



公立医院改革做好三篇大文章

南通市疑难病理读片会在启举行

8月8日至8月9日,由南通市医学会主办、市人民医院病理科承办的南通市疑难病理读片会在市东珠宾馆会议厅举行,来自南通各县市的50多名病理界医务人员齐聚一堂,畅议术业。

会议特邀复旦大学附属肿瘤医院病理科副主任、主任医师王朝夫教授对前列腺癌的病理诊断作详解,他以其丰富的临床经验,深入浅出的讲解,给与会人员拓宽了思路。南通大学附属医院病理科章建国主任及南通市第一人民医院病理科杨其昌主任,就病理诊断工作中的常见病例进行了大会交流。(陆云云)

市中医院开展电梯应急救援培训

8月4日,市中医院以开展“三严三实”专题教育为动力,结合智能化电梯使用管理有盲区的特点,组织相关人员进行专门的培训。

培训中,医院要求手术专用电梯人员每日巡查全院17台电梯的运行状况,发现问题及时处理或向领导报告;要求导医小姐对乘电梯的人群进行提示,一旦发现故障,立即采取应急处置办法和报告修复;强调维保单位必须保证维修速度,使维保到位;同时要求医院总务(电工)必须督查,以确保医院所有自动扶梯和升降客货梯的安全运行。(顾建新 杨玲杰)

市第七人民医院开展结对帮扶活动

8月5日,市第七人民医院院长沈卫刚和部分党员志愿者来到老复员军人严世高、倪冠金、倪振元、黄志祥所在的村委会办公室,给他们送去了党和政府的关怀。

市第七人民医院得知北新镇铁昌村的老复员军人倪振元长年多病,家庭主要靠政府给予的基本养老金、老党员及老复员军人的补助金维持日常生活及支付医药费用,生活比较困难,沈卫刚和村支部书记共同商讨帮扶措施,并对老人给予就医流程上的方便及经济上的照顾。

市第三人民医院开展“手卫生宣传周”活动

8月10日下午,市第三人民医院举办了首届“手卫生宣传周”活动。本次活动主题为“关爱生命从心开始,控制感染从手开始”。

重视手卫生对预防控制医院感染至关重要,加强手卫生规范关系到广大患者的生命安全,活动要求全院各级各类人员积极参与,并以此为契机,形成落实手卫生规范的长效机制。本次活动宣传发动、氛围营造、手卫生安全知识宣传册发放、全员培训、现场考核、有奖答题等多个环节。(陈红娟)

江苏是全国4个综合医改试点省份之一,省委、省政府高度重视深化医药卫生体制改革工作,专门成立了由省委、省政府主要领导任组长的深化医改暨省级综合医改试点工作领导小组。把公立医院改革作为重中之重,注重公立医院改革的系统性、整体性和协同性,重点做好“调、破、立”三篇文章。

“调”:调整优化医疗资源布局
“调”,就是调整优化医疗资源布局,不断提升服务能力和服务水平,加快形成功能齐全、各司其职、运转有序的医疗服务体系。

全面推开医联体建设,提升县域服务能力。目前,全省已有各种性质的医联体126家,所有基层机构都与上级医院结成对口帮扶关系,开展双向转诊、远程会诊和预约服务。全省每个县(市、区)级医院均达到二甲以上水平。20所县级综合医院转设为三级综合医院。到2014年底,全省基层医疗卫生机构诊疗人次已占总诊疗人次的54%;全省86%的新农合住院病人在县域内诊疗,基本实现国家提出的县域内就诊率达到90%的目标。

推动医疗资源集约化配置。全省2/3以上的县(市)利用信息化手段,建立区域检验检查、病理诊断、医学影像等中

心,开展远程医疗服务,大力推进检验检查结果互认,让群众在家门口享受到大医院专家服务,减轻费用,提高医疗服务效率。

全面开展签约服务。目前所有基层机构均配有合格全科医生,其中90%以上机构拥有2名合格全科医生,全省已有75%社区卫生服务中心开展家庭医生服务。在此基础上,全省全面推开基层医生签约服务工作,到今年底,全省将有80%以上的社区卫生服务中心实施家庭医生制度,所有县(市、区)开展乡村医生签约服务试点。

积极鼓励社会办医。近年来,我省先后出台《关于加快发展民办医疗机构的若干意见》等鼓励社会办医的文件。截至目前,全省共有非公立医疗机构9591个,床位82727张,非公立医疗机构数量占医疗机构总数的31.27%,床位占医疗机构总床位的20%左右,民营医院占医院总门诊人次和住院人数分别为19.61%、21.96%,全省12家非公立医院为三级医院,位居全国前列。

“破”:破除以药补医机制
“破”,就是破除以药补医机制,通过价格调整、医保支付、政府投入等,建立起稳定长效的补偿新机制。

降低公立医院药品耗材价格。在药

品集中采购的基础上,今年江苏率先对国家规定的十大类高值医用耗材全部进行了集中采购,与省部属医疗机构上报的采购价格相比,第一批平均降幅16.57%,经市级价格谈判平均又下降3.91%;第二批平均降幅23.41%。建立短缺药品储备制度,将22种药品列入短缺药品目录,在南京、徐州、淮安和泰州建立4个省级短缺药品储备点,有效缓解了群众用药需求。

加大政府投入。今年省级财政安排一般公共预算医疗卫生支出比去年增长22.1%,高于省级一般公共预算收入10.7%的增幅。到2017年全省各级政府卫生投入达到1000亿元左右,比2014年的560亿元接近翻一番,推动公立医院良性健康发展。

调整医疗服务价格。县级公立医院取消药品加成,实行药品零差率销售减少的合理收入,各地主要通过调整医疗服务价格和政府财政补助进行补偿。同时做好医保政策调整对接工作,将调整后的医疗服务项目纳入医保支付范围。价格调整后,没有增加群众就医负担,全省所有县(市、区)县级公立医院综合改革整体运行平稳。

“立”:建立现代医院管理制度
“立”,就是探索建立现代医院管理

制度,构建法人治理结构,完善院长负责制,改革人事薪酬制度。

建立现代医院管理制度。积极探索建立公立医院法人治理结构,全面落实院长负责制。目前,全省已有128家二、三级公立医院通过建立理事会等多种形式,探索形成法人治理结构;有131家二、三级公立医院实行总会计师制度;有287家二、三级公立医院实行成本核算控制。

改革人事薪酬制度。创新公立医院人员编制管理,总量动态调整,实行备案制,同岗同酬。全省有17个县(市、区)的667名乡村医生纳入乡镇卫生院事业编制管理。探索建立符合行业特点的薪酬制度,适当放宽对人才密集的医疗卫生机构绩效工资总额控制,逐步提高人员经费支出占业务支出比例。

创新纠纷调解机制。制定《江苏省医疗纠纷处理条例》(草案),5月底报送至省政府法制办,推动医患纠纷依法解决。继续推动医患纠纷人民调解和医疗责任保险制度建设,省编办联合省司法厅、省卫生计生委在南京市鼓楼区开展创新医患纠纷调解体制机制试点,编制部门安排专门编制,建立专职人民调解员制度,大力构建和谐医患关系。(新华日报)



8月6日,市人民医院在门诊三楼妇产科大厅举办科普宣教活动。妇产科主任陈炳香作了题为《母乳喂养好》的主题讲座。

据悉,自今年4月开始,市人民医院的孕妇学校固定在每周一上午9点开设“快乐分娩,孕妇产课”的课程,内容包含孕期营养及注意事项、产前准备、分娩方式的选择等课程,受到广泛欢迎。

郁冬梅 曹磊磊摄

南通年内落实公立医院投入政策

2017年各级卫生投入将达65亿元

日前,南通市委、市政府出台《关于深化医药卫生体制建设现代医疗卫生体系的意见》,明确政府在提供公共卫生和基本医疗服务中的主导地位,鼓励社会力量投资发展医疗卫生事业,形成政府主导、社会参与的多元投入格局。2015年年底,全部落实对公立医院符合规划和医疗资源配置要求的各项投入政策,落实对中医医院投入倾斜政策;将经核定的公立医院长期债务纳入政府行政主管部门统一管理,逐步予以化解;2017年,该市各级政府卫生投入达到65亿元左右。

《意见》明确,2017年,城乡居民基本医疗保险人均政府最低补助标准提高到470元,全市人均筹资水平达到600元以上。整合城乡居民基本医疗保险制度,建成覆盖城乡、统一管理的居民基本医疗保险制度。以县级公立医院为龙头、区域性中心医院为骨干,探索实施县乡村医疗服务一体化改革;以城市大型医疗机构为龙头,积极发展区域性医疗联合体或医疗集团。到2017年,90%以上的社区卫生服务中心实施家庭医生制度和社区综合健康管理,乡村医生签约服务试点在各县(市、区)全面实施。提高人员经费支出占业务支出比例,力争2017年达到40%。

《意见》提出,大力实施临床重点学科、专科培育计划,集中力量在一些重点领域、关键技术上取得突破。到2020年,力争建成省级以上医学重点学科(实验室)10个、省级以上临床重点专科30个。

术中大出血 专家急会诊

8月2日上午9时许,惠萍镇社区卫生服务中心外科正在为一位左锁骨中段粉碎性骨折的患者行急诊钢板内固定术,但当术者按正常手术入路暴露该患者的骨折断端时,竟然发现骨折处有大量血液涌出,急用纱布压迫填塞,出血情况得到有效控制,但只要一松手,血液又会大量涌出……

初步考虑这是该骨折发生的较为少见的、严重的并发症,是骨折的断端损伤了锁骨下大静脉,从而导致大静脉破裂出血!必须及时予以施救!

但是,惠萍中心没有缝合血管的设施、设备,医生对处理这种突发情况又缺少经验,遂急向市人民医院医政科求救,要求予以紧急援助。

市人民医院医政科长袁丽娟接到惠萍中心的求援电话后,急调了该院骨科的沈向阳、陆永刚和麻醉科的黄建飞三位主任,要求他们务必以最快速度赶到惠萍中心给予援助。三位主任接到救援任务后二话不说,都以最快的速度从不同的地方赶往惠萍镇卫生服务中心,并在赶往中心的路上,用电话不断地询

问患者情况,指导惠萍中心医生使用正确的方法去应急止血。不到30分钟,三位主任就赶到了惠萍中心手术室。经过认真探查,他们发现患者是锁骨下静脉破裂出血,随即以娴熟的技术钳夹血管,再用无创的缝合缝线(从人民医院手术室带过来的)缝合血管,数分钟后,出血终于被止住,病人转危为安。手术过程中,三位主任还为惠萍中心医生详细讲解了锁骨骨折一些最严重的并发症和应急处置方法,告诫医生切莫在出血时盲目钳夹,以免造成血管和其他组织更严重的

损伤。

这次成功的救援及时挽救了患者的生命,极大地提升了基层医疗机构的应急处置能力,也体现了我市医疗集团的急救救治水平。

(王瑜 吴永刚)



药价放开两个月,南京90%药价价格平稳

部分低价药上涨

品价格平稳,并没有出现普遍上涨的情况。一些常用药品价格总体保持平稳运行,循环系统类、降糖类、感冒类、口服抗生素、泌尿系统类、抗过敏药品价格有升有降。监测发现部分消化系统类药品价格稳中有降,比如三九胃泰颗粒从9元降到8.2元,降幅8.9%;还有络活喜片、多潘立酮片的价格比1月分别下降4.4%、13.5%。呼吸系统类、抗生素类、调节内分泌类、维生素类、眼科类药品价格平稳。

低价药涨价明显,但在政策范围内

现代快报曾报道,江苏省物价局曾专门点名低价药涨价明显。此次监测结果也显示,低价药涨价相对明显,比如

维生素B2片100片装的,在今年5月31日以前最高零售定价是2.3元,而目前药店的售价是3元,涨幅30%;三七伤药片(27片)此前最高零售价5.9元,现在13.2元,涨幅高达123%;还有复方甘草片(50片)从3.5元涨到8元,上涨1倍多。从监测来看,涨价依然还是在合理范围内的,此前国家发改委曾制定的低价药品日均费用标准,是西药每天不超过3元,中成药每天不超过5元。从目前来看的话,以上低价药都是符合这一标准范围。

分析称廉价老药有望回归市场

此前,医药行业人士曾提到,一般确实存在成本倒挂的药企,会考虑通过

涨价方式来改变亏损状况,很多药品并非独家,多家药厂都有生产的话,厂家不会轻易涨价,否则将在市场上处于不利地位。玄武区物价局相关人士表示,过去像甲硫咪唑、金霉素眼药膏、西地兰、银翘冲剂等一批廉价药随处可见,但由于生产成本上涨,不少药厂停产。如今多个药店都不再出售此类药品。

业内人士认为,药品定价政策放开后,对医药行业的影响还未完全显现,未来可能会刺激更多的常用廉价药回归市场。对于普通药品和独家品种,企业为了更好地迎合市场的需求,在生产、研发等方面也将进行更多投入。从这个角度来看,一些经典的廉价老药反而有望恢复生产重回市场。