



医疗

再探新路 提升获得感

综合医改再探新路、“智慧医疗”提升健康获得感、居民健康素养水平显著提升、大病兜底，健康扶贫取得决定性成就……回首过去5年，安徽卫生健康事业亮点多多，成绩斐然。

■ 记者 马冰璐

综合医改再探新路

过去5年，我省积极探路“医联体”建设，均衡和合理优化医疗资源，引导患者有序就医。

2015年，我省创新性地提出县域医疗服务共同体的制度设计；2018年，率先开展城市医疗服务联合体试点；2019年，我省确定推进紧密型县域医共体和紧密型城市医联体建设的综合医改方向；同年，探索创新“两包三单六贯通”改革路径，并在37个试点县(市)开展紧密型县域医共体建设。

紧密型县域医共体在专家资源、医疗技术、药品保障、补偿政策、双向转诊、公共卫生服务六个方面实现上下贯通，有效缓解基层群众看病难、看病贵问题。

截至2020年，全省共组建120多个紧密型县域医共体，全省范围内“15分钟就医圈”基本形成，服务人口约4500万人。县域内基层首诊、双向转诊就医秩序基本形成。2020年，二级、三级医院向基层转诊人数(例)同比上升26.3%，基层诊疗量占比达到65%以上；全省县域就诊率达到83%以上，县域内基本医保补偿比达到70%左右，群众满意度持续稳定在90%以上。

居民健康素养水平显著提升

过去5年，我省大力实施健康素养促进行动，全面提升居民健康素养水平，数据显示，2019年全省居民健康素养水平为24.83%，较2017年(20.74%)提升了20%，实现了2020年20%的预期目标。

我省启动实施国家级及省级健康促进县(区)建设工作，截至今年初，全省共有50个县区实施创建工作。其中8个国家级和18个省级已通过评估验收。省级健康促进医院188家，实现了省、市、县(市、区)级全覆盖；戒烟门诊18家，实现了省、市级的全覆盖。

全面实施32个贫困地区健康促进行动，我省贫困地区居民健康素养水平由原来的11.1%提升至25.2%，实现了预期目标。

我省在原国家级健康素养监测点的基础上，确立了覆盖16个市35个县(市、区)稳定的健康素养监测体系，每年监测样本量达1.4万人。我省持续完善健康促进与教育体系，健康教育专业机构和专业人员配置比例显著提升。

“智慧医疗”提升健康获得感

近年来，我省将“智医助理”全科辅助诊疗系统建设工程纳入民生工程。截至2020年，“智医助理”覆盖全省县(市、区)基层医疗卫生机构，使用医生达到3万多人，提供辅助诊断7300万次，慢病服务居民2230万人次，协助基层医生建立电子病历5193万份，规范率达到91.8%。去年，我省实现基层医疗卫生机构“智医助理”全覆盖。

随着2019年我省首批5家互联网医院挂牌成立，曾一号难求的大医院专家，从“云”端开始走向千家万户。图文咨询、视频问诊、线上开处方、检验单、送药上门……互联网医院为患者提供的线上、线下一体化服务，让老百姓足不出户即可享受优质医疗资源。

近年来，我省加速推进“5G+”应用，赋能智慧医疗。2020年，我省出台了支持5G发展政策，积极推广5G在智慧医疗、智慧养老等场景的示范应用，大大提升了人民群众的健康获得感。

大病兜底，健康扶贫取得决定性成就

过去5年，我省围绕“基本医疗有保障”目标任务，已有72.28万因病致贫、返贫户实现稳定脱贫。

我省自开展农村贫困人口大病专项救治以来，贫困人口大病专项救治病种扩大到34种，累计确诊34种大病患者36.1582万例，救治36.0925万例，救治率达到99.82%，实现贫困大病患者“应治尽治”；为切实减轻贫困人口看病“垫资”和“跑腿”负担，在各级医疗机构开通绿色通道就医通道，贫困人口住院实现“先诊疗后付费”和“一站式”即时结算；构建并严格落实“三保障一兜底一补充”(“351”“180”)综合医保政策，年度合规医药费用实现自付封顶，把贫困人口住院医药费用个人自付比例控制在10%左右。

目前，全省每个乡镇有1个政府办的乡镇卫生院，每个行政村(乡镇卫生院所在行政村等除外)有1个标准化的卫生室，每个行政村卫生室至少有1名合格村医，实现了全省4800万农村服务人口村级医疗卫生服务的全覆盖。

