

莆田市审计局关于县域医共体能力提升 专项资金审计的公告

(2023 年第 7 号)

根据上级统一部署，莆田市审计局派出审计组对仙游县政府和市卫健委有关 2021 至 2022 年度县域医共体能力提升专项资金（以下简称“专项资金”）进行了审计。重点对紧密型县域医共体专项资金使用管理、体制机制、“四大中心”建设、基层医疗卫生机构达标创建、建设监测指标等进行了审计。现将审计报告公告如下：

一、基本情况

2018 年 12 月，仙游县按照《福建省推进医疗联合体建设和发展实施方案》等上级医改文件要求，以体制机制改革为突破口、以均衡下沉医疗资源、推进分级诊疗为根本目的，横向整合原仙游县医院、县中医医院、县皮肤病防治院三家县级公立医院，纵向联合 18 个乡镇卫生院，成为第一批组建紧密型医共体全省试点县。

仙游县作为莆田市所辖唯一的紧密型医共体建设任务单位，重点开展县域卒中中心、胸痛中心、呼吸诊疗中心、创伤中心（以下简称“四大中心”）建设，旨在提高县域急危重症救治能力；同时 18 所乡镇卫生院（社区卫生服务中心）通过开展“优质服

务基层行”达标创建活动，逐步提高基本医疗和基本公共卫生服务能力。

为做好县域医共体能力提升工作，2021 至 2022 年，仙游县政府共投入各项资金 5551.85 万元，其中：省级投入县域医共体能力提升专项资金 900 万元，其他财政资金 2684.45 万元，世行贷款 238.99 万元，各级医疗卫生机构自筹资金 1728.41 万元。截至 2022 年 12 月底，总支出 4967.46 万元，其中：县级综合医院能力提升项目支出 592.44 万元，基层医疗卫生机构能力提升项目支出 4375.02 万元，累计结转 584.39 万元。

二、审计评价

审计结果表明，仙游县认真落实县域医共体能力提升的各项政策措施，以“填平补齐”为原则，推动提升工作前进发展，取得一定成效。2021 至 2022 年，仙游县先后启动“四大中心”建设，截至 2022 年底，仙游县总医院（以下简称“总院”）卒中、胸痛、呼吸、创伤等四类疾病救治能力得到进一步提升，2021 至 2022 年分别救治上述患者 0.35 万例和 0.36 万例。仙游县自 2019 年起持续开展“优质服务基层行”活动，各基层医疗卫生机构通过迁建新院、修缮房屋、新增设备、改善环境等方式，不断推进乡镇卫生院（社区卫生服务中心）达标创建工作。但此次审计也发现，仙游县政府和市卫健委在专项资金使用管理、体制机制、“四大中心”建设、基层医疗卫生机构达标创建、紧密型医共体监测指标等方面还存在一些问题，需要加以纠正和改进。

三、审计发现的主要问题

（一）专项资金使用管理情况。部分省级专项资金当年度未执行完毕，使用效率低；部分设备使用率低，效益不明显；部分专项资金采购不够规范；项目支出绩效自评表缺少佐证材料。

（二）紧密型县域医共体管理体制机制情况。未对部分紧密型县域医共体指标合理考核；指导和督促县域医共体能力提升有待加强；部分总院章程不完善。

（三）“四大中心”建设情况。仙游县总医院“四大中心”建设进展较慢。按照相关规定，总院应在2025年前完成“四大中心”建设，截至2023年4月底，总院“四大中心”建设均未通过国家卫健部门评审。对照“四大中心”建设标准，总院仍存在以下问题：一是部分高精尖手术无法开展或需上级医院协助操作；二是部分急救“黄金时间”尚未达标；三是建设工作未遵循目标导向；四是医疗设备配置不够到位；五是转诊协议未及时签订；六是功能区域设置不够完备；七是医共体上下联动不足；八是“四大中心”宣教与培训不足。

（四）基层医疗卫生机构达标创建情况。截至2022年12月，仙游县医共体18所基层医疗卫生机构创建“优质服务基层行”活动仍有5所未达标，其中山区卫生院3所、平原卫生院2所。此次审计共延伸9家卫生院，发现部分达到推荐标准的基层卫生医疗机构“基层检查、上级诊断”诊断量次不升反降；基层医疗卫生机构服务能力有待提升。

(五)紧密型县域医疗卫生共同体建设监测指标情况。从审计情况来看，2020至2022年仙游县医共体建设虽取得了一定的成效，但部分监测指标还不理想。一是县域内住院人次占比年均下降5.07%，反映了参保人员县域内住院率逐年下降，住院病人流出县域现象仍然存在。二是县域内就诊率年均下降2.16%，与大病不出县的目标差距较大。三是县域内基层医疗卫生机构诊疗人次占比年均下降3.87%，反映了基层卫生医疗机构病人流向主城区趋势呈现正增长，存在病人被综合医疗机构“虹吸”现象。四是牵头医院帮助基层卫生医疗机构开展新技术、新项目不足。五是医共体内基层医疗卫生机构病床使用率均低于50%的要求，反映了基层卫生机构手术量减少、病床使用率低，且呈扩大趋势。

四、审计建议

一是加强专项资金绩效管理监督。按时序加快专项资金执行，提高资金使用效益，确保年度工作任务保质保量完成。加强和做实预算绩效管理工作，加强评价结果审核和应用。

二是提升县级医院综合服务能力。推动县级综合医院优质医疗资源精准下沉，加快补齐医疗服务能力短板。加强县卒中、胸痛、创伤、呼吸等“四大中心”急危重症的处置能力，并通过县级“龙头”带动基层医疗卫生机构急危重症识别、转诊处置能力提升，逐步实现大病不出县目标。

三是持续优化“优质服务基层行”。把“优质服务基层行”及社区医院创建作为持续改进服务质量、稳步提升服务能力的重

要抓手，同时注重使用效益，提高基层就诊率，改善服务质量，防止“建而不用”。

四是建立和完善利益共享机制。完善参保人员病情研判机制，提高医保资金使用效率，促进县域就诊率提升。同时加强成本管控，推进县内医疗产业精细化管理，并建立健全医共体各医疗机构分工协作和内部利益分配制度，加快形成利益共同体。

五是促进三级综合医院医疗资源共享下沉。统筹优化县域内医疗资源配置，采取建点、派驻、巡诊等各种方式促进优质资源下沉。同时安排专科医生到基层医院帮扶，提高基层疾病诊断和救治能力，促进县域内上下转诊，整体提升县域医疗服务能力。

单位负责人：余丽红 联系人：黄振 电话：2294530

莆田市审计局

2023年6月28日