

2023 / 富顺县卫生健康局

# 建强一批中心卫生院 优化县域医疗卫生资源配置



汇报人：富顺县卫生健康局 刘晓峰



时 间：2023-5-26





# 富顺概况

About FUSHUN

## 富 顺 县

“千年古县、才子之乡、豆花之城”

- 地处四川南部、沱江下游，位于成渝地区双城经济圈的腹部
- 辖17个镇乡、3个街道，幅员面积1342平方公里
- 户籍人口106万，常住人口72.2万人



四川省县域医药卫生  
集成创新改革11个试点县



四川省首批支持建设的  
“县域医卫次中心”所在县

2021年县域医疗卫生次中心项目建设情况表

县(市、区)	项目数量	总投资(万元)	开工项目数	完成投资(万元)
成都	1	10000	1	10000
德阳	1	10000	1	10000
绵阳	1	10000	1	10000
广元	1	10000	1	10000
南充	1	10000	1	10000
达州	1	10000	1	10000
雅安	1	10000	1	10000
凉山	1	10000	1	10000
乐山	1	10000	1	10000
内江	1	10000	1	10000
宜宾	1	10000	1	10000
泸州	1	10000	1	10000
重庆	1	10000	1	10000
富顺	1	10000	1	10000





## “保障好广大农民群众基本医疗”

“乡亲们吃穿不愁后，最关心的就是医药问题。要加强乡村卫生体系建设，保障好广大农民群众基本医疗”

——2022年6月习近平总书记在四川考察时强调

- 富顺县认真贯彻落实习近平总书记关于乡村医疗卫生工作重要指示精神；
- 构筑以县级医院为龙头，“县域医卫次中心”为支撑，一般乡镇卫生院和村卫生室为基础的**新时代县乡村三级医疗服务体系**。





# 贯彻落实

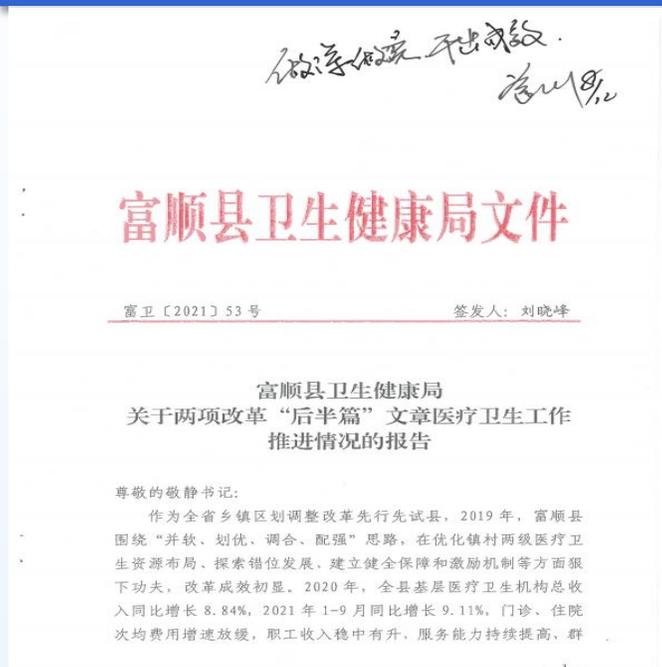
implement

## 有关成效

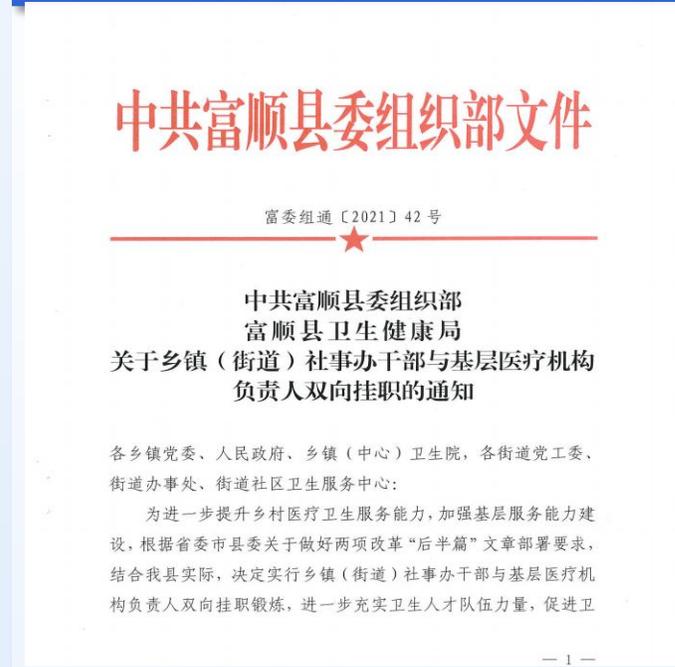
- 有关经验在四川省政府专题会议上交流



- 有关做法获省卫健委原党组书记敬静肯定性批示，转发各市州学习借鉴



- 1项案例被推荐到国家卫健委和四川省委





## 建强一批中心卫生院 优化县域医疗卫生资源配置



# CONTENTS 目录

01

### 大势所趋，民心所向

建强一批中心卫生院是大势所趋、民心所向

02

### 转变理念，把准方向

建强一批中心卫生院需转变理念、把准方向

03

### 集成资源，高标打造

集成县域医疗卫生资源，高标准打造县域医疗卫生次中心

04

### 能力增强，感受提高

乡村医疗卫生服务能力明显增强，广大农村群众的就医获得感满意度明显提高

05

### 纵深未来，建设启示

几点建设启示



# 建强一批中心卫生院 是大势所趋、民心所向

新时代党的卫生与健康工作方针，把乡村医疗卫生工作摆在乡村振兴的重要位置，提出了提升乡镇卫生院医疗服务能力，选建一批中心卫生院的具体举措。



# 大势所趋，民心所向

## 乡村医疗卫生工作现状

### 县级以上医院

门庭若市、人满为患



### 乡镇卫生院

门可罗雀、人烟稀少



建强一批中心卫生院，分担一些县级医院的功能，

既是国家大政方针所向，又是乡村医疗卫生体系所需，更是广大群众看病就医所盼。



# 大势所趋，民心所向

——从国家层面看，建强一批中心卫生院是实现乡村全面振兴的战略一环。

- 2021年2月，中央一号文件《中共中央国务院关于全面推进乡村振兴加快农业农村现代化的意见》发布
- 2022年5月，中共中央办公厅国务院办公厅《印发乡村建设行动实施方案》
- 2023年2月，中共中央办公厅国务院办公厅印发《关于进一步深化改革促进乡村医疗卫生体系健康发展的意见》



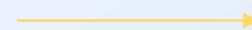
能力



带动



人口



面积

要求重点支持建设一批能力较强、具有一定辐射和带动作用的中心乡镇卫生院。常住人口较多、区域面积较大、县城不在县域中心、县级医院服务覆盖能力不足的县，可以在县城之外选建1至2个中心乡镇卫生院，使其基本达到县级医院服务水平。



## 大势所趋，民心所向

——从社会层面看，建强一批中心卫生院是满足农村群众看病就医需求的有效路径。

- 人民群众对美好生活的向往不断加深，对生命健康的重视不断提高，对医疗保障的需求不断增加，广大农村群众亦不例外。





## 大势所趋，民心所向

——从医疗卫生行业看，建强一批中心卫生院是乡村医疗卫生体系的关键举措。

- 长期以来，我国沿袭“一乡（镇）一院”原则设置乡镇卫生院，并以不超过99张床位为限规定卫生院规模，致使乡村有限的医疗卫生资源均布在各乡镇卫生院，乡镇卫生院**单体规模普遍偏小，服务平台低，服务能力弱。**

4250m<sup>2</sup>

乡镇卫生院平均建筑面积

3340m<sup>2</sup>

乡镇卫生院平均业务用房面积

8个

乡镇卫生院平均科室数量

43张

乡镇卫生院平均床位数量



## 大势所趋，民心所向

——从医疗卫生行业看，建强一批中心卫生院是乡村医疗卫生体系的关键举措。

- 近年来城镇化速度加快，农村人口流失严重，空心化、空巢化现象严重；种种原因叠加，致使乡镇卫生院有限的医疗卫生资源使用效率不高，而县级医院却是忙于应对，无法提供优质服务。

**77.41万**

富顺县农村户籍人口数

**41.65万**

富顺县农村常住人口数

**54%**

常住户籍人口数比

**60%**

乡镇卫生院平均床位使用率

**21%**

总诊疗人数全县占比

**36%**

住院人数全县占比

\*本页乡镇卫生院数据为2020年

# 2

## 建强一批中心卫生院 需转变理念、把准方向

建强一批中心卫生院，改变乡镇卫生院“小、散、弱”这一局面，需要打破传统思维定势和路径依赖，集约资源投放实现提质增效，才能建活、建大、建强。



## 转变理念、把准方向

01

### **转变思想观念 绝不依靠要**

- 乡镇卫生院的建设投入由所属当地政府负责
- 绝大多数县级政府财政赤字
- 破除“等、靠、要”“求稳怕难”“因循守旧”的思想



02

### **转变发展模式 夹缝求生存**

- “高不成、低不就”
- “上也需要、下也需要”
- “破缝而出、扶摇而上”



03

### **转变机制体制 整合求发展**

- 需要主管部门将县域的医疗卫生资源集中整合
- 营造良好生态环境，实现良性竞争
- 形成“左右不相同、长短各不一”的优势互补格局





# 3

## 集成县域医疗卫生资源 高标准打造县域医疗卫生次中心

富顺县卫生健康系统围绕“并软、划优、调合、配强”思路，在优化乡村两级医疗卫生资源布局、探索错位发展、建立健全保障和激励机制等方面狠下功夫，高标准打造县域医卫次中心。



# 集成资源，高标打造

乡村医疗卫生服务能力提升工作方案

步

彻

八

两

发

卫

400

镇

调

中

政

生

## 四川省卫生健康委员会文件

川卫发〔2021〕6号

### 四川省卫生健康委员会 关于印发四川省县域医疗卫生次中心建设指南 (试行)的通知

各市(州)卫生健康委:

我委组织专家编制了《四川省县域医疗卫生次中心建设指南(试行)》(以下简称《指南》),现将《指南》印发给你们,请各地参照《指南》,科学规划并有序推进县域医疗卫生次中心建设。



- 1 -

## 《乡村医疗卫生服务能力提升工作方案》 《四川省县域医疗卫生次中心建设指南》

“优化县域医疗卫生资源配置，在距离县城5公里以上的中心镇、人口大镇，遴选培育一批能力强、有特色的卫生院，使其具备二级综合医院的医疗能力，覆盖周边乡镇，辐射10万以上人口。”

四川省财政部门自2021年开始，按照经费情况给予**每个次中心300万或400万支持**，目前省级财政资金已投入**3.99亿元**支持各地**114个**次中心建设。



## 集成资源，高标打造

### 一个定位管全域

【新时代县乡村三级医疗服务体系定位】



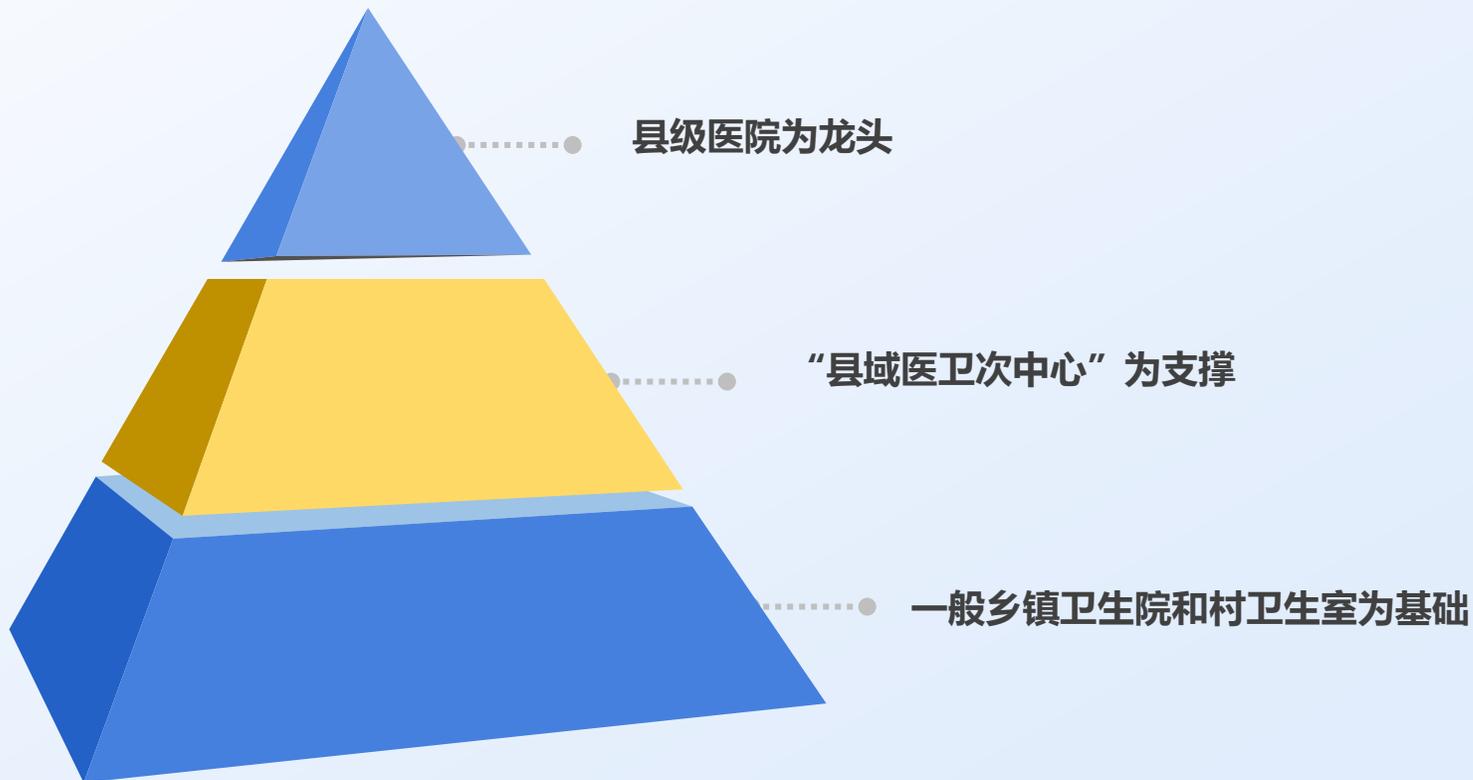
县级医院着重看好大病综合病；



县域医卫次中心分担县级医院的部分功能任务，着重看好常见病多发病并覆盖临近周边乡镇；



一般卫生院提供头痛脑热等基本医疗卫生服务。

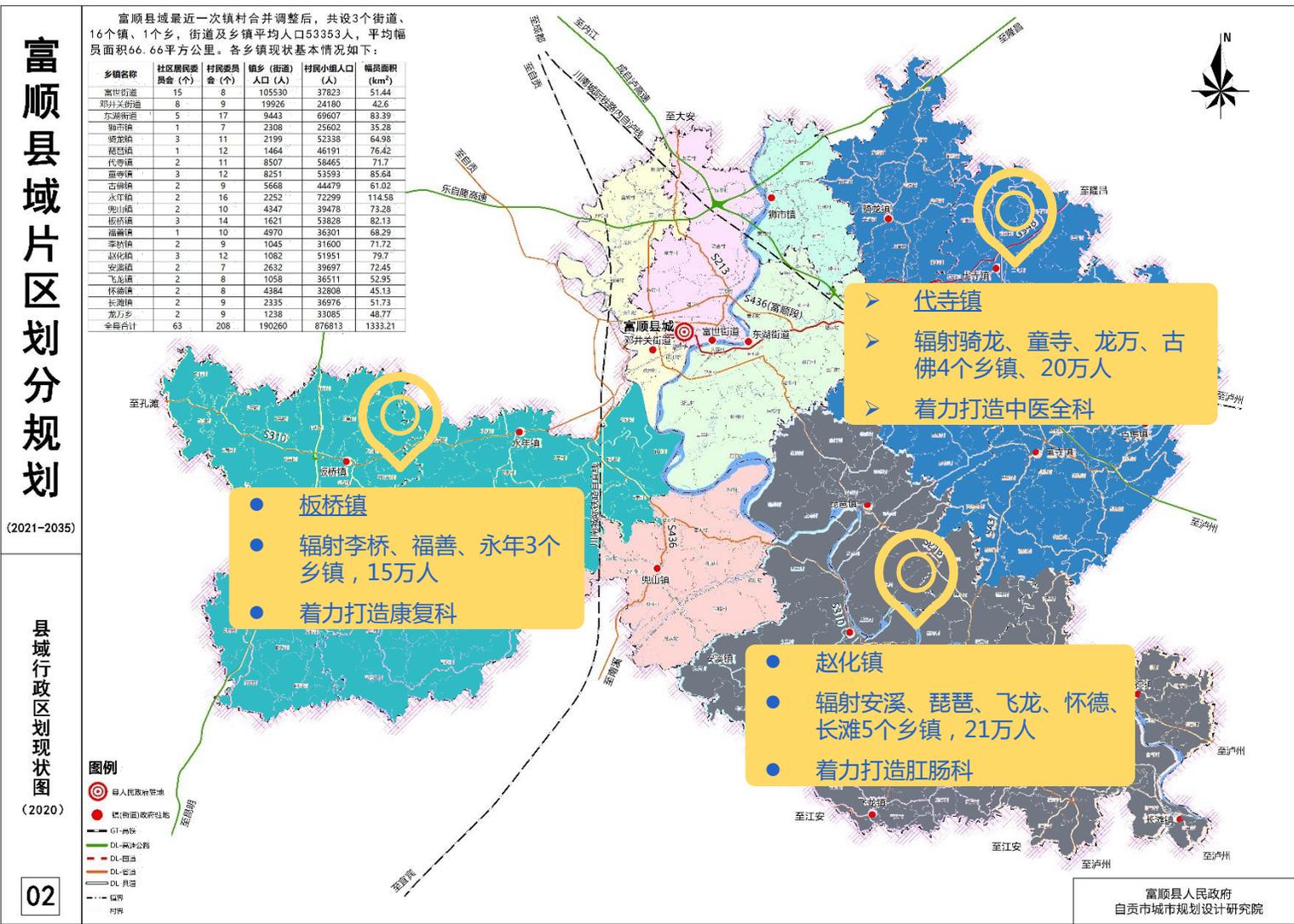




# 集成资源，高标打造

## 两个布局定发展

- 国土空间规划
- 服务辐射人口
- 医技承载能力
- 交通经济





## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

一是在增大体量上寻求突破。

通过合并周边弱小乡镇卫生院解决县域医卫次中心建筑规模不大、医技人员不足的问题，增大其体量。



原板桥镇中心卫生院



富和乡卫生院



板桥镇中心卫生院



原赵化镇中心卫生院



万寿镇卫生院



赵化镇中心卫生院





## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 一是在增大体量上寻求突破。

通过合并周边弱小乡镇卫生院解决县域医卫次中心建筑规模不大、医技人员不足的问题，增大其体量。



- 进行清资核产和内部审计
- 采取“移交一批、处置一批、盘活一批”
- 清理闲置资产13宗
- 县域医卫次中心大型医疗设备平均增加7台





# 集成资源，高标打造

## 三个方面寻突破

### 一是在增大体量上寻求突破。

通过合并周边弱小乡镇卫生院解决县域医卫次中心建筑规模不大、医技人员不足的问题，增大其体量。



- 整合60余名人员，调配到县域医卫次中心的临床和护理科室中
- 增核编制52个，增编20%
- 科室服务容量范畴增大





## 集成资源，高标打造

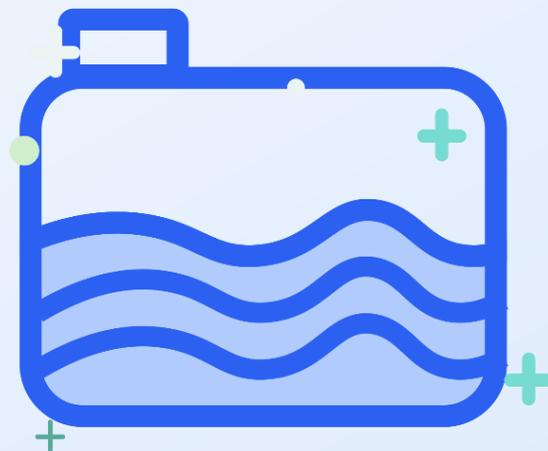
### 三个方面寻突破

二是在人才引育留用上寻求突破。

- 通过建立编制“周转池”解决引进基层医卫人员“无编可用”的难题，提高人才数质。

“岗编适度分离”模式的人员使用

急需紧缺性专业卫生人才引进





## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 二是在人才引育留用上寻求突破。

- 通过实施**职称倾斜政策**解决基层医卫人员评职称的困难，提高人才专业等级。
- 全县基层机构现有中、高级卫生人才283人。



- 在现行医疗卫生人才职称评定相关政策基础上，降低基层人才职称**考试合格分数线**。



- 在全县的岗位设置中，预留**10%**的核定岗位数用于中、高级岗位聘用，重点面向县域医卫次中心。
- 对取得中、高级职称的专业技术人员，“即评即聘”

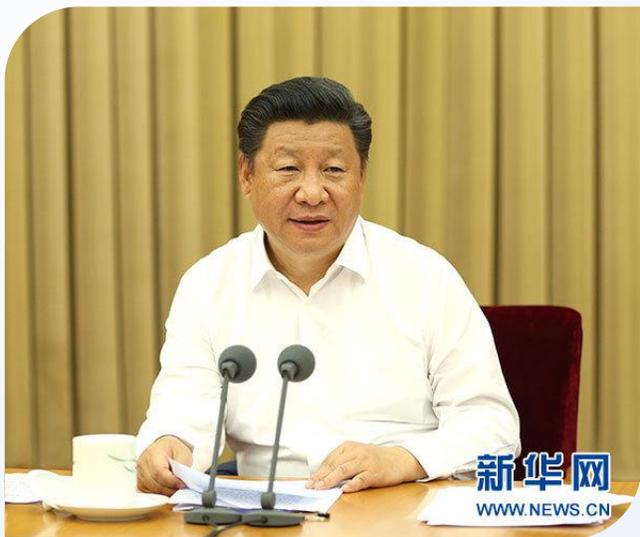


## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 二是在人才引育留用上寻求突破。

- 通过落实“两个允许”解决基层医卫人员留不住的问题，提高人才待遇。



“允许医疗卫生机构突破现行事业单位工资调控水平；允许医疗服务收入扣除成本并按规定提取各项基金后主要用于人员奖励。”

——习近平总书记在2016年全国卫生与健康大会上提出“两个允许”

基层医疗卫生单位人均绩效工资



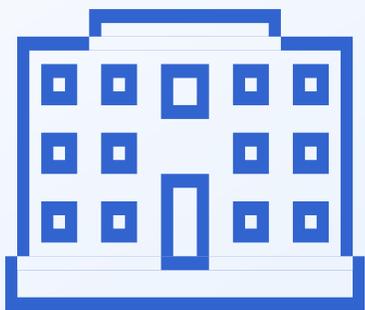


## 集成资源，高标打造

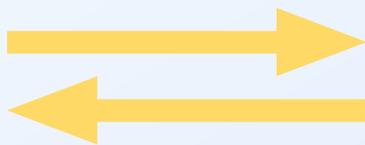
### 三个方面寻突破

#### 二是在人才引育留用上寻求突破。

- 通过实施“**双向挂职**”解决乡镇政府对乡镇卫生院管理关心不够的问题，提高人才作用范围。
- 2022年，3个县域医卫次中心共计获得所在乡镇政府划拨专款**200余万元**，其余卫生院也获本乡镇政府资金支持若干。



乡镇社事办主任挂卫生院副院长



卫生院院长挂乡镇社事办副主任



## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 三是在科室建设上寻求突破。

- 通过建设**特色科室**解决乡镇卫生院服务无竞争优势的问题，提高业务质量。
- 下沉县级专家人才、选派业务院长到特色科室开展技术指导、学术讲座、教学查房，进行个性化指导，2020年以来：

- 下沉专家40余人次
- 指导开展手术30余台次
- 学术讲座20余次
- 教学查房100余次





## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 三是在科室建设上寻求突破。

- 与西南医科大学附属医院、实现两级三级医院建立专科联盟，共享康复科、肛肠科等**专科资源20余项**。
- 开展腹腔镜手术、静脉溶栓术、复杂性肛肠手术、穴位敷贴治疗术等**新技术、新项目18项**，拓展业务范围和能力。





## 集成资源，高标打造

### 三个方面寻突破

#### 三是在科室建设上寻求突破。

- 3个县域医卫次中心分别打造出特色科室3个，2个科室被评为四川省首批基层临床特色科室。



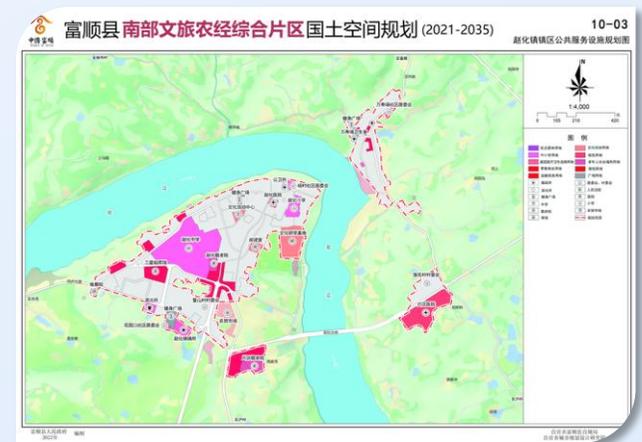
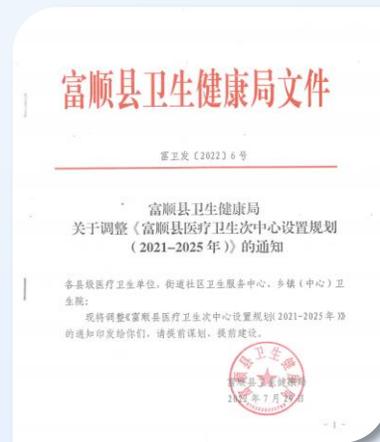
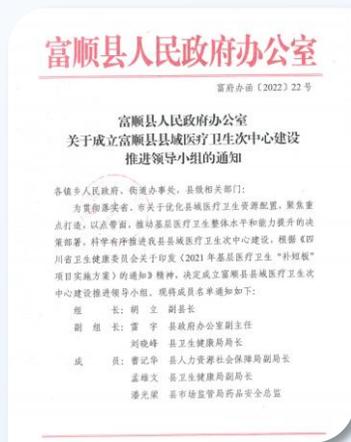


# 集成资源，高标打造

## 四个措施强支撑

### 一是高位推动做支撑。

- 县委、县政府专题调研，常态化部署，成立领导小组和工作专班，纳入对目标绩效评价指标，形成“**管-做-督**”高效闭环机制。
- 将县域医卫次中心建设纳入《**“十四五”卫生健康发展规划**》，出台10余个配套文件，在用地保障、财政投入、人才招引等方面倾斜，并同乡村振兴、片区国土空间规划、“百强中心镇”等多项重大工作同谋划、同部署、同推进，农业农村、发展改革、自然规划等部门持续给予支持，形成推动建设的强大合力。



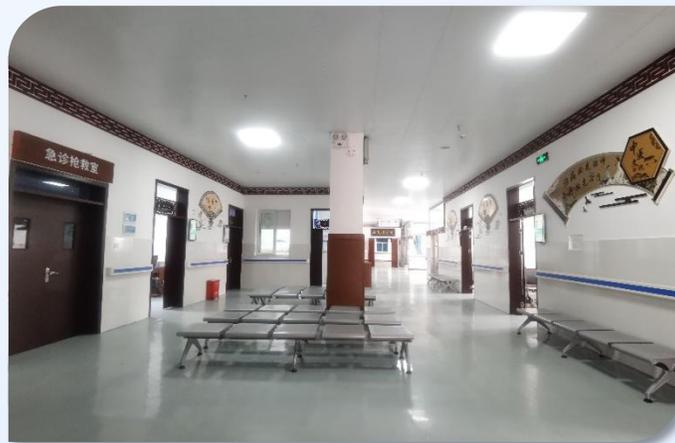


## 集成资源，高标打造

### 四个措施强支撑

#### 二是项目建设做支撑。

- 聚焦3个县域医卫次中心内部就医流程布局不合理、基础设施不过硬等问题，
- 2020年以来，**投资3300万元**用于3个县域医卫次中心建设，采取代寺镇优化、板桥镇扩建、赵化镇搬迁的方式夯实底部基础，进一步优化医疗卫生环境。
- 将赵化镇、板桥镇中心卫生院纳入**债券项目包装**，赵化镇中心卫生院**新增规划用地40亩**。





## 集成资源，高标打造

### 四个措施强支撑

#### 三是业务拓展做支撑。

- 从辖区群众看病就医的实际需求和辐射范围出发，3个县域医卫次中心新配CT、负压救护车、血气分析仪、呼吸机等**大型设备20余件**，
- 新增急诊急救科、中医儿科、普外科等**业务科室12个**，
- 拓展腹腔镜手术、静脉溶栓术、穴位敷贴治疗术、痔外剥内扎术、杨达治疗法等**专业技术18项**，增强服务范畴、增强内涵实力。





## 集成资源，高标打造

### 四个措施强支撑

#### 四是公卫考核做支撑。

- 对基本公共卫生服务项目采取“**当量法**”考核，打破基本公共卫生“干多干少一个样”“干好干坏一个样”的局面。
- 实行“当量法”考核后，板桥镇中心卫生院基本公共卫生工作考核排名从2018年全县倒数第四**上升到2020年全县正数第四**，补助资金**同比增长124.64%**，为县域医卫次中心建设增加动力。

某基层医疗卫生机构  
应得补助资金

=

核算补助资金 ×

该机构标准化服务量 × 该机构考核得分  
Σ ( 辖区内机构标准化服务量 × 考核得分 )

某机构标准化服务量 = Σ ( 具体项目服务数量 × 标准化当量 )

资金多少与“标准化服务量”  
“考核得分”相关



# 4

## 乡村医疗卫生服务能力明显增强 广大农村群众的就医获得感满意度明显提高

通过两年半的系统建设，富顺县县域医卫次中心建设成效初显，多项数据显示，3个中心卫生院诊疗能力增强、就医环境大幅改善，有效分担县级医院诊疗压力，农村群众就医体验感显著提高。

# 四

## 能力增强，感受提高

### (一) 基础设施明显改善 / 用房面积得扩增

通过整体搬迁、原址扩建，用房面积得扩增，群众就医流程更加科学合理。

#### 01 房屋建筑面积平均达 14293.22平方米

**B区:**

1. 地块C1-01、C1-02、C1-03

● 地块调整

(1) 赵化医院用地 (遵循赵化镇国土空间开发边界管控要求和调整后的道路红线划定用地界线)

将原控规规则的C1-02划分成C1-02-a、C1-02-b地块; 调整后的C1-02-a地块(赵化医院)用地面积24261.09㎡(36.39亩)。

C1-02-b地块作为医院发展备用地。

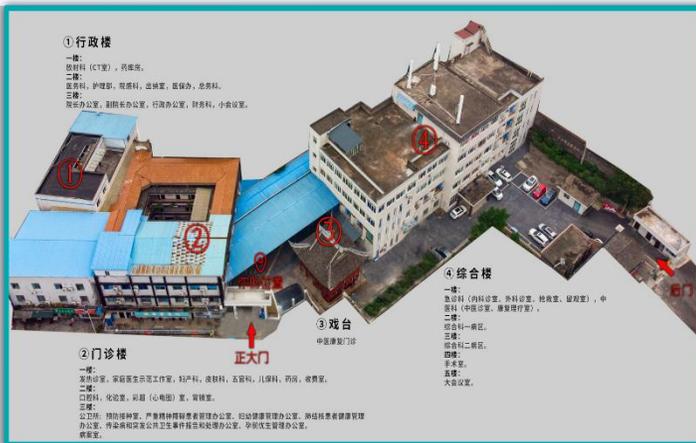
(2) C1-01、C1-03、C1-04编号不变, 规划指标不改变, 根据医院用地红线和道路线型调整三个地块的用地红线及用地面积。

(3) 根据《自贡市城市规划管理技术规定(2016版)》, 修改调整各地块建筑红线后退道路红线、后退交叉口、用地界线距离要求和禁开口地段等控规指标数据。



4.1 调整内容

#### 02 业务用房面积平均达 9875.67平方米



**① 行政楼**

一层: 接待科(C1室)、档案室;  
二层: 总务科、孕理科、院膳科、造粪室、值班办、总务科;  
三层: 院长办公室、副院长办公室、行政办公室、财务科、小会议室。

**② 门诊楼**

一层: 发热门诊、家庭医生示范工作室、妇产科、皮肤科、五官科、儿科、药房、收费室;  
二层: 口腔科、化验室、彩超(心电图)室、影像室;  
三层: 公共卫生、预防接种室、严重精神障碍管理办公室、妇幼保健管理办公室、出生缺陷管理办公室、出生缺陷管理办公室、传染病和突发公共卫生事件报告和处置办公室、孕产优生管理办公室、新教室。

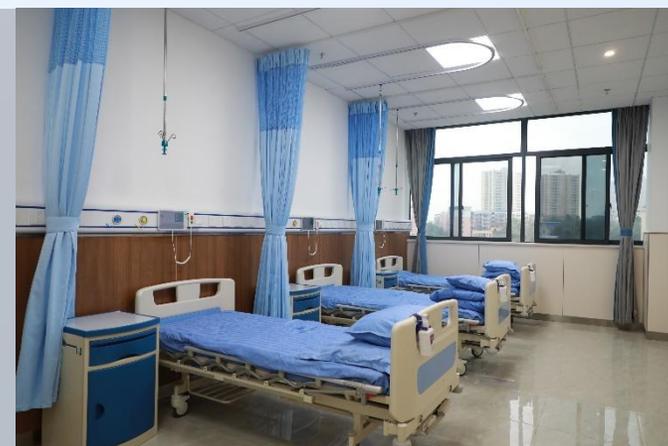
**③ 戏台**

中庭演剧门厅

**④ 综合楼**

一层: 急诊科(内科诊室、外科诊室、抢救室、留观室)、中庭科(中医诊室、康复治疗室);  
二层: 综合科一病区;  
三层: 综合科二病区;  
四层: 手术室;  
五层: 重症监护室。

#### 03 开放床位均超过100张



# 四

## 能力增强，感受提高

### (一) 基础设施明显改善 / 设施设备得完善

- 01 配置CT、负压型救护车、全自动化学发光仪、胃镜等设施设备，辅检能力快速提升；
- 02 采用智慧病房、影像三维成像、自助报告等系统，服务效率有效提高；
- 03 开通移动便捷结算支付、预约便捷挂号问诊、安装电梯，改造老年人无障碍通道，更加便捷群众；
- 04 开展远程会诊、心电诊断及医学影像诊断，家门口享受三级医院就医服务。





## 能力增强，感受提高

### (一) 基础设施明显改善 / 人才结构得优化



卫技人员

较2018年增涨12.9%



执业(助理)医师

较2018年增涨7.24%



高级职称

较2020年增涨40%



注册护士

较2018年增涨13.33%

\* 次中心平均数据

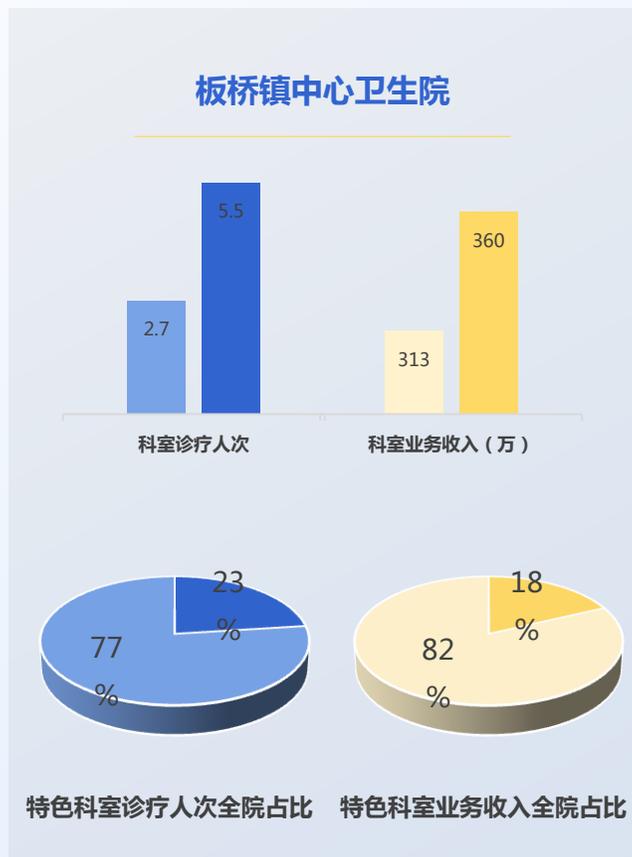
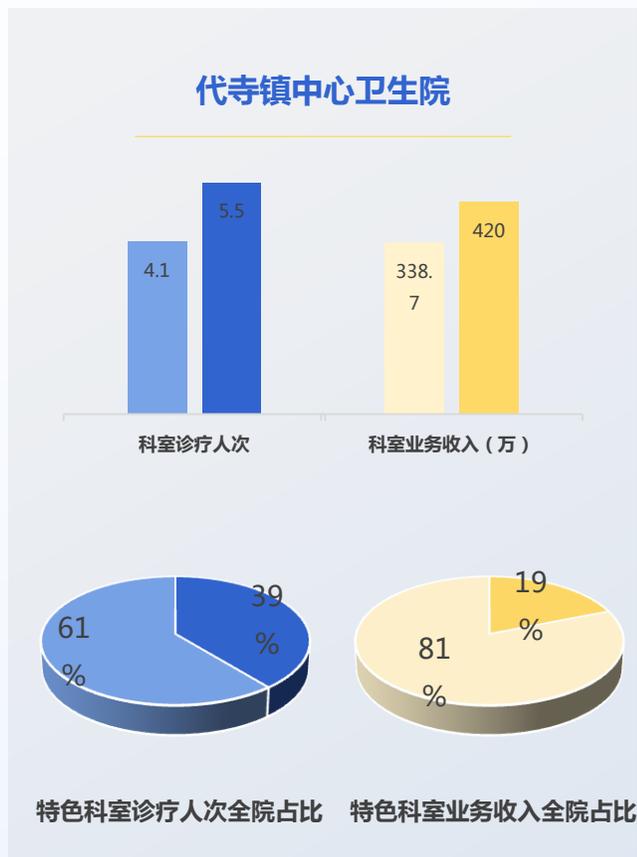


# 能力增强，感受提高

## (二) 业务能力显著提升 / 科室带动作用逐渐凸显

2019年 2022年

非特色科室 特色科室





## 能力增强，感受提高

### (二) 业务能力显著提升 / 诊治病种数大幅增加

3家中心卫生院能够识别和初步诊治的常见病种类均超100种，代寺镇中心卫生院年诊断病种最高146种，增长率达46%。





## 能力增强，感受提高

### (二) 业务能力显著提升 / 业务收入稳步提升



年总诊疗人次

较2018年增长19.28%



平均住院人数

较2018年增长14.08%



病床使用率超100%

代寺镇中心卫生院达111%  
板桥镇中心卫生院达108%



平均业务收入

较2018年增长39.89%

\* 2022年三家中心卫生院平均数

# 四

## 能力增强，感受提高

### (二) 业务能力显著提升 / 急诊急救能力明显改善

- 优化院前急救流程、配备负压救护车、改造科室、提升手术室等级；
- 建立起我县“1+3+3+N”的急诊急救体系；
- 为广大农村群众构筑起了保障生命安全的第一道防线，老百姓安全感进一步增强。





## 能力增强，感受提高

### (三) 社会效应持续向好

农村群众能就近享受便利、高效、实惠的医疗服务，群众满意度持续提升，近三年，群众就医满意度从89.7%提高到93.8%。

#### 门诊次均费用 (元)



—●— 乡镇卫生院 —●— 县级医疗机构

- 乡镇卫生院2018年至2022年门诊次均费用增涨较县级医疗机构减少**13.24个百分点**。

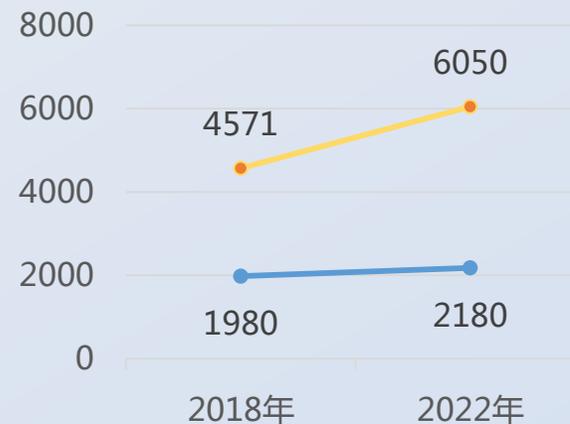
#### 住院次均费用 (元)



—●— 乡镇卫生院 —●— 县级医疗机构

- 乡镇卫生院2018年至2022年住院次均费用增涨较县级医疗机构减少**11.32个百分点**。

#### 住院次均费用 (元)



—●— 次中心 —●— 县级医疗机构

- 次中心2018年至2022年住院次均费用增涨较县级医疗机构减少**22.28个百分点**。

5

## 几点建设启示



## 几点建设启示

### 书写两项改革后半篇文章卫健篇章 夯实乡村振兴根基

推动片区内医疗卫生资源向片区中心镇集中布局、精准投放，有效支撑片区中心镇人口集聚、产业集中、要素集约、功能集成，从而助推乡村振兴和县域经济发展。

01

### 构建县域医疗卫生资源新格局 夯实乡村医疗卫生服务能力根基

乡一级医疗能力有序壮大，支撑县村上下两级更为有力，是深化医改和农村卫生改革发展的有效路径、有力动能，在“小病不出乡”的基础上实现“常见病也不出乡”。

02

## 建设启示

03

### 提供优质便捷专业服务 夯实乡村广大群众健康保障根基

农村群众在家门口按乡镇卫生院的收费标准支付就医费用，就能享受县级医疗水平的医疗服务，广大农村群众的医疗卫生服务更加公平可及和系统连续，群众体验感、获得感明显增加，生命健康得到有力保障。

THANK YOU

感谢聆听



汇报人：富顺县卫生健康局 党委书记、局长 刘晓峰



时间：2023-5-26



祝愿大家：

长沙之行，富有收获、顺利平安！

预祝大会：

圆满成功、越办越好、永不落幕！