第107号：关于建设六安大别山国家区域医疗中心的建议

（市六届人大三次会议）

关于建设六安大别山国家区域医疗中心的建议

第107号（教科文卫类26号）

金安代表团：邵　松代表

案由：

大别山坐落于中国安徽省、湖北省、河南省交界处，东西绵延约380公里，南北宽约175公里。是长江与淮河的分水岭。六安位于安徽省西部，俗称皖西。皖西六安常驻人口580万。大别山主峰白马尖隶于六安霍山县，位于大别山中心区。六安市大别山地区是中国革命的重要策源地，中国红军的重要发源地。

六安市医疗服务体系基本健全，但革命老区的医疗资源相对落后，没有省级以上区域医疗中心。目前，六安市人民医院（安徽医科大学附属六安医院）是六安地区唯一一家综合性三级甲等医院,国家公立医院绩效考核位于安徽省内市级医院首位。六安大别山区卫生资源总量与人民群众日益增长的卫生健康需求存在差距，优质资源相对不足，资源配置欠均衡。基层医疗能力能力依旧薄弱，高层次卫生人才缺乏，学科建设体系有待完善。在国家长三角区域一体化发展的重

大决策下，在新时代大别山革命老区协同高质量发展实施方案背景下，“合六同城化”得到国家的支持。为了更好满足群众医疗服务需求，返利革命老区人民。特建议建设六安大别山国家区域医疗中心。

案据：

区域医疗中心是指为一定区域居民提供代表该区域先进水平的医疗服务，承担一定的人才培养、医学科研、教学等任务的医院。同时承担区域突发公共卫生事件的医疗救治和技术支持。区域医疗中心建设的目的是为了减少跨区域的医疗技术差距及就医人数。区域医疗中心建设包括专科性区域中心和综合性区域中心。建设专科性区域医疗中心突出专科服务能力和服务水平，主要包括骨科、心血管、神经、呼吸、传染病、儿科、妇产、眼科、耳鼻咽喉科、肿瘤、口腔等专业。建设综合性区域医疗中心主要是突出临床综合优势和整体水平。2019 年，国家开启区域医疗中心试点，从医疗资源富集地区遴选若干优质医疗机构，通过建设分中心，缩小医疗技术差距，在患者流出多、医疗资源相对薄弱地区建设区域医疗中心。按照《安徽省“十三五”卫生与健康规划》，打造合肥市、芜湖市、蚌埠市 3 个区域医疗中心，阜阳市、安庆市 2 个区域医疗次中心。在皖南、皖北、皖中分别设置 1 家紧急医学救援基地，构建水陆空立体化的紧急医学救援网络。现已在安徽省内重要城市重点建设肿瘤科、神经科、

心血管科、儿科、呼吸科和创伤科6个国家级专科区域医疗中心，唯独皖西六安没有一个国家级、省级区域医疗中心。

建议：

建议建设以六安为中心的大别山区域医疗中心。

1.以长三角一体化发展背景下，充分利用沪皖共建模式，分步打造国家区域医疗中心。借助高校、科研院所的平台，培养高端实用性人才。打造临床研究型医院。

2.加强组织领导，成立大别山区域医疗中心建设专门领导小组，由领导小组负责制定区域医疗中心建设的实施方案及制度，并协调区域医疗中心工作的开展。领导小组下设办公室，负责具体执行领导小组的决策和区域医疗中心管理的日常事务。

3.在各个县级医院设立区域分中心，医疗资源共享，提升县级医院综合服务能力、补足县级医院学科建设短板。中心内人才合理流动。

4.建立大别山特种疾病研究中心，如蜱虫病等，中心内实行资源共享。

5.最终，以皖鄂豫三省为平台，申请三个不重复的大别山国家级区域医疗中心，吸引全国医学精英，共建大别山生态文明建设。