

分级诊疗制度 让甘肃医疗“倒金字塔”逐渐翻转

没有健康,谈不上幸福。甘肃省委、省政府坚持把广大群众健康放在优先发展位置,高度重视卫生计生事业发展,坚持“保基本、强基层、建机制”的原则,紧紧围绕“医疗、医保、医药”三医联动,积极探索创新体制机制,我省各项医改工作取得了显著的成效。

面对医疗资源“淤积”的格局,甘肃省卫计委建立了以病种为基础,以医保为杠杆的符合我省实际情况的省、市、县、乡、村医疗机构分级分工制度。依靠制度分流,甘肃医疗“倒金字塔”逐渐翻转。

砥砺奋进的5年 新发展新成就

1 全面建立分级诊疗制度

曾几何时,大医院人满为患,基层医院却冷冷清清。人吃五谷生百病,看病偏向于去找更好的医院、更好的科室、更好的大夫,这本无可厚非,但当这种社会心理缺乏足够科学合理的医疗资源分配机制时,全社会优质医疗资源紧缺的状况就愈发凸显。

病分轻重缓急,如果每位患者都能够就近的医疗机构得到适当的诊疗,那么当前总量有限的医疗资源就能够得到最优化的调配利用,从而让群众就医更有获得感。

为“撬动”医改坚冰,近年来甘肃全面建立分级诊疗制度。规定省级医院负责50+N种疑难危重疾病,市级医院负责150+N种常见大病,县级医院负责250+N种常见病多发病,乡镇卫生院负责50+N种一般疾病的诊疗。为了保障“小病不出村、常见病不出乡、大病不出县、疑难危重再转诊”目标的实现,利用医保支付杠杆撬动,在总额预付的基础上,推

进接病种、按人头付费等复合型付费方式改革,促进医生下沉、病人下沉、资金下沉的长效机制稳固发展。通过结余归己、超支垫支、违约转诊扣减的办法,引导和激励医疗机构合理控制费用,引导和约束患者合理有序就医。

与此同时,调整医师注册管理办法,医师一区注册、全省有效,助理医师一县注册、全县有效,为优质资源下沉松绑加力。推动省、市、县级医疗机构医师到县、乡两级开展多点执业,帮助基层加强常见病诊治,开展新技术新业务,培养骨干医师,快速提升服务能力。

2 群众满意度不断提升

医疗服务同质化是保证群众切实受益、分级诊疗可深入推进的关键所在。

长期以来,甘肃基层儿科服务能力严重不足。就拿甘肃省妇幼保健院来说,以往这所医院每天都要收治基层转诊来的出生仅几天的新生儿。该院副院长杨兰表示,从安全角度说,这样的孩子应该就近接受治疗,而不是把所有患儿都转到三甲医院的NICU。

2013年,甘肃省卫计委从省上“为民办实事”项目争取了薄弱学科建设,帮助基层建设重症、ICU、急诊、麻醉等科室,各县医院相继成立了儿科。针对基

层对新生儿儿童危重症处理能力薄弱的问题,组织省级专家重点在基层培训国家基本技术规范,加强当地医务人员对早期疾病的识别能力。

与此同时,甘肃省妇幼保健院也鼓励基层医院派人来兰接受免费“成组配套”培训。“进修人员回去以后就知道把一些高危的、评分有问题的孩子先筛出来,放在建好的重症救护室做一些基本的处理,然后由我们的专家通过远程、微信等各种方式进行指导干预。现在,基层转诊来院的新生儿数量明显下降。”杨兰副院长告诉记者,作为保障措施,覆盖全省的新生儿儿童危重症的转诊绿色通道也同步建成。

几年时间,甘肃的分级诊疗实践不仅促进了基层医疗卫生机构服务能力提升,更让群众满意度有了很大提升。

3 个人卫生支出比重首次降至30%以下

衡量一个国家的居民看病是否贵,一个重要指标是个人卫生支出。

2016年甘肃省卫生计生事业发展统计公报显示,随着政府卫生支出总量逐年增加、全省医改持续深入、分级诊疗制度的推进,我省人均卫生总费用逐年增长,个人卫生支出比重首次降至

30%以下,群众就医负担进一步减轻。

公报显示,2015年全省卫生总费用为654.07亿元,比2014年增加84.32亿元,人均卫生总费用也同比增长14.41%。城乡居民个人卫生支出比重则逐年下降,由33.92%下降至29.87%。

医改作用几何,诊疗量的数据变化是一个重要参考。与之同步,全省分级诊疗成效初显。

公报显示,2016年全省各级医疗机构总诊疗人次为13150.6万人次,其中,患者在基层医疗卫生机构(社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室)就诊比例为63.39%,在三级甲等医院就诊比例为7.7%。全省三级医院病床使用率为89.77%,比上年减少2.02个百分点,大医院人满为患的情况有所缓解,与之相对应,乡镇卫生院病床使用率为59.99%,比上年增加2.95个百分点。新农合病人县域外就诊率逐年下降,2016年为15.48%,较上年同期下降3.55个百分点,县域外基金支出比为30.67%,较2014年分级诊疗实施前下降了11.6个百分点。全省基层首诊、分级诊疗、双向转诊的就医新格局正在逐步形成。

4 10月底前,所有三级公立医院要启动医联体建设

甘肃省卫计委表示,分级诊

疗制度是对整个医疗服务体系、服务模式和就医秩序的一项基础性、长远性、系统性制度设计,是深化医改的主要内容和重点任务。

为了深入推进分级诊疗制度建设,该委提出今年还将加快推进医联体建设。探索采取省级专科联盟、城市区域内医疗集团、县乡村一体化管理、远程协作等四种模式,推进我省医联体建设再上新台阶。在10月底前,所有三级公立医院要启动医联体建设,所有县区要启动县乡村一体化管理建设。

全面实施家庭医生签约服务。建立以乡村医生和社区医生为服务主体,乡镇卫生院、县级医院、省(市)级医院四级医疗机构逐级签约的“1+1+1+1”服务模式,为辖区内居民提供常见病多发病诊疗和双向转诊、基本公共卫生服务以及健康管理等。按照构想,2017年我省家庭医生签约服务覆盖率要达到30%以上,重点人群签约服务覆盖率达到60%以上,建档立卡贫困户、计划生育特殊家庭签约服务覆盖率达到100%。

同时,继续加强县级医院能力建设。确保2018年底前完成58个贫困县和17个插花型贫困县县级医院重点专科和薄弱学科建设任务。

兰州晨报记者 赵汇



12日,兰州市迎来晴朗的好天气,市民纷纷走出家门,享受暖暖的阳光。兰州晨报记者 赵鑫远 摄

兰州市将开展全域无垃圾三年专项整治行动

兰州晨报讯(记者王钊)10月12日,记者从兰州市政府获悉,为了整治城市环境,让城市更秀美、更整洁,兰州市将在全市开展全域无垃圾三年专项治理行动。三年内,兰州市将实现城乡无非正规垃圾堆放点,视野之内(村镇周边、交通沿线、景区周围)无垃圾的城市良好精神面貌。通过此次专项行动,兰州市还将切实解决城镇停车难、车辆乱停放及“马路市场”、“小广告”等问题,修整改造老旧失管小区、背街小巷,清理乱搭乱建等现象。

(上接A02版)

兰州中川机场在T1、T2航站楼内设立“社会主义核心价值观”公益广告展板,从6月起在T1、T2航站楼出港电子大屏、廊桥、旅客服务大厅、综合枢纽等显著位置穿插滚动播放“社会主义核心价值观”等公益广告,把机场建设成为宣传核心价值观的重要阵地。

陇南市创新平台载体,依托新媒体矩阵,建设社会主义核心价值观网上传播阵地,开发“学习陇南”APP,用社会主义核心价值观凝聚共识,建设“乡村大数据”,用社会主义核心价值观引领农村新风尚,促进乡村和谐,让社会主义核心价值观在农村落地生根。

全省上下紧紧围绕“十大创建行动”安排部署,综合运用多种形式、不同载体传播核心价值观,通过群众喜闻乐见、通俗易懂的方式把核心价值观融入群众生活中。利用旅游景区特有的文化旅游资源和特点,设置宣传主题;利用新兴媒体资源优势,建设核心价值观“互联网+”空中宣传阵地;各高速公路的市区县城出入口,建立宣传核心价值观的公益广告牌、电子显示屏,让社会主义核心价值观无处不在、无时不有,成为陇原一道靓丽的风景线,传递着社会正能量。

主题活动 教育宣传推动人人实践

核心价值观的生命力在于实践,在于每一个社会成员自觉行动。参与面越广,践行核心价值观的社会基础就越深厚。培育和践行核心价值观,必须坚持教育和实践两手抓,以教育引导实践,以实践深化教育。

定西市利用升国旗、入党入团入队等仪式和重大纪念日、民族传统节日,开展核心价值观主题教育活动,使核心价值观教育与校园德育教育深度融合,在电力、金融等各大企业及地方民营企业的办公区、活动室等显著位置设置了核心价值观宣传牌,在企业内部组织开展了岗位学雷锋、“雷锋示范岗”等创建活动。全市各党政机关、事业单位和窗口单位在电梯间、办公场所均设置了核心价值观“24字”或“图说我们的核心价值观”宣传画,干部职工熟知“24字”主要内容,引导大家从国家、社会、个人三个层面深刻解读核心价值观的丰富内涵和实践要求,用核心价值观引领思想和行动。

白银市组织开展群众性创建活动,将社会主义核心价值观与白银精神相结合,先后举办了“价值引领·铸城市之魂”“践行社会主义核心价值观,争做文明有礼白银人”征文大赛等主题实践活动,坚持网上网下相结合、继承创新相结合的方式,重点突出美德少年评选、童心向党歌咏比赛、向国旗敬礼、“学党史、学国史、学史”知识竞赛活动和“文明进校园”道德实践等活动。

社会主义核心价值观,犹如春风化雨,正贯穿于全省经济社会发展的各个方面,成为全省人民群众的自觉行动。甘肃日报记者 徐锦涛