

旬阳政情

第 45 期

旬阳县人民政府办公室

2009 年 10 月 10 日



在全县深化医药卫生体制改革工作会议上的讲话

陈德智

(2009 年 10 月 10 日)

同志们：

深化医药卫生体制改革是今年中央统一部署的一项重大改革。县委、县政府决定召开这次全县深化医药卫生体制改革工作会议，主要目的就是传达贯彻中省市深化医药卫生体制改革工作会议精神，进一步提高认识，明确任务，全面推进我县深化医药卫生体制改革工作，安排部署 2009 年深化医药卫生体制改革重点工作任务。会上，县卫生局、人劳局的负责同志还要就具体工作专题发言。下面，我先讲几点意见。

一、充分认识深化医药卫生体制改革的重大意义

深化医药卫生体制改革是党中央、国务院着眼于解决医药卫生领域深层次矛盾，实现人人享有医疗卫生服务目标而作出的重

大战略决策，是维护社会公平正义、提高人民群众生活质量的重要举措，是全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会的一项重大任务。这项改革的实施，将对我县经济社会发展进步和人民生活质量提高产生深远的影响。

（一）深化医药卫生体制改革是贯彻落实科学发展观的内在要求。科学发展观的核心是以人为本，根本目的是促进人的全面发展。健康是人全面发展的基础，没有健康的身体，人的全面发展将无从谈起。解决好医药卫生这一民生问题，使人民群众得到更好的医疗技术服务，使医药卫生改革发展与广大人民群众的健康要求相适应、与经济社会发展水平相协调，是党和政府义不容辞的责任，是贯彻落实科学发展观的具体行动。为此，我们要按照中省市的统一部署和要求，加快推进医药卫生体制改革，从根本上解决医疗卫生领域长期以来积累的矛盾和问题，实现全城乡居民的基本医疗和公共卫生保障水平不断提高，使医疗卫生的公益性、公平性不断增强，以促进社会更加和谐。

（二）深化医药卫生体制改革是广大人民群众的热切期盼。医疗卫生事业关系广大人民群众的健康和千家万户的幸福，是人民群众最关心、最直接、最现实的重大民生问题。由于受地方财力、医疗技术水平的制约，当前，我县城乡群众享有的医疗服务还是低水平的，无法满足群众需求，加之我县经济基础差、底子薄、群众收入不高，很多困难群众有病不敢看，“小病扛、大病拖”的现象依然存在，严重影响了一些家庭幸福和脱贫致富。现有的医疗服务难以真正解决“看病难、看病贵”问题，人民群众热切期盼通过改革提高医疗卫生服务水平。因此，我们要将深化医药卫生体制改革工作作为保障民生和改善民生的重要工作来抓，通

过扩大医疗保障覆盖面、减轻群众医药负担、提高医疗服务水平，实实在在解决群众“看病难、看病贵、因病致贫”等问题，让广大群众共享经济发展的成果。

（三）深化医药卫生体制改革是加快医药卫生事业发展的迫切需要。改革开放以来，我县医药卫生事业取得了显著成就，截止 2008 年底，全县共有卫生机构 442 个，乡镇卫生院 28 个，床位 827 张，卫生技术人员 928 名；新型农村合作医疗制度深入推行，覆盖全县 28 个乡镇，参合率始终稳定在 95%以上；城镇居民基本医疗保险工作于去年顺利启动，全面完成了上级下达的参保 2 万人的任务；疾病预防控制成效显著，多年来从未发生重大公共卫生事件；传统中医发扬光大，获得国家级中医工作先进县殊荣。但是，当前我县医药卫生事业基础薄弱的状况还未根本改观，一些突出的矛盾和问题亟待解决。一是城乡医疗卫生事业发展不平衡，公共卫生和农村卫生工作比较薄弱；二是医疗保障制度不健全，城镇职工、城镇居民医疗保险制度的受益水平还比较低；三是医疗卫生公益性质淡化，公立医院趋利性日益明显，“以药补医”的问题比较突出；四是药品生产流通秩序不规范，价格虚高。我们只有抢抓机遇，进一步深化医药卫生体制改革，革除阻碍医药卫生发展的体制弊端，才能确保全县医药卫生事业健康发展，实现公共卫生的广覆盖、保基本、可持续，促进经济社会全面协调可持续发展。

（四）深化医药卫生体制改革是保持经济平稳较快发展的有效途径。深化医药卫生体制改革，既有利于发展社会事业、促进民生改善，又有利于增加投资、拉动消费，促进经济平稳较快增长。这次医改，中央及各级政府三年内将新增投入 8500 亿元，不

仅可以为百姓的身体健康提供医疗卫生保障，也将带动医药卫生及相关产业发展，带动城乡居民合理消费，挖掘内需潜力，为“保稳定、保增长、保民生”增添新动力。

二、稳步推进医药卫生体制改革各项工作

深化医药卫生体制改革事关重大，中省市相继出台了关于深化医药卫生体制改革的意见和方案等一系列文件，明确了医改工作的总体思路、基本原则、总体目标和建设四大体系、八大机制的基本框架，提出了改革的重点任务。根据省市的安排部署，县委、县政府及时进行了专题研究，制定出台了《旬阳县深化医药卫生体制改革 2009 年度工作实施方案》。各级各部门一定要吃透文件精神，在推进改革的具体实践中，准确把握以下几点：

（一）理清深化医药卫生体制改革工作的总体思路。医药卫生体制改革工作要以邓小平理论和“三个代表”重要思想为指导，深入贯彻落实科学发展观，立足我县实际，着眼于实现人人享有基本医疗卫生服务的目标，着力解决人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题，坚持公共医疗卫生的公益性质，坚持预防为主、以农村为重点、中西医并重的方针，进一步强化政府在发展医药卫生事业中的主导作用，建设覆盖城乡居民的基本医疗卫生制度，保障全县人民的基本医疗卫生需求。实行政事分开、管办分开、医药分开、营利性和非营利性分开，加快医药价格形成机制、医务人员队伍建设、医药卫生管理体制等关键环节改革，建设和不断完善医药卫生事业全面协调可持续发展的制度体系，确保卫生服务能力和城乡居民健康水平持续改善提高。

（二）把握深化医药卫生体制改革的基本原则。坚持以人为本，以人人享有基本医疗卫生服务为根本出发点和落脚点。坚持

公平与效率统一，既提高医疗卫生运行效率、服务水平和质量，又很好满足人民群众多层次、多样化的医疗卫生需求。坚持统筹兼顾、分类指导、分步实施、整体推进的工作方针，把解决当前突出问题与完善制度体系有机结合起来，重点强化制度创新和机制转换，同时精心组织，周密部署，着力解决医药卫生事业中存在的突出问题。充分考虑县情，兼顾财政、医疗卫生单位和个人承受能力，积极稳妥地推进改革。

（三）明确深化医药卫生体制改革的总体目标。在全县建立健全覆盖城乡的基本医疗卫生制度，为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。到2011年，基本医疗保障制度覆盖全城乡居民，基本药物制度初步建立，城乡基层医疗卫生服务体系进一步健全，基本公共卫生服务得到普及，公立医院改革试点启动。到2020年，覆盖全城乡居民的基本医疗卫生制度基本建立，普遍建立比较完善的公共卫生服务体系和医疗服务体系，比较健全的医疗保障体系，比较规范的药品供应保障体系，比较科学的医疗卫生机构管理体制和运行机制，形成多元办医格局，人人享有基本医疗卫生服务，基本适应人民群众多层次的医疗卫生需求，使人民群众健康水平进一步提高。

（四）健全完善医药卫生四大体系和八大机制。首先，要建立健全四大体系。一要全面加强公共卫生服务体系建设，建立健全疾病预防控制、健康教育等公共卫生服务网络，完善公共卫生服务功能，提高突发公共卫生事件应急处置能力。二要进一步完善医疗服务体系，坚持切实加强县、乡、村三级农村医疗服务网络建设，以公立医疗机构为主导、非公立医疗机构共同发展，使医疗服务体系结构合理、覆盖城乡。三要加快建设医疗保障体系，

以基本医疗保障为主体，以多种形式医疗保险为补充，做到筑牢保障底线，丰富保障层次，惠及城乡全体居民。四要建立健全药品供应保障体系，以国家基本药物制度为基础，保障人民群众安全用药。其次，要完善八大机制。一要转变政府职能，建立协调统一的医药卫生管理体制。二要以基层医疗卫生机构、公立医院、医疗保险经办机构为重点，建立高效规范的医疗卫生机构运行机制。三要强化政府投入，按照分级负担的原则，合理划分中央和地方政府卫生投入责任，建立政府主导的多元卫生投入机制。四要改革药品价格形成机制，建立科学合理的医药价格形成机制。五要健全执法体系，加强能力建设，建立严格有效的医药卫生监管体制。六要鼓励自主创新，培养造就人才，建立可持续发展的医药卫生科技创新机制和人才保障机制。七要整合资源，互联互通，建立实用共享的医药卫生信息系统。八要推进依法行政，全面落实医药卫生法律制度。

（五）大力推进医药卫生体制改革五项重点工作。按照全市深化医药卫生体制改革工作方案要求，我县深化医药卫生体制改革工作，要把整体设计与分步实施结合起来，抓住关键，全面动员，力求实效。从今年起到 2011 年，要重点抓好五个方面的重点工作，使全县基本医疗卫生服务水平明显提高，使群众“看得上病、看得起病、看得好病”。一是“全覆盖”，就是要加快推进基本医疗保障制度建设，将全体居民纳入基本医疗保障范围。一方面扩大覆盖面。三年内，城镇职工医保、城镇居民医保和新农合要覆盖城乡全体居民，特别是要妥善解决关闭破产企业退休人员、下岗职工和困难企业职工医疗保障问题。另一方面是提高保障水平。逐步扩大报销范围、提高报销标准，提高基本医疗保障

管理服务水平，完善城乡医疗救助制度。二是“减负担”，就是要加快建立国家基本药物制度，减轻群众的药品费用负担。积极推进基本药物合理使用，三年内，政府设立的基层医疗卫生机构要全部配备和使用基本药物，其他各类医疗机构也要按照规定优先使用基本药物。将基本药物全部纳入基本医疗保障药物报销目录，减轻群众用药费用负担。三是“便群众”，就是要健全基层医疗卫生服务体系，方便群众看病就医。重点从硬件建设和软件建设两方面入手，提高基层医疗卫生服务水平，为群众提供便捷、低成本的基本医疗卫生服务。继续加强基层医疗卫生机构基础建设，加快农村三级医疗卫生服务网络和城镇社区卫生服务体系建设，力争到2011年，全县的县级医院和乡镇中心卫生院全部达到标准化水平，每个行政村都有标准化卫生室。加强基层医疗卫生队伍、专业公共卫生服务机构、中医基础能力建设，逐步改善专业公共卫生机构的设施条件，实现全县群众小病不出村、常见病不出乡镇，大病不出县。四是“送均等”，就是要推进基本公共卫生服务逐步均等化，最大限度地预防疾病。加强公共卫生服务能力建设，完善应对重大疾病和突发公共卫生事件的应急机制。抓好涉及面广、影响全民健康水平的公共卫生项目建设。根据上级统一部署，今年要启动乙肝乙脑疫苗补种、居民健康档案库建设、65岁以上老人健康体检等10类免费公共卫生服务项目，使群众得到看得见、摸得着的实惠。五是“改机制”，就是要推进公立医院改革，提高医疗服务水平。要加强公立医院区域规划、推进布局和结构调整，优化资源配置。坚持政事分开、管办分开，推进公立医院的管理体制、运行机制和监管机制改革，不断提高医疗卫生的服务质量和水平，逐步满足人民群众的医疗卫生需求。

三、认真做好 2010 年度新农合和城镇居民医保基金征收工作

一年一度的新型农村合作医疗基金和城镇居民基本医疗保险基金征收工作又要开始了。认真做好两项基金的征收工作，进一步提高基本医疗保障政策覆盖面，是推进深化医药卫生体制改革的一项基础工作。各级各相关部门一定要充分认识做好两项基金的征收工作对于促进医药卫生体制改革的重要作用，密切配合，突出重点，夯实措施，确保征收工作顺利开展。

（一）关于新农合基金征收工作。新型农村合作医疗工作自 2004 年在我县启动以来，经过各级各部门的共同努力，取得了成效显著，极大地缓解了农民“看病难、看病贵”问题，有力地巩固了党和政府在广大群众心目中的良好形象，得到全县农民群众的积极拥护，特别是结合工作实践，不断健全完善了各项管理措施和机制，为新农合制度在全市乃至全省的全面推行探索了宝贵经验。但是，我们不能盲目乐观，反而要戒骄戒躁，不断反思和查找存在的不足，把新农合各项工作想的更细、抓的更实，力争再上新台阶。新农合基金征收是新农合制度得以顺利实施的基础和关键，基金征收工作通过 5 年的摸索，尽管已步入平稳轨道，形成了一套行之有效的办法，但新农合政策、农民群众的思想认识和接受能力每年都有新变化，各级必须清醒认识、认真对待。按照上级要求，2010 年度参合农民个人缴费标准将从去年的每人每年 20 元增加到 30 元，各级财政补助也将增加 40 元达到每人每年 120 元，筹资总额将达到每人每年 150 元。同时，今年 7 月份以来，我县对新农合补助标准进行了调整，提高了大病住院和门诊统筹及门诊慢性病的补偿标准，还启动实施了特大病救助工作。政策调整后，参合农民享受新农合补助最高可达 7 万元。这必将

进一步提高参合农民的受益水平，调动广大农民参合积极性，也为新农合工作深入推进注入了新的动力。因此，各乡镇各相关部门要抓住大好机遇，采用多种形式强势宣传新农合政策，提高农民政策知晓率和参合积极性，同时，也要妥善解决参合农民个人缴费标准提高带来的新问题，积极稳妥地组织好新农合基金征收各项工作，严格要求，严肃纪律，狠抓落实，确保实现全县农民参合率达到 95%以上，五保户、特困户、优抚户、计生户、残疾人参合率必须达到 100%的目标。

（二）关于城镇居民基本医疗保险基金征收工作。我县城镇居民基本医疗保险工作启动一年来，在各级各相关部门的高度重视和扎实工作下，圆满完成了参保 2 万人的年度任务，实现了良好起步。截至目前，已有 2500 余人次享受了医保待遇，占参保人数的 9.2%，按政策支付 299 万元，支付率为 51.8%，基金结余 48.2%。同时，基础建设不断加强，经办能力显著提升，基金运行安全平稳，受到了上级表彰。但是客观地讲，我们的工作与省市的要求，与城镇居民医保全覆盖的目标还有一定差距。究其原因，有政策吸引力不强的客观因素，城镇居民医保缴费标准相比新农合要高，而报销比例又大致相同，影响了城镇居民参保的积极性。但在主观工作不到位的问题还是十分突出的，有的乡镇宣传动员工作只停留在表面上，方式单调，缺乏针对性、持久性，达不到“入户入心”的要求，导致居民对政策不够了解，参保积极性不高；特别是个别乡镇总是在人口基数、缴费标准等方面找理由，而实际工作消极懈怠，没有很好地动脑筋、想办法。对此，各乡镇各相关部门必须认真反思，务必彻底解决主观问题。按照省市要求，原计划五年内实现城镇居民医保全覆盖的时间调整为三年，

2009年务必完成应参保人数85%以上，今年下达我县的参保任务是2.91万人，2010年必须达到全覆盖。从现在起到12月10日是2010年度城镇居民基本医疗保险基金集中征收阶段，与去年相比，今年的任务更重，时间更紧，标准更高，要求严，各乡镇各相关部门必须保持清醒的头脑，深刻认识当前面临的严峻形势，认真总结经验、查找问题，创造性地开展工作，想尽千方百计完成年度任务，确保“续保做到一个不漏，扩面达到全覆盖”，给群众和上级交一份满意的“答卷”。具体工作要抓好五个方面：一要深化大宣传动员，鼓励和吸引全体城镇居民续保、参保；二要强化基金收缴，确保基金应收尽收和封闭安全运行；三要狠抓医疗监管，做到既保障参保人员的基本医疗需求，又减轻医疗费用负担。四要加强平台建设，积极拓展医疗保险计算机信息管理系统，充分发挥街道社区等组织的作用，建立健全医疗保险管理服务网络。五要加强组织领导。各乡镇长作为城镇居民医保工作的第一责任人要亲自抓、负总责，对于基金征收工作要认真安排部署，分管领导要靠前抓、集中精力抓，将目标任务层层分解，落实到人；人劳、财政、卫生、民政、教育等相关部门要通力协作，形成工作合力；县绩效办要会同人劳局等部门做好考核，在年底兑现奖惩措施。

四、切实加强深化医药卫生体制改革工作的组织领导

深化医药卫生体制改革是一项事关全局的重要工作，各级各部门必须将其摆上重要议事日程，作为当前和今后的一件大事来抓，认真解决改革进程中的各种矛盾和遇到的重大问题。要健全工作机制，明确任务分工，加强监督考核，落实政府的公共医疗卫生责任。各有关部门要从大局出发，密切协作配合，齐心协力，

克难攻坚，扎实有效地推进改革。

（一）加强领导，落实责任。县上已成立了深化医药卫生体制改革工作领导小组。各乡镇政府和县级有关部门也要相应成立组织领导机构，支持配合医改工作。要强化责任落实，抓紧把今年医改工作的八项重点任务分解落实到各单位、夯实到责任人。在改革工作中，各相关部门要密切配合，协同行动，切实做好各类配套政策的衔接，共同推进医改工作。要围绕改革任务，根据职责分工，抓紧做好基础性工作。要深入基层，摸底调研，全面掌握城镇职工医保、居民医保、新农合三项保障制度覆盖现状，做到心里有数，制定政策有充分依据。特别要积极与省市主管部门衔接，充分听取人民群众的意见，科学制定具体的工作方案和配套文件。

（二）保证投入，加强监管。财政资金的及时足额拨付是保证医改工作顺利推进、实现改革目标的关键。财政部门要按中省市关于政府对卫生工作的投入增长幅度要高于经常性财政支出的增长幅度的要求安排卫生预算。这次医改国家将在三年内新增投入 8500 亿元，中央与地方按照 4:6 的比例分担，中央政府投入 3318 亿元，其余由地方配套，县计划局、财政局、卫生局等部门要熟悉上级的资金配套政策，多渠道筹措配套资金，力争分年度逐步达到要求。为保证医改资金的需求，今年的医改县级配套资金在预算调整中要予以适当安排。同时，要加强监督管理，提高资金使用效率，防止各种违法违规行为。要注重发挥市场机制作用，鼓励引导社会资本发展民办医疗卫生事业，形成投资主体多元化、投资方式多样化的办医体制，调动全社会的积极性，促进竞争机制的形成。

(三) 广泛宣传，正确引导。县卫生局要会同新闻宣传部门制定宣传工作方案，加强政策宣传，充分利用报刊、广播、电视、互联网等新闻媒体和宣传渠道，大力宣传医药卫生体制改革的重大意义、目标任务和政策措施，及时总结医改工作的好经验、好做法，动员全社会重视、关心和支持医改工作。要通过宣传和解答群众的问题，明晰政策标准，增强群众参与的信心，为深化医药卫生体制改革工作创造良好的社会环境和舆论氛围。

同志们，深化医药卫生体制改革任务艰巨，意义重大，影响深远。我们一定要以高度的政治责任感和历史使命感，把这项人民群众热切盼望、社会各界广泛关注的重大改革抓紧抓好，为促进全县经济社会又好又快发展、全面建设小康社会、不断提高人民群众健康水平做出新贡献！

主送：各乡镇人民政府，县政府各工作部门、直属机构。

抄送：县委办，人大办，政协办，县纪委，人武部。

法院，检察院，各人民团体，中省驻旬各单位。

共印 25 份