

福建省卫生健康委员会

闽卫体改函〔2023〕2856号

福建省卫生健康委员会关于转发三明、南平等地 深化改革提升群众就医获得感 有关举措的通知

各设区市卫健委、平潭综合实验区社会事业局：

近年来，全省各地深入贯彻落实党中央国务院关于深化医改工作的决策部署，按照省委、省政府的工作要求，将深化医改工作与健康中国建设紧密结合，围绕推动以治病为中心向以人民健康为中心转变、推进卫生健康事业高质量发展，积极开展差异化探索、小切口创新，因地制宜推出了深化改革提升群众就医获得感有关举措，取得积极成效。现将三明市、南平市、福州市、泉州市安溪县的主要做法转发给你们，供各地在实际工作中参考借鉴。

- 附件：1. 三明市坚持以人民健康为中心 探索全民健康服务管理新模式
2. 引导资源下沉 推动健康共管 南平市探索构建全民健康网格化服务体系
3. 小积分激活微服务 大健康进入百姓家 福州市创新家庭医生签约服务模式

4. 便捷看中医 放心用中药 安溪县推行“共享药房”服务

福建省卫生健康委员会

2023年12月29日

(此件主动公开)

三明市坚持以人民健康为中心 探索全民健康管理新模式

近年来，三明市牢记嘱托，充分发挥全省医改“试验田”作用，在推动疾病防治关口前移、医防融合发展、健康教育促进等方面继续先行先试，积极探索全民健康管理新模式，促进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变。

一、主要做法

（一）整合区域医疗卫生资源，构建全民健康保障新体系。

一是明确区域健康管理主体。围绕健康有人管，引导和推动县总医院（紧密型县域医共体）在“管医疗、管卫生”基础上更要“管健康”，赋予总医院全方位管好区域内群众健康的责任，建立完善全人群全生命周期健康管理制度。2023年，出台了《深化紧密型县域医共体人员管理的意见》，赋予总医院编制使用、人员招聘、人事安排等自主权，促进人员编制规范统筹使用及双向有序流动。

二是创新资金引导支持机制。通过医保基金打包支付改革和薪酬制度变革，引导医疗行为向追求健康效益转变。一方面，实施县域医保基金打包支付政策，建立了以健康效益为导向的医疗行为引导机制，将医保基金按县域、按人头、按年度打包给总医院，建立“超支不补、结余留用”的激励约束机制，将健康管

护的相关指标纳入院长年薪考核范围。同时，将考核结果与基金支付相挂钩，将医保控费的外在压力转化为医院节约成本提高效能的内生动力，引导医院和医务人员在看好病的同时，也要积极做“治未病”工作。另一方面，实行薪酬制度改革。建立按健康绩效取酬的全员岗位年薪制，即年薪制扩大到了县、乡、村所有公立医疗机构和专业公共卫生机构，实行基本年薪总额为主、绩效年薪总额为辅的分配制度，绩效年薪与医务人员参与健康管理成效相挂钩，促进管理对象少生病、晚生病、不生大病，实现医疗价值取向与患者利益诉求同向而行。三是完善绩效考核。建立了包括医院管理、医保管理、重点改革、高质量发展、健康绩效、党的建设等6类30项综合考核指标体系，设置了具体量化的人均年度门诊次数、每百人年均住院人次、地区年度医疗总费用增长幅度、人均年度医疗总费用、人均年度个人承担医疗费用等医改惠民指标。

（二）构建医防协同融合机制，探索全民健康促进新模式。围绕健康管到位，坚定不移贯彻落实预防为主、中西医并重方针，发挥疾控机构的专业优势、中医药的独特优势，通过政府带动、部门联动、社会推动、个人行动，引导医疗机构和群众更加重视预防保健与健康促进。一是建立疾控机构运行新机制。开展疾控中心公益“一类保障、二类管理”综合改革，设立由卫健、疾控和医院等人员组成的医防融合办公室，每年制定工作任务清单，并予以专项经费保障。通过打通公共卫生机构与医疗机构之间的

人员、信息、资源等壁垒，推动“医中有防，防中有医”，为群众提供防、治、管、教一体化服务。二是发挥中医药服务治未病优势。把提升基层中医药服务能力作为深化“三医联动”改革的重要内容，充分利用中医药“简便验廉”特点，在常见病、多发病和慢性病防治中推行中医适宜技术。目前，乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医馆实现全覆盖，通过中医师轮流巡诊、下派驻点等方式完善乡镇卫生院中医馆服务功能，设立村卫生所中医阁 214个，把服务送到群众的家门口。落实医保支持政策，执行中药饮片和针灸、37种中医非药物疗法零起付线报销优惠政策，提高中医辨证论治费，实施 10个中西医同病、同价病组，推动中医药事业传承创新发展，让群众方便看中医，看好中医。三是推进全民健康管理。开展全民健康管理示范县（区）创建试点，建设疾病管理中心和健康管理中心，构建“院前管预防、院中管治疗、院后管康复”的全过程服务链。目前，2家全民健康管理中心和 12家总医院疾病管理中心已投入运行，并培训健康管理医师和疾病管理师 1220名。同时，建设院前防猝死急救体系，形成社会救护员—社区卫生服务中心—急救站—急救中心的一体化院前医疗急救网络，着力打造城区 10分钟急救圈。目前，全市配置自动体外除颤器（AED）共 339台，培训救护员 3.24万人。

（三）做实做细做好慢病管理，实现全民健康服务新突破。以高血压、糖尿病、严重精神障碍和肺结核“四大”慢性病为突破口，推行“四分”（分级、分类、分标、分片）“四早”（早

发现、早干预、早治疗、早管理)和积分制管理,优化39种基本药物的基层供应保障与医保支持政策,不断提升重点慢病患者规范管理率与控制率。发挥签约家庭医生健康“守门人”责任,鼓励二级及以上医院专科医护人员加入签约团队,加强对基层一线家签团队的指导。截至2023年10月,常住人口和重点人群家庭医生签约率分别达46%、79%。与中国疾控中心慢病中心合作,开展住院患者疾病谱、死因谱构成课题研究,完成《三明健康诊断报告》,为后续综合施策与健康管理工作提供更加科学、精准的依据。在尤溪县、沙县区开展乙型病毒性肝炎规范防治项目试点,推广“应筛尽筛、应管尽管、规范治疗”健康管理路径,逐步实现“三提三降”目标,即提高乙肝病毒感染者发现率、慢性乙肝患者诊断率、治疗率,降低乙肝导致的肝硬化肝癌的发病率、死亡率以及医疗费用负担。同时,做好妇女“两癌”防控,免费提供宫颈癌、乳腺癌筛查服务,实施13—14周岁女性免费接种HPV疫苗项目试点,降低妇科重大疾病发病率,提高女性健康与生殖保健水平。

二、实践成效

通过努力,三明市全民健康管理取得初步成效,群众改革获得感、就医安全感、健康幸福感进一步提高。一是人民健康水平持续提升。2022年全市人均预期寿命达到80.18岁,比2016年的79.02岁提高1.16岁。二是健康服务能力不断增强。2022年全市县域内住院量占比、基层诊疗量占比分别达66.67%

56.30% 比全省均值分别高出 7.54和 1.80个百分点 服务可及性增强；急危重症病人抢救成功率从 2016年的 91.98%上升至 97.75%。三是健康管理水平逐步提高。2022年全市高血压、2型糖尿病、严重精神障碍、肺结核患者规范管理率分别达 84.2% 84.4% 96.0% 97.9% 均较好完成年度任务(目标值分别为 75% 75% 80% 90%)。四是健康服务公平性得到改善。参保患者报销比例稳步提高，城镇职工医保从 2016年 70.3%提高到 75.71% 城乡居民医保从 59.79%提高到 67.79%。五是重大疫情防控成效明显。通过完善医疗卫生服务体系和医防融合机制，在近 3年新冠疫情防控感染阶段，全市没有发生一起社会面聚集性疫情，没有一个县开展过全员核酸检测，疫情防控平稳转入“乙类乙管”阶段，有力守护群众生命健康。

三、探索启示

(一)明确健康管理主体是做好健康管理的基础。结合紧密型县域医共体建设，对区域医疗卫生服务体系进行系统重构，明确健康管理的主体，解决了县级医院与基层医疗卫生机构由于隶属关系、机构法人、利益诉求等方面的不同，而出现的争人才、抢病源、各自为战、健康管理缺失等问题，有效引导医疗卫生工作重心下移、资源下沉，实现医疗卫生服务模式、就医理念、就医秩序的深刻调整，促进全民健康服务管理落地落实。

(二)医保支付改革是推动健康管理的关键。医保支付方式是规范、引导医疗行为的有效手段，只有把医院控费的外在压力

转化为节约成本、提高健康效能的内生动力，才能避免出现无序争抢病人、瓜分基金“蛋糕”，导致医保资金低效利用甚至浪费的现象，推动医务人员的理念和行为与群众健康需求同向而行。

（三）薪酬制度改革是引导健康管理的“指挥棒”。建立健康绩效考核评价监督体系，考核结果与医院管理者薪酬和医院工资总额相挂钩，促使政府、医院、医生、医保、医药、个人多方行为变革，让医务人员从过去希望病人越多收入才能越高，转向希望病人越少越健康收入还能稳步提高，实现价值医疗、价值医保、价值医药，发挥医疗卫生资源最大健康效益。

（四）医防融合是实现健康管理的内在要求。预防是最经济最有效的健康策略。单靠总医院或专业公共卫生机构做预防是难以实现的，需要打破公共卫生和医疗服务分割、脱节的局面，建立医防培训融合、业务协同等机制，将医（诊治）、防（预防）有机结合起来，把预防为主深植于全人群与全生命周期健康服务之中，将健康服务重心由后端的医疗向前端的预防转移，为群众提供疾病预防、诊断、治疗、营养、康复、护理、健康管理等一体化、连续性卫生与健康服务，筑牢群众生命健康的“上游堤坝”。

引导资源下沉 推动健康共管 南平市探索构建全民健康网格化服务体系

2023年以来，南平市聚焦新时期基层健康治理的新需求，围绕提高基层防病治病和健康管理能力，探索建立“分级统筹、双线并进、网格兜底、社会参与”的基层医防融合多方协同机制，努力打通全民健康治理“最后一公里”。

一、主要做法

（一）强化高位推动、分级统筹，织密健康治理“一张网”。坚持“大卫生、大健康”理念，在总结近年来疫情防控和前期试点经验基础上，市委、市政府于2023年9月出台《南平市全民健康网格化服务体系建设工作方案》，成立市委副书记任组长、市政府分管副市长任常务副组长的专项工作领导小组，统筹政法、卫健、医保、民政、财政、农业农村、红十字会等16个部门力量，推动构建市、县、乡、村高效联动的全民健康网格化服务体系与管理机制，逐步将原先分散在各部门的健康相关资源要素进行归集，整合导入基层网格，引导资源更多向农村社区倾斜延伸，不断提升基层健康服务保障质效。

（二）强化行政管理、专业服务，扩容健康治理“守门人”。

实施双线并进、优势互补，通过基层人员兼职服务、下派专家多点执业等方式，汇聚多方力量加快打造一支守护全民健康的服务队伍。一方面，乡镇（街道）、村（社区）加强行政管理，统筹网格治理和基层队伍建设，因地制宜引导基层综治员、计生协管员等兼任健康网格员。另一方面，县级总医院加强对基层的医疗卫生技术力量支持保障，选派医务人员下沉基层，开展形式多样的健康服务与专业指导。以基层医疗卫生机构为主要平台，组建“4+N”全民健康服务团队，即“县级医院专科专家+基层注册执业医师+护士+乡村医生+若干名健康网格员”；目前，全市共组建“4+N”团队974支，其中有县级专科专家711名、健康网格员5439名，有效缓解基层医务人员不足的问题。同时，在乡镇政府、街道办事处和基层医疗卫生机构建立“健康网格员之家”，推动健康服务与乡村治理相融合，探索形成本土化、团队化、常态化的健康“守门人”机制。

（三）强化多方联动、共建共管，完善健康治理“服务链”。着眼于全方位全周期保障全民健康，实施“健康素养提升、健康服务优化、医保服务便民、公共卫生创建”等四项重点行动“进网格”，积极培育“居民更主动、服务更贴心、保障更到位、环境更安全”的基层健康治理“微生态”。充分发挥健康网格员作用，通过建立“网格健康微信群”等方式，“线上+线下”进行多元立体的健康素养宣传，发动人人参与健康乡村建设等。推动

健康服务重心下移，累计筛查发现新增高血压患者 1.58万人、2型糖尿病患者 0.68万人，及时纳入网格化健康管理，由“4+N”团队介入进行健康干预，做实做细签约服务。目前，全市高血压、2型糖尿病患者规范管理服务率分别达 88.93%、88.10%，同比提升 2.75个、2.32个百分点，初步形成“未病早预防、小病不出村、大病能会诊、慢病有管理、转诊帮对接”的全程健康服务链。同时，充分发挥医保基金杠杆撬动和指挥棒作用，将家庭医生签约服务费中医保基金支付的 40元/人年部分，实行单独列支，不再纳入城乡居民普通门诊年度封顶线，在紧密型县域医共体医保基金分配金额中，也将这部分资金单独预算，专项用于签约服务。

（四）强化全民动员、社会参与，增强健康治理“聚合力”。注重引导慈善机构、数字化技术等多方多元力量协同，主动对接、吸引国资国企和各类提供健康服务的经营主体主动融入全民健康网格化服务，打造共建、共享、共融、共通的多方协同机制，探索市场化运作和购买第三方服务模式。全市各部门通过开展“探访关爱”、“为母亲送健康”公益募捐等方式，发动市县慈善总会、在外商会、乡贤、爱心企业累计筹资 1000余万元，按照相关政策规定为部分困难老年群体、“两癌”低收入妇女、计生特殊家庭、新业态人员等，代缴或减免家庭医生签约个人费用，为“4+N”团队购买人身意外保险、医责险等。搭建市级监管应用平台，建设“影像云”、便民公共卫生服务平台、慢病健康管

理中心等信息化项目，科技赋能打造全民健康数据互联互通互享的平台。

（五）强化正向激励、叠加保障，确保健康治理“有干劲”。建立考核评价机制，考评结果与市对县绩效考核直接挂钩，按照工作绩效兑现薪酬，并作为医保协议管理重要考核指标，明确把不低于70%的签约服务费用于团队薪酬分配。统筹使用各级各部门投入村（社区）的相关资金，探索采取政府购买服务等方式，对参与“4+N”团队服务的网格员给予适当补助，由各乡镇（街道）考核后发放。突出多劳多得、优绩优酬，专科医生参与家签服务累计算作基层服务时间，并在职称晋升、评优评先、绩效工资分配方面予以适当倾斜，并根据服务成效参与家庭医生团队绩效奖励分配，以更好调动医务人员的积极性。

二、实践意义

（一）探索基层医防融合，推动实现疾病防治关口前移。推进全民健康网格化服务，是南平市落实新时期卫生与健康工作方针，推动医改与健康中国紧密结合的基层实践。以推进“4+N”团队履约服务为抓手，创新基层医防协同、医防融合发展机制，为困难群体、65岁及以上老年人等提供更加公平可及、优质高效的防病治病和健康管理服务，逐步变群众寻医问诊为医生上门送诊，让群众有了更稳固的“医”靠，及时化解和防范因病致贫、返贫风险，助力提升群众获得感、安全感、幸福感。

（二）引导医疗资源下沉 助力破解山区群众就医难题。深化健康供给侧结构性改革 嫁接上级医疗资源 通过城市三级医院、县级总医院的帮扶、托管等 推动医疗技术与服务管理下沉落位，助力基层医疗卫生机构“强筋壮骨”速提能力；通过“4+N”团队主动服务，让老百姓在家门口也能获得上级医疗资源和更优质医疗服务 推动建立完善分级诊疗制度 留住了百姓在基层看病，促进医疗机构良性发展。2023年1—11月，全市基层医疗卫生机构诊疗量达465.67万人次，比上年同期增加93.62万人次、比增25.16%。同时，市纪委监委将依托“4+N”团队服务解决“整治边远地区和特殊人群‘看病难’问题”纳入点题整治项目 以及“南平市小微权利监督平台”管理 合力推动政策落地。

（三）创新基层网格治理 搭建党群干群的“连心桥”。推进全民健康网格化服务体系建设，引导基层医疗卫生服务转向“治未病”与“治已病”两手抓 从以“治病为中心”向“人民健康为中心”转变，其中健康服务网格员充当群众的“桥梁纽带”。同时 依托基层治理网格 推动基层政府把保障人民健康放在优先发展的战略位置 深度融入、主动作为 让党群干群关系更加密切。积极探索城市“党建+健康”服务模式，破解进城务工群众健康服务难以全覆盖的堵点问题。如依托党群城市家园建立“健康驿站”，依托红色旅游游客中心打造“红色健康驿

站”、创新“家庭医生+企业”模式等，“4+N”团队下沉各服务点，让包括长期居住在城里的务工群众，也能就近体验高效便捷的健康服务。

三、探索启示

（一）签而优约需久久为功。家庭医生服务履约做实的关键在于“签而有约”“签而优约”，既让群众获得实实在在的获得感、又使签约团队在服务百姓中赢得成就感，必须锚定这一目标持续发力。下一步，将继续强化“4+N”团队力量，紧盯慢病规范管理、群众满意度等关键性评价指标，推动签约履约等服务更加精准到位，努力做实做细做优。借助数字赋能，探索一套涵盖疾病预防、发现、治疗、随访全过程的系统连续服务模式，提升服务智能化水平。同时，发挥县总医院的“主阵地”作用，促进县级医院与基层医疗卫生机构实现功能互补。

（二）部门协同需同频共振。全民健康服务体制机制的改革创新讲求系统整合、上下联动，要聚焦问题与需求导向，真正通过建章立制将碎片化的政策重组串联、实现突破，更需要部门间打破政策壁垒，更好地协同发力。目前，相关工作尚在起步阶段，部门间要素导入还比较局限。接下来，将强化政府的统筹力度，推动各成员单位主动谋划、全面梳理并导入卫生健康相关的政策、资源、资金，实现“众人拾柴火焰高”的健康聚合力。同时，推动乡镇（街道）通过建章立制、专人专管、加强保障等方式，

更深层次地参与全民健康网格化服务。

（三）健康促进需持之以恒。居民健康素养提升需要一个长期的过程，要立足本土人群结构特点和不同人群的健康需求，发挥专家资源优势，建立完善全方位、多角度的健康科普知识发布和传播机制。结合网格深入开展健康宣讲，以群众易于接受的方式促进健康行为养成。通过居民健康素养水平监测和评估，及时发现问题并加以改进，确保健康促进工作可持续、不断档。同时，通过“4+N”团队健康跟管，真正实现疾病“早发现、早诊断、早干预、早治疗”，努力营造全民健康共建共享的良好氛围。

小积分激活微服务 大健康进入百姓家 福州市创新家庭医生签约服务模式

近年来，福州市创新“积分制”家庭医生签约服务，通过扩大资源供给、提升服务能力、健全激励机制、强化信息赋能等措施，调动签约双方积极性，用“小积分”推动健康服务进万家，引导家庭医生当好百姓“健康守门人”，让每个人做自己健康的“第一责任人”。

一、以“签”促“联”，构建签约服务供给多维度

（一）“线上互动”，提升签约服务“速度”。积极适应居民快节奏、信息化的生活方式，在“福州卫生健康”微信小程序上搭建“积分制”家庭医生签约服务平台，设有智能签约、团队协作、医患互动、预约诊疗、医护上门、健康管理、积分增值、智能监管等 8 大功能模块，为居民提供更快捷的一站式家签服务。目前，居民主动使用手机线上签约占比达到 36.32%，电子健康档案开放率 74.28%，其中重点人群电子健康档案开放率 88.34%。同时，通过线上线下相结合，整合纳入防病治病保健等资源，形成居民健康医防融合数字化管理闭环。

（二）“全专联动”，拓展签约团队“广度”。构建全科医

生和专科医生联动协作机制。家庭医生以基层医疗卫生机构注册全科医生为主，市县公立医院及三级民营医院临床专科中级职称以上专科医师，作为健康顾问直接加入家庭医生团队。全科医生主要负责防和管，健康顾问主要负责治和转。目前全市共上线健康顾问 1481人，签约团队的专业化服务能力明显增强。同时，基层医疗卫生机构设立家庭医生服务中心，上级医院设立家庭医生联络办公室，为签约居民提供履约服务、双向转诊、康复治疗等全方位全周期健康管理服务。

（三）“上门走动”，延展签约服务“深度”。推动医疗卫生服务重心下移，畅通居家上门医疗服务渠道，遴选具备资质的二级及以下医疗机构组成第三方居家医疗服务队伍，按照“自愿抢单、自负风险”原则，线上进行供需对接，线下提供服务包外的上门治疗、护理、家庭病床、安宁疗护等 46项有偿居家医疗服务，既能逐步满足居民个性化就医需求，又可减轻省市大医院的接诊压力。目前，全市提供家庭病床服务机构 160所，家庭病床服务基层医疗卫生机构覆盖率 62%，累计建床 1800余人次，人均费用自付比例 19%左右，有效减轻患者负担。

二、以“约”促“能”，提高签约服务居民信任度

（一）丰富服务包，实现签约精准化。坚持以需求为导向，创新家庭医生签约服务的内容和形式，优先发展居民需求量大、获得感强的服务项目，可供选择的服务包数量从原来的 3个增加到了 11个，包括健康服务包，以及针对孕产妇、儿童、老年人、

高血压、糖尿病、肺结核、精神障碍患者和常见病诊疗等重点服务包，便于居民签约时对号入座、简单易选。

（二）明确服务量，实现项目清单化。建立家庭医生签约服务清单制度，在对接国家基本公共卫生服务标准和居民需求的基础上，每个服务包均明确服务对象、服务内容、服务频次，确保清清楚楚签约、明明白白履约。

（三）居民选医生，实现签约自主化。居民手机登录“福州卫生健康”微信小程序家庭医生平台，按提示填写相关信息就可以完成签约的整个流程，其中健康顾问、家庭医生、签约年限等由居民自主选择，变“要我签”为“我要签”。

（四）加强传帮带，促进服务专业化。家庭医生团队中健康顾问与基层全科医生形成了稳定的师徒关系。健康顾问“走下去”，每年至少开展2次业务培训，并通过坐诊查房、远程门诊、科室共建、带教示范等方式提升基层能力。基层全科医生“送上来”，与健康顾问结对跟班，通过专科咨询、进修学习等提升业务水平；以此推动上级医院放得下、基层医疗卫生机构接得住，促进分级诊疗落地实施。

（五）增强吸引力，加速签约普及化。签约居民一年缴费不超过20元，可享受连续性健康档案管理、针对性健康教育、专业性健康咨询指导、大医院专家预约优先、慢性病长处方、积分兑换免费增值服务、签约机构门诊医保报销比例提高5个百分点、在医联体内转诊住院取消二次起付线等待遇，增强居民参与

签约服务的积极性和主动性，引导居民重视自我健康管理和逐步形成有序就医习惯。

三、以“分”促“活”，提高签约服务双方满意度

（一）用积分强化互动。制定家庭医生签约居民积分奖励办法，签约履约及供需情况以消息推送方式发出提醒，签约居民主动校对或更新本人电子健康档案、及时参与家庭医生签约满意度年度调查问卷、及时确认或评价家庭医生团队提供的健康教育、基本公共卫生服务以及其他约定的签约服务均可以获得积分，累计积分可以在次年兑换相应的免费检验检查、中医理疗等增值服务，增强居民签约服务的体验感和获得感。

（二）用得分落实补助。制定签约服务费基本公共卫生服务经费补助部分、医保支付部分专项考核办法，科学设定考核指标，数据从“积分制”家庭医生签约服务平台抓取，得分自动生成，确保工作可考核、补助有依据。其中，基本公共卫生服务经费补助部分与签约居民满意度、基本公共卫生服务任务完成率、基层医疗卫生机构门急诊量增幅、签约居民电子健康档案开放率挂钩，医保支付部分与签约对象基层诊疗量占比和门诊医保费用支出情况挂钩。

（三）用机制激发活力。完善家庭医生薪酬分配机制，原则上将不低于70%的签约服务费用于参与家庭医生签约服务人员的薪酬分配，其中健康顾问按其参与签约服务人数可获得不低于应分配签约服务费的10%。健康顾问在基层医疗卫生机构坐诊或巡

诊的，可按职称及服务人次获得一定的劳务费和 60%左右的医务性收入。对于服务包外提供上门居家医疗服务的，除医疗费用外，可按职称分档收取上门服务劳务费。同时，将家庭医生团队履约和签约居民评价情况与家庭医生团队成员评优评先、绩效分配等挂钩，并对服务质量好、群众认可度高的健康顾问和家庭医生加强典型宣传，不断提升家庭医生的职业荣誉感和社会认同感。

福州市“积分制”家庭医生签约服务，聚焦居民健康服务新需求新期待，通过“发挥主动性、调动积极性、提升吸引力”等一系列措施，探索破解居民被动签约、签约麻烦、签而不约、签而难约等难点堵点，以及签约服务供给不足、能力不强、效率不高等短板弱项，助力做实基本医疗卫生服务，促进分级诊疗落地见效。2022年，重点人群和全人群签约率分别为 74.88%、44.09%，较 2020年分别增加 17.34个、12.15个百分点，签约居民满意度稳定在 90%以上，老年人健康管理率和高血压规范管理率分别为 73.29%、82.24%，分别提高了 2.02个、7.17个百分点。二三级公立医院下转住院 2.08万人次，基层医疗卫生机构上转住院 1.82万人次，分别增长 30%、13.75%。基本公共卫生服务绩效评价持续保持在全省前列，2022年位列全省第一。2023年 1-11月，基层医疗卫生机构诊疗量 2935.75万人次、同比增长 10.19%，基层诊疗量占比 53.16%，同比提高 1.77个百分点。

便捷看中医 放心用中药 安溪县推行“共享药房”服务

近年来，泉州市安溪县坚持中西医并重，推动中医药守正创新，以建设中药“共享药房”为抓手，打通中医药服务“最后一公里”，让群众便捷看中医、放心用中药、暖心享服务。

一、主要做法

（一）药材统一采购 提质降本增效。基层中药材短缺、品种不全、药事服务运行成本高，是制约中医药服务发展的老大难问题。县中医院发挥龙头作用，2018年4月牵头组建覆盖全县医疗机构的县域“中医联盟”（目前覆盖4家县级医疗机构和25个乡镇卫生院和街道社区卫生服务中心，并通过乡村一体化管理延伸覆盖村级），根据成员单位用药需求，定期对中药材进行集中招标采购，2019年以来已完成4次中药饮片招标。一方面，发挥单次采购数量大、议价能力强的优势，有效降低采购成本，其中2023年中药材采购金额超2700万元，比2017年增加5.5倍，单价平均降幅15%。另一方面，通过严格审核企业资质、建立完整购进记录、定期评估药品供货商并实行末位淘汰制等举措，中选中药材从二等品提升到特等品，提升了两个档次。县中医院成立了中药质控中心，结合传统与现代分析方法对500多种

中药饮片进行科学检测，以保证中医饮片质量疗效。建立中药材质量追溯体系，对其生产、销售进行全方位追溯管理，做到来源可溯、去向可查、责任可追。

（二）中药统一煎煮，专业规范质优。随着人们生活方式的改变，以往看中医抓中药回家煎煮的方式相对麻烦，是导致部分群众不愿接受中医药服务的重要原因。“共享药房”智慧煎药中心面向全县各医疗机构开放共享，建筑面积约350平方米，设立储藏（药）、准备、自动传输、煎煮、包装、清洗等功能区域，配有42台自动煎药机、14台包装机、1套自动传输系统及相关配套软件，可满足先煎后下、自动一煎、二煎、浓煎、常温等要求，有效保障煎药质量。依托县中医院中医药人才、优质中药饮片和先进中药煎药设备等优势，融合运用互联网创新成果，为县域所有基层医疗卫生机构开展中药饮片处方调剂、点评、中药代煎、配送等中医药延伸服务。

（三）中药统一配送，便民快捷暖心。随着“互联网+”技术发展，有力推动各行业领域转型升级，也为中医药事业守正创新发展增添了动力。“共享药房”联盟单位纳入智慧“一张网”管理，患者只需在任一联盟单位进行中医诊疗并开具中药处方，诊疗信息和药方即可通过中药代煎网络平台实时传送到县中医院中药房，经医院专业审核、调剂后，及时送煎药中心规范煎煮。在完成中药代煎后，按统一规范包装，对于城区患者的中药，在两小时内由专人配送至群众患者手中；对于乡镇卫生院患者的中

药 交付合作物流公司进行配送 在一天内送达患者家中或开药方的联盟单位。

二、推进成效

(一)服务全覆盖。以“共享药房”为载体的创新中医药服务模式，有效促进了县中医院的快速发展，县中医院于2023年获评三级甲等中医院，是福建省第2家县级三甲中医医院。县中医院综合服务能力的提升，带动了基层医疗卫生机构的中医药发展，基层中医馆的数量从2017年的9个增加到2023年的25个，覆盖全县所有乡镇卫生院，其中获批精品中医馆2家，全县100%的政府办基层医疗卫生机构、村卫生室都能够提供适宜中医药服务，其中社区卫生服务中心和乡镇卫生院、村卫生室分别可提供6类10项、4类6项以上。同时，多措并举加强队伍建设，2018年以来县中医院招聘本科以上专业技术人才200余人；强化在职人员培训，与福建中医药大学联办“西学中”培训班和“专升本”函授班，深化中医师承教育，已有全国、省级基层老中医师承带徒指导老师8人、继承人18人。以县中医院为龙头、基层医疗机构为网底的县域中医药服务体系逐步健全，2023年1-11月，全县基层医疗卫生机构中医药门急诊占比37.19%，比2017年提升10.58个百分点。

(二)运营规模化。通过智慧配送方式，实现环城代煎送上门，乡镇代煎到基层网点，中药饮片送进村，患者省去往返劳累，做到群众看病就医“花钱少、跑腿少、体验好”。2018年建成

“共享药房”以来，已累计配送中药饮片处方 23.58万张、119.87万帖、360.61万包，其中 2023年以来配送 7.60万张、32.81万帖，比 2018年分别增加了 6.56万张（7.31倍）、27.44万帖（6.11倍），规模化运营成效逐步显现。

（三）群众更认可。“共享药房”的中药材由县中医院专业团队按规范统一采购、统一监管、统一储藏、统一审方、统一煎煮、统一质控、煎药流程更透明、代煎服务更规范，实现“好方有好药，放心用中药”。县中医院住院患者中药饮片使用率达 90.44%，比 2017年提升 23.19个百分点（下同），以中医为主治疗的出院患者比例 23.23%，提升了 14.28个百分点，出院患者使用中医非药物治疗占 88.58%，提升了 57.67个百分点，围手术期中药使用率达 98.02%，提升了 38.72个百分点；中医、中西医结合治疗出院患者好转、治愈率达 99.29%，有中医药参与治疗的危重症患者抢救成功率达 91.18%；据全县中医药服务满意度问卷调查，群众对中医药服务满意率达 97.58%，比 2017年提升了 7.13个百分点。