

新华视点 | 深化医改新观察

1.1万多家公立医院如何强化公益导向？

——“深化医改新观察”系列报道之二

公立医院是我国医疗卫生服务体系的主体,是全面推进健康中国建设的重要力量。深化以公益性为导向的公立医院改革,是深化医改各项任务的重中之重。我国1.1万多家公立医院如何彰显公益性?公立医院改革怎样不断增强人民群众的获得感?“新华视点”记者进行了调研。

让患者“看得起病”

降低老百姓看病的成本,让更多患者“看得起病”,是彰显公立医院公益性的基础。

今年1至9月,我国医疗卫生机构总诊疗人次达到51.1亿,较2019年同期增长12.4%。年诊疗量占全国医院80%以上的公立医院,如何更好满足百姓就医需求?

为减轻群众就医负担,解决过度诊疗、超标收费等问题,有关部门不断“出招”——

各省份全面建立并运行医疗服务价格动态调整机制;《全国医疗服务项目技术规范(2023年版)》出台,促进政府对医疗服务价格行为的监督与管理;持续开展药品耗材集中采购,

9批国家组织药品集中带量采购覆盖药品平均降价超50%。

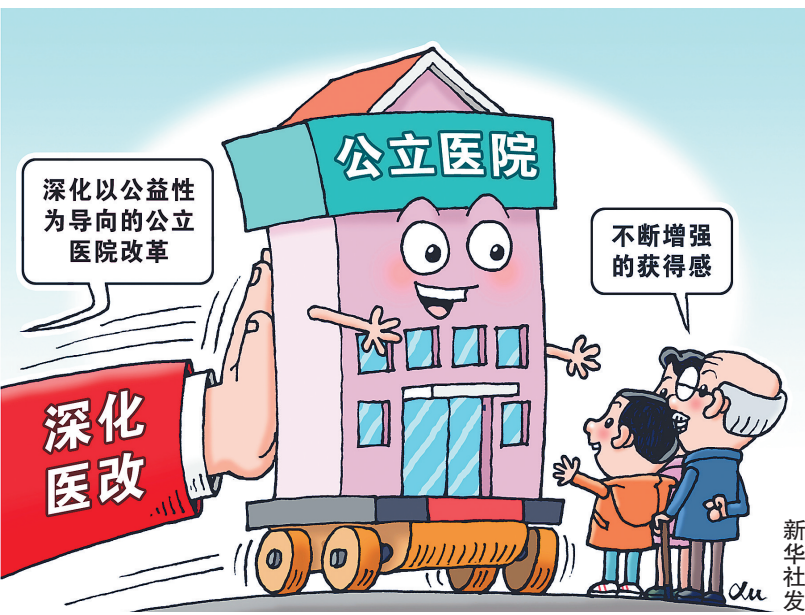
福建省三明市强化“三医”协同,持续挤压药品耗材虚高价格,11次动态调整医疗服务价格;湖南省湘潭市通过医疗服务价格调整,到今年8月公立医院医疗服务收入占比提高到35.03%……一些地方在动态调价基础上逐步理顺医疗服务比价关系,合理体现公立医院医务人员的技术劳务价值,也给患者带来了更多实惠。

下一步,如何进一步强化公立医院公益性导向?

“我们将督促指导各地因地制宜地推广三明医改经验,动态调整医疗

服务价格,特别是优先调整治疗、护理、手术等体现技术劳务价值的价格项目。”国家卫生健康委体制改革司副司长薛海宁说,还要发挥医保支付对医疗服务行为的激励约束作用,支持公立医院通过提升技术服务获得合理收入。

根据国家卫生健康委等六部门联合印发的《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》,我国要在对5个试点城市医疗服务价格改革情况开展评估总结推广基础上,启动医疗服务价格改革省级试点;同时,继续组织做好二级及以上公立医院绩效考核,引导公立医院坚持公益性、落实功能定位。



不断改善患者就医体验

坚持公益性,还要不断改善患者就医体验。

挂号付费时间长、候诊时间长、检查预约时间长、看诊时间短——“三长一短”,曾长期是群众就医的“槽点”。如何才能让患者“不堵心”?

复旦大学附属妇产科医院实施全门诊、全时段、全号源预约诊疗管理,四川多地试点“一次挂号管三天”,江苏多家公立医院实现影像检查后数据资料12小时内“云端”共享……在深化医改过程中,多地公立医院推进预约诊疗、改进就医流程,努力提升群众就医满意度。

发展互联网诊疗、建设智慧医院,大大提升了公立医院惠民服务的能力。

在广东省中医院,“智慧药房”为患者省去了排队缴费、等待煎药的麻烦。院长张忠德介绍,每天5000多名患者享受中药代煎配送服务,在广州市内可实现上午处方当日送达,患者取药更便捷。

截至2022年底,全国二级及以

上公立医院中,88.2%参与同级检查结果互认,92.2%开展优质护理服务。今年以来,国家卫生健康委和国家中医药局组织开展“改善就医感受提升患者体验主题活动”“全面提升医疗质量行动”“进一步改善护理服务行动”。目前,超过八成二级及以上公立医院开展了预约诊疗服务,公立医院医疗服务持续提质增效。

开展全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动,推进智慧医院建设与分级评价工作……《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》再作部署。

“推动公立医院改革和高质量发展,最终目标是解决群众就医的‘急难愁盼’。”薛海宁表示,国家卫生健康委将继续推动公立医院为群众提供流程更连续、服务更高效、环境更舒适、态度更体贴的卫生健康服务。

(新华社北京11月14日电 记者 田晓航 黄薇 袁全)

应急管理部：将建立“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作机制

据新华社北京11月14日电(记者叶昊鸣 魏弘毅)应急管理部国际合作司司长刘为民14日表示,2023“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作部长论坛将于16日在北京举办。届时将宣布正式建立“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作机制。

刘为民是在应急管理部当日召开的新闻发布会上作此表述的。他表示,本次部长论坛将有近70个国家(地区)和国际、区域组织的近80家机构线上出席,30多个国家和国际组织驻华机构派代表现场参会。将宣布中国支持合作机制建设的务实举措,涉及技能提升、救援实战、科普宣传和多双边交流合作等方面。

刘为民表示,应急管理部将在部长论坛上正式发布《“一带一路”国家灾害评估报告》,以公开的全球灾害数据、社会经济数据和最新研究成果为基础,全面、综合、系统分析灾种的变化趋势和对不同经济体的影响差异,并辨识主要灾种的风险特征和发展趋势。除此之外,应急管理部后续还将适时发布《“一带一路”应急管理蓝皮书》。

据介绍,自2021年11月首届“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作部长论坛举办以来,应急管理部与各方共同推进“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作机制建设,包括制定“一带一路”自然灾害防治和应急管理国际合作机制章程,助力提升“一带一路”合作伙伴应急管理能力等。

教育部公布第二批1000所全国急救教育试点学校名单

据新华社北京11月14日电(记者徐壮)记者11月14日从教育部获悉,教育部近日印发通知,公布第二批1000所全国急救教育试点学校名单,试点周期为两年。

据介绍,试点学校试点周期结束后,评估合格的将授予“全国急救教育学校”称号。

通知一并发布《第二批全国学校急救教育试点工作指南》,从总体要求、重点任务两个方面部署推进试点工作。

指南提出,各试点学校组织校医、体育与健康课教师、班主任等教职员工参加急救教育师资培训,取得相应资质的教职员工在学校内开展急救教育培训。各试点学校积极利用教师培训、学生军训、体育与健康课程等渠道和载体,开展急救知识普及和技能培训。学前阶段,引导幼儿了解简单急救常识,树立安全健康意识;义务教育阶段,使学生熟悉基本急救知识,提升生命安全和应急救援意识;高中阶段,使学生掌握应急救护知识与技能,提高自我保护意识和自救互救能力;高等教育阶段,面向师生普及急救救护、防灾避险知识与技能。

当常见慢病遭遇“银发浪潮”

——透视中国糖尿病防治危与机

11月14日是联合国糖尿病日。近年来随着我国人口老龄化程度加深,成人糖尿病患病率持续上升。当常见慢病遭遇“银发浪潮”,我国糖尿病防治工作如何应对挑战?社区诊疗能否支撑慢病防治网?怎样告别“甜蜜的烦恼”?针对公众关心的话题,记者采访医学专家进行了解答。

糖尿病患者急剧增加与人口老龄化、发病年轻化有关

《中国老年糖尿病诊疗指南(2021年版)》数据显示,我国65岁以上老年糖尿病患者人数约为3550万,居世界首位。2022年末,我国60岁及以上人口达到2.8亿,人口老龄化程度持续加深。

“人口老龄化是我国糖尿病患者急剧增加的重要原因之一。”北京医院、国家老年医学中心内分泌科首席专家郭立新说,糖尿病患病率与年龄增加相关。据不完全统计,我国三成以上的老年人罹患糖尿病。

“不仅如此,糖尿病越来越早发,年轻化趋势很明显,其中2型糖尿病占95%以上。”北京大学人民医院内分泌科主任纪立农说,这部分人群步入老龄化,将进一步加剧防治风险。

专家介绍,这与我国居民生活方式发生转变,体力劳动和体育锻炼减少;饮食结构改变,果糖、高脂食物摄入增加;腹型肥胖患病率增加等因素有关。

上海交通大学医学院附属同仁医院内分泌科主任医师邹大进认为,目前我国糖尿病防治总体面临“三多一少”。“三多”为患者总人数多、超重肥胖者和年轻人多、并发症多,“一少”即关键指标全部达到管理标准的患者少。

升级防治策略 降低并发症发生率

失明、肾衰竭、截肢……作为一



十一月十四日是世界防治糖尿病日。图为在浙江省嘉兴市,医护人员在义诊现场接受群众咨询。

种以慢性高血糖为主要病理特征的疾病,糖尿病可能给患者带来多种严重并发症,甚至危及生命。

郭立新表示,我国糖尿病防治面临的挑战包括知晓率低、治疗率低、治疗质量不达标等。

“很多患者对糖尿病认识不足,不知道自己得了糖尿病,不了解什么是糖尿病高危因素,这是知晓率低。治疗率低也是很大的问题。”郭立新说,既要关注血糖控制和监测,也要重视其他危险因素控制和并发症的监测,才能真正使治疗质量达标。

江苏省苏州市润达社区卫生服务中心主任王黎表示,由于糖尿病早期症状较隐匿,许多基层患者错失早发现、早治疗时机,而降低并发症发生率的关键就在于尽早早治。

据介绍,江苏省探索创建省级糖尿病并发症筛查站和运动控糖站,帮助患者实现并发症早筛关口前移。在苏州市,全市90%以上的社区卫生服务中心已转型升级为市民综合健康管理服务平台,累计建成4个国家慢性病病防控示范区。

“示范区建设旨在编织一张覆盖糖尿病、高血压等多种疾病的慢病防治网。”中国疾控中心慢病中心主任吴静说,截至目前,我国已累计建成国家慢性病综合防控示范区488个,县区覆盖率超17%。

全人群都掌握控糖要点才能告别“甜蜜的烦恼”

制定《县域糖尿病分级诊疗技术方案》,发布《成人糖尿病食养指南(2023年版)》,建设国家慢性病防控示范区、推广国家标准化代谢性疾病管理中心……作为糖尿病防治大国,我国卫生部门正聚焦糖尿病病的“防”“治”两端,着力提升公共卫生“服务水平”。

然而,相对基数较大的病患人群,基层社区卫生服务在慢病防治中的“短板”亟待补齐,糖尿病前期人群亟待干预。部分西北边地区省份针对专病的基层医疗服务人员供给不足,尚无法提供一人一案的个性化处方。上海市卫生健康委公布的

调查数据显示,有近半数糖尿病危险人群并不知晓自己的血糖水平。

《全球糖尿病地图(第10版)》数据显示,2011年至2021年,我国糖尿病前期人群约为3.5亿人,远多于糖尿病患者人数。据了解,糖尿病前期指的是个人血糖值已经超出正常值,但尚未达到糖尿病诊断标准的状态。

研究表明,如果不对糖尿病前期人群进行干预,其中超过90%的人20年后可能发展为糖尿病。对于已经步入前期之列的人群,纪立农表示,如果干预得好就有可能复转到健康状态,建议定期监测血糖水平、优化体重、调整膳食、合理运动、戒烟等。

“糖尿病可防可治,做好糖尿病防治工作,需要全社会共同关注。”郭立新呼吁,全人群都应积极掌握糖尿病的危险因素和应对策略。糖尿病患者要掌握控糖要点、关注肥胖和高血糖,定期筛查,做自己健康的第一责任人。

(据新华社北京11月14日电 记者顾天成 李恒 龚雯)

专家提醒 重视糖尿病早期筛查 降低并发症风险

新华社西宁11月14日电(记者央秀达珍)11月14日是联合国糖尿病日,今年的主题是“了解风险,了解应对”。专家提醒,开展糖尿病筛查有助于早期发现糖尿病,提高糖尿病及其并发症的防治水平。

青海省人民医院内分泌二科副主任医师宋康介绍,糖尿病常见分型有1型糖尿病、2型糖尿病、妊娠期糖尿病及其他特殊类型的糖尿病。半数以上的2型糖尿病患者,在疾病的早期无明显临床表现。糖尿病可导致心脑血管疾病、肾病、眼病、神经病变等多种微血管和大血管并发症的发生。糖尿病筛查可早期发现、早期治疗,有助于提高糖尿病及其并发症的防治效率。

《中国居民营养与慢性病状况报告(2020年)》数据显示,我国18岁及以上居民糖尿病患病率为11.9%,糖尿病前期检出率为35.2%,其中2型糖尿病是主要类型,50岁以上成年人患病率更高。

专家表示,成年糖尿病高危人群主要包括有糖尿病前期史、一级亲属有糖尿病史、缺乏体力活动者、有高血压史或正在接受降压治疗者等人群,高危人群的发现可以通过居民健康档案、基本公共卫生服务及健康体检等渠道。

宋康表示,2型糖尿病与生活方式、生活环境的改变有很大的关系。预防糖尿病要了解糖尿病的相关知识。日常生活中,应养成健康饮食习惯,合理膳食。此外,要改善生活方式,适当做些运动,运动可以增加胰岛素的敏感性,帮助控制体重。

国内最大纵坡 双幅转体梁成功转体

新华社北京11月14日电(记者樊曦)记者从中国铁建股份有限公司了解到,14日,由中铁二十四局承建的福建龙岩市工业东路延伸段跨铁路立交桥工程位于龙岩市新罗区,其转体梁长140米,分左右双幅同时转体。转体梁上跨漳龙线等3条运营中的铁路货运线,两端高差较大,设计采用纵坡(纵向倾斜度)为6%的连续梁施工,距离最近的铁路垂直距离仅有5.9米,安全风险高,施工难度大。

施工中,项目团队采用“基于BIM的桥梁转体过程智能化实时可视监控系统”,实现桥梁转体过程关键参数的自动采集、传输、处理及预警,大大提高监测效率和质量,确保转体施工安全。

龙岩市工业东路延伸段跨铁路立交桥工程建成后,将进一步完善龙岩市交通网,打通连接厦蓉高速龙岩东联络线的快速通道,对于便利沿线居民出行,推动龙岩市高质量发展具有重要意义。

渝昆高铁两座特大桥 连续梁成功转体

11月14日,历经1个多小时的空中转体作业,由中铁四局承建的渝昆高铁八家村跨沪昆铁路特大桥、中铁十六局集团承建的渝昆高铁阿里塘特大桥连续梁同步成功转体,在沪昆铁路上方实现精准对接,标志着渝昆高铁桥梁建设取得新突破。

两座特大桥均位于云南省昆明市嵩明县境内,八家村跨沪昆铁路特大桥全长5141米,阿里塘特大桥全长1421米。据介绍,渝昆高铁云贵段共有桥梁91座,特大桥43座,目前完成设计总量过半任务,总体推进顺利。渝昆高铁开通后,乘坐列车从重庆至昆明的旅行时间,将由现在的5小时缩短至2小时左右。

图为阿里塘特大桥两片连续梁成功转体,在沪昆铁路上方实现精准对接。

新华社发