



卫计周刊

WEIJIZHOUKAN



动态

上饶县开展基本公共卫生宣传服务日活动



本报讯 吴飞 朱冰清 见习记者 陈令东报道:为推动基本公共卫生服务项目实施,提升惠民政策知晓率,2月1日,上饶市卫计委、上饶县卫计委在上饶县旭日广场联合开展基本公共卫生服务项目宣传服务日活动。

当日上午9时许,虽然寒风阵阵,但活动现场却很热闹,标有“基本公共卫生服务项目宣传服务日”字样的彩虹门高高耸立,“我服务,你健康”“家庭医生进万家,签约服务你我他”等大红横幅格外醒目。横幅下,政策咨询、宣传单发放、药品发放、健康体检、健康扶贫义诊等服务台一字排开。服务台上,基本公共卫生服务项目宣传册、家庭医生签约服务宣传折页、免费药品等整齐堆放。闻讯而来的群众围满了服务台,工作人员耐心细致地一一为她们宣传政策、解答疑问,同时提供健康体检和免费药品,并向来往群众发放宣传资料。早上出来锻炼身体,看见这里在开展义诊活动。我有时头会有点晕,就过来咨询了医生,开了处方,拿了药,这些都是免费的。”一位刚从“人堆”里钻出来,手里拿着盒药的市民高兴地说道。活动当日,参

加活动的公卫和医护人员还组成了三个宣传服务小分队,到县政府大院开展基本公共卫生服务进机关活动,向机关干部宣传基本公共卫生知识,与干部职工签订“家庭医生服务协议”,讲解有关健康方面的小常识,并为他们测量血压、血糖等。

据统计,本次活动共发放宣传册940余份、免费药品260余盒,开展政策咨询200余人次、健康体检220余人次、义诊90余人次,家庭医生签约270人次。与此同时,上饶县全县32个基层卫生机构联合22个乡镇卫计办在各自辖区内同步开展了有关活动,让基本公共卫生得到更多关注,让辖区居民实实在在地感受到基本公共卫生的贴心服务。

据了解,国家基本公共卫生服务项目,是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容,是深化医药卫生体制改革的重要工作,是我国政府针对当前城乡居民存在的主要健康问题,以儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者为重点人群,面向全体居民免费提供的最基本的公共卫生服务。开展服务项目所需资金主要由政府承担,城乡居民可直接受益。

老中医为发展中医药健康旅游建言献策

本报讯 见习记者 陈令东报道:1月31日上午,为了听取老中医对加速发展全市中医药事业产业的意见和建议,进一步研究探讨旅游与中医药结合的模式,推动旅游与中医药的融合,更好地促进上饶国家中医药健康旅游示范区的创建发展,上饶市中医药健康旅游工作发展委员会召开上饶市老中医座谈会。部分江西省名中医、上饶市首届十大名中医、国家中医药传承工作室和江西省传统医药非遗代表参加了会议,并为我市中医药事业产业,尤其是中医药健康旅游事业建言献策。

近几年来,我市以为群众健康服务、促进上饶中医药事业产业的发展为落脚点,围绕创建上饶国家中医药健康旅游示范区,全面推进中医药综合改革,提升中医药服务能力,发展中医药健康服务,促进中

医药继承创新,加强中医药人才队伍建设,加快中医药文化传播,推动了中医药事业与产业融合发展。与会代表围绕我市中医药改革发展措施、中医药服务能力建设、中医药人才培养等方面座谈讨论中医药事业产业发展的思路、设想和做法,并就《上饶市中医药健康旅游先行先试融合发展的指导意见(试行)》(讨论稿)提出了修改意见。

市中医药健康旅游工作发展委员会有关工作人员表示,工作将按照市委、市政府的要求,尽心尽力,发展好中医药事业产业,建设好上饶国家中医药健康旅游示范区。各有关部门要根据专家们的意见建议,拿出落实中医药发展的政策措施,做好服务,抓好落实。希望中医药专家们传承好中医药事业,齐心协力为中医药事业产业发展服务。

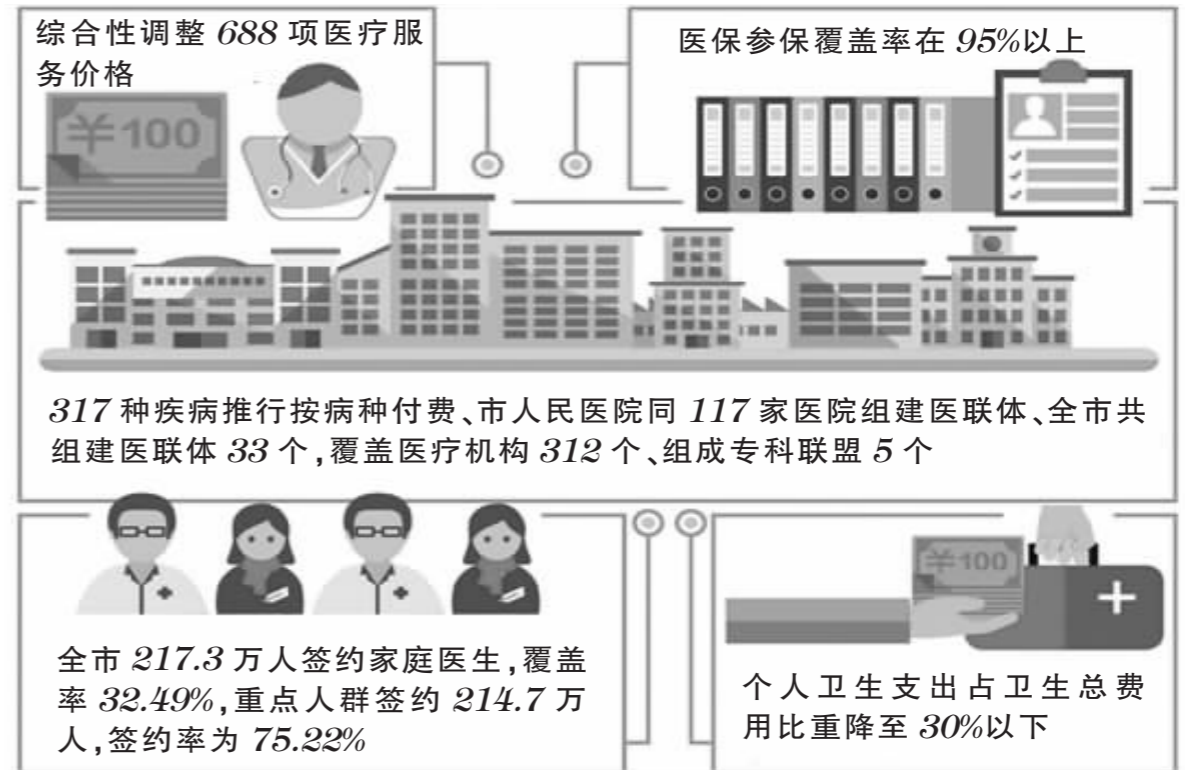
方便群众看病 减轻医疗负担

——我市医药卫生体制改革向纵深推进

见习记者 陈令东 文/图

健康视点

数字看医改



317 种疾病推行按病种付费、全市共组建医联体 33 个、医联体覆盖医疗机构达 312 个、217.3 万人签约家庭医生、参保(合)率稳定在 95% 以上……这是一组与去年我市医药卫生体制改革工作相关的数字,这些数字,真实反映出我市医改工作正顺利地纵深推进。

去年,我市以“看病难”“看病贵”为问题导向,突出医疗、医保、医药“三医”联动,针对重点领域和关键环节统筹推进,精准发力,敢于“碰钉子”,着力在建立强有力的医改领导体制、建立公立医院运行新机制、推进分级诊疗制度建设、改革完善药品生产流通使用政策、巩固完善基本医保制度、推进现代医院管理制度建设、改善群众就医体验等重点领域和关键环节取得新突破,努力提高人民健康水平。“方便群众看病、减轻医疗负担”的美好愿望正逐渐变为现实。

破除“以药补医” 药品耗材阳光采购

“医院的药不会贵,有的药比我儿子在外面药店买的还便宜。”近日,刚从上饶市立医院出院的陈老先生对记者说道。80 多岁高龄,又曾经历过心脏介入手术的他每年都要到医院住院,拿药也是每次出院必不可少的环节。最近两次出院时,账单上的药物价格明显较往年有了降低。这得益于药品加成的取消和 2017 年药品集中采购。2016 年 9 月 1 日全市 8 家城市公立医院全面实施药品“零差率”,加上此前全市县级医院全面启动公立医院综合改革,至此全市 41 家公立医院全部取消了药品加成。

2017 年,我市开展全市药品集中议价、医用耗材网上阳光采购,挤压药品、耗材价格“虚高”。全市建立了药品采购联合体,坚持“一个平台、上下联动、公开透明、分类采购、量价挂钩”的原则,采取“为用而采、按需而设、全程监控”等措施,将基本药物、医保目录用药全部纳入采购目录,合理控制低价药的涨幅,对反映价格虚高明显、临床容易滥用的辅助用药严格控制,有效挤压药价水分,减轻了患者就医负担。与 2009 年中标价格相比,平均降幅 13.6%。去年,药品采购两票制也全面实施。“药品从制药企业到医院,全过程只开两张发票,这有效遏制了药品流通过程中虚开发票、抬高

价格的行为。”市卫计委有关负责人告诉记者。

近年来,我市城市公立医院运行呈现“两降、一升”态势:“两降”指药占比明显下降、百元医疗收入消耗的卫生材料费用下降。药占比 2017 年 30.92%,较 2016 年下降 8.57 个百分点。百元医疗收入消耗的卫生材料费用 19.85 元,下降 6.49 元。“一升”指医院医务人员收入提升。2017 年医务人员收入(不含药品、材料、检查检验收入)占比 33.98%,同比提高 8.51%。

资源下沉 有序推进分级诊疗

在鄱阳县人民医院的远程会诊中心,墙上两台显示器上可以看到中心里所有人的一举一动。在远程会诊的过程中,来自南昌大学第二附属医院等三级医院的专家们就可以在“显示屏后”通过视频和语音研究患者病情。“患者的所有检查结果,像 CT 片、化验报告单等等都可以实时远程分享给上级医院的专家。”鄱阳县人民医院的有关负责人介绍说。远程医疗打破了空间、时间的限制,足不出户就可以为异地患者提供高水平、高质量的医疗服务,为患者节约了看病时间和费用。

不仅仅鄱阳县的患者可以请南昌的专家看病,目前全市大部分二级以上公立医院都与江西省人民医院等省级医院建立协作关系。我市以人才下沉和资源为导向,启动了多种形式的医联体建设试点。

在中心区域,上饶市人民医院充分发挥三级医院示范引领作用,成立胸痛、脑卒中、急危重症病人、危重症孕产妇、放射影像会诊等五大中心,与上饶县人民医院、信州区沙溪中心卫生院等 117 家医院签定医联体协议,并牵头打造远程会诊信息平台,为医联体内医院免费提供远程会诊所需硬件、软件设施和技术维护;建立县域内医共体,在县域内以县级医院为牵头,联合乡镇卫生院组建县域医共体。全市共组建医联体 33 个,覆盖医疗机构 312 个,促进人才和资源的下沉。各地发挥县级医院集约管理优势,组建检查检验中心、影像中心、消毒供应中心等资源共享中心,在同级医疗机构间实现检查检验结果互认,保障优质资源沉得下去、质量有保障;建立专科联盟。全市目前已经成立了妇幼保健、传

染病、精神科、眼科、皮肤科 5 大专科联盟;建立了远程医疗联合体,全市共有 13 家医院与省内外三级医院建立远程会诊系统,上饶市人民医院与上海瑞金医院建立了远程医疗协作网。弋阳县实现县乡医疗机构远程医疗系统全覆盖。

家庭医生也服务于越来越多的家庭。全市各地组建以全科医师、乡村医生为签约服务主体,以专科或公卫医师提供技术支持的签约服务团队,与居民家庭签约服务,提供基本医疗、重点人群跟踪、个性化健康等服务,优先签约农村建档立卡贫困人口等 6 大类重点人群,让老百姓在家门口也能享受到便捷优质的医疗服务。2017 年全市共签约 217.3 万人,覆盖率 32.49%,重点人群签约 214.7 万人,签约率为 75.22%。

健全医保体系 基本实现“应保尽保”

医保关乎千家万户,是群众面对疾病时的有力保障。在医药卫生体制改革的进程中,我市医保体系加快健全。2017 年职工医保、城乡居民医保参保人数 706 万人,参保覆盖率稳定在 95% 以上,基本实现了“应保尽保”。筹资和保障水平大幅提升,城乡居民基本医保财政补助标准由 2012 年人均 280 元提高到 2017 年的 450 元。与此同时,加大对大病患者、困难群体的救助力度,完善城乡医疗救助、疾病应急救助政策,健全重大疾病救助机制。2017 年城乡居民政策范围内住院费用支付比例为 72%。在脱贫攻坚的关键时期,我市对建档立卡贫困人口的住院和门诊特殊慢性病进行再保障,确保通过城乡医保、大病保险、商业补充保险、民政救助、财政兜底“五道保障线”,贫困人口医药费用实际报销比不低于 90%。

医保支付方式改革也在不断深化。目前市目前已经全面推行以按病种、按床日付费等多种支付方式相结合的医保支付方式改革,加强基金预算管理,有效发挥控费作用。在国家 320 个病种目录内遴选 317 种疾病推行按病种付费,在精神科医院推行按床日付费。按照“结余留用、超支分担”原则,医保经办机构与定点医院之间建立谈判协商与风险分担机制,倒逼公立医院强化内部管理,主动进行控费。

“把健康带回家”

全省流动人口卫计关怀关爱行动在饶启动



统计,活动当天共发放宣传折页、各类宣传品 3000 余份,咨询、义诊 300 余人次,登记流动人口健康状况调查问卷 100 多份,发放慰问金 16000 元、慰问品价值 15000 余元,并向登记调

查对象赠送了含健康知识折页、体温计、碘伏、酒精、避孕套、纱布、创可贴等礼品的健康大礼包。

省卫计委有关活动负责人一行还赴信州区水南街道书院路社区参观、指导流动人口卫生计生均等化服务示范点,听取了水南街道书院路社区流动人口均等化服务及健康促进工作情况,现场观看了志愿者为流动人口采集信息的情况,上门走访慰问流动人口群众,了解当前流动人口生活状况和健康需求。省卫计委医疗相关负责同志对上饶市、信州区的流动人口卫生计生工作给予了充分肯定,希望通过此次活动能让更多的流动人口增强健康意识,树立健康观念,提高流动人口健康素养,养成健康的行为和生活方式。同时强调,要进一步关心关爱流动人口在他乡就医、生育等健康状况,保障他们享有基本医疗卫生服务的权利,完善流动人口健康关怀关爱工作长效机制。