附件2

广东省县域医共体建设工作进展情况表

县（市、区）卫生健康局： （盖章） 填报时间： 年 月 日

| 序号 | 建设工作内容 | | 进展情况 |
| --- | --- | --- | --- |
| 一、体制机制（已落实打“√”，并提供相关佐证文件；未落实打“×”） | | | |
| 1 | 服务 | ①患者有序转诊。建立医共体内部患者双向专项的范围、流程和分配机制。 |  |
| 2 | ②打通信息系统。建立医共体内卫生健康信息共享平台，通过远程医疗共享化验和影像设备。 |  |
| 3 | 责任 | ①政府主导。成立专门独立的医共体管理负责机构，如委员会等。 |  |
| 4 | ②医共体有决策权。建立医共体管理章程及相关会议制度。医共体有内部机构负责人提名权。 |  |
| 5 | ③针对医共体有有效的外部考核。对医共体建设发展进行外部考核，并将考核结果与院长的聘任和年薪挂钩。 |  |
| 6 | 利益 | ①医保管理改革。医保优化次均费用考核，建立基于县级医院收治疾病种类和难度进行矫正的动态医保支付。 |  |
| 7 | ②财政投入统一管理。基本公共卫生经费依据医共体统一考核结果进行拨付给医共体。 |  |
| 8 | 管理 | ①人员有序流转。推动落实医共体内岗位设置、绩效考核、收入分配、职称评聘等自主权。 |  |
| 9 | ②财务统一核算。医共体内财务统一核算，完善预算管理。 |  |
| 10 | ③药品统一管理。医共体内部药品耗材统一管理、统一采购配送、统一支付贷款、统一用药目录等。 |  |
| 二、成员单位基层服务能力提升 | | | |
| 11 | 医共体成员单位乡镇卫生院（社区卫生服务中心）新增开展一级手术 项，二级手术 项，三级手术 项。 | | |
| 12 | 医共体成员单位乡镇卫生院（社区卫生服务中心）具备住院分娩能力的间数 | |  |
| 13 | 医共体成员单位乡镇卫生院（社区卫生服务中心）规范设置中医药诊疗服务区的间数 | |  |
| 14 | 医共体成员单位乡镇卫生院（社区卫生服务中心）新增特色科室的个数 | |  |
| 15 | 医共体成员单位乡镇卫生院（社区卫生服务中心）规范设置家庭医生签约服务区、做到医防融合的基层医疗卫生机构间数 | |  |
| 三、成效（医共体内运行数据） | | | |
| 16 | 县域内住院率(以县（市、区）为单位，政务中心有数据的，以政务中心发布的为准；不在57个县范围，以各自掌握的数据为准。） | |  |
| 17 | 县域内基层医疗卫生机构门急诊人次（含村卫生站） | |  |
| 18 | 县级医院门急诊人次（含县级综合医院、中医院、妇幼保健院） | |  |
| 19 | 县域内基层医疗卫生机构出院人次（含乡镇卫生院、社区卫生服务中心） | |  |
| 20 | 县级医院出院人次（含县级综合医院、中医院、妇幼保健院） | |  |

注：本表统计截止时间至各市上报时间。