

国务院关于推动内蒙古高质量发展奋力书写中国式现代化新篇章的意见

图

解

七个方面主要任务③

深化体制机制改革,探索资源型地区转型发展新路径

推动矿产资源有序开发利用



■ 严格落实国土空间规划、用途管制和生态环境分区管控要求,做好能源资源基地、国家规划矿区、重点勘查开采区与生态保护红线、自然保护地的衔接,基本草原内允许新设依法依规批准的国家重大矿产资源勘探开发项目。

■ 全面推动绿色勘查、绿色矿山建设,探索制定促进矿山企业采用先进技术的激励政策。

■ 完善矿产资源节约与综合利用相关制度,务实加强矿山安全保障设施和能力建设,分类处置不具备安全生产条件的矿山,推动非煤矿山资源整合,鼓励综合利用与煤共伴生资源。

加强矿区治理修复



■ 督促生产矿山全面履行矿山地质环境保护与恢复治理和土地复垦义务,探索支持第三方治理模式。

■ 协同开展矿山污染治理与生态修复。

■ 督促指导矿山企业足额计提、规范管理使用矿山地质环境治理恢复基金。

■ 鼓励具备条件的矿区开展土地规模化综合治理、相邻矿山企业实施集中连片综合治理。

■ 加大对历史遗留废弃矿山生态修复的财政资金投入,鼓励和支持社会资本参与并获得合理回报。

创新资源型地区转型发展体制机制



■ 健全资源开发补偿机制和利益分配共享机制,强化资源型企业生态环境恢复治理责任和社会责任,促进绿色发展、收益共享。

■ 探索村集体采取出租等方式利用矿区土地共建就业帮扶车间、现代农业设施和发展新能源,促进矿区居民就业增收。

■ 落实跨省区输电工程长期合作协议,在严格执行跨省跨区送电优先发电计划的基础上,鼓励以市场化方式开展外送电力中长期交易,推动新能源发电企业参与省区间现货交易。

■ 鼓励中央企业加大支持力度,加快呼和浩特能源资源总部经济集聚区建设。

■ 支持乌海、鄂尔多斯蒙西和棋盘井工业园区、阿拉善乌斯太工业园区整合园区资源、理顺管理体制。

呼和浩特:加速医疗资源扩容优化下沉

——全市贯彻新发展理念、推动高质量发展系列综述之四

●本报记者 梁婧婧

近年来,为满足人民群众健康需求,让首府市民在家门口就能享受到区外知名医院专家的优质医疗服务,我市以“大病重病在自治区内解决、常见病多发病在市区和县旗解决、头疼脑热等小病在乡村和社区解决”为改革目标,以通过实施“双首”健康行动和国家公立医院改革与高质量发展示范项目为突破,持续引进知名专家和团队,发展紧密型城市医疗集团和县域医共体,加快推动优质医疗资源扩容和均衡布局,解决人民群众看病就医“急难愁盼”问题,医疗卫生高质量发展取得新的成效。

推进优质医疗资源下沉 提升公立医院核心竞争力

市第一医院成功创建“三级甲等”综合医院、市口腔医院挂牌“内蒙古自治区口腔医院”、内蒙古航天医院(中国通用技术集团内蒙古心脑血管医院)开诊运营……一件件实事满足了百姓对优质医疗资源的需求。

目前,北京友谊医院内蒙古医院、

北京大学肿瘤医院内蒙古医院两个国家区域医疗中心正在加紧建设。5个国家医学中心分中心“落户”呼和浩特,首府的医疗技术全面上升。市第一医院建成变态(过敏)反应中心,成为首都医科大学附属北京世纪坛医院变态(过敏)反应中心呼和浩特分中心;市第一医院建设的国家心血管病临床研究中心分中心正在推进中;市中医蒙医医院建设的国家中医针灸临床医学研究中心分中心,是中国中医科学院广安门医院睡眠医学分中心;市第二医院已形成全生命周期完整的肝胆疾病诊疗链,建成国家临床重点专科建设项目(中医肝病科)分中心、首都医科大学附属北京佑安医院(呼和浩特)肝胆疾病中心。

同时,我市以实施公立医院改革与高质量发展示范项目为契机,积极开展首府地区公立医院临床重点专科攻坚行动,持续深化与北京、天津等先

进地区的合作交流,推动自治区公立医院培育建设重点专科25个、市级公立医院培育建设重点专科12个。加大与区外优质专科医院合作力度,推动旗县区“名专科”医院建设(启动20个“名专科”建设),现已组织专家完成评审标准制定,正在进行重点专科项目评审工作。

加快紧密型医疗集团建设 提升基层医疗服务能力

玉泉区政府与市第一医院签订“院府合作”战略合作协议,新城区、赛罕区正式加入内蒙古人民医院集团,回民区政府牵头与内蒙古医科大学附属医院合作……我市依托辖区3家三级综合医院(内蒙古自治区人民医院、内蒙古医科大学附属医院、呼和浩特市第一医院),纵向联合其他二级医院、社区卫生服务中心组建城市医疗集团,形成资源共享、分工协作的管理模式。

为加快紧密型医疗集团(医共体)建设,提升基层医疗卫生服务能力。我市组建了由政府主导的分区域、分层

次、多形式的紧密型城市医疗集团、县域医共体和专科联盟。以内蒙古自治区人民医院、内蒙古医科大学附属医院和呼和浩特市第一医院牵头组建紧密型城市医疗集团,积极发挥三级综合医院在人才、技术及设备等方面的优势,带动城区二级医疗机构和基层医疗机构进一步提升医疗服务能力。推动农区组建紧密型县域医共体,实行人才、技术、管理、病种“四下沉”服务,落实分级诊疗制度,提升县域医疗服务能力。目前,各层级医联体单位涵盖了全市全部二级以上公立医疗机构和20多家民营医疗机构,初步实现了不同类别和层级医疗机构全覆盖。

同时,我市按照《关于印发呼和浩特市家庭医生签约服务实施办法的通知》,积极落实签约居民在就医、转诊、用药等方面的差异化政策,提供贴心服务。为签约居民按照基本公共卫生服务规范和签约服务内容提供相应频次的随访和履约服务;与重点签约居民通过电话、微信、短信或信息化平台加

强联系,做到每季度至少一次;在充分评估的前提下,对行动不便、失能失智的老年人、残疾人等确实有需求的人群,结合实际提供“面对面”随访服务。截至今年9月25日,全市已组建家庭医生团队875个,签约率52.71%,重点人群签约率85.43%。

完善急危重症医疗救治体系 提升重大急性病医疗救治质效

我市组织院前医疗急救机构与各中心形成网络,构建快速、高效、全覆盖的急危重症医疗救治体系,提升重大急性病医疗救治质量和效率。市级“五大中心”建设取得积极进展,市第一医院创伤中心和危重新生儿救治中心、卒中中心已建成,危重症孕产妇救治中心已进入常规运转,胸痛中心建设已完成正在报请认证。市妇幼保健院危重症孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心建设已完成前期准备工作,成立了救治中心建设领导小组,组建了院内急救专家督导组等救治团队,完善了重症配套设施设备。

各旗县“五大中心”建设也在有序推进,武川县建成危重症孕产妇、危重新生儿救治两个中心。清水河县建成危重症孕产妇、危重新生儿救治两个中心,卒中中心已完成网上申报工作。托克托县建成卒中、危重症孕产妇和危重新生儿救治3个中心,和林县建成卒中、危重症孕产妇和危重新生儿救治3个中心。土左旗人民医院卒中地图成员单位于2022年挂牌,已达到卒中中心验收标准,危重症孕产妇和危重新生儿救治中心正进行现场验收。

同时,我市对120医疗急救能力进行扩容升级,呼叫线路由30路增加到60路,入网车辆由38辆增加到174辆,新增临时急救站29个。目前,120急救满足率100%,10秒内接听率100%。升级后的120指挥调度平台,增加了急救数据分析、医疗优先调度、急救电话定位、服务质量控制、重大事故预警等功能,与110、119、122、应急管理等部门实现了信息互通和数据共享。

本版编辑:李慧平 程昱 美编:白海龙