

# “十二五”规划下北京的医改策略方向

方来英

北京市卫生局党组书记、局长  
2011年6月7日





北京卫生发展背景



“十二五”发展目标



“十二五”北京的策略方向



(一)

“十一五”卫生事业发展成就

(二)

目前北京卫生存在的主要问题

(三)

“十二五”面临的新形势



## （一）“十一五”卫生事业发展成就

- 居民健康指标达到或接近发达国家水平
  - 2010年，居民平均期望寿命达到80.81岁，孕产妇死亡率为12.14/10万，婴儿死亡率为3.29‰。
- 卫生资源总量显著增加
  - 2010年底，全市卫生机构数达6539家,较2005年增加了35.7%；
  - 执业（助理）医师6.6万人，较2005年增加了30.3%；
  - 医疗机构实有床位达92871张，较2005年增长了17.5%。
- 医疗服务能力日益增强
  - 2010年，全市诊疗总人次1.46亿人次，较2005年增长了51.1%；
  - 出院人数为182.8万人次，较2005年增长了51.2%。
- 医疗保障制度逐步完善
  - 2010年，城镇职工参保率达到94%，新型农村合作医疗参合率达到96.74%，城镇居民参保率达到90%。



## （二）目前卫生工作存在的主要问题

- 卫生发展模式仍然偏重于疾病治疗，对预防和康复的重视程度有待进一步提高
- 卫生资源配置不均衡，结构有待进一步优化
- 基层医疗卫生服务能力有待提高，有序就医格局尚未形成
- 医疗卫生信息系统信息共享程度较低，尚未形成统一高效管理



### （三）“十二五”面临的形势

- 卫生工作在经济社会发展全局中的地位进一步提升
  - ▶ 政府高度重视、社会各界高度关注
- 人口特点对卫生工作提出挑战
  - ▶ 人口总量不断增长、流动人口快速增加、人口结构日益老龄化
- 经济社会发展对卫生带来多样需求
  - ▶ 经济增长、收入增加、医疗保障健全、居民需求多样化
- 疾病谱的变化要求卫生工作能够及时适应
  - ▶ 慢性非传染病成为主要死因
- 城市发展对卫生工作提出新要求
  - ▶ 世界城市的城市定位、功能区域规划调整



(一)

“十二五”北京卫生发展总体  
目标

(二)

“十二五”北京卫生发展战略重点

(三)

“十二五”北京卫生主要指标





## “十二五”北京卫生发展总体目标

- ▣ 2015年，覆盖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，卫生资源布局合理，城乡卫生事业发展差距明显缩小，实现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，人民群众健康水平进一步提高。
- ▣ 提前五年，率先实现国家医改目标





## “十二五”北京卫生发展战略重点

- 建立基于健康危险因素评估与防患的早发现、早预防、早干预的健康促进工作新模式；
- 建立布局合理、分工明确、高效便捷、有序就医的医疗服务体系；
- 建立方便可及、公平高效、服务周到、居民信赖的基层医疗卫生服务体系；
- 建立产权清晰、权责明确、运转高效、管理科学的现代医院管理制度；
- 实现人人享有基本医疗保障。



## “十二五”北京卫生主要指标

序号	指 标	目 标
<b>1</b>	平均期望寿命	增长一岁
<b>2</b>	高血压患者的规范化管理率	<b>≥80%</b>
<b>3</b>	人均基本公共卫生服务经费	<b>≥ 100元</b>
<b>4</b>	出院者平均住院日	<b>≤10天</b>
<b>5</b>	个人现金卫生支出占卫生总费用的比例	<b>&lt; 25%</b>



- 努力实现卫生发展五个转移
- 加快推进公立医院改革
- 优化卫生资源配置
- 逐步形成多元化办医格局
- 全面推进健康教育和健康促进工作
- 改善医疗服务方便市民就医
- 提供优质公共卫生服务
- 打造基层健康守门人



## 努力实现卫生发展五个转移

- 加快将卫生工作中心从以疾病治疗为中心向以健康促进为中心转移，更加注重预防和康复；
- 加快将医疗卫生服务供给模式从基本依靠政府提供向政府主导、全社会共同参与转移，更加注重引导和鼓励社会资源提供多样化医疗卫生服务；
- 加快将卫生资源配置方向从偏重中心城区和大医院向资源均衡配置、大医院与社区并重转移，更加注重增加郊区和社区的资源；
- 加快将医疗服务重心由大医院向社区转移，更加注重提升基层医疗卫生服务能力；
- 加快将医院管理模式由传统事业型向现代医院管理制度转移，更加注重加强公立医院精细化、规范化管理。



## 加快推进公立医院改革

- 按照政事分开、管办分开、医药分开、营利和非营利分开的原则，加快推进公立医院改革，逐步建立产权明晰、权责明确、运转高效、管理科学的现代医院管理制度。
- 按照管办分开的要求，成立市医院管理局，对市属21家三级医院实行人财物和运行的统一规范管理。
- 推进公立医院产权制度改革，市医院管理局代表政府以出资人身份与医院建立明确、规范的产权关系，对市属医院进行精细化管理。
- 按照政事分开的要求，试点建立公立医院法人治理结构，医院实行监事会监督下的院长负责制。



## 加快推进公立医院改革

- 市医管局向市属医院派驻监事会，负责对医院的经营管理、财务管理和医疗服务行为进行监督。
- 医院内部实行全员聘用、合同制管理，专业技术人员职称实行评聘分开。
- 医务人员实行绩效工资，重点向关键岗位、一线岗位倾斜。
- 完善医疗服务收费和政府补助等公立医院补偿渠道，建立合理的医药价格形成机制，逐步取消药品加成，改变“以药养医”机制，建立科学可持续的公立医院补偿机制。





## 加快推进公立医院改革

- 努力探索预约挂号、无假日医院、医生多点执业、按病种付费试点、电子病历等新途径，使群众享受更便捷的医疗卫生服务。
- 提高医师**50%**的出诊时间，改善预约挂号服务，预约周期延长至**3**个月，提高三级医院预约挂号比例到**80%**；
- 深入开展优质护理服务，**2011年50%**的三级医院优质护理服务覆盖**50%**以上的病房，其余三级医院覆盖**30%**以上的病区；“十二五”期间将不断扩大优质护理服务覆盖范围。
- 加强周末急诊和病房值班力量，降低二级以上医疗机构心脑血管住院病例死亡周末效应；
- 全市三级医院及**11**个区域医疗中心实行双休日全天门诊；
- 积极推进电子病历和临床路径工作。





## 优化卫生资源配置

- 科学编制区域卫生规划和医疗机构设置规划。在首都医药卫生协调委员会的框架下，对北京地区医疗卫生资源进行统一规划，科学制定卫生资源配置标准。
- 充分发挥首都医药卫生协调委员会的作用，建立制度、加强管理促进属地化和全行业管理，加大卫生资源布局调整力度。
- 按照公平、高效、可及的原则合理增加卫生资源总量。
- 严格控制公立医院的建设规模和中心城区内医院的新建扩建规模。
- 逐步提高社会资本举办医疗机构的占有比例。
- 新增医疗资源重点向远郊区（县）区域医疗中心和基层医疗卫生机构倾斜。



## 逐步形成多元化办医格局

- ▣ 积极引导和鼓励社会资本举办医疗机构，调整和新增医疗卫生资源优先考虑社会资本。
- ▣ 按照营利和非营利分开管理的原则，加强对社会资本举办医疗机构的指导、管理和监督，逐步完善医疗机构准入退出机制。
- ▣ 对社会资本举办非营利医疗机构实行税收减免政策，对社会办医疗机构提供的医疗服务免征营业税。
- ▣ 对社会资本举办的医疗机构在医保定点、人才引进、职称评定、科研立项和政府购买服务等方面实行与公立医疗机构一致的政策，营造社会举办医疗机构与公立医疗机构平等的政策环境。



## 全面推进健康教育和健康促进工作

- 建立健全健康教育和健康促进体系，健全市、区（县）两级健康教育专业机构，配置足够的健康教育专业人员和适应工作需要的设备。
- 以开展健康危险因素评估为基础，促进全人群健康意识和健康行为的形成，加强重点人群健康管理，努力营造健康促进的支持环境，建立早发现、早预防、早干预的健康促进工作新模式。
- 充分利用各类传播媒介，加强保健常识、医药卫生知识和健康生活方式的全民宣传。
- 引导居民养成低盐、低脂、戒烟、限酒、控制体重、适当运动、保持良好心理状态等健康生活方式。



## 改善医疗服务方便市民就医

- 建立起区域医疗中心（医学中心）、专科医院、康复医院、护理院和基层医疗卫生机构分工协作的医疗服务体系，形成“社区首诊、分级就诊、双向转诊”的有序就医格局。
- 建立以区域医疗中心为龙头、以基层医疗卫生机构为网络的区域医疗服务体系，加强区域医疗中心对基层医疗卫生机构的对口支援力度。
- 加强康复医院、护理院建设。将部分二级医院转变为康复医院和护理院，合理分流三级医院康复后期患者，提高资源利用效率。
- 加强二级以上综合医院儿科、精神心理科的建设。



## 提供优质公共卫生服务

- 建立健全卫生应急指挥决策平台与互联互通网络，提高各类突发公共卫生事件的监测预警和综合分析能力。健全覆盖城乡的院前急救网络，提高市民急救呼叫满足率。
- 整合利用公共卫生、医疗、医疗保险等资源和全社会力量，建立支持早发现、早诊断、早治疗的疾病预防控制体制机制，对疾病防治情况进行全过程监控和干预。
- 继续加强艾滋病、结核病等传染性疾病的预防控制措施。做好扩大免疫规划工作，有效遏制乙肝、艾滋病、结核病等疾病的发生和流行。
- 大力加强精神卫生防治体系建设，健全重性精神疾病管理治疗康复服务网络，开展精神疾病社区康复和心理健康咨询服务。
- 建立健全公共场所、工作场所和居住场所的空气、饮用水、空调等环境卫生监测监督机制，提高市民生活和工作环境的卫生水平。





## 打造基层健康守门人

- 健全面向全体市民的基层医疗卫生服务体系。按照步行**15—30**分钟的可及标准，完善社区卫生服务网络建设。重新核定社区卫生服务机构编制标准，逐步充实基层卫生技术人员，引进适宜人才。
- 提高基层医疗卫生服务能力。加强二、三级医院对口支援社区卫生工作。**2012**年底家庭医生式服务在全市范围内全面普及。加强居民健康档案的建立、维护、使用和管理，提高社区慢性病患者规范管理水水平。
- 完善社区卫生管理体制和运行机制。探索实行社区卫生服务中心理事会制度。完善社区卫生服务机构收支两条线管理政策，统一规范社区卫生服务机构公用经费项目和标准。鼓励多劳多得、优绩优酬，建立以服务任务和质量为核心、以岗位绩效为基础的考核激励机制。



## 促进医疗保险应保尽保

- 进一步完善城镇职工医疗保险、城镇居民医疗保险、新型农村合作医疗和城乡医疗救助等制度，逐步建立城乡统筹的医疗保障制度。提高基本医疗保险参保率，实现应保尽保。

## 弘扬国粹发展中医药事业

- 筹建北京市中医药研究院，提升北京市中医药科技整体创新能力。加强中医药人才和中医药职业技术人才培养。在基层医疗卫生机构的中医科都建立“中医健康指导室”，在居民健康档案增加中医体质辨识等中医药内容，为居民提供个性化的中医服务。

## 稳步强化首都卫生支撑条件

- 进一步增强首都卫生科技实力，充分调动卫生队伍积极性，加快提高卫生信息化水平，完善医药卫生法规制度。





北京市卫生局  
BEIJING MUNICIPAL HEALTH BUREAU



Thanks!