

筹考虑,从重塑健康岛医疗资源布局入手,制定《海南省推进优质医疗资源逐级下沉实施方案》,将16个市县(不含海口、三亚、儋州)划分为东部、中部、西部三个片区,分别由海医一附院、省人民医院和海医二附院3家省属三级公立医院(下称省属下沉医院)对口托管或技术帮扶所负责片区的人民医院。目前,三家省属下沉医院均已与16个对口帮扶市县协商确定下沉帮扶形式,其中托管帮扶9个,技术帮扶7个。目前,已签订托管帮扶协议5个,技术帮扶协议1个。

近期,省人民医院托管定安县人民医院签约揭牌仪式举行,海南省人民医院定安分院正式成立,成为省人民医院在全省托管的首家市县人民医院。截至5月底,已选派包括分院书记和院长在内的25名管理和医疗人员进驻定安分院,专家高级职称占比近80%,顺利通过中国基层胸痛中心认证。定安分院挂号平台入驻省人民医院挂号平台,实现一体化专家预约挂号管理。下沉专家在定安分院成功开展全县首例足拇外翻矫形手术和左胫骨横向搬移手术,填补了当地技术空白。定安分院的门急诊诊疗量同比增长11.1%,日均门诊量同比增长11.18%,住院人次同比增长31.96%,平均床位使用率同比增长5.65%,通过绿色转诊通道上转患者至省人民医院114例,同比增长137.5%,承接省人民医院下转病人15例,实现零的突破,下沉工作取得初步成效,定安老百姓实现在家门口享受省人民医院专家提供的优质医疗服务,就医获



省卫健委调研组赴市县调研优质医疗资源下沉相关工作。省卫健委供图

得感大幅提升。

存在问题

调研发现,推进省级优质医疗资源下沉工作中存在不少问题,影响了省级优质医疗资源下沉工作推进进度。一是部分市县重视不够,没有及时谋划和推动或因财政补偿政策不明确等原因存在观望思想。二是部分市县的医院现已有省外医院托管,已形成固定工作模式,对推动省级优质资源下沉工作缺乏积极性。三是部分市县对省属下沉医院派驻的管理人员任命为院领导班子有顾虑或者管理理念有分歧。四是下沉医院和下沉人员的财政激励政策和待遇保障机制尚未明确,省级医院在选派人员上存在顾虑。五是被下沉市县医院的经营状况普遍较差,历史债务未化解,市县和医院面临运行困境,部分市县政府担忧因为保障下沉工作导致旧债未清,又添新债,省属下沉医院也担心历史债务

转接,加重帮扶负担。六是医保政策调整不到位,有利于患者在县域内看病的分级报销政策还不够优化,分级诊疗效果不明显。七是省属下沉医院和被下沉市县医院的信息系统标准不一致,数据不兼容,无法互联互通,影响工作效率。八是县级医院药品种类少,供应不足,短期内无法满足下沉病种的诊治需要。

对策建议

一是建立高效工作机制,压实工作责任。各市县政府要充分认识省级优质医疗资源下沉对加快我省优质医疗资源均衡布局的重要性,将其作为解决县域内老百姓“看病难、看病贵”的重要举措。各市县政府要落实属地责任,创新工作思维,优化分工协作,主动与省属下沉医院建立良好的沟通机制,结合实际需求,以改革目标为导向研究制定帮扶方案,尽快与省属下沉医院签订帮扶协议,确保工作任