

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,其中包括加大财政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扶下,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

陵水本号镇大里里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。

“一个人得大病,一家子受拖累。”这是群众“看病难、看病贵”问题的真实写照。

据屯昌县卫计委主任李衡介绍,近年来,屯昌县稳步推进基层医改工作,从加强农村基层医疗机构建设,县级公立医院综合改革等多方面发力,不断完善基层医疗卫生服务体系,让群众享受到实实在在的医疗政策红利。



屯昌县人民医院护士在ICU室照料病人。邓钰 摄

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

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

“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升级。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303.5万元。

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,普及疾病预防常识,不定期组织健康咨询活动和健康教育讲座。

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巍表示,在专家的驻点指导和帮扶下,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。

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

大病治疗不出县

健康扶贫显成效

“我这个病一直是家里的大负担。现在政策好了,医疗报销补贴高,看病安心多了。”近日,屯昌县南吕镇佳塘村委会石岩村贫困户梁映玉对记者说。

梁映玉患有肾病综合征,常年依赖药物治疗,还得定期做血透,医药费

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



制图/王凤龙

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背景下,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,开展专项整治,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、无住房、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,利培酮微球注射液获得美国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。

医学新发现

新尿检法可追踪
“渐冻人”病情发展

据新华社消息,澳大利亚和美国研究人员最新发现,肌萎缩侧索硬化症患者尿液中存在一种特殊的蛋白质,可用作生物标记物追踪患者病情发展。

肌萎缩侧索硬化症常又称运动神经元病,俗称“渐冻症”,是一种病因未明的神经系统变性疾病。这种疾病尚无有效疗法。

研究人员在新一期美国《神经学》杂志上报告说,他们在肌萎缩侧索硬化症患者尿液中发现一种名为p75ECD的蛋白质,这种蛋白质会随病情发展而改变,因此可用作生物标记物,以便研究人员及时了解患者病况。

研究人员表示,采用这种生物标记物的尿液检测法可以更快、更准确地在临床试验中检验药物疗效,有助改善现有疗法,为肌萎缩侧索硬化症患者带来希望。



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822
投稿邮箱:hnrjzkz@qq.com