

京西视角

医改：快马加鞭未下鞍

■ 曹原

自2017年4月8日零时起,北京市医药分开综合改革在全市3600多家医疗机构同步启动——设立医事服务费,降低设备检查费,取消15%药品加成,调整435个医疗服务项目价格,以及推出“代煎汤药快递到家”等便民服务……随着北京医改新政的“满月”,便民利民的阳光正在普惠基层每一个角落、温暖每一位就医群众。

作为民生的重要一环,医疗卫生问题总是牵动人心。曾几何时,“全国人民上协和”,是我国医疗资源配置失衡的真实写照;东北女孩怒斥北京某知名医院票贩子的视频,让人们为挂号难、看病难唏嘘不已;涉医主题的《心术》、《外科风云》等电视剧,总能在热播的同时唤起人们对医患关系的热议。医疗卫生问题之所以总是能够牵动人们最敏感的神经,正是因为人们在健康面前每个人都是平等的,在疾病面前每个人都是脆弱的。随着人们看病就医刚性需求的快速释放,以及人们保健养生观念的日益崛起,医疗卫生行业承载了人们更多的期待,也汇聚了社会更多聚焦的目光。

党的十八大以来,我国坚持保基本、强基层、建机制,医药卫生体制改革正在由打基础转向提质增效升级,由单项突破向综合推进转变。当前,医改已经到了啃硬骨头的攻坚期,北京率先推出的医改新

政将为医改按下“快进键”,着力解决好“医药分开”等关键环节问题,突出惠民、便民、利民的公共服务职能。

更科学的收费,落实医药分开。根据医改新政,全市有7000多种药品将在阳光采购平台统一采购。单就药价而言,加上取消15%的药品加成,全市医院药品价格总体下降将达两成,将极大地降低患者在吃药上的花费。此外,本次医改推行医事服务费,降低了CT、核磁等大型仪器设备检查项目费用,医疗服务项目收费虽然有升有降,但长远来看还是降低了群众就医的整体负担,有利于彰显医务人员的劳动价值,切实落实医药分开。

更便捷的就医,推进分级诊疗。建立分级诊疗制度是很多发达国家医药改革的先进经验,也是对我国现有医疗卫生服务模式、就医理念、就医秩序的一轮深刻调整。分级诊疗的核心是推进签约家庭医生服务。通过“私人订制”,患者在患病的第一时间就可求助自己的“健康管家”,而不是盲目去大城市、大医院扎堆。北京医改新政后,社区医生将变身签约“家庭医生”,常见病诊治、慢病复诊开药、健康管理等都可以由家庭医生解决。如遇社区医生解决不了的问题,还有“绿色通道”帮患者一次次找到医院看对专家,不花冤枉钱,从而逐步形成“小病在基层、大病到医院、康复回社区”的良好就医理念和就医秩序。

更便民的举措,提升服务品质。此次北京医改新政不仅“惠民”,更“便民”、“利民”。为配合医改政策实施,各级医疗机构均出台一系列措施,改善就医环境,提升服务水平。如我区的区医院、中医院等医疗单位在门诊大厅完善无障碍设施,提供轮椅服务、引导服务;在咨询台、护士站为患者提供纸、笔、针线盒等便民设施;在卫生间配备搁物台、挂钩、扶手等,免费提供卫生纸和洗手液,为患者提供贴心的便民服务。此外,全市范围内各大医院,还根据各自情况推出了个性化的便民举措,如北京市鼓楼中医医院增加了周末门诊和夜间门诊,并提供代煎中药、制作颗粒剂,为居住在三环内的患者提供免费送中药到家服务。这些便民举措不仅为就医群众提供了便利,更彰显了医疗卫生行业的公共服务属性,进一步融洽了医患关系。

全面深化新医改是一场“硬仗”,翻过一山有一山,快马加鞭未下鞍。要想啃下医改这块硬骨头,不仅要扭住重点领域、关键环节,还应强化医疗、医保、医药“三医联动”,打好政策组合拳,使新医改精准对接基层所盼、民心所向,确保新医改方案的含金量不缺少斤短两,确保新医改落实的“最后一公里”畅通无阻,让健康中国的美丽图景渐次展开,让人民群众拥有更多的“获得感”。

医改便民还须更细更实

■ 张惠

从4月8日北京正式实施医药分开综合改革,至5月8日,北京医改已“满月”。作为全国优质医疗资源最为集中的北京,率先启动取消药品加成和挂号费、诊疗费,设立医事服务费,药品采购、医保支付、分级诊疗、服务价格等同步配套改革,全面破除“以药补医”机制,可谓是在医改深水区的“中流击水”。

根据北京市卫计委的统计数据,自北京医药分开综合改革实施以来,北京医改成效亮点纷呈:一是药品费用和药费占比实现了双下降。三级医院门诊诊次均药费与3月相比减少9.6%;住院例均药费减少4.1%;住院例均药费减少17.7%。二级医院门诊诊次均药费减少14.8%;住院例均药费减少14.1%,住院例均药费减少24.0%。CT、核磁检查工作量与改革前相比增加了5.5%和20.1%,费用减少了45.5%和24.4%,共节省费用1.1亿元。二是分级诊疗效果初现。医改实施以来三级医院总门诊诊量减少15.1%,二级医院总门诊诊量减少7.2%。一级医院及社区卫生服务中心门诊诊量增加3.4%,一些普通常见病逐步分流到基层医疗机构。普通号就诊人次为855.5万,减少11.9%;副主任及以上号别就诊人次为208.2万,减少15.9%。三是药品阳光采购降本明显。通过北京市政府搭建的网上药品阳光采购平台,药品阳光采购累积节约费用约4.2亿元,节省幅度达8.2%。这一组数据正是北京医改成效最好的“注脚”,数据的背后更是一项项便民惠民的改革举措,以及带给人民群众实实在在的就医“获得感”。

“为民、惠民是北京医改的出发点和落脚点,让群众在改革中得到实惠,是衡量改革成效的最重要标准。”医改,涉及到对现有医疗卫生服务模式、就医理念、就医秩序的深刻调整,是一项基础性、长远性、系统性的制度设计和战略规划,不可能一蹴而就。北京医改收获点赞的同时,也有一些患者关心的问题需要进一步完善:一是药费降了,挂号次数却增多了。据媒体报道,有部分医院医生为了多挂号而刻意减少开药量,患者以往一次挂号就能开齐的药品量,医改后却得至少两次或两次以上,加重了患者支付“医事服务费”的负担。二是医改后跨科开药收紧造成挂号次数的增多。三是分级诊疗“最后一公里”建设仍需发力。由于医疗资源的分配不均,“小病在基层、大病到医院、康复回社区”的美好就医图景仍难以实现。改革中出现的问题正是对改革本身最好的考验。这些细节上的问题看似微小,如果从改革初期得不到有效治理,任其发展不仅会阻碍改革的进程,更会损害人民群众切身利益。

助力全民健康,医改是一场“重头戏”。破除“以药补医”机制,北京医改已经勇敢地走出了第一步。构建覆盖全民的基本公共卫生服务,健全优质、高效、整合型的医疗卫生服务体系,建设健康的社会环境,通过全民健康助力全面小康,医改仍需要更多敢啃硬骨头的勇气、更细更实的便民举措,才能破解这道世界性的难题。

观察员

关系你我的医改之路

关于医改,最近非常受到百姓关注的就是“医药分开综合改革”的实施与推进。其实,笔者认为,医改也就是医疗改革是一个非常大的范围和概念。新型农村合作医疗是医改,使农民获得了基本的卫生服务保障,极大地缓解了农民在就医方面的压力;北京与河北之间,医保异地实时结算就是医改,让在外务工、学习的人群可以最大限度地享受医保政策,简化报销环节,方便患者及时就近就诊……

回到我们今天比较关注的“医药分开综合改革”,这可谓是一项大动作。以前我们总有一种观念,到医院看病,大夫开药时常出现“手下不留情”的情况,中成药、西药,片剂、胶囊,取完药一大兜子。曾经有一段相声专门讽刺过大夫为了增加利润,过度开药的情况。病人感冒到医院就医,大夫不仅写下数十种感冒药处方并让患者购买煮药器、电饭锅,等等,最后担心患者无法把这么多的东西运回家,干脆在处方上写下摩托车一辆。虽然相声的风格十分夸张,但是“以药养医”的实际却是众所周知。

为改变这一现状,北京行政区域内3600余家医疗机构,同步实时改革。本次的医改有这么几个方面:医药分开、价格改革、药品阳光采购、健全相关制度。

对于一名普通患者而言,通过统计数据显示,无论是药品的费用还是设备检查的费用都有不同程度的下降,减少了患者负担,尤其是那些需要长期服药的慢性病和定期检查的人群,而且人性化地将包括高血压在内的几类慢性疾病放宽到可以享受2个月的长处方便利。

另外,比较值得关注的是在取消药品加成及降低设备检查费用的同时,设立了医事服务费。医改提高了医务人员技术劳务价值,使患

者可以更好地享受服务。笔者认为,医事服务费的设立,对于缓解医患矛盾也是有帮助的,让医生与患者之间的服务关系通过医事服务费达到一种相对平衡,改善医生服务的同时提高患者的满意度,也对推进分级诊疗奠定基础,让患者根据自己的需求分流就诊,逐步达到“手术在医院,康复在社区”“看病在医院,养病在社区”的分级诊疗模式。

随着社会的不断发展,人民生活水平的提高,在人们享受生活的同时,同样也对“医疗”方面提出了更高的要求,对医院有了更多的期待。

笔者看到在医改规划中,从2017年到2030年的时间表内可以明显地看到符合百姓需求、紧跟时代脚步的改革政策、目标等文字。今后将全面铺开家庭医生、远程医疗、送医上门等打破空间、时间的医疗模式,在多选择的医疗方式中让患者最大限度地减少痛苦以及就诊的时长。

医改的目的在于便民、利民、惠民,但是在“医药、医院、医保”的联动过程中,笔者认为加强医疗方面的宣传,使患者正确地认识医患关系,理解在就诊以及治疗的过程中的责任事故以及技术性事故,减少或避免医闹行为的出现,保护医生的生命安全,减少人们对医生行业学习、就业等方面的偏见也是非常重要的一部分。

综上所述,笔者认为的观点是医改不能只是医药、医院、医保参与,患者于他们在互动关系中占有者50%的比例,所以患者素质,对就医常识、诊疗方式等相关问题的了解也是推动医改成功,达到医患和谐,使医疗事业达到新高度的关键点。

李琳/文

医患双赢赞医改

新的医改政策已于今年4月初在北京正式实施了。近日,国务院七部门又联合发布了2017全国医改时间表,要求全国所有公立医院在9月30日前全部取消药品加成(中药饮片除外),这意味着新医改方案将在全国范围内全面推开。这个方案已经酝酿了一段较长的时间,在一些试点医院也进行了实际操作,它的最终实施让我们的医药体系进入了崭新的发展阶段。

此次医改政策的智慧主要体现在医药分离上。医药分离,无论对医务人员还是患者来说都是一件极大的好事。

医生是一种神圣的职业。一名医生,在读书阶段要比其他专业的学业时间更长,毕业后还要经过长时间临床经验积累后才能到相对成熟的水平。拥有高超医疗技术的医护人员,理应受到我们的尊重。医药分离,首先是把医院的主要职能进一步明确了,同时通过提高医护人员的诊疗费,突出了医护人员的重要性,给医护人员施展才能提供了一个极好的机会。毕竟,医院不是药房,过分依靠销售药物来增加医院与医护人员的收入,不利于医疗人员整体水平的提升。医护人员是医院最宝贵的财富,实行医药分离,适当提高医务人员给患者看病的相关费用,能够给医护人员一个明确的暗示:医院是靠医术吃饭的,没有医术就难得有高收入。这对于促进医务人员的专业成长是极为有利的。

对于患者来说,在新的医改政策下将能够得到更好更周到的医疗服务:首先是能够看得起病,医药分离后虽然诊疗费用提高了,但药

费和医疗器械费用降低了。两相抵销,看病的费用可能还有一个明显的下降。其次,能够享受到更高明的医术,没有“以药补医”的制约,医生可以更好、更客观地给患者看病,真正做到对症下药,能够避免过度医疗的现象,能够让患者拥有更多的获得感。其三,此次医改还增加了“项目内涵”,即对每一个医疗项目的操作过程和提供的技术服务进行了清晰、详细的描述,使专业、神秘的医疗服务变得通俗、透明,这便于患者了解自己所接受的医疗服务流程和内容,减少信息的不对称,也便于患者对医疗服务行为进行有效的监督。

此外,此次医改还加大了医保报销和救助的力度,提高了社会救助对象医疗救治相关标准。在医保基金总额预算管理框架下,探索以按病种付费为主,按人头付费、按服务单元付费、按疾病诊断相关组付费等为补充的复合型付费方式,既控制费用又保证质量。这对于患者来说也是极为有利的。

毋庸置疑,此次医改既让人民群众得到了实惠,又有利于促进医护人员专业成长,对医患双方都是好事,真正实现了“医患双赢”,笔者禁不住为之击节叫好!当然,我国的医疗事业发展之路还很漫长,还有很多事情要做,比如如何进一步加大财政投入力度,强化医疗财政资金的监管力度,让公立医院真正回归公益性,给予人民群众更多的实惠,这需要我们有进一步探索的勇气,更需要符合可持续发展的改革智慧。

海涛/文

你说我说

医改全方位 为患者提供就医便利

今年四月初,在网上看到了一则新闻,北京医改新政公布,自2017年4月8日零时起,北京市医药分开综合改革,在全市3600多家医疗机构同步启动。文章详细介绍了这次医改的关键问题,如:完善分级诊疗制度,建立财政分类补偿机制,推进医保支付改革,加大医保保障力度,保障参保人员基本医疗待遇,降价,实施药品阳光采购药品采购价格,规范医疗服务价格,改善医疗服务质量,等等。这些举措关系到老百姓的看病就医的切身问题,而这次医改能给老百姓带来什么样的实惠和便利呢?

首先说这次医改给老百姓解决的问题。这次医改所调整的各类项目都是比较人性化的,如果真的能顺利改下去,那必能给患者带来莫大的实惠。我们都去医院看过病,有切身的体会,那就是看病难。为挂号就要等个半天的时间,许多时间就在这等的过程中浪费掉了。而这次医改明确地规定要完善分级诊疗制度,推行医事服务费。这分级诊疗包括了家庭医生签约服务,这种服务方便了患者就医,减少了一些慢性疾病(老病号)患者到医院就医的问题,可以说极大地缓解了医院看病人多,一些老病号可以在家中或是社区医疗机构就医,也就等同于给医院分了流,还有其他的服务,如送医上门、远程会诊、健康管家,等等,有了这些服务一般的头痛感冒,身体不适就不必到医院就诊了,真正地解决了老百姓看病难的问题。

其次是看病贵。这更是老百姓关心的问题,不用说平时和同事、朋友聊天时,你就会听到这样的声音:一个感冒我就花了好几百,这病真的看不起了;现在去医院看病,来不来的就是门诊输液,先输上几天再说,完了一算账花了上千块;去医院看病一上来就是各种检查,抽血化验,尿检,心电图,脑CT,等全检测完了医生告诉你没事,

注意饮食休息,这医疗费花得让人冤枉……如此等等,看病贵是存在于我们生活中的一个严重的问题。而这次医改明确医药分家,药品不再加价,还有设备检测费用降价等。药品实行阳光采购,公开而透明,降低了一些药品的虚高的价格,老百姓可以上网查看药品价格;医药分家切断了医生靠开药赚钱的补偿模式,医生想获得更多的收入补偿就得通过更好地诊疗服务,这也增强了医生对患者的责任心,这是非常合理的。医药的分开也可省去一些没必要的检查,设备检测费用的降低可以缓解老百姓的就医压力,使真正的患者得到更好地检测医治,让更多的老百姓能看得起病。降价这是最好的医改,体现出的效果也最明显,那就是让老百姓看得起病,吃得起药,从而解决看病贵的问题。

这次医改还规定了医院在有条件的情况下,要加大为民服务的举措,实施各种便民服务和帮老助残措施,要求二级医疗机构要在门诊大厅提供轮椅服务,引导服务,咨询台服务,改善三级医院的门诊预约时间等。总之,就是通过各种举措,千方百计地为前来就医的患者提供方便的服务,如此的医改确实是给今后老百姓就医带来便利的。

医改关系到民生,关系到人民群众的切身利益。如何让医改的各种实惠落实到老百姓的身上,这也是老百姓普遍关心的问题。保障医改的顺利进行就得做好监督工作,政府应在监督上加大力度,建立综合的监督,规范并完善医疗机构,医疗服务和药品的经营。通过医改让老百姓看得起病,吃得起药,并能在就医上得到全方位的实惠和便利。保障人民群众的身体健康,让人人享有基本医疗卫生服务,是促进经济的繁荣与社会的稳定,实现中国梦的保障。

温国/文

医改改出实惠和便利

最近,笔者去医院看病发现看病的有些项目没了,感觉“挂号费”改成医事服务费,虽然服务费涨了,高额的药费降了,但是算总账明显感觉个人支付的看病钱少了,医生的服务态度更好了。

《医药分开综合改革实施方案》说:“到2017年底,以行政区为单位,公立医院药占比(不含中药饮片)力争降到30%左右,百元医疗收入(不含药品收入)中消耗的卫生材料降到20元以下;到2020年上述指标得到进一步优化,公立医院医疗费用增长稳定在合理水平。”这则好政策,无疑让老百姓享受到改革带来的实惠,到医院就医的患者,真正从医药分开综合改革中受益。

医疗制度改革是老百姓对诸多改革中最关注的改革之一。全部取消药品加成(不含中药饮片)和挂号费、诊疗费,设立医事服务费,所有药品实行零差率销售是重大利好,北京先行了一步,患者明显感觉到一股春风春风带来的温暖。

看病难、看病贵、因病致贫一直困扰着老百姓的生活,医疗费用让患者及家庭负重难释。老百姓有句口头“没什么别没钱,有什么别有病。”没病怕有病,有病看不起病,看病又吃不起药,住不起院,因病致贫的事儿多有报道。这次医改让老百姓“心头的石头落了地”,真正看到政府以病人为中心、以尊重医生医术为目的一系列改革,看到旨在提高医务人员医疗水平和服务质量的一系列政策措施,备受鼓舞。

医改对提高医生医术,规范医疗服务价格,改善医疗

服务、惠及百姓医疗健康,有重大实际意义。此次出台一系列的改善医疗服务行动计划及强化医务人员的服务意识,提高医疗服务质量和水平的措施,是对医疗体系和机制的一次调整和改革,不仅仅是部分药品价格的下调,更强调了以患者为中心的医疗服务理念的落实,更好地使医疗等公共服务资源得到科学配置。

众所周知,药品阳光采购、对医疗机构的监督管理、改善医疗服务、推进分级诊疗制度建设等相关工作,是这次医改的重要举措,出台的多项措施针对性强、受益面广。2017年4月8日起,北京所有公立医疗机构都将取消挂号费、诊疗费,取消药品加成,设立医事服务费。同时,435项医疗服务价格将规范调整。其中药品降价带来的实惠对老百姓来说最直接最有效最受欢迎,特别是原政策限制高血压、糖尿病、冠心病、脑血管等慢性病用药不能进入基层医疗机构销售,改革后就能在家门口就医取药了,不再因为开药到大医院就诊费时费精力,方便了患者,得到社会广泛赞许。

医改让医院、医生、医护、医药等医疗要素有效组合充分释放百姓健康“保护神”的正能量,使病有所医、医有所保得到真正落实。就医是老百姓最直接最关心的生活大事,医改功在当代功在千秋,这次医疗制度改革,让老百姓真正得到普遍实惠,为人民而改革的措施必定得到最广大人民群众的支持和拥护,医改就是最好的证明。

飞鹰/文

“视点”专版征稿启事

<p>投稿办法</p> <p>邮箱:redy118@163.com</p> <p>电话:69847961</p> <p>联系人:张红</p>	<p>下期话题</p> <p>文明 养犬</p>	<p>热盼您的参与</p> <p>热盼您的赐稿</p>	<p>京西时报</p> <p>视点</p>
---	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------