

# 《新郑市医共体建设实施方案》政策解读

## 一、起草背景

为进一步深化我市医药卫生体制改革工作、加快推进县级公立医院综合改革步伐，促进各单位落实分级诊疗和双向转诊制度，实现我市优质医疗卫生资源合力配置，按照《国务院办公厅关于推进医疗联合体建设和发展的指导意见》

（国办发〔2017〕32号）文件精神，根据《郑州市人民政府办公厅关于印发郑州市推进和加强医疗联合体建设实施方案的通知》（郑政办〔2017〕82）文件要求，结合我市实际情况，特制定本方案

## 二、起草过程

该《方案》于2017年9月由新郑市卫生计生委医政科完成初稿，由卫计委高主任提出，经委主任办公会研究通过，呈送政府办文电科，并根据其指示，于10月16日将《方案》（征求意见稿）送至各有关单位进行征求意见。10月27日根据各单位提出的意见进行了反复修改形成送审稿。

## 三、主要内容

《方案》主要有五个部分组成，现仅从总体要求、医联体（医共体）建设模式及管理、建设步骤等三个方面简单说明，具体内容如下：

### （一）总体要求

## 1. 指导思想

全面贯彻全国卫生和健康大会精神，认真落实国务院关于推进分级诊疗制度建设的决策部署，以有效推进和落实分级诊疗、提高医疗服务体系整体效能、满足人民群众的健康需求为目标，以落实医疗机构功能定位、提升基层医疗服务能力、理顺双向转诊流程为重点，规范完善医联体（医共体）组织管理模式、运行机制和激励机制，推动医疗资源合理配置和纵向流动，引导优质医疗资源有效下沉，构建上下联动、横向联合、纵横协作的医疗联合协调发展格局，实现区域优质医疗资源共享，全面推进和落实分级诊疗。

## 2. 工作目标

鼓励各医疗机构积极参与国家、省、市等上级医疗机构医联体，提升全市医疗技术水平，更好的为全市人民群众提供优质医疗技术服务；2017 年建成以新郑市公立人民医院为龙头的“新郑市公立人民医院医共体”，并按照双方自愿、逐步扩展原则，持续推进我市医共体建设步伐，完善医共体制度框架，形成全市各级各类公立医疗卫生机构共同参与的医共体新格局，有效促进上级医院人员、技术下沉，为区域居民健康保障发挥积极能动作用。探索建设辖区远程医疗协作网络、医共体内实行医保总额付费，引导医共体内部初步形成较为科学的分工协作机制。

鼓励民营医疗机构加入医共体建设。不同级别、不同类

别医疗机构间建立目标明确、权责清晰、公平有效的分工协作机制，建立责权一致的引导机制，使医医共同体成为服务、责任、利益、管理共同体，区域内医疗资源有效共享。

通过建立对口支援、预约诊疗、双向转诊、家庭医生签约、检查结果互认和远程会诊机制，提高医疗服务的协调性、连贯性、整体性，提高常见病、多发病在基层医疗卫生机构的首诊比例，引导病人合理流动，加快形成基层首诊、双向转诊的分级诊疗新模式。

## （二）医联体（医共体）建设模式及管理

根据全市实际，采取组建我市医共体、建设远程医疗协作网管理新模式。

### 1. 医共体建设模式

（1）组建区域医共体。原则上以公立人民医院为牵头医院，以域内乡镇卫生院（社区卫生服务中心）、村卫生室（社区卫生服务站）为成员，组建县乡一体化管理与乡村一体化管理有效衔接的紧密型区域医共体。符合条件的民营医疗机构可自愿申请加入区域医共体，具体合作模式与效益分成由合作双方协商确定，并签订合作协议，报委医政科备案。

（2）建设远程医疗协作网。依托互联网，向上连接对口帮扶医院，向下连通村卫生所和社区卫生服务站，建设远程医疗协作网，为下级医疗卫生机构提供远程诊断、远程医疗、远程教学、远程培训等服务，提高优质医疗资源可及性。在

市域内建设以新郑市公立人民医院为总指导的影像诊断中心、心电诊断中心、远程医疗服务、远程医疗教学培训等，构建远程医疗协作网，提高基层诊断能力和水平。

### （三）建设步骤

2017年12月底前，成立“新郑市公立人民医院医共体”，完成签约并正式挂牌运行。各医共体单位要充分发挥主观能动性，自行协商谈判签订《医共体合作协议》。牵头单位成立理事会、制定《医共体章程》和双向转诊制度，优化工作流程，完善相关医疗文书。同步推进远程医疗协作网建设工作，构建远程医疗协作网建设体系，市财政将继续加大资金投入力度，完善软硬件设施，积极推动远程会诊中心、远程心电诊断中心、远程影像诊断中心、临床检验中心、消毒供应中心建设。

解读机关：新郑市卫生健康委员会医政医管科

解读人：马青坡

联系电话：0371—56920201