

南阳市紧密型县域医共体建设系列报道之五

擘画健康蓝图 守正创新惠民

——新野县高质量推进紧密型县域医共体建设走笔

本报记者 乔晓娜 通讯员 王珊 张学芳 文/图

开展医联体(以下简称医联体)建设,是深化医药卫生体制改革的重要步骤和制度创新,有利于优化医疗资源结构、布局,促进医疗卫生工作重心下移和资源下沉,提升基层服务能力,推动医疗资源上下贯通,提升医疗卫生服务体系整体效能,更好地实施分级诊疗制度和满足人民群众的健康需求。

紧密型县域医共体是医联体的4种模式之一,是以县级医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础,县、乡、村三级医疗机构联动协作

的县域医疗卫生服务体系。

河南将高质量推进紧密型县域医共体建设列入省委常委会“我为群众办实事”重点项目清单,并多次召开推进会进行安排部署。在这期间,涌现出一批雷厉风行、高位推动的先进典型。

新野县就是先进典型中的一员。

近年来,新野县委、县政府坚持以人民健康为中心,以改革创新为动力,坚持“人民至上、生命至上”,聚焦广大群众期盼,把紧密型县域医共

体建设纳入“我为群众办实事”清单,对标先进学经验,对照标准查不足,锚定紧密型县域医共体信息化平台建设、医保打包支付等关键环节,精准发力,积极推进,高质量建设,全面构建协同医疗服务网络,形成“资源共享、优势互补、深度协作、共同发展”的服务格局,全方位、全周期维护人民群众健康。2021年,患者县域就诊率达91%,患者县域内基层就诊率达67%。新野县初步建立了“分级诊疗、合理诊疗、有序就医”新秩序,紧密型县域医共体建设位居河南省先进行列,多次受到通报表扬。

四诊合参开良方 辨证施药求实效

激发潜能见成效 行稳致远谱新篇

新野县委、县政府坚持把解决实际问题作为出发点,坚持问题导向、结果导向,找准病根、对症下药,针对全县医疗机构专业人员不足、综合实力不够强、卫生健康基础工作薄弱、群众防病意识不强等问题,把紧密型县域医共体建设作为解决困难的突破口,作为建立新型医疗卫生服务体系

的“牛鼻子”,作为德政工程、民心工程抓好抓实,统筹解决群众看病难、看病贵问题,提高医疗机构的服务能力。

坚持把探索“新野模式”作为硬任务。新野县委、县政府积极践行“大卫生、大健康”理念,把建设紧密型县域医共体作为增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”的具体行动,作为深化医药卫生体制改革、全面提升人民健康水平的重要抓手。新野县委、县政府主要领导明确要求相关单位拿出过硬措施,不断探索完

善,着力打造紧密型县域医共体建设的“新野模式”。

在第一阶段,新野县重点抓好医共体信息化建设,构建“互联互通、集中共享”的网络;在第二阶段,全面启动,多方引导,加快步伐,紧抓落实,在领导重视、高位推动的情况下,在建立体系、健全制度的基础上,推进信息化建设,实现互联互通等方面走在南阳市前列,按照时间节点有力推进各项改革任务。

新野县委、县政府着力提升紧密型县域医共体的整体效能,积极构建分级诊疗、合理诊治和有序就医新秩序,不断增强群众的获得感、幸福感。

一是整体联动,凝聚力量。新野县采取“加强业务培训指导,强化信息排查处置、坚持分类救治,加强防控物资保障,充分发挥中医药特色”等举措,积极整合县、乡、村医疗卫生资源,形成“全面覆盖、反应灵敏、协同高效、整体联动”的工作体系,实现县、乡、村三级医疗机构疫情防控和医疗救治全覆盖,确保群众生命安全。

值得一提的是,在抗疫中,新野县中医院充分发挥中医药在防治疫病中的独特优势,结合本县地域气候特点,组织中医药专家在省新冠肺炎中医药预防方案的基础上,推出新冠肺炎预防药方,并大力宣传推广;坚持对隔离病区留观人员和疫情防控一线工作人员等免费发放预防中药汤剂,为保障辖区居民健康立下汗马功劳。

强筋壮骨筑根基 一体推进展新姿



认真读片

新野县委、县政府以学习借鉴三明医改经验为抓手,以构建“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”分级诊疗格局为目标,精心组织谋划,突出重点、把握关键、完善架构,全面高位推进。

在具体的实施过程中,新野县先后召开专题会议6次,出台相关文件,明确医共体建设的总体框架和具体要求;成立由县委书记任主任、县长任常务副主任、相关县领导任副主任的紧密型县域医共体管理委员会,统筹决策医共体建设重大事项;下设由副处级领导干部牵头的8个工作专班,分别承担综合协调、党建和编制管理、医保工作、资产评估、财政保障、人才保障、村卫生室建设、信息化建设等工作任务,形成了“各负其责、合力攻坚”的工作格局。

全面的财务、国有资产审计,并在规定时间内提交审计报告,为医共体建设奠定基础。

县医共体信息化建设专班成员跑遍全县的乡村,了解信息化建设进展情况,及时解决存在的问题;将其纳入“13710”信息化督办平台,实施动态监测、每月通报、及时督办、对账销号;细化重点任务台账,明确牵头单位、责任单位和时间节点,加大督导力度,对工作推进不力的通报批评,确保高效推进。

在具体的建设过程中,新野县委、县政府做到明晰重点,做到3个“一体”(一体提升服务效能;一体推进技术共享;一体完善利益保障)。

牵头医院(新野县人民医院)高质量建成胸痛中心、卒中中心、创伤救治中心、危重孕产妇救治中心、危重新生儿和儿童救治中心、肿瘤综合治疗中心、血液净化中心、慢性病管理中心等八大诊疗中心,其中中心内科、妇产科、肿瘤科为河南省县级临床重点专科,提升了服务能力与管理水平;牵头医院运用“以科带院”的方式,组织2个~3个科室帮带一家乡镇卫生院,向13家乡镇卫生院选派业务院长和护理部主任26人,由科室主任担任业务院长,实施驻扎式帮扶,结合乡镇卫生院编制周转池制度方案(试行),加强全县存量编制管理,最大限度保障卫生健康系统的需求,保证医疗机构现有2632名人员全部在编。新进人员由医院根据有关规定和程序,在核定的人员总量范围内面向社会公开招聘。

二是制定《新野县公立医院编制周转池制度方案(试行)》,加强全县存量编制管理,最大限度保障卫生健康系统的需求,保证医疗机构现有2632名人员全部在编。新进人员由医院根据有关规定和程序,在核定的人员总量范围内面向社会公开招聘。

三是按照“两个允许”的要求,新野县积极推进医疗机构薪酬制度改革,各医院制定出台绩效工资考核分配方案,体现“多劳多得、优绩优酬”,合理拉开收入差距,使临床一线、业务骨干收入更趋合理,充分调动医务人员的积极性;县级医院对到乡镇卫生院进行帮扶的人员,工资由原来的基本工资+绩效工资两部分,改变为基础工资+绩效+下乡补助+帮扶医院收入提成+医保结余分配五部分,鼓励业务骨干深入乡村开展工作。

在推进技术共享方面,新野县人民医院投资6500余万元建设信息化平台,为15家乡镇卫生院、社区医院配备远程会诊设备、云心电设备,进行HIS(医院信息系统)、PACS(影像系统)、LIS(检验系统)升级改造;建成心电图中心、影像中心、会诊中心、病理中心、检验中心、供应中心六大远程中心;建设数据质量监控系统;启动公共卫生服务系统、家庭医生签约服务系统建设;开通“新野公

共健康服务”微信公众平台。

在完善利益保障方面,新野县按照“总额预付、结余留用、合理超支分担”的原则,将医保基金扣除大病保险和10%风险金、10%质量保证金后交由县人民医院统筹管理和使用,建立紧密型利益纽带,充分发挥医保支付在调节医疗资源配置、规范医疗服务行为中的杠杆作用,促使医疗机构立足功能定位提升服务能力,激发运行活力,有效引导患者和医保资金向县域及乡村回流。自2021年10月以来,县医保局累计打包支付医保资金7100万元;医共体对各医疗机构进行票据审核,及时拨付报销资金;县卫生健康委、县医保局、医共体不定期对全县医疗机构诊疗行为进行督查,严肃查处医疗违规行为;建立三级考核机制,对医保结余资金进行科学合理分配,调动各方主动控费的积极性。

为鼓舞斗志、激发活力,新野县委、县政府认真落实财政投入、人员编制、薪酬制度改革。

一是对照县级公立医院“六项投入”政策,在落实县属公立医院基本建设和大型设备购置责任方面,利用抗疫特别国债资金,安排县人民医院公共卫生医学中心建设项目资金500万元、P2实验室(生物实验室安全等级的一个分类)建设项目资金300万元,发热门诊、传染病区改扩建项目资金600万元,共计1400万元;按照县中医院的门诊业务量及床位数量,依据核定标准每年给予100万元补助;在承担离退休人员社保金方面,实现医疗机构退休人员社保费财政兜底和退休体发发放;按床每年3000元~5000元的标准对公立医院重点学科发展和人才培养进行投入,安排重点专科和人才培养经费105万元;落实药品零差率县级财政补助资金164万元。

二是制定《新野县公立医院编制周转池制度方案(试行)》,加强全县存量编制管理,最大限度保障卫生健康系统的需求,保证医疗机构现有2632名人员全部在编。新进人员由医院根据有关规定和程序,在核定的人员总量范围内面向社会公开招聘。

三是按照“两个允许”的要求,新野县积极推进医疗机构薪酬制度改革,各医院制定出台绩效工资考核分配方案,体现“多劳多得、优绩优酬”,合理拉开收入差距,使临床一线、业务骨干收入更趋合理,充分调动医务人员的积极性;县级医院对到乡镇卫生院进行帮扶的人员,工资由原来的基本工资+绩效工资两部分,改变为基础工资+绩效+下乡补助+帮扶医院收入提成+医保结余分配五部分,鼓励业务骨干深入乡村开展工作。

四是探索创新,实现突破。在改革管理上,新野县实施6S(整理、整顿、清扫、素养、安全)6个方面的精细化管理模式,使各项工作程序化、标准化、简洁化,提升整体素质,形成发展新动力。新野县实施内部集中报账审核制度、大型设备购置审核把关制度,全面加强财务管理和监督工作;建立以医院管理和电子病历为重点的信息系统,实行全成本核算和主动控制费用,提升运行效率;提供微信支付挂号缴费、预约诊疗、自主取片、诊间支付等服务,实现“患者少跑腿、信息多跑路”;完善医共体内部、医共体之间和县外转诊管理办法,建立牵头医院转诊专家会诊小组,对牵头医院因设备等原因不能确诊或确诊后不能完成治疗的危重、疑难病患者,经牵头医院检查、治疗及院内专家组会诊后仍未确诊或确诊后治疗效果不好的疑难病患者,不属于牵头

敢想敢干为使命 守正创新惠民生

路虽远行则将至,事虽难做则必成。高质量推进紧密型县域医共体建设,不仅是各级党委、政府的政治责任、政治担当,而且是对其政治判断力、政治领悟力和政治执行力的重大考验,必须敢想敢干、有担当,争当改革探索者、先行者。在建设的过程中,新野县委、县政府守正创新,敢为先锋,踔厉奋发,笃行不怠,行稳致远,迈出了铿锵有力的一步,成效显著,提升了群众的满意度、获得感和幸福感,向党和人民交上了一份满意的答卷。

新野县有四大经验,值得推广。

——思想信念为先导,高度重视是前提。新野县委、县政府始终站在讲政治的高度,认真践行以人民为中心的发展思想,把高质量推进紧密型县域医共体建设与贯彻落实习近平总书记视察南阳重要讲话精神结合起来,与“我为群众办实事”结合起来,作为提升人民健康水平、解决群众看病就医“急难愁盼”问题的重要措施,始终抓在手上、扛在肩上,切实把优质的医疗服务送到百姓家门口。县卫生健康委、县医保局组织人员赴河南郑县、郸城和福建三明、山西运城等地考察学习,借“他山之石”,压茬推进相关部门协同作战,全力打造卫生健康事业的新高地,为打造“新野模式”提供有力支撑。

——党建引领是保障,行稳致远不迷向。党的领导是做好各项工作的根本保证。新野县加强党对医共体建设的领导,建立健全紧密型县域医共体党委会议制

度,完善议事机制,坚持科学决策、民主决策、依法决策,坚决防止个人或少数人说了算;组建牵头医院人力资源、财务、医保、药械采购、后勤服务、信息化、双向转诊、健康管理中心等,对医共体成员单位实行行政、人员、财务、药械、绩效、考核、业务统一管理;完善牵头医院党务制度体系,各党总支、党支部严格按照医共体党委制定的各项规章制度,开展基层党组织标准化建设,落实“三会一课”、主题党日、民主生活会等制度,加强政治理论学习,力求方向一致、行动统一。

实践证明,坚持党建引领,把党建工作与医共体建设同安排、同部署、同落实,有力促进形成“纵向成链、横向成面、上下一体”的大医疗格局,为医共体建设快速见效提供了坚强组织保障。

——统筹协调是关键,攻坚克难步履健。医共体建设点多面广,涉及方方面面,有很多需要解决的难题,迫切需要各相关单位消除顾虑、协作配合,保障各项工作有力有序开展。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院

6项投入机制落实到位;协调县委办、县人社局,探索建立医疗机构人员编制及薪酬制度,解决人员使用与编制管理不配套、不到位和薪酬政策落实不到位的问题;协调县人社局,制定卫生健康系统引进人才方案,完善符合医疗卫生行业特点的绩效考核方案,加大绩效工资改革力度,向业务骨干、一线人员和重点岗位倾斜;协调县医保局,落实医保资金打包支付,重新核定医疗服务价格。

通过多频次、高强度的统筹协调、深入沟通,新野县实现了统一思想、统一行动、统一落实的良好局面,形成了“心往一处想、劲往一处使”的强大工作合力。

——敢想敢干为使命,何惧重担压弯腰。新野县委、县政府旗帜鲜明地给干事者鼓劲、为担当者撑腰,建立健全激励机制和容错纠错机制,鼓励相关部门大胆尝试、开拓创新,不要想着尽善尽美,不要总是东张西望,不怕走弯路、不怕犯错误;县直有关部门按照打造“新野模式”,走在省前列的目标要求,克服本位主义、观望思想、畏难情绪,不等不靠、不推不拖、不计得失,大胆创新,勇于尝试,充分发挥主观能动性,全力推动医共体建设各项任务顺利完成。

县处级领导牵头,县委改革办、县卫生健康委等参与,主动下沉做工作、搞协调、提要求;协调县财政局,保证县级公立医院



新野县人民医院