| 11.3健全完善县域中医服务网络，强化中医特色服务、中西医结合服务，乡乡有中医馆和中医师，村村开展中医服务。 | 12月底 |
| 五、“医防融合”行动 | | | |
| 重点任务 | 主要内容 | 责任单位 | 完成时限 |
| 12．推进医防融合 | 12.1拓展延伸“两员一中心一团队”工作模式，建立健全医共体与疾控、妇幼、精神卫生等专业公共卫生机构密切协作工作机制，推动医防机构人员通、信息通、资源通。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 12月底 |
| 12.2深化签约服务内涵，重点人群家庭医生签约率巩固在70%以上；做实基本公共卫生服务，“两慢病”患者规范管理率保持在70%以上，电子健康档案向居民开放率达60%以上。 | 12月底 |
| 13．完善闭环管理 | 13.1二级以上综合医院、开设儿科服务的妇幼保健院、中医院规范设置发热门诊和隔离留观室，严格落实“四集中”要求，提升核酸采样、实验室检测、医疗救治和院感防控能力，加强对成员单位的指导巡查。 | 各地卫生健康行政部门、各医共体 | 持续实施 |
| 13.2成员单位严格落实预检分诊，设立发热诊室（传染性疾病专用诊室）和隔离留观室，有条件的可设置发热门诊，规范发热病人就诊流程，严格落实“四早”要求，及时发现和转诊可疑病例。 | 持续实施 |
| 13.3统筹做好新冠病毒疫苗预防接种服务和医疗救治保障工作，每个接种点均做到有经专业培训的驻点急诊急救人员，有必备的急救设备药品，有120急救车现场值守，有二级以上综合医院救治绿色通道。 | 持续实施 |

鼓励各地重点探索的医共体改革事项：1.医共体人员岗位管理；2.数字医共体建设；3.公共卫生“两员一中心一团队”运行机制；4.医共体医保支付方式改革；5.医共体医疗服务价格调整；6.医共体统一预算管理。