

安徽阜南推动县域医共体建设,提升乡镇卫生院诊疗能力——

就近就医 省钱省力

本报记者 韩俊杰

一线探民生

今年53岁的周复喜,家住安徽省阜阳市阜南县王店乡周集村。患有慢性肾功能不全的他,需要一周做3次血液透析。

“以前透析要去县里,虽然治疗费用大部分可以报销,但来回乘车、吃饭一天也得100元。按每月4个星期算,一年额外支出也要花1万多块钱。”2019年10月,在阜南县人民医院医生的指导下,周复喜来到阜南县柴集镇中心卫生院做透析,不但不用再奔波,额外支出也全部省了下来。像周复喜这样,由县医院建议去乡镇做透析的病人,柴集镇中心卫生院如今已接收30多人。

县级医院推荐病人去乡镇卫生院,既省钱又方便。这看起来简单,但前提条件却有很多,比如县乡医疗机构有良好的沟通协调机制、乡镇卫生院有相应的医疗水平等。

为什么县级医院会放病人走?为什么这些病人会留在乡镇卫生院治疗?患者回流乡镇的背后,是阜南县扎实推进医改、打造县域医共体的不懈努力。

直面问题——建设县域医共体

血液透析是有一定技术含量的治疗方式,既要避免交叉感染,也要具备应对病人出现突发状况的能力。乡镇卫生院开展这项治疗,在拥有千万人口的阜阳,柴集镇是第一个。

“我们当时就想,能不能让患者就近就医?”说起开展血液透析的原因,柴集镇中心卫生院院长万斌说,2019年大年三十,卫生院去走访贫困户,其中一位老人患有尿毒症,每

核心阅读

安徽省阜南县建设紧密型县域医共体,对内推动医疗资源下沉,提升乡镇卫生院诊疗水平,让群众就近享受优质医疗服务;对外深化与三甲医院合作,加大人才培养力度,切实提升县级医院治疗大病的能力。患者看病更方便、更省钱,获得感不断增强。

周3次到县里做透析,遇上雨雪天气,还要包车前往。老人舟车劳顿,来回花费也多,家人跟着去陪护,也无法工作挣钱。

万斌介绍,医院只要达到二级资质,就可以开展血液透析。柴集镇中心卫生院虽然资质符合,但在以前,没资金、没设备、没人才、没技术,他们想都不敢想。

以前不敢想的事,现在为什么敢想敢干了?万斌说,是因为卫生院与阜南县人民医院结成了县域医共体。

2015年3月,阜南被批准为安徽省综合医改试点县。彼时,作为贫困县,拥有173万人口的阜南,医疗基础设施较为落后,村医诊疗能力有限,乡镇卫生院有的连小儿发热都不敢收治。县级医院也无法满足需要,很多病人只得县外就医。改革势在必行。

“当时阜南的县外就诊率是36%,除去外出打工的,还是有很多

人专门外出就医。我们就分析病人外出是看哪些病,这些病县里能不能看,乡镇卫生院、村医能发挥什么作用。”阜南县医共体服务中心主任张伟说。

在充分调研的基础上,阜南县决定打造以县级医院为中心、乡镇卫生院为纽带、村级卫生室为网底的县域医共体,重构县、乡、村三级医疗机构关系和基层健康服务网。

2015年,阜南启动首批试点,由县人民医院、县中医院等牵头,分别与6个乡镇卫生院组成3个医共体。2017年,3个医共体实现所有乡镇全覆盖。

理顺机制——医疗机构成一体

成立医共体,怎么更好发挥作用?医共体的人、财、物谁说了算?问题涉及多个部门,遇到“九龙治水”怎么办?

“医改要成功,就要打破原有利益机制,不拘一格选人、用人、放权。问题涉及多个部门时,我们的原则就是让专业的人做专业的事。”阜南县县委书记崔黎说。

2016年,阜南县开展紧密型医共体试点,医共体内机构、人事、财务、资产、业务实行“五统一”,由牵头医院负责。2019年6月,阜南县的3个医共体优化整合为两个,全面开展紧密型医共体建设。

“所谓‘紧密型医共体’,就是破解医疗机构各自为政的局面,推动优质医疗资源下沉,让县乡村医疗机构在服务、责任、发展、利益4个方面形成一体,真正成为‘一家人’。”张伟介绍说。

记者从阜南县了解到,在紧密型医共体建设过程中,该县将基本医保基金、基本公共卫生服务两项

经费打包,按人头总额预付给医共体,预付经费如有结余,可以留用分配。这不但让医共体利益共享、责任共担,还让医院由原来的“要我控费”变成“我要控费”。

“给病人省钱,就是给自己省钱。诊疗费、检查费、药品费等,都变成了我们医共体的成本。”阜南第一医共体牵头单位——县人民医院主要负责人屈开新说。

在绑定利益、责任的同时,阜南还推进群众看病就医6个关键环节的贯通,包括专家资源、医疗技术、药品耗材保障、补偿政策、双向转诊、公共卫生服务等,以缓解“看病难、看病贵”问题。

“专家资源贯通,群众在乡镇也可享受县级医疗服务;医疗技术贯通,常见病、多发病以及I、II级手术和中医药服务等,在基层就能解决;补偿政策贯通,适宜病种在乡镇卫生院补偿标准更高,能够更好地实行分级诊疗。”屈开新说。

此外,阜南还建立了3个管理清单,即政府办医责任清单、医共体内部运行管理清单、外部治理综合监管清单,一方面明确医共体责、权、利关系,一方面落实政府的管理责任和监督责任。

患者受益——县里看病少花钱

今年75岁的周金芳,是阜南县柳沟镇张大坡村村民。身患高血压的她2016年出现过脑梗死,虽然当时没有留下后遗症,但也是心有余悸,担心脑梗死复发。

“这都四五五年了,村里医生10天来一次,检查血压、血糖、血脂等指标,告诉我怎么吃药。血压控制住了,身体一直感觉很好。”周金芳说。

村医何春光在张大坡村工作已有20多年,以前村里脑血管疾病高发,每年都有10多人出现不同程度的脑梗死,但通过他和同事在健康宣教、慢病管理、县乡导诊等方面的努力,如今发病率大大下降。即使有人发病,也能及时指明就医方向,降低致残、致死率。

“病人少了,我们的收入却增加了,村民对我们也更加信任。”何春光说,以前村医收入没有保障,每月只有千元左右。现在他们的社保由财政购买,收入来源既有基本公共卫生服务经费、药品零差率补助,还有家庭医生签约服务费和医共体转诊和奖励,月收入达到4000多元。数据显示,目前阜南全县村卫生室门诊人次较改革前下降50%,而村医收入则提高了80%。

小病就近看,大病县内治,为实现这个目标,在推进医改过程中,阜南还持续提升县级医疗机构的能力和水平。“对内是医共体,对外是医联体。我们与外面的优质三甲医院深化合作,加大人才培养力度,切实提升县级医院治大病的能力。”张伟说。

2016年,阜南县人民医院成立卒中中心,派出35名医护人员外出学习先进诊疗技术,同时通过医共体提升乡村医生对脑梗死的认识,并建立绿色通道,极大缩短了患者的救治时间,提高了急性脑梗死的静脉溶栓治愈率。据统计,截至目前,阜南县人民医院卒中中心已治疗3000多名患者。

“当前,县内住院率达到76.1%,县级医院50种疾病住院患者个人自付金额降低38%,县乡医疗机构职工年工资分别提高40%、70%以上,‘百姓得实惠、医生有激情、医院能发展’的改革初衷基本实现。”崔黎说。

(韩震震参与采写)

多部门严查不合理医疗检查

将开展为期一年的专项治理行动

本报北京4月15日电 (记者申少铁)近日,国家卫健委等有关部门联合印发了《不合理医疗检查专项治理行动工作方案》。国家卫健委、市场监管总局、国家医保局、国家中医药局、国家药监局等部门,将对各级各类医疗机构、违法违规开展医疗检查的其他机构开展为期1年的不合理医疗检查专项治理行动。

专项治理行动将严肃查处违反相关法律法规、诊疗技术规范,损害人民群众利益的不合理医疗检查,包括各类影像学检查、实验室检查、病理学检查等行为,指导医疗机构建立健全规范医疗行为促进合理医疗检查的制度规范,营造良好的就医环境,推进建立医疗检查监管长效机制,切实保障人民群众健康权益。专项治理行动具体包括5项重点内容:

治理违法违规开展医疗检查行为。对未取得医疗机构执业许可证、超出诊疗科目范围开展医疗检查,开展禁止临床使用的医疗检查,使用未依法注册或者备案的医疗器械、聘用非卫生专业技术人员开展医疗检查,以及违规收取医疗检查费用等违法违规行为进行严厉打击,依法依规严肃处理。对专项治理行动中未发现存在违法违规行为的相关涉事人员,依法依规严肃处理。

治理无依据检查、重复检查等不合理检查行为。组织对医疗机构门(急)诊、住院患者医疗检查情况进行自查和抽查,组织专家对检查必要性、规范性进行论证,对于违反卫生健康行政部门规定及有关诊疗技术规范等开展的无依据检查、非必要重复检查等行为进行查处,责令整改,依法依规严肃处理。

治理违反知情同意原则实施检查行为。重点治理实施特殊检查未签署知情同意书的情形。引导医疗机构强化落实知情同意和院务公开要求,加强科普宣教,公开本院开展的检查项目收费标准。医务人员为在患者开具检查单前,要说明检查目的和必要性,征得患者或家属的理解与配合。对于特殊检查,要取得患者或家属书面同意。

治理可能诱导过度检查的指标和绩效分配方式。严肃查处医疗机构和科室实施“开单提成”、设置业务收入指标并与医务人员收入直接挂钩等可能诱导过度检查的行为。推动将技术水平、疑难系数、工作质量、患者满意度等作为绩效分配重点考核指标,引导建立体现医务人员劳动价值和技术价值的绩效分配方式。

治理违反规划配置大型医用设备行为。加强对有关医疗机构的监督检查,对于违反大型医用设备配置许可管理、违规使用配置大型医用设备用于临床诊疗的行为予以查处,依法依规严肃处理。

2021年民企招聘月活动启动 为高校毕业生等人员求职提供服务

本报北京4月15日电 (记者孟祥夫)为充分发挥民营企业吸纳就业主渠道作用,帮助重点群体就业,人力资源社会保障部、教育部、退役军人事务部、全国总工会、全国妇联、全国工商联于4月15日至5月15日在全国范围内开展2021年民营企业招聘月活动。此次活动以“‘职’在民企,‘就’有未来”为主题,为民营企业等各类用人单位招聘用工,为高校毕业生、退役军人、脱贫人员、登记失业人员、农民工等各类人员求职提供集中服务。

14日上午,2021年全国民营企业招聘月活动启动仪式在苏州吴江经济开发区人力资源市场举行。同时举办现场招聘会,共计120多家企业参加,提供岗位近7000个。

据了解,民营企业招聘月活动期间,人力资源社会保障部还将在中国公共招聘网(www.job.mohrss.gov.cn)开设“2021年全国民营企业招聘月”网络招聘会专场,与就业在线、24365校园招聘服务(https://job.ncss.cn/student/jobfair/joint.html)、工会就业服务网上平台(微信小程序:工E就业)、全联人才在线和各省分会场链接,发布各类招聘信息。

同时,网络招聘会专场还设立社会机构行业专场、地方专场、重点群体招聘专区。行业专场将推出电力新能源行业、女性专场、金融行业、物流配送行业、民营企业等专场,8万多家企业参加,提供岗位超25万个。地方专场发布各地特色招聘活动信息。重点群体招聘专区面向高校毕业生、脱贫人员、登记失业人员等发布招聘信息。

甘肃提高城乡低保标准

本报兰州4月15日电 (记者赵帅杰)记者近日从甘肃省民政厅获悉:甘肃今年提高城乡低保标准,将城市低保标准由人均6924元提高到人均7476元,农村低保标准由人均4428元提高到4788元,并规定有条件的市、县可依据地方实际适当提高标准,但不能低于省级指导标准,提标预计6月底前补发到位。

据介绍,甘肃城乡低保补助水平相应提高,城市低保年补助水平由人均6012元提高到人均6492元。农村低保一、二类对象年补助水平分别由4428元、4200元提高到4788元、4536元。

同时,城乡特困人员按照具备生活自理能力、部分丧失生活自理能力、完全丧失生活自理能力3种情形,还能获得部分护理费,护理标准分别由人均不低于1440元、2640元、3840元提高到人均不低于1680元、3360元、4800元。此外,甘肃还提高了困难残疾人生活补贴、重度残疾人护理补贴等。

暖相册

『慢火车』里的幸福



为了满足偏远地区群众的生活需要,国铁集团保留了81对公益性“慢火车”。它们年复一年奔跑在山区与城市之间,搭载着群众驶向幸福生活。

四川喜德县城关小学三年级学生阿尔伍支和弟弟,几乎每个星期都坐5633次列车往返于家和学校之间。

在成昆铁路上,如今依然行驶着平均时速不到40公里的5633/5634次列车,从普雄到攀枝花南全程共行驶11小时4分钟,沿途停靠26个站。票价最高20多元,最低2元。“慢火车”既是孩子们的“校车”,也是人们看病的“救护车”,更是百姓奔向希望的“致富车”。

在湖南西部山区,有4列没有餐车、没有卧铺的绿皮“慢火车”,每天载着沿线群众穿行在武陵山区,

因票价便宜,被称为“公益慢火车”。

运行在焦柳线上的7266/7267次列车于1995年开通运行,从怀化站往返溆浦站,全程300多公里,历时9小时16分,沿线停靠37个车站,票价从1元到23.5元不等,26年来从未涨价。它途经的武陵山区水果、蔬菜等物产丰富。乘客可携带大量果蔬和山货乘车,把农副产品输送出去,也有不少学子乘坐“慢火车”踏上求学之路,还有群众乘着一趟趟列车外出走亲访友、寻医问诊。

上图:阿尔伍支(左)和弟弟在玩火车玩具。

左图:乘客在7266次列车上聊天。

新华社记者 陈思汗摄