

医改聚焦

陵水“三医”联动综合改革取得阶段性成果

医改大步走 惠民暖人心

■ 本报记者 苏庆明
通讯员 陈思国

从2016年2月至今，陵水黎族自治县开展“三医”（医疗、医药和医保）联动综合改革试点已有一年时间。陵水被选为我省深化医改的突破口，通过“三医”联动，为全省积累经验，起到示范作用。

一年来，按照“病人得实惠、医务人员受鼓舞、资金保障可持续”的总体要求，陵水“三医”联动综合改革取得阶段性成效，病人“看病贵、看病难”问题得到缓解。



患者在陵水人民医院儿科接受检查。本报记者 武威 通讯员 陈思国 摄

取消药品加成
实现“两保合一”

“看门诊能报销一半！”日前，陵水岭门农场居民苏逢香到农垦岭门医院看病缴费时欣喜不已。他是城镇居民医保参保人员，因急性咽喉炎就诊，总费用43元，交费时只需要交21元，报销约50%。“以前门诊是不能报销的，没想到如今也能报了！”苏逢香夸赞道。

苏逢香能在门诊进行医疗报销，是因为陵水“三医”联动医改正式实现了城镇居民医保与新农合“两保合一”。

“两保合一”是陵水医改取得的系列突破之一。改革过程中，陵水还取消了药品加成，县级公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助

三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。开展药品带量采购，进一步降低药品费用。“我们和三亚、儋州两个公立医院综合改革试点城市组成采购联合体，向医药商采购，同等标准下谁出价低就跟谁买。省下的资金按比例返还给患者、医院和医保。”陵水卫计委有关负责人介绍。

据介绍，一年来，陵水“三医”联动共取得7项重要突破，其中包括加大对公立医院支持力度，“两保合一”，带量采购，调整医疗服务价格，改革人事分配制度，增强与县外医院合作，控制医院费用过度增长等。

缓解群众
“看病难看病贵”

陵水“三医”联动综合改革机制运

行以来，医疗服务能力得到提升，医务人员改革积极性进一步增强，病人看病难、看病贵问题得到缓解，多方受益的局面显现。

“通过医改，患者医疗费用降低了，获得了实实在在的好处。”陵水卫计委有关负责人介绍，陵水三家主要公立医院2016年次均门诊费用有不同程度的下降。其中，县中医院从182元下降到140元，降幅23.08%，县人民医院从225元降低到155元，降幅31.11%。

“‘三医’联动，联在医保。”该负责人表示，陵水医改中，医保杠杆作用凸显。2016年7月至12月城乡医保合并后，群众受益水平稳步提升，有效缓解了“看病贵”。

近日，在河北医科大学的帮助下，陵水人民医院成功实施首例骨

科微创手术。“有大专家在，我们很放心。”患者家属陈维维满怀信心地说。

陵水医改使当地医疗服务能力明显增强，群众就医更加方便。同时，医务人员待遇也明显改善。据陵水人民医院调查，群众对门诊和住院服务的满意度分别为97.5%和97.64%，医务人员的满意度达到98.97%。

财政支持
加大医疗扶贫力度

陵水本号镇大里区的贫困户陈必福有两个先天残疾的孩子，原本不多的家庭收入大部分要花在给他们看病上。如今，他的压力已经大大减轻。“政府给我们买了保险，看病能报销很多，不用发愁了！”他开心地说。

“因病致贫户占全县贫困户相当大的比例。政府要加大财政支持力度，大力开展医疗扶贫，解决他们的后顾之忧。”陵水扶贫办主任吴宗伟介绍。

去年，陵水对贫困户加大保险保障兜底力度，为每一位贫困户人均购买150元的城乡居民医疗保险。同时，提高贫困人口城乡居民医疗保险报销待遇7项。

去年，陵水卫计委深入11个乡镇开展“因病致贫、因病返贫”调查，对符合45种重病种及48种其他病种的323人建档立卡，实施健康扶贫。此外，还组织县人民医院等医疗卫生机构下乡开展“送医送药送温暖”活动，为580人义诊。

日前，陵水召开了医疗扶贫会议，计划加强经费支持，力争做到医疗扶贫对象就医全免费；出台系列举措，进一步保障贫困户就医便利及报销便利。

H 资讯

“医赖”问题
将被专项整治

近日，国家卫生计生委办公厅发出2016年维护医疗秩序工作情况的通报。通报指出，2016年，在诊疗人次持续增长的情况下，全国涉医案件下降14.1%。下一步，各地要将解决“医赖”问题纳入严厉打击涉医违法犯罪专项行动。

通报显示，2016年，全国医疗纠纷总量同比下降6.7%。但是，近期，我国多地又发生了暴力伤医恶性刑事案件。通报指出，这说明恶性暴力伤医多发的势头尚未根本遏制，也暴露出相关工作中存在的主要问题。督导检查中发现，个别地区在责任不明情况下，有关部门责成涉事医院赔钱，纵容了医闹行为。个别案件的犯罪嫌疑人在无人阻拦的情况下进入医生办公室行凶。

通报要求，各地要将解决“医赖”问题纳入专项行动，地方各级卫生计生行政部门应当协调相关部门系统梳理，摸清底数，开展专项综合治理，通过帮扶、疏导及法律手段，引导患者出院，依法打击、严厉惩处扰乱医疗秩序的“医赖”。

据了解，“医赖”问题是一直困扰医疗机构的老问题，在全国普遍存在。这些人员以有医疗纠纷、生活困难、无住处、病人需要医护人员照料等各种理由滞留医院，强行占用病床，以院为家，拖欠医疗费用。然而，医院没有权利也没有能力强制要求患者出院，只能通过联合公安、街道办、民政等部门进行协商劝说。但是，在缺乏整体协调机制的情况下，每一个单独的部门都难以有效解决这一问题。

(健康报)

打破国外专利药物垄断
新药创制专项迎“丰收”

据新华社消息，记者近日在科技部举行的“新药创制国家科技重大专项”成果发布会上了解到，我国已在肺癌、白血病、耐药菌防治等领域打破国外专利药物垄断，生物医药产业研发创新能力与产业发展持续增强，取得阶段成效、硕果累累。

新药创制专项实施管理办公室主任、国家卫生计生委科教司司长秦怀金介绍，截至“十二五”末，新药创制专项已累计有90个品种获得新药证书；国产小分子靶向抗癌药“盐酸埃克替尼”上市，促使国外有关专利药物在中国降价超过50%；成功研发了帕拉米韦、重组埃博拉病毒疫苗等应急药品，为重大突发疫情的联防联控提供技术支撑和生物安全保障。

此外，拉莫三嗪获得美国FDA批准上市，利培酮微球注射剂获得美国FDA批准，直接提交新药申请，地奥心血康、丹参胶囊等获得欧盟上市许可。“我国新药研发创新能力得到国际认可。”秦怀金说。

屯昌医改让百姓享受健康红利
少花钱 治好病 有保障

■ 本报记者 邓钰 通讯员 邓积钊

基层卫生服务水平不断升级



屯昌县人民医院护士在ICU室照料病人。邓钰 摄

“陈医生，我咳嗽两天了，非常难受，快给我看看吧。”近日，屯昌县屯城镇龙水村村民唐南明，来到村卫生室请医生陈亮治疗。

经过诊断，唐南明被确诊为支气管炎。医生为他开了消炎药和止咳药。拿完药，唐南明发现看病费用只有11.97元，医保报销后只需支付3.17元。他高兴地说：“在村卫生室看病既方便又便宜。”

唐南明的话也是屯昌县众多老百姓的心声。近年来，屯昌启动“一村一室一医”工程，基层卫生服务水平不断提升。目前，该县已设置卫生室的行政村86个，其中建设标准化村卫生室80所。

在提升服务的同时，屯昌不断降低基层医疗成本。全县具有基本医疗功能的村卫生室皆实施国家基本药物制度，所有药品均在全省统一的网上平台进行阳光采购，并取消药品加成，实行零差价销售。据统计，自2012年至2016年，该县用于补偿村卫生室实施基本药物资金共计3035万元。

除了提供基本医疗服务，村卫生室还是普及科普医疗知识的健康小堡垒。每个村卫生室都设有宣传栏，每两个月便根据当下季节和流行传染病等，更换宣传内容，普及疾病防疫常识，不定期组织健康咨询活动和健康教育讲座。

1 目前，屯昌县已设置卫生室的行政村达86个，其中建设标准化村卫生室80所

2 据统计，自2012年至2016年，屯昌县用于补偿村卫生室实施基本药物资金共计303.5万元

3 《屯昌县健康扶贫实施方案》要求，屯昌各医疗机构将为贫困患者建立1份动态管理的电子健康档案和贫困人口健康卡

制图/王凤龙

大病治疗不出县

近日，在屯昌县人民医院宽敞明亮的ICU病房里，呼吸机、除颤仪和亚低温治疗仪等一排排专业医疗设备正在稳定运行，医护人员正专心地观察监控仪，准确记录下患者的各项生命体征监测结果和护理情况。

“ICU病房的建立，让我们能从死神手下‘抢’病人了！”屯昌县人民医院ICU科主任王绥标还记得，ICU病房刚建好不久，76岁的王大爷就因心肌

梗塞被送入ICU。医护人员立即为其进行心电监护、气管插管和呼吸机辅助呼吸等抢救治疗，终于在死神面前“抢”回了王大爷的生命。

“这在过去是想都不敢想的。”王绥标说，多年来，医院因技术和设备的限制一直未设立ICU科，县里的重症患者只能送到海口治疗。遥远的求医路不仅增加了患者生命风险，给患者家属带来诸多不便，也限制了医

院重症研究和新技术开展等工作。

“ICU室的建立既离不开屯昌县委、县政府的大力支持，也得益于海南医学院第二附属医院对口帮扶。”据王绥标介绍，海南医学院第二附属医院从设备引进、场地规划和人员培训等方面，为ICU室的建立提供了大量帮助。专家定期开展疑难病症讨论，为屯昌县人民医院培养了一支成熟的医疗队伍。ICU室的建立，只是屯昌县人民

医院不断提升医疗服务和治疗水平的一个缩影。屯昌县人民医院医务科主任许志魏表示，在专家的驻点指导下，该院在内科、骨科、重症科和普外科等方面实现了不少技术突破，成功地开展了经尿道膀胱碎石术、深静脉置管术、血液灌流治疗等多项治疗，医疗水平有了显著提升，真正做到大病治疗不出县，让患者回流基层，享受医改福利。

健康扶贫显成效

是家中一笔沉重的负担。屯昌开展脱贫攻坚工作后，将她纳入健康扶贫对象。她不仅能够享受到专家免费诊疗，还有了专属的贫困人口健康卡。这个健康卡能让她少交一些治疗费用，住院报销的比例也从原来的75%提升到80%。

据了解，屯昌去年年底出台了《屯昌县健康扶贫实施方案》，积极探索整合医疗资源，提高建档立卡农村贫困人口医疗水平，从而减少贫困户因病致贫、因病返贫的人数。根据要求，各医疗机构将为贫困

患者建立一份动态管理的电子健康档案和贫困人口健康卡。专家组为贫困患者进行病情评估和分类，制定个性化救治方案。此外，各级医疗机构必须设立扶贫病房，并减免贫困人口治疗费用，让贫困户可先诊疗后付费。



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系：18976640822

投稿邮箱：hnrbjkz@qq.com