

HEALTH

CARE

SYSTEM

医疗卫生体制改革

杭州的路径设计与实践

INNOVATION

滕建荣 王小合 等著

Path Design and Practice in
Hangzhou

滕建荣

教授，主任医师，杭州师范大学公共管理学科硕士生导师，杭州市卫生健康委员会巡视员。兼任中国医师协会常务理事、浙江省医师协会副会长。历任多家医院院长，杭州市卫生局党委书记、局长，杭州市卫生计生委党委书记、主任。获全国优秀院长、浙江省优秀共产党员、杭州市十大杰出青年、全国“推进医改，服务百姓健康”十大新闻人物等荣誉称号。对医药卫生体制改革和卫生管理有着独到见解，倡导的“医学有局限勇于攀登，服务无止境追求卓越”理念被广泛接受与践行。主导推动的“智慧医疗”“医养护一体化家庭医生签约服务”等杭州医改模式被国务院深化医改领导小组、原国家卫生计生委作为典型案例向全国推广。原杭州市卫生计生委在其主政期间连续五年被市委、市政府评为满意单位。

王小合

管理学博士，教授，博士生导师。杭州师范大学公共健康治理研究院副院长、医学院卫生事业管理系主任。兼任中国管理现代化研究会公共管理专业委员会理事、中国医药卫生系统工程专业委员会常委、中国卫生经济理论与政策专业委员会委员、浙江省公共管理学会常务理事以及《中华医院管理杂志》《中国医院管理》《中国医学伦理学》等期刊编委。浙江省高校优秀教师奖以及教坛新秀奖获得者。主持国家自然科学基金面上项目 3 项以及全国教育科学规划专项课题、教育部人文社科研究项目、浙江省社科规划重点课题、国家科技支撑计划重点项目和教育部社科研究重大课题攻关项目子课题数十项。在国内外卫生管理与健康政策类重要期刊发表论文百余篇，出版专著及规划教材 13 部，获省政府成果一二等奖 6 项。

医疗卫生体制改革

杭州的路径设计与实践

HEALTH CARE SYSTEM INNOVATION

滕建荣 王小合 等著

Path Design and Practice in
Hangzhou



社会科学文献出版社
SOCIAL SCIENCES ACADEMIC PRESS (CHINA)

项目组组长：滕建荣 王小合

项目副组长：张邢炜 崔威武

主要成员：（以姓氏笔画为序）

及崇岩 王福洁 孙军栋 刘 畅

陈仕学 张 萌 张 皓 张 靖

张延祥 陈 洁 何 炜 周 华

赵中华 秦上人 袁北方 钱 宇

黄仙红 戚 英 章志量

序

杭州是中国改革开放的先行地，也是新时代推进全面深化改革的“弄潮儿”。G20 峰会的召开让世界认识了杭州这座既充满江南温柔婉约韵味，又满怀激情勇立发展潮头的历史文化名城、创新活力之城、生态文明之都。杭州正在迈进世界名城之列。

自 2009 年起，杭州市医疗卫生工作在遵循国家新一轮医改“一个目标、四梁八柱”总体框架及路径设计的基础上，因地制宜，聚焦该市卫生健康事业发展中的供需不匹配、不平衡、不充分、不协调等问题，围绕“群众得实惠、医院得发展、政府得民心”的整体改革目标，建立起政府主导、顶层设计、联动改革、整体推进的深化医改工作格局，实现一张医改蓝图绘到底。杭州充分发挥其在互联网、智慧城市以及公共治理体制机制创新等方面的领先优势，以互联网、大数据、人工智能、信息化技术创新及应用为先导，以党委政府执政理念以及“政府+医疗机构+社会系统”等多元协同治理体制机制创新为驱动力，注重顶层设计、综合改革、持之以恒、发挥优势、突出重点、体现特色，逐渐探索出一条具有杭州特点的医改之路。

杭州市“智慧医疗”便民惠民服务项目自 2014 年起先后被国家发改委作为唯一的信息惠民示范案例在 80 个试点城市内推广，被国务院医改领导小组作为 15 个医改典型案例之一向全国推广。“杭州推行医养护一体化签约服务探索建立分级诊疗体系”的做法作为全国推广案例被收录进《2015 年全国深化医药卫生体制改革案例汇编》。2016 年 11 月 10 日，杭州市卫生计生委主任滕建荣特别应邀赴京出席了国家卫生计生委推广“医改经验”新闻发布会；2017 年 3 月 30 日，国家卫生计生委又在杭州专门组织 20 多家国家级媒体，重点介绍杭州特色医改项目做法和经验，并组织

媒体记者进行了为期两天的实地采访。杭州市干在实处的新医改之路，近年来一直走在全国前列。因此，本书通过市校合作研究机制，组织学术力量开展对杭州市近年来先行先试的特色医改之路从理论到实践体系的典型经验的深入挖掘和系统研究，不仅具有重要的学术价值，而且必然会对全国各地持续推进医改具有现实的借鉴和指导意义。

本书选取杭州市医疗卫生体制改革作为研究对象，立足杭州市近年来率先在全国先行先试的全面推进智慧医疗及卫生信息化、公立医院综合改革、医联体/医共体、医养护一体化、智慧党建、医疗卫生监管及法治建设、“最多跑一次”改革等一系列联动发展与深化医疗卫生体制改革的重点工作及创新改革要素，开展对相关理论及改革设计、效果评估、典型经验总结及可持续发展问题的深入探究，通过文件梳理分析、参与式观察、现场问卷调查、半结构式访谈等多种方式获取了大量资料，全面研究构建“杭州医改样板”的理论及实践创新体系。一方面，不仅为读者展示了政府主导下的改革整体方案、整体机制、整体逻辑及大量生动、真实、细致的一手信息，而且在诸多改革内容或细节上，详细地介绍了改革的背景、具体做法、经验效果和推广示范效应，有助于今后政界、学界更好地进行挖掘、提炼与深入研究。另一方面，通过对杭州医疗卫生体制改革供给侧与需求侧协同治理中机制创新、路径创新、方法创新的梳理、总结、提炼，丰富了医疗卫生领域社会治理体系和治理能力现代化建设的理论研究成果。

杭州医改的经验之所以值得在全国推广，关键在于其将为人民健康服务的政府责任真正落实到党委政府的执政理念及行动上，注重系统顶层设计及坚持一张蓝图绘到底，有效激活了勇于先行先试、大胆实践创新及制度活力。如充分利用信息化的先导手段来解决老百姓的看病难问题，自加压力通过“最多跑一次”改革倒逼公共医疗卫生体制机制及服务流程再造与创新，着力提升人民群众的获得感和幸福感。杭州医改的成效体现在群众对医疗服务的满意度评价上，第三方测评数据显示，杭州市属公立医院自2014年以来的患者满意率均保持在97.5%以上；还体现在卫生行政部门的综合考评成绩上，杭州市政府自2000年以来每年对各部门开展绩效目标测评、社会评价等多个维度的综合考评，以前卫生部门的业绩在近70个部门中一直靠后甚至垫底，但最近五年连续获得满意单位称号，并且连续四年将成绩保持在前五位。这也是杭州医改实现“群众得实惠、医院得发

展、政府得民心”的最有力佐证。

改革的经验有很多来自基层，成熟于基层。近年来，各个地方的主动性和创造性不断增强，重点、难点问题逐步突破，涌现出一批敢啃硬骨头、勇于探索创新的典型地区，这些地方针对改革的重点领域和关键环节，统筹推进解决体制机制改革中存在的问题的一些思路、办法和措施，也摸索出一些切实有效的路径和做法。本书较好地遵循了有“面”、有“点”以及“点”“面”有机结合的论证逻辑，在全面阐述杭州新医改的整体路径设计、全面实践及成效的基础上，还重点围绕深化医改推进的智慧党建、“最多跑一次”改革、清廉医院建设、智慧医疗及卫生信息化、医联体/医共体、医养护一体化、家庭医生签约式服务、分级诊疗体系或制度建设等专题，从杭州市各区县（市）、各级各类公立医院、城乡基层卫生机构及有关单位工作中研究遴选了十数个具有代表性的典型实践案例进行剖析，集中展示了杭州以“面”为主、以“面”衬“点”、以“点”显“面”、建“点”连“线”扩“面”的医疗卫生改革蓝图，逐步打造一个“盆景”，使一个个“盆景”连成一道道“风景”，形成一片片“风光”。来自基层的医改创新成果、创新经验在实践中获得凝练与理论升华，将对深化医改起到重要推进作用，在医药卫生体制改革的进程中发挥最大的效力。此外，中国这么大，没有“放之四海而皆准”的医改解决方案，各地学习推广复制这些经验，关键是要把握卫生健康改革的方向、理念和政策要求，把握改革的关键环节、内在逻辑和实施顺序，因地制宜进行适当的调整，这样才能制定出符合当地实际的改革方案，以及路线图和时间表。改革永远在路上，不是一个动作下去，一切问题就解决了，而是一个不断完善的过程。

本书是近几年来研究反映我国医改实践发展与理论创新的一本佳作，是中国式医改的生动体现，是为人民健康服务的政府责任如何落实的路线图，是杭州特有“医学有局限勇于攀登，服务无止境追求卓越”改革智慧的结晶，值得医药卫生政策与管理领域的研究者和管理者以及关心医改的各界人士阅读及共同研讨。

北京大学国家发展研究院教授 李玲

2019年1月1日

前 言

医疗卫生事业发展关系着亿万人民的健康，关系着千千万万户的幸福，是重大民生问题。深化医疗卫生体制改革，加快卫生事业发展，适应人民群众日益增长的健康需求，不断提高人民群众健康素质，是促进经济社会全面协调可持续发展的必然要求，是全面建成小康社会和实施健康中国战略的一项重大任务，对于全面提升中华民族健康素质、实现“两个一百年”奋斗目标具有重大的现实意义和深远的历史意义。我国是一个拥有近 14 亿人口的发展中大国，城乡、区域间差距大，长期处于社会主义初级阶段的基本国情，决定了我国深化医疗卫生体制改革是一项十分复杂艰巨的任务，是一个渐进的过程，不仅需要国家层面的顶层设计，更需要各地因地制宜地实践探索创新，这样才能找到医改这一世界性难题的中国式解决办法。党的十八大以来，深化医疗卫生体制改革取得了重大进展，改革过程中涌现出一批勇于探索创新的先进典型，探索出诸如福建省三明市借助“三医联动”推进综合改革、上海市实行“1+1+1”家庭医生签约服务、江苏省镇江市引导医疗联合体建设等符合实际、行之有效的经验做法。

自 2009 年起，杭州市医疗卫生工作在遵循国家新医改“一个目标、四梁八柱”总体框架的基础上，聚焦该市卫生健康事业发展中的供需不匹配、不平衡、不充分、不协调等问题，围绕“群众得实惠、医院得发展、政府得民心”的整体改革目标，建立起政府主导、顶层设计、联动改革、整体推进的医改工作格局，从以下几方面深化医疗卫生体制改革。以大数据、人工智能、信息化技术创新及应用为先导，发挥杭州在互联网、智慧城市以及公共治理体制机制创新等方面的领先优势；以创新设计“互联网

+智慧医疗”为前驱，助力公立医院变革与智慧便民建设；以全力保障城乡居民的健康权益为宗旨，综合施策深化公立医院改革，加快实施医疗卫生服务优化工程；以综合推进签约服务和资源下沉为载体，构筑上下联动的分级诊疗服务体系，引导优质医疗资源和健康卫生服务下沉，支持基层医疗卫生机构服务能力、服务效率双提升，筑牢基层医疗卫生健康服务“网底”；践行“医学有局限勇于攀登，服务无止境追求卓越”理念，推进医疗卫生行业党建工作纵深发展；以深化医疗卫生服务领域“最多跑一次”改革为举措，提升人民群众的获得感和幸福感；以“引导社会多元主体协同参与”为手段，激活医疗卫生领域社会治理体系与法制化发展；大力推进医疗卫生社会评价及治理机制创新、路径创新、方法创新，完善“健康杭州”战略布局，创新“大卫生、大健康”体系，构筑“大协同”格局，积极探索出一条具有杭州特色的医疗卫生治理体系和治理能力现代化建设的新路子。

从供给侧与需求侧协同发力，夯基垒台，建立职责明确、分工协作、科学有效、与老百姓医疗需求相结合的管理体制与运行机制。全面推进公立医院管理体制、运行机制、服务价格、人事管理等方面的综合改革，彻底破除以药补医，全面构建科学补偿机制；改革人事薪酬制度，提高公立医院发展活力；强化部门综合监管，规范公立医院服务行为；多措并举，改善患者就医体验；促进跨专业联动，提升横向整合服务能力；建立公益导向的目标绩效管理制度，促进有效激励约束；建立多元化办医格局，营造健康竞争环境。这些做法在促进医院服务定位的改变、提高医院服务质量、促进卫生服务的可及性和可负担性、实现医疗卫生机构之间的协作、促进卫生服务的连续性和整合性方面起到了一定的作用。

借助“互联网+智慧医疗”的方式，改变传统医疗服务模式，提升医疗机构的经营效率和服务品质，为解决医改难题夯实信息化基础。坚持顶层设计、整体推进、协调资源和发挥规模效益，建立了区域远程会诊平台、双向转诊平台和市县智慧信息平台，推行了一系列基于信息化的改革创新举措，实现了智慧结算“全院通”、智慧应用“全城通”、智慧服务“全自助”、项目覆盖“全人群”，创建了具有理念先进、技术先进、模式新颖、管理精细、机制创新、效果显著六个方面的创新和特色的杭州市智慧医疗模式，在公立医院改革、优质资源共享、分级诊疗、优化诊疗流程

和提升服务效率等方面发挥了突出的作用。

探索建立分级诊疗制度的杭州路径，构建城区二级、农村三级的层次清晰、定位明确的分级诊疗体系。以政府部门协同联合改革和社会多元治理监督为手段，通过医疗服务价格调整、医保支付方式改革、政府财政投入保障、医疗服务行为监督、医院内部机制运行的“五环联动”改革，协同解决“以药养医”问题，深化改革医疗机构管理模式与医务人员薪酬制度，让“大医院舍得放”；采取医联体的方式，促进“人才下沉、资源下沉”，提高基层的服务能力，让“基层接得住”；建立家庭医生签约服务模式，推动了对患者的“粘性”推进差别化支付的医保政策改革，引导“患者愿意去”；协同构筑“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗体系。

以“上下联动抓党建，引领卫健事业新发展”为总体思路，着力把强党建作为引领卫生健康工作和推动深化医改的基础和关键。以“抓好党建是最大政绩”的管理理念引领医疗卫生体制改革各项工作，以“医学有局限勇于攀登，服务无止境追求卓越”的工作理念推进党建，以“上下联动抓党建，引领卫健事业新发展”的总体思路开展党建，以“党建+”模式实现党建工作与医疗卫生体制改革工作的互融共促。

逐步打造具有杭州特色，兼顾自下而上社会治理与自上而下政府治理相结合的多元协同治理体系。“百万市民评卫生”——患者满意度社会第三方评价、“公述民评”——面对面电视问政活动、《我们圆桌会》栏目、医疗纠纷第三方调解等多元治理方式在改善医疗服务质量、提升群众获得感等方面形成典型经验。以法治思维和法治方式为推进医疗卫生体制改革进行了积极探索，在重视规则建设、推进科学立法，完善工作机制、推进严格执法，重视普法宣教、促进全民守法等方面开展了大量工作。

引入及借鉴“最多跑一次”改革，可以持续推动医疗服务提质增效，探索破解医改体制机制性难题。以让群众看病就医“少跑路”“不跑路”“就近跑”为目标，以信息化建设为核心任务，结合现代医院管理制度、分级诊疗建设，着重改善城市大医院“看病难、看病繁”问题与提升基层医疗服务能力，从与医务人员和医疗机构办事、患者就医密切相关的事项出发，在行政审批服务、门诊住院服务、远程医疗应用等方面开展全面改革，探索建立“互联网+医疗健康”的智慧服务新模式。

经过不断探索创新，杭州的医改实践整体提升了卫生行业的美誉度。从改革绩效评价数据来看，从2013年到2018年10月，杭州市公立医院智慧医疗为11053万人次提供了服务，至少帮助杭州百姓节约了22116万个小时的就医排队时间，持市民卡人群诊间结算使用率由36.58%上升至85.49%。2012~2017年，市级公立医院出院患者的平均住院日整体呈下降趋势，下降幅度为33.29%，市级公立医院的住院人均费用近五年来呈现下降趋势。自2014年以来，杭州市市级医院共下派人员11483人次，常驻下派665人次（5.79%），短期下派10818人次（94.21%）。城镇职工医保签约人群的社区就诊率为63.36%，人均社区就诊次数为14.37次，远高于未签约人群。从卫生行政部门的综合考评成绩来看，自2012年以来，市政府征集到的社会评价意见中针对卫生行业的负面评价意见逐年减少。近五年来，杭州市卫生健康委在全市71个参加考评的市直部门中的排名稳步提高，已经连续五年获评综合考评满意单位。从患者满意度第三方测评结果来看，自2014年以来，群众对市级医院总体满意度稳定在97.5%以上。这些均体现了杭州医改在“群众得实惠、医院得发展、政府得民心”方面所取得的成效，旨在为其他地区因地制宜地吸收杭州医改成果提供理论与实践借鉴。

为全面系统地介绍杭州医改的主要成果，本书撰写共包括总论篇、改革探索篇、实践案例篇三个部分。第一部分为总论篇，即第一章，系统阐述了杭州市医疗卫生体制改革路径设计与实践，逐步建立起政府主导、顶层设计、联动改革、整体推进的工作格局。第二部分为改革探索篇，即第二章至第十七章。第二章，阐释了杭州市公立医院改革的理论探索、推进情况、政策措施、改革效果、经验启示。第三章，分析杭州市公立医院编制改革的实践情况并对其效果进行评价，为进一步完善公立医院的人员编制管理提供借鉴。第四章，介绍了杭州市自2014年以来开展的区域医疗联合体建设工作实践及取得的成效。第五章，从政府主导、重视顶层设计，多措并举、加强综合监管，重视考核和督导、保障综合改革目标的落实等方面梳理了杭州市在公立医院综合改革过程中的监管实践。第六章，基于杭州市级公立医院综合改革政策路径，从理论框架的构建、考评目标的设定、评价流程及方法的选择、评价结果的运用等方面，对公立医院改革绩效评估体系进行了系统阐述。第七章，阐述了杭州市智慧医疗模式在公立医院改革、优质资源共享、分级诊疗、优化诊疗流程和提升服务效率等方

面发挥了突出的作用。第八章，研究了杭州市公立医院信息化服务医改的典型应用及成效。第九章，对杭州特色分级诊疗的理论逻辑进行演绎分析，并对其实践过程和改革结果进行分析评估。第十章，结合治理理论和创新推广的制度化理论，对杭州市推进家庭医生签约式服务的过程和模式进行深入剖析。第十一章，围绕“医养护一体化”智慧医疗服务体系、制度过程、优势经验等，对杭州市智慧医疗服务体系构建的条件、模式与过程进行分析。第十二章，介绍了杭州市以TLC为导向的医共体组织框架、政策举措、试点情况与经验启示。第十三章，对杭州分级诊疗信息化建设的理论逻辑进行演绎分析，并对其实践结果进行初步评估。第十四章，阐述了杭州市通过加强党建促动和保障医疗卫生体制改革的实践与启示。第十五章，着重介绍了“百万市民评卫生”——患者满意度社会第三方评价、“公述民评”电视问政活动、《我们圆桌会》栏目、医疗纠纷第三方调解等多元治理方式在激发社会活力、改善医疗服务质量、提升群众获得感等方面的典型经验、成效与启示。第十六章，总结和探索了以法治思维和法治方式推进杭州医疗卫生体制改革的实践与展望。第十七章，着重阐释了杭州市医疗卫生领域“最多跑一次”改革的逻辑框架、主要行动举措、改革初步成效、问题与展望。第三部分为实践案例篇。围绕深化医改推进的智慧党建、“最多跑一次”改革、清廉医院建设、智慧医疗及卫生信息化、医联体/医共体、医养护一体化、家庭医生签约式服务、分级诊疗体系或制度建设等专题，从杭州市各区县（市）、各级各类公立医院、城乡基层卫生机构及有关单位工作中研究遴选了十二个具有代表性的典型实践案例进行剖析。本书最后的附录是杭州市为深化医疗卫生体制改革而颁布的一些具有杭州医改特点的重要文件。

本书是杭州师范大学卫生管理与政策学术团队主动对接杭州市委、市政府战略部署并服务于杭州建设发展，通过市校合作研究机制，依托国家自然科学基金（编号：71673075，71974050，71704042）以及省部级科研项目，经过近一年时间的深入调研设计，针对杭州市近年来医疗卫生体制联动改革的路径设计与创新发展，凝练与探索形成有关理论和实践体系的最新学术成果。感谢杭州市卫生健康委员会各相关职能处室在现场调研、资料收集等方面提供的大力支持；特别感谢杭州市下城区卫健局、杭州市江干区卫健局、杭州淳安县卫健局、杭州市第一人民医院、杭州师范大学

附属医院（杭州市第二人民医院）、杭州市中医院、杭州市红十字会医院、杭州市妇产科医院、杭州市西溪医院、杭州市余杭区第一人民医院、杭州建德市第一人民医院、杭州市西湖区文新街道社区卫生服务中心提供的基层区域及机构探索改革典型案例；感谢杭州师范大学与杭州市委、市政府搭建的市校深度合作平台，感谢杭州师范大学医学院、公共管理学院、科学研究院有关领导和专家的大力支持及指导。

鉴于作者水平有限、研究问题的复杂性、主客观条件限制以及时间仓促等，本书还存在一些观点不成熟、不完善的地方，敬请广大读者及学界同仁给予评判指正，提出宝贵的意见。

滕建荣、王小合于杭州西子湖畔

2019年1月

目 录

第一部分 总论篇

第一章 杭州市深化医疗卫生体制改革路径设计与实践	003
第一节 改革与实践的背景	004
第二节 新医改的路径设计框架	005
第三节 深化医疗卫生体制改革主要举措	007
第四节 研究小结与展望	015

第二部分 改革探索篇

第二章 杭州市公立医院综合改革设计与实践	019
第一节 公立医院综合改革的理论探索	020
第二节 公立医院综合改革分阶段推进情况	024
第三节 公立医院综合改革的政策措施	026
第四节 公立医院综合改革的启示和建议	034
第三章 杭州市公立医院编制改革的实践与效果评价	036
第一节 公立医院编制改革的政策背景	037
第二节 公立医院编制改革的主要内容	039
第三节 公立医院编制改革的初步成效	041
第四节 公立医院编制改革的思考与建议	044

第四章 杭州市医疗联合体建设的效果评价及问题分析	048
第一节 我国医联体的发展	048
第二节 杭州市医联体建设的主要措施	051
第三节 杭州市医联体建设主要成效	061
第四节 杭州市医联体建设存在的问题与思考	063
第五章 杭州市公立医院综合改革中的监管实践	067
第一节 公立医院监管的必要性和存在的问题	067
第二节 杭州市公立医院综合改革中的监管举措	070
第三节 杭州市公立医院综合改革的监管成效	073
第四节 公立医院综合改革中监管存在的问题与思考	074
第五节 公立医院综合改革过程中监管的展望	079
第六章 杭州市公立医院综合改革绩效评估与实践	083
第一节 杭州市公立医院综合改革的主要举措	084
第二节 杭州市公立医院综合改革绩效考评体系构建	085
第三节 杭州市公立医院综合改革绩效评价的成效	090
第四节 杭州市公立医院综合改革绩效评估实践经验与启示	092
第七章 杭州市智慧医疗模式及助推新医改的效果评价	098
第一节 杭州市智慧医疗发展的背景	099
第二节 杭州市“智慧医疗”模式简介	100
第三节 杭州市智慧医疗主要的做法	104
第四节 杭州市“智慧医疗”助推医改的效果	107
第五节 杭州市智慧医疗模式及助推新医改的经验启示	110
第八章 杭州市公立医院信息化服务医改的典型应用及成效	117
第一节 公立医院信息化服务医改的典型应用评估	118
第二节 公立医院信息化服务医改的成效分析	125
第三节 公立医院信息化服务医改的经验启示	130

第九章 杭州市分级诊疗政策创新与联动机制探究	136
第一节 以 PCIC 模式为导向的杭州分级诊疗体系的路径设计	137
第二节 分级诊疗体系构建分阶段推进情况	141
第三节 杭州市分级诊疗体系构建的政策举措	144
第四节 杭州市家庭医生签约服务取得的初步成效	150
第五节 以 PCIC 模式为导向的分级诊疗体系构建的启示和建议	154
第十章 杭州市家庭医生签约式服务推进模式与机制	157
第一节 杭州市家庭医生签约式服务的现实与模式	158
第二节 杭州市推进家庭医生签约服务模式的理论逻辑	159
第三节 杭州市家庭医生签约式服务实施的政府过程与方法	161
第四节 杭州家庭医生签约式服务：制度、参与和效果	165
第五节 杭州市家庭医生签约式服务的不足、经验与启示	169
第十一章 杭州市智慧医疗服务体系构建的条件、模式 与制度逻辑	173
第一节 杭州市推进智慧医疗服务体系建设的基础与条件	174
第二节 “合力性执行、专题式协商” 模式成为杭州市的 政策逻辑	175
第三节 “合力性执行、专题式协商” 模式在杭州市推行的 制度过程	178
第四节 “医养护一体化” 智慧医疗服务体系建设的经验	183
第五节 “医养护一体化” 智慧医疗服务体系的提升与展望	185
第十二章 杭州市县域医共体建设的经验与启示	188
第一节 杭州以 TLC 模式为导向的医共体框架设计	189
第二节 县域医共体建设试点推进情况	193
第三节 县域医共体建设的政策举措	194
第四节 杭州县域医共体初步评价	199

第五节	杭州市县域医共体建设的启示与建议	201
第十三章	杭州市卫生信息化对分级诊疗体系建设的支撑效应	204
第一节	卫生信息化体系的框架设计及分阶段推进情况	205
第二节	卫生信息化对分级诊疗体系建设的实践探索	211
第三节	卫生信息化对分级诊疗体系建设的初步成效	218
第四节	卫生信息化对分级诊疗体系建设的启示和建议	220
第十四章	通过加强党建促动和保障医疗卫生体制改革的	
	杭州实践与启示	222
第一节	加强党建是凝聚医疗卫生体制改革动力的重要保证	222
第二节	党建促动和保障医疗卫生体制改革的杭州实践	225
第三节	杭州市通过党建促动和保障医疗卫生体制改革的 主要特点	231
第四节	党建促动和保障医疗卫生体制改革的经验启示	234
第十五章	杭州市医疗卫生社会评价及治理的经验、成效与启示	239
第一节	杭州市医疗卫生社会评价及治理典型经验	239
第二节	杭州市医疗卫生社会评价及治理成效	246
第三节	杭州市医疗卫生社会评价及治理典型经验启示	247
第十六章	以法治思维和法治方式推进杭州医疗卫生体制改革的	
	实践与展望	251
第一节	医疗卫生体制改革与法治	251
第二节	以法治思维和法治方式推进医疗卫生体制改革的 杭州实践	255
第三节	杭州以法治思维和法治方式推进医疗卫生体制 改革取得的成绩	262
第四节	以法治思维和法治方式推进医疗卫生体制改革 存在的主要问题	263