河南13家县级医院晋升“三级综合医院”

1月15日，河南13家县级医院晋升为三级综合医院的消息引起大家关注。在大家印象里，一提到三级、三级综合医院、三级甲等医院等优质资源，都认为聚集在大城市，导致了很多人看病喜欢拥到大城市，也带来看病难等诸多不便。

其实，随着我国医疗改革的推进，医疗资源的布局、提质升级等，我们基层的医疗机构也越来越强。经过两年建设，河南县（市）人民医院提质升级取得明显成效，县域医疗服务能力整体提升。105所县（市）人民医院均已通过“二级甲等”医院评审，其中有13所设置为三级医院。我省的县级医院医疗服务能力基本标准达标率88.06%。

□东方今报·猛犸新闻记者 董彩红/文图

里程碑：13家县级医院晋升为三级综合医院

1月15日，河南省人民政府新闻办公室召开新闻发布会，介绍“2020年重点民生实事落实情况系列新闻发布会”之完成剩余县（市）人民医院提质升级落实情况。

东方今报·猛犸新闻记者从会上获悉，按照国家相关评审标准和《河南省三级医疗机构设置规划（2020–2025年）》要求，经过严格考核，河南13家县级医院晋升为三级综合医院。很多人疑惑，医院等级到底都有啥区别？很多医疗界业内人士也有疑惑。

其实，提到医院分级，最早要追溯到1989年11月。

国家卫生计生委（现在的国家卫生健康委）印发了《有关实施医院分级管理的通知》（卫医字（89）第25号）和《综合医院分级管理标准（试行草案）》，我国医院分级管理与评审工作正式启动。

简单来说，医院等级划分标准，是我国依据医院功能、设施、技术力量等对医院资质进行评定的指标。全国统一，不分医院背景、所有制性质等。按照《医院分级管理标准》，医院经过评审，确定为三级。

可以说，级的划分是按病床数来的：

一级：一百张以下，也就是乡镇卫生院为一级医院。

二级：五百张以下、一百张以上评为二级。

三级：五百张以上，定为三级，原则上省级及每个市一至两所。

每级再划分为甲、乙、丙三等，其中三级医院增设特等。一级医院没有甲、乙、丙三等；二、三级中有甲、乙、丙三等。

重视：连续两年将“县（市）人民医院提质升级”列入省重点民生实事

所以，从以前的医院等级划分和设置发展来看，三级等大医院，确实都集中在市、省会等地区。

这也导致了基层患者，看病都爱“扎堆儿”大城市。疑难杂病还好，如果常见病、多发病也都集中到省、市三级医院，必然导致大家看病难、看病贵等问题。

数据显示，县（市）人民医院作为县域医疗服务体系的龙头和连接城乡医疗服务体系的枢纽，不仅承担着全省70%居民常见病、多发病诊疗，危急重症抢救与疑难病转诊的任务，也是落实分级诊疗制度和医联体建设的关键环节。

我省城乡医疗资源分布不均，优质医疗资源集中在城市，农村地区看病难问题尚未得到彻底解决。

其实，从国家层面到省市，都早已在提升县域服务能力方面加快步伐。

2018年，国家卫生健康委下发《关于印发全面提升县级医院综合能力工作方案（2018–2020年）的通知》，方案提出到2020年，全国500家县医院（包括部分贫困县县医院）和县中医医院分别达到“三级医院”和“三级中医医院”服务能力要求。为在县域设置三级医院提供了政策依据。

同时，河南省为贯彻落实方案要求，及时出台了《河南省三级医疗机构设置规划（2020–2025年）》，专门预留出70个名额用于县（市）级综合医院、中医医院及妇幼保健院升级为三级医院，同时明确了县级医院二级升三级的条件，为县域设置三级医院明确了方向，并指出了实现路径和条件。河南省委、省政府也高度重视县级医院医疗服务能力的提升，连续两年将“县（市）人民医院提质升级”列入省重点民生实事。

提质：全国100家提升最快的县级医院中，河南18家，位居全国第二

河南省卫生健康委党组书记、主任阚全程介绍，河南省委省政府连续两年将县（市）人民医院提质升级列为重点民生实事。经过两年建设，县（市）人民医院提质升级取得明显成效，县域医疗服务能力整体提升。

其中，105所县（市）人民医院均已通过“二级甲等”医院评审，其中有13所设置为三级医院。我省的县级医院医疗服务能力基本标准达标率88.06%，排名全国第9位；推荐标准达标率63.66%，排名全国第5位。全国300所达到综合服务能力推荐标准的县级医院中，我省有29所。“十三五”期间，全国100家提升最快的县级医院中，河南有18家，位居全国第二。

严格：设置县域三级综合医院必须满足这些标准细则

据悉，目前，河南县域医疗资源首批完成三级综合医院执业登记的共有13家单位：滑县人民医院、汝阳县人民医院、镇平县人民医院、登封市人民医院、太康县人民医院、汝州市第一人民医院、襄城县人民医院、泌阳县人民医院、平舆县人民医院、浚县人民医院、永城市人民医院、光山县人民医院、息县人民医院。

他们的评定标准也很严格，真正代表了高水平、高标准。

对于设置县域三级综合医院的标准细则，河南省卫生健康委员会医政处处长李红星介绍：首先要符合三级综合医院基本标准和执业评审细则，例如床位规模不能少于500张，以及规定科目设置和人员配比等基本要求；其次要满足《河南省三级医疗机构设置规划（2020–2025年）》中要求的基本条件和特别条件，县域内常住人口达到80万或交通不便、诊疗需求比较突出的偏远地区、革命老区，通过二级甲等评审，胸痛中心、卒中中心、创伤中心、危重孕产妇救治中心及危重儿童和新生儿救治中心五大中心要基本达到三级医院标准要求，电子病历系统应用水平要达到4级以上。两年内没有发生重大医院感染暴发责任事件或重大社会影响的医疗事故。

未来：“十四五”期间都要达到“二级甲等”水平，三级县级医院上升为70所

“在县域设置三级综合医院是河南县域医疗卫生发展史上的里程碑，是河南加强县域医疗服务能力建设的重要成果，也是县级医院发展建设的必然要求。”河南省卫生健康委员会医政处处长李红星坦言，只有把更多的县医院做强了，才能减少外转率，才能实现大病不出县的目标，切实保障群众生命健康，为推进健康中原建设贡献力量。

谈及下一步全省的工作计划，河南省卫生健康委党组书记、主任阚全程介绍，全省卫生健康大会提出每个县要建好“三所医院”（综合医院、中医院、妇幼保健院），“十四五”期间都要达到“二级甲等”水平，其中70所（40所综合医院、20所中医院、10所妇幼保健院）设置为三级医院。

下一步，一是要巩固县人民医院提质升级成果，持续提升人才、技术、专科能力，力争达到县级医院综合服务能力推荐标准；已经登记三级的县（市）人民医院，要努力争创“三级甲等”医院。二是着力抓县中医院、县妇幼保健院能力提升，在县域内构建起优质高效的医疗卫生服务体系，让老百姓不出县就能享受优质医疗服务，以全民健康的强大力量推动实现乡村振兴。

主编：王栋梁 责编：袁伟平 美编：康永红 版式：张玉柱 校对：刘天保