

让群众就医更加公平可及

——全国公立医院改革与高质量发展示范项目的“十堰答卷”

本报记者刘俊 李琳婕 通讯员常斌 王澜

悠悠民生，健康为大。公立医院作为医疗服务体系的重要载体，其改革与高质量发展关乎全民健康福祉。

作为国家公立医院改革与高质量发展示范项目城市，十堰市紧扣“公益性导向、高质量发展、群众得实惠”主线，以系统思维破题、以数智赋能提效、以控费改革惠民，在医疗体系重构、服务能力跃升、就医负担减轻等方面交出了一份亮眼的“改革答卷”。

截至2024年，全市公立医院医疗服务收入占比达35.44%，二级以上医院实现检查检验结果互认，三级医院四级手术占比达22.06%，CMI(病例组合指数)1.26，按病种付费覆盖95.93%住院患者，平均住院日降至8.27天，门诊次均费用增幅降至3.67%，住院次均费用下降4.45%，改革红利正加速转化为群众的获得感、满意度。



十堰全面启动公立医院改革与高质量发展人才培养项目。

优化顶层设计 筑牢健康屏障

“没想到在县城也能享受到三甲医院的诊疗服务，医保报销也很方便。”8月5日，在郧西县人民医院，来自河南省的李女士出院时说。得益于异地医保直接结算政策和上级医院专家远程会诊，她的呼吸道感染很快得到控制。这是我市推动优质医疗资源下沉的缩影。

十堰地处鄂豫陕渝四省市交界，承担着区域医疗中心的重任。为深入推进示范试点工作，我市创新建立党委、政府“双领导”机制，由主要领导挂帅，统筹10余个部门协同推进改革。持续落实公立医院“六项投入”。探索“核定编制+周转编制”动态管理，破解编制不足难题。

扎实开展系统内三资清理，盘活闲置资产。聚焦提升医疗服务能力，建成心血管、呼吸等10个省级区域医疗中心，全市拥有国家级临床重点专科11个、省级临床重点专科160余个。市太和医院在2023年度国家三级公立医院绩效考核中获评A+等级。创新实施十堰市公立医院改革与高质量发展人才培养项目，构建“基地+导师+多元教学”立体化培养网络，计划3年培训2500名医学专业人才。

为提升基层医疗水平，我市推动四大医疗集团与33家社区卫生服务中心协同发展，支持8家中心卫生院建设县域医疗次中心，39个乡镇卫生院达到国家“推荐标准”。构建覆盖城

乡的“水陆空”医疗应急救治体系，配备150家急救中心、2300余名急救人员和363台救护车，打造“10分钟城区急救圈”。同时，加快推进紧密型县域医共体建设，全市8家医共体覆盖115家基层医疗机构，实现资源共享、检查检验结果互认。竹山县县域医共体综合能力提升项目成功落地，逐步完善“七统一”运行机制。

通过一系列创新举措，我市构建起“防一筛一管一治一康”全链条健康服务体系，让城乡群众在家门口就能享受到优质便捷的全生命周期健康服务，实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”的转变。



我市医疗机构创新开展机器人手术。

数字赋能转型 智慧医疗惠民

信息化建设是医院高质量发展的重要引擎和有力支撑，在十堰，“智慧医疗”正成为融入全流程诊疗的“数字引擎”。我市通过深化智慧医疗建设，实现让数据多跑路、群众少跑腿。

“多亏了这个新设备，救回我一命。”今年6月，房县门古寺镇村民徐远兵突发心肌梗死，镇卫生院通过新配置的心电图机和县远程诊疗系统，第一时间得到县级专家指导，帮助他成功脱离危险。这是我市持续深入推动公立医院改革，加快医疗智慧化建设全覆盖取得的成效之一。

门古寺镇距房县县城35公里。过去由于设备匮乏、技术薄弱，急危重症患者常常错失黄金救治时间。如今，房县搭建区域智能医疗平台，286个村卫生室实现“村乡采集—云端传输—县级诊断”三级联动，危急值触发后，县级专家15分钟内即可开展远程会诊，让山区群众告别“看病难”。

数智赋能打造医防融合“生态闭环”。构建数字化公共服务体系全域健康防线，通过整合医疗HIS与公共卫生系统，全员筛查35岁以上人群并锁定82.3万名重点人群，进行分级分类管理；“三色预警”机制累计触发心脑血管急症干预1.3万余次。

竹山县、竹溪县破解孤寡老人用药难题，为偏远留守老人上门服务，打通健康服务“最后一百米”。村医通过智能健康服务包采集健康体征数据，县乡专家线上会诊开方，药品由县域中心药房运抵山村。

数智病理诊断中心的颠覆性变革，实现群众在家门口看省级名医的目标。目前，县域标本经AI初筛、网点会诊后，疑难病例可直通武汉三甲医院专家，诊断周期由5天压缩至5小时。

大力推进诊断设备下沉，45个乡镇卫生

院配备CT，1794个村卫生室全部标配12导联网络心电图机，检查数据实时上传县域诊断中心；2个乡镇卫生院配置35台血液透析机，让102名患者在“家门口透析”。数字医共体建设将碎片化的医疗资源织成网——建成县域医疗服务云，实现20家县级医院、112家乡镇卫生院、1794个村卫生室核心系统全贯通；推广应用检验、影像、病理等5大诊断中心，年完成远程诊疗近119万例。县域智慧中心药房解决偏远乡镇药品配送问题，审方系统建立“药事管理中心监督+AI辅助监管”，实现医疗处方智能拦截。

“智慧医疗不仅是技术层面的升级，更是医疗服务模式的全面革新。”市卫健委负责人表示，为实现医疗领域数智化建设的成果转化，我市采取全方位、多角度的推进策略，夯实基础建设，优化服务体系，提升运营效能，目前已在多个方面取得显著成效。



市县两级医疗机构开展网络远程会诊。

深化控费改革 减轻就医负担

“现在挂一次号可以管三天，既省时间又省钱。”近日，在市太和医院就诊的王女士对“一次挂号管三天”新政策赞不绝口。

我市在全省率先推行普通门诊“一次挂号管三天”服务，二级以上医疗机构同步实施，累计免缴挂号费42万余元，惠及患者7万余人次。这是十堰市控费惠民的一个缩影。

“看病贵”是群众最关心的问题。在持续深入推进公立医院改革和高质量发展示范项目建设中，我市以“医保支付方式改革、药品耗材集采、服务价格调整”为抓手，推动医疗费用“合理增长、结构优化”，让群众“花更少的钱、看更好的病”。

我市率先在全省尝试医保支付方式改革。在全省首创DIP付费“四个全覆盖”模式，将8548个病种纳入标准化付费体系，其中6780个核心病种实现同病同治同价。创新启动城乡居民、职工医保基金“打包付费”，县(市、区)及医疗机构“结余留用、超支自负”——这一机制推动医院加快向“优化服务省钱”转化。数据见证成果：2024年我市三级公立医院出院患者四级

手术占比达22.06%，平均住院日、次均费用持续下降。

药品耗材集采是控费的“关键招”。我市通过“省级平台集采+预付结算”双轮驱动，实现药品耗材价格“断崖式”下降。在参与国家、省级集采联盟后，750种集采药品平均降价超50%，50类高值耗材中，心脏支架等产品价格直降90%，从万元档进入“千元时代”。全市公立医院耗材占比压降至10.85%，每年为群众节约药费支出超亿元。

调整服务价格确保有效控费。去年以来，我市率先对41项医疗服务项目价格进行调整(如手术、护理、中医等技术密集型项目提价，大型检查、检验项目降价)，2025年又启动新一轮调整，优先纳入治疗类、手术类、中医类项目。2024年全市医疗服务收入占比35.44%，其中体现技术难度、风险程度的手术、护理收入占比提高，检查检验收入占比下降，形成良性发展机制。

便民就医措施迭代升级。继2024年我市推出改善就医体验“十项措施”后，今年我市

再次升级推出改善就医体验“新十项措施”，包括扩大检查检验结果互认范围；实行“全院一张床”；开展“免陪护”试点，促进聘请护工规范服务，缓解“421”家庭“一人住院，全家奔波”的困境等。市太和医院自开展免陪护工作以来，累计服务约1.2万户家庭；推行“武当中医药文化夜市”，在主城区每月开展一次中医药文化夜市活动，目前已举办7期，15家医疗卫生机构、50多名知名中医专家、100余名中医医护、20多家中药材和生物医药企业参加，惠及市民逾3万人次。12356心理健康热线累计提供咨询服务400余人次。市人民医院积极打造健康用药咨询服务标杆示范，“智慧药学”惠及群众33万人次。

医改永远在路上，惠民没有终点站。十堰市的改革实践生动诠释了公立医院高质量发展的时代内涵。站在新的历史起点，十堰将继续以人民健康为中心，持续深化公立医院联动改革，让优质医疗资源、医改红利更多更公平地惠及更多群众，让人民群众的健康获得感成色更足、幸福感更可持续、安全感更有保障。



“幸福人家”家庭医生为老人看诊。



举办武当中医药文化健康夜市活动。