

教育简讯

在幼小衔接中探索实践

斋堂中学开展革命传统教育活动

——军庄中心小学及其附属幼儿园探索实践幼小衔接侧记

本报通讯员 石明廷

斋堂中学组织全体师生走进冀热察挺进军司令部开展革命传统教育活动。

军庄中心小学附属幼儿园作为军庄镇唯一的公办学前教育机构,于2013年11月正式开园,4年来,积极传承军庄中心小学办学理念和办学传统。

提高孩子的学习兴趣;在课程设置方面,重视生活化课程和科学课程教学,让幼儿通过日常生活中的所见所闻生出科学探索的萌芽。

随后,同学们在班主任的带领下,参观了冀热察挺进军司令部旧址、五个展览馆和防空洞。大量的历史照片、遗址、人物和场景介绍真实地再现了马栏村成为京西敌后抗日战场最坚强的战斗堡垒的全过程。

让幼儿“玩儿”起来促进学前教育与小学教育有机融合

培养幼儿良好习惯为升入小学作准备

为促进幼儿成长,在符合儿童成长规律的基础上,军庄小学及其附属幼儿园积极推进学前教育和小学教育有机融合。

家长配合为孩子顺利升入小学与幼儿园教育合为一体

为使幼儿顺利升入小学,军庄小学附属幼儿园积极发挥家长资源优势,与幼儿园教育形成合力。

近几年,军庄小学及其附属幼儿园从师资、理念、教材、习惯、活动等方面积极探索幼小衔接的有效方式和途径,促进了小学与幼儿园融通一体,避免了幼儿园“抢跑”,改变了学前教育“小学化现象”,真正做到了关注3岁到12岁孩子启蒙基础教育阶段的发展。

我区中小骨干班主任培训和展示活动举办

本报通讯员 杨培培 日前,区教委、区教师进修学校为进一步提升班主任的专业化水平,发挥骨干班主任的辐射引领作用,举办了门头沟区中小学骨干班主任培训和展示活动。

我区中小·学生篮球比赛落幕

第一阶段,区教师进修学校周强副校长和裴艳萍副校长分别对门头沟区骨干班主任管理办法及考核指标《门头沟区中小学骨干班主任培训与展示活动方案》进行了详细解读。

第二阶段,北京教科院德育研究中心主任谢春风对全体参会人员进行了培训。他以《优秀班主任的“10重门”——基于案例分析与问题解决能力的思考》为主题,引导广大班主任应充满爱心,善于学习和反思,勤于梳理和总结,不断积淀教育经验,提升育人水平。

京师实验幼儿园明厨亮灶工程开建

本报通讯员 杨培培 京师实验幼儿园为让孩子们在幼儿园吃得安全、吃得放心,加大食堂建设力度,日前,“明厨亮灶”工程正在建设中。

为保证“明厨亮灶”工程建设的质量和进度,幼儿园切实增强了食堂对购进食品原料储存、加工制作、卫生安全等方面的管理力度,规范食堂人员食品加工过程和操作工序,将“厨房重地”通过“明厨亮灶”的方式,将食堂关键区域、重点环节,实现厨房“透明化”制作。

京师实验幼儿园将扎扎实实做好包括“明厨亮灶”工程在内的食品安全工作,使幼儿园的孩子们安全、放心地用餐,提高家长对幼儿园的信心。



杨培培/摄

权威解读 26个医改核心问题,你最关心的都在这里!

问:什么是医药分开?和我有什么关系?

答:医药分开就是把医院的利益与药品销售彻底分开。参加改革的医疗机构全部取消药品加成(不含中药饮片),所有药品零差价销售,一步到位,“平进平出”。

经测算,医改后药品将总体降价20%左右,包括取消的15%的药品加成,以及同时实施的药品阳光采购降低的采购差额,具体到每种药品降价幅度不一。

医药分开后,不仅让患者拿药花钱少了,而且有效遏制了过度用药现象,进一步降低了患者的负担。

问:医药分开综合改革主要改什么?

答:主要有三方面:

一是医药分开,可用“三取消一增设”概括。即:取消药品加成(不含中药饮片)、挂号费、诊疗费,设立医事服务费。新设医事服务费目的是体现医务人员技术劳务价值,推动分级诊疗。

二是规范基本医疗服务项目,实施有升有降的调整。这次调整了435项,有升有降,总体平衡。降的是CT、核磁等大型检查设备项目价格,升的是中医、护理、手术等体现医务人员技术劳务价值的项目价格。目的是提升医疗服务质量,引导医疗资源合理配置。

三是实施药品阳光采购。纳入阳光采购的药品在政府搭建的网上平台采购,大多数常用药品价格动态联动全国省级药品集中采购最低价,做到同品种同厂家的药品在保证质量不变的同时价格处于较低水平。市属医院在保证质量和用药品连续性的基础上实施阳光采购,76%的药品与之前没有变化,保证对患者治疗的连续性。

问:我最关心的就是,这次医改后看病到底是比以前贵了,还是便宜了?

答:这次医改是总量控制、结构调整,按照“患者负担总体不增加”

的原则,医护人员劳务项目价格上涨,大型检查及药品费用下降,患者总体费用水平基本保持平衡。就个体而言,每位患者在就诊疾病、治疗方案、治疗周期等方面存在个性化差异,患者每次就医的花费会有不同变化。

问:哪些医院实施医药分开综合改革?

答:所有在京公立医疗机构都参加,政府购买服务的社会办医疗机构、城乡基本医疗保险定点的社会办医疗机构,可自愿申请参加。目前确认参与改革的医疗机构已达3600多家。

问:什么时候开始医药分开综合改革?

答:2017年4月8日正式实施。

问:医事服务费是挂号费么?

答:医事服务费不是挂号费,是在取消药品加成、挂号费、诊疗费基础上新设立的,之所以叫“医事服务费”,就是为了突出医务人员对您整个诊疗过程提供的技术劳务价值。

问:医事服务费和报销标准都是多少?

答:北京市人力社保局发文(京人社医[2017]66号)通知要求,医事服务费纳入本市城镇职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险支付范围。

问:哪些人可以享受北京市人社局给予的医事服务费的报销?

答:具体说就是:参加本市城镇职工基本医疗保险和城乡居民基本医疗保险的人,都可享受北京市人社局给予的医事服务费的报销。其中,本市城乡居民基本医疗保险是2016年整合城镇居民基本医疗保险(简称城镇居民医保)和新型农村合作医疗(简称新农合)两项制度,建立统一的城乡居民基本医疗保险(简称城乡居民医保)制度。

问:外地医保患者医事服务费能报销吗?

答:各地医保报销政策有一定差异,建议患者咨询本人所在地区

医保部门。

问:北京市医保患者报销医事服务费的程序是什么?

答:北京市医保患者,持医保卡在医院窗口和京医通自助机挂号,仅需支付医事服务费个人负担部分;114预约挂号时,不缴费,持医保卡取号时支付医事服务费个人负担部分;京医通微信预约的,先全额支付医事服务费,患者持医保卡到院窗口或自助机取号后,医保负担部分退还患者。

提醒您到医院就诊携带个人医保卡。

问:改革前,患者预约了专家号但没缴费,改革后到医院就诊时医事服务费的自付部分较高,患者可以换普通号么?

答:改革后,副主任医师以上号源医事服务费需患者自付费用的增长较大,这是为了实施分级诊疗,充分发挥专家的作用,引导患者科学利用医疗资源。

患者到医院就诊时,建议结合自身病情,确实需要看专家号的,需要承担相应的自付费用;如不需要看专家号的,可转为普通号就诊。建议患者就医从普通号看起,根据病情通过门诊预约的方式预约专家号。

问:这次价格改革有哪些医疗项目?

答:这次价格改革坚持突出重点,调整了5类435项医疗服务项目价格。包括:综合医疗服务类(床位、护理等)125项,占28.7%;影像学诊断类(CT、核磁等)185项,占42.5%;中医医疗服务类(针灸、推拿等)96项,占22.1%;临床手术治疗类26项和临床物理治疗类(放疗等)3项,占6.7%。

问:哪些价格降了?哪些价格升了?

答:降低了CT、核磁、PET/CT等大型设备检查项目价格。提高了床位、护理、针灸推拿、手术等体现医务人员技术劳务价值项目价格。

问:435项医疗服务项目医保报销么?

答:大部分报销,少部分根据国家规定不报销。其中新增的55项专项护理和新生儿诊疗项目、调整后的96项中医类项目,全部纳入了医保报销范围。

问:我想知道自己做的诊疗项目是否在医保报销范围内,具体能报销多少?

答:您可以登录北京市人力资源和社会保障局网站(www.bjrbj.gov.cn),在“查询服务”栏中查询到诊疗项目文件,下载之后可在里面查到您的诊疗项目是否在医保报销范围内,以及具体报销比例。

问:实施药品阳光采购,是否全部药品都降价?

答:取消药品加成,常用药品价格动态联动全国省级药品集中采购最低价,大多数药品将会降价。但是,由于部分短缺药品和低价药品市场供应不足,价格会上涨。总体上,患者购买药品的整体负担会下降。

问:取消药品加成后,患者买的药品都能降价15%吗?

答:取消药品加成,不是所有药品的销售价格都下降15%。“医药分开”之前,是在药品进价基础上增加15%的加成后给患者,当然很多药没有加到15%,比如最小单剂量包装(口服药为一盒、注射药为一支)的单价500元以上药品,加成统一为75元。不足500元的药品加成为15%,医院整体药品的加成大约13%左右。

问:阳光采购通过哪些措施来降低药品价格?老百姓能否从中感受到药价降低的实惠?

答:为进一步降低药品虚高价格,针对市场供应充足的常用药品,动态联动全国省级采购最低价和全市公立医疗机构采购价格,引导我市同类药品价格始终处于全国较低水平。在采购结果正式执行后,将实时关注全国其他省级药品集中采购的结果,按流程动态调整药品的最低参考价格。

问:通过阳光采购降低药品价格后,能保证药品质量不下降吗?

答:在阳光采购过程中,医院将药品质量作为评价药品的第一要素,对存在发生严重损害事件造成严重不良社会影响的企业,在北京地区屡次发布严重违法广告的企业,和查实存在严重违法贿赂行为的企业,以及生产环节抽验存在严重质量问题的品种,北京市阳光采购平台实行一票否决,直接纳入不良记录。另外,采购平台上对医疗机构公布包含11个大项的药品质量评价结果,帮助医院遴选质量可靠、疗效确切的药品持续稳定供应。

问:开多少药和医院利益没关系了,那患者的用药安全怎么保障?

答:医药分开综合改革实施后,从根本上会进一步推动合理用药。政府要求各级医院充分发挥药师在合理用药管理中的作用,借助信息化手段,加强药品处方审核和处方点评,并且把审核和点评纳入绩效管理,用药不合理的要采用公示、诫勉谈话等多种惩罚措施;市属医院全部设置临床药师及用药咨询中心,指导安全用药与合理用药。

问:我还想了解改革后看病的一些具体问题,打什么电话?

答:您可拨打以下服务热线:医事服务费问题、医疗行为规范问题,可拨打12320卫生服务热线;医保报销问题,可拨打12333医疗保障服务热线;综合问题可通过12345市民热线反映;京医通挂号缴费问题,拨打96102和400-066-9699京医通服务热线。

问:我发现医疗服务价格违规怎么办?

答:您发现价格违规行为时要注意保留好证据材料,可通过12358价格举报电话、网络等形式举报。

问:我想更多了解医药分开综合改革的政策信息,到哪里去看?

答:可浏览北京市卫生计生委、北京市医院管理局等官方网站;可关注“健康北京”、“京城健康守护者”、“京医通”、“京城药师”等官方微信公众号;可看主流媒体有关报道以及首都之窗、千龙网等官方网站。

问:我在医院门诊现场遇到问题可以找谁帮助解答?

答:门诊大厅会有一些医务人员和志愿者,会设一些咨询台。日常您可到“门诊服务中心”、“用药咨询中心”咨询。

问:我是低保人员,看不起病怎么办?

答:这次医改,民政部门对社会救助对象医疗救助也做了调整。社会救助对象主要包括本市特困供养人员、最低生活保障人员、生活困难补助人员、享受城乡低收入救助人员。为配合本次医改,民政部门做了以下调整:

一是将门诊救助比例从70%调整到80%,全年救助封顶线从4000元调整到6000元(参加城镇职工基本医疗保险的人员除外)。

二是将住院救助比例从70%调整到80%,全年救助封顶线从4万调整到6万。住院押金减免比例和额度参照住院救助标准执行。

三是将重大疾病救助比例从75%调整到85%。

问:我接受社会救助后,基本生活仍然出现困难怎么办?

答:医疗救助后,个人负担仍然较重,超出家庭承受能力,导致基本生活出现困难的,可向户籍所在地乡镇(街道)申请临时救助。

对于政府救助之后或不符合社会救助政策但确有患病困难,可以由乡镇(街道)协助向慈善组织申请慈善救助。

