

两会·观察

□本报记者 崔芳 韩璐 曹政

两会·网言

在往年全国政协的小组讨论会上,“抢话筒”现象被媒体记者视为“医卫组一景”。但在今年的小组讨论中,委员们却破例让中华医学会副会长吴明江委员一谈再谈。前一天下午听得不“解渴”,第二天上午一开会,吴明江就被医卫界讨论组组长、卫生部副部长王国强点名:“吴委员接着讲,基层医疗卫生可持续发展的问题很重要。”

基层医改待解难题还不少

区域性设置规划实效甚微

“我在调研中发现了一个很突出的问题:由于有地方财力的支撑,许多县医院都力求建成区域性的医疗中心,成为三甲医院。”吴明江直奔主题,“我国的区域性医疗规划设置规划,已经喊了20多年了,但实效甚微。”

吴明江分析,由于大量的常见病、多发病患者都会就近治疗,因此一般医院都有相应的服务半径,相当多的县级公立医院主要是提供区域性的医疗服务。只有少部分的大型公立医院成为疑难重症的技术指导中心,承担着临床、教学、科研、引领学科发展的责任。只有各有所长、优势互补,医疗资源才能有效利用。

“上次我们调研的一个县很有钱,县政府投资建了一个面积达6万平方米的医院。而此前已经建了一个,县政府就拿这个当政

绩。”吴明江说:“可是这些医疗卫生机构究竟有多大的服务能力,不值得研究吗?”

吴明江表示,这种现象并非个例,政府区域医疗规划的设计要到位,对医院的功能定位要明确,该支持的要支持,该控制的要控制。否则,基层医疗卫生事业的健康、持续发展就无从谈起。

基药目录把参合农民“往上赶”

“第二个问题,也是改革中暴露出来的一个问题。我觉得现在推行的医改五项重点工作中,就存在这种不协调、不平衡、不可持续的问题。”吴明江说,推进基本药物制度建设就是其中的典型代表。

“应该说,基本药物制度旨在把基本药物公平、有效、低价地提供给国民。但是,如果基层医疗卫生机构只能用基本药物,是个什么态势?”

随后,吴明江援引《健康报》最近刊发的一篇报道说,在某省,由于基本药物难以满足病人的需求,迫使病人到县级以上医院就诊。从而引发新的看病难、看病贵。

“基本药物目录内品种比新农合的报销目录,城镇居民的报销目录要少,卫生部门内部在这个问题上为什么不能协调统一,来满足老百姓在社区和农村药品的供给?”吴明江坦言这一现象让他情绪激动:“我们投了多个亿建成的乡镇卫生院,就这么一个政策,使病人向县医院流动。卫生院还怎么可持续发展?”

医疗机构绩效在吃“中锅饭”

“第三个问题,在推进基层医疗卫生机构的综合性改革过程中,如何体现多劳多得?”吴明江指着身旁的骨科专家温建民委员,举例讲述他在调研中发现的“中锅饭”现象。

“比如,温教授和我都拿60%多的基本工资,剩下的30%多体现在绩效上。温教授水平高、服务好,就多拿一点点,但我就水平低、不好好干,也没少拿多少。”吴明江认为,这涉及一个激励机制是否有效的问题。目前,乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)都在实行绩效考核,但在考核制度中,可调整部分和固定部分的比例,需要科学制定。“既要保持队伍的基本稳定,又要切实体现有效的激励机制,否则也没有办法持续发展。”

吴明江发现的另外一个问题也关系着基层医疗卫生机构的可持续发展。“实行基本药物零差率之后,要求县财政兜底补偿。但是在很多县财政不富裕的地方,补偿的解决就要打出大大的问号。”吴明江建议,切实解决这些基层医疗卫生机构在实施药品零差率之后的生存问题,保证基本人员的政府投入供给、到位,要从省级层面统筹考虑。

池慧曾参与编写了《医药卫生中长期人才发展规划(2011年~2020年)》,她建议,通过城市对口支援农村卫生,建立城市医院与县级医院和有条件的中心乡镇卫生院的长期对口支援关系,促进人员双向交流,提高基层医疗卫生人才的知识水平和专业技能。

引下去是第一步,留得住才是关键。全国人大代表、甘肃省卫生厅副厅长郭玉芬说:“就全国而言,2010年,农村卫生技术人员具有本科学历以上人员仅占14.3%,高级专业技术职称的人员仅占3.9%。”要使基层卫生人才的使用制度成为一项长效机制,必须以政府主导,建立一整套从配置、培养、就业和使用待遇等一系列的人事和公共财政的保障政策。

两会·观点

补上三级医疗网的漏洞

县、乡、村三级医疗网,曾经是中国贡献给世界发展中国家解决医疗卫生供给问题的3大经验之一。在当前的医改中,也依然发挥着基础性作用。如何让县、乡、村三级医疗网背后所代表的基层医疗卫生可持续发展,成为本届两会代表委员提案、议案、发言的热点。

医疗卫生机构的首诊制,疑难重症就转到大医院。在大医院确诊并已经建立了治疗方案的患者,可再转到社区卫生服务中心,“这样整个医疗资源都盘活了”。

发挥好医保“指挥棒”作用

“在就诊阶段,医保政策只规定个人定点医院中必须有一家基层医疗卫生机构,但并没有赋予基层医疗卫生机构‘看门人’的职能,患者可以选择不去基层医疗卫生机构就诊。”中国疾病预防控制中心公共卫生管理处副处长李蓉委员列举了两组数字来说明这一问题:2010年,北京市社区卫生服务机构(含乡镇卫生院)门诊人次为2756万人次,而医院为9406万人次,患者分流呈倒置状态,表明医保政策没有起到把患者引向基层、合理分流的作用;卫生部门一直在推进社区向大医院转诊挂号工作,虽然转诊预约成功率达90%以上,但由于基层医疗卫生机构门诊量过低,也仅占三级医院预约就诊率的0.14%。

李蓉建议调整医保政策,对首诊去基层医疗卫生机构和门诊看病,调低起付线,调高报销率和封顶线,调节医疗资源的利用率。

多措并举盘活人才

“近年来,政府对卫生工作的投入大幅增

加,特别是基层医疗卫生机构的环境、设备、设施等硬件条件普遍得到改善,但人才问题还没有得到根本性转变,重物轻人、轻人才投入的现象还比较普遍。”中国医学科学院医学信息研究所副所长池慧委员认为:“不把卫生人才引导到基层工作,提高基本医疗卫生服务能力就只能是空谈。”

层层托管促进资源利用合理化

在全国人大代表、安徽医科大学第一附属医院整形外科主任医师汪春兰看来,优质医疗资源都集中在大医院。老百姓大病、小病都往大医院跑,门诊70%的病人都是一些感冒、发烧、拉肚子等常见病,基层医院却没有病人上门。

汪春兰建议,首先,实行一体化托管管理机制。乡镇医院和村卫生室由县医院托管,社区卫生服务中心由市一级医院托管。实现医疗卫生资源的共享,优势互补,让基层群众真正能够享受到大医院的医疗技术服务。其次,是完善城乡医生流动服务机制,推进医疗资源向基层下沉,缩小城乡医疗差别。再就是制定分类转诊制度,基层医院解决常见病和多发病,大医院着重解决疑难杂症和重大疾病。

全国人大代表、无锡市人民医院副院长陈静瑜建议,应该把公立医院改革和扩大基层医疗服务结合起来,逐渐建立社区和乡镇

李秀华委员:护理服务不应再被“贱卖”

本报讯(记者崔芳 韩璐)“大量有关护理成本与护理收费的分析显示,护理是医院的成本中心,而非医院的收益中心。医院在护理工作中,成本大于效益。”3月7日,全国政协委员、卫生部中日友好医院护理部主任、中华护理学会理事长李秀华联合医卫界委员提案建议,应合理提高护理服务价格。

据李秀华介绍,研究显示,按目前的价格水平,住院护理收费价格最多可以补偿实际成本的18.5%,三级医院住院护理收费价格最多可以补偿实际成本的18%,最低仅补偿实际成本的4%。

“这可能与我国现行的护理价格体制密切相关。”李秀华分析,首先,护理工作内容和程序众多,而护理收费项目却相对较少且单个项目收费低廉。

据统计,卫生部2001年《全国医疗服务价格项目规范》(试行)中,与护理有关的30余项仅占总收费项目3971

项的1%。以一级护理为例,一级护理费仅为每天7元~15元,而一级护理要求护士每15分钟~30分钟巡视一次,不仅观察患者病情症状、体征等变化,还要根据观察结果进行快速护理评估及相应处置、健康指导、心理护理等。成本核算发现,一级护理的成本为每天120.78元~210.26元。

李秀华认为,护士技术劳务的服务费用低至在医疗总费用中可忽略不计的程度。这不利于调动护理人员的工作积极性,体现护理服务价值,更影响护理队伍的稳定。

李秀华建议,物价、卫生等部门联合组织开展护理服务成本核算专项调研,在此基础上提出合理的护理收费定价标准,使护理服务价格充分体现护理人员的技术和服务价值,逐步向“以技补医”的健康方向发展。同时,将护理服务收费纳入医保,减少患者经济负担。



两会·记者帮您带句话

□本报记者 崔芳 王宁

患者家属杨奶奶:别让廉价药消失

“我希望国家能够采取有力措施,使治疗精神疾病的长效的、廉价的药能够持续生产下去,这样我的儿子才有救。”家住北京的精神分裂症患者家属、年逾八旬的杨奶奶表达了自己的期待。

据杨奶奶介绍,她的儿子患精神分裂症已有20余年,服用的药叫五氟利多片,无味、药性稳定。每周只需1片,花费仅为1.5元,一年也不到80元。目前,治疗该疾病的

长效口服剂型只有五氟利多片。

“但是,不久前,我去医院开药时,大夫告诉我,五氟利多片快不生产了,替代的长效药物只有注射剂,每针要2000多元,而且还不是医保目录内的药品。”杨奶奶很发愁,虽然五氟利多片是一种老药,不良反应相对比较严重。但精神科医生又说,并无对照性的试验证明新药的有效性和安全性明显优于五氟利多片。“随着药物研发水平的提高,不可

否认,药物的安全性和有效性应该是逐步提升的,但价格的增长往往更快;如果没有了廉价药,像我们这样经济并不富裕家庭的患者就会面临停药,对疾病的控制会更加不利。”杨奶奶说。

杨奶奶选择这种药还有一个原因,简单的服药方式可以减少社会的歧视,让他们的生活质量更好。退休前从事医疗工作的杨奶奶了解到,现在很多经典、便宜的老药已经断档,这让她为贫困患者家庭的经济负担担忧。“希望国家在鼓励制药企业研究新药之余,能增加对经典老药研究的投入,改进工艺,提升质量,同时尽量降低新药的价格,让我们这样的家庭不再因用药而发愁。”她说。

3月12日,全国政协十一届五次会议委员们对“两高”报告进行讨论。医卫组的讨论气氛十分热烈。委员们就医生在工作中人身安全、依法公正处理医疗纠纷和提高公检法办案能力等问题展开热烈讨论。图为沈梯委员的发言引起大家的强烈反响。

本报记者 王燕松摄

郑州澍青医学高等专科学校 2012届毕业生校园供需见面会 会议时间:3月24日 报到时间:3月24日(9:00-16:00) 郑州澍青医学高等专科学校是经教育部批准的民办普通高等院校。创建于1984年,学校现占地585亩,建筑面积22.4万平方米,在校生近万名。学校任课教师31%以上是高级职称,学校还与河南省63家二级甲等(三级甲等医院28所)以上医院建立合作安排学生临床实习。学校坚持以教学为中心,以就业为导向,培养德才兼备的高技能卫生应用型人才。2012年共有临床医学、药学、护理、中医学、医疗美容技术、口腔医学技术、康复治疗技术七个专业3735名毕业生。热忱欢迎用人单位到校选拔优秀人才。 免收学费(敬请提前预订,如无预先登记,恕不接待安排床位) 报到地点:郑州市二七区马寨工业园区东方路23号 郑州澍青医学高等专科学校 招生就业办公室 联系人:罗老师 张老师 招生老师 联系电话:0371-67673330 67673329 67592759(兼传真) 网址:www.shuqing.org 电子邮箱:shuqing@shuqing.org 乘车路线:从二马路车站乘302路、碧沙岗乘112路或新南站乘113路公交车到马寨下。

北京汉章针刀医学培训学校 北京针刀总医院联合办学 理论与临床相结合 批准文号:昌教社57号 教民1101147200057号 我校是一所院、校合一(针刀医院 针刀学校为一体)的针刀专业培训机构,针刀医学的发源地。我校秉承“学即会、会即用”的办学宗旨,拟定于2012年4月8日,举办全国242期针刀医学诊疗技术培训班(10天理论,5天临床课)。 该班融入了针刀初、中级班、手法班、影像班、解剖班及颈腰椎病专题班等综合内容,传授各种慢性软组织损伤、颈、肩、腰、腿痛及各种骨质增生、关节炎等40余种疾病的针刀操作技术。教学采取课堂讲解与临床实践交替教学的方法,在针刀总医院临床见习,全面提高学员的实际操作能力。 2012年4月22日,举办针刀医学高级研修班,学期10天 2012年每月8日举办针刀医学全修班,学期3个月,基础理论一个月,临床实践二个月。 地址:北京针刀总医院内(昌平区沙河) 邮编:102206 联系人:朱秀峰 杨红艳 咨询电话:010-52573160/80725478 电话及传真:010-80725478 网址:www.zhendao.com.cn www.zhendaopeixun.cn

《中国现代医生》杂志 由中国现代医生杂志社主管,中国医学科学院主办的医学类核心期刊(遴选)数据库、中国期刊全文数据库、中文科技期刊数据库全文收录期刊、解放军医学图书馆CMCC/CMCI、国内刊号:CN11-5603/R、国际刊号:ISSN1673-9701,邮发代号:80-611,每月出版3期,每期定价15元,全年540元,国内外公开发售。主要栏目设有:专家述评、论著、综述、基础研究、临床研究、药物与临床、中医学、临床护理、医院管理、医事法规、个案报道、预防医学、健康研究、医学教育、检验与临床、临床麻醉、病理研究等。 凡订阅单印件投稿,同等条件优先录用。 欢迎各医药单位、院校、厂家刊登广告。 地址:北京市朝阳区百子湾西里402号楼4层403室 来信请寄北京100124-6信箱 Email:zgxdys001@vip.163.com; zgxdys040@163.com; zgxdys002@vip.163.com 网址:www.zgxdys.com 电话:010-58200005,010-59693400 《临床医学研究》丛书招聘主编等人员 由本刊联合有关单位组织编写,正规医药科技出版社出版的《临床医学研究》丛书,设有内科(呼吸、心血管、肾、血液、消化、内分泌、神经内科等)、外科(心、胸、泌尿、创伤、骨科、肿瘤、神经外科等)、妇产科(产科、儿科)、五官医学(耳鼻喉、口腔、眼科)、中医学、生殖医学、老年病学、护理学、临床药学、影像与介入、医学检验、麻醉与镇痛等分册,每个分册均设有主编、副主编、编委、书中注明编写人员姓名、单位,所承担编写内容并附参编证书。 欲参编者请将个人简历发至(中国医药科学)杂志社邮箱。 社址:北京市朝阳区百子湾西里402号楼404室《中国医药科学》杂志社医学丛书编辑部 邮编:100124 联系人:吴编辑 电话:010-59694041 zgxdys008@163.com

常州市星明医院诚聘人才 常州市星明医院是一所颇具规模的综合性民营医疗机构,是常州市医疗保险定点单位。我院始终坚持以“立足社区、崇尚医德、求真务实、关爱生命”的服务宗旨。在挖掘现有潜力开展医疗服务特色,如利用特色中医三维电脑牵引牵引电脉冲牵引治疗颈椎病、腰椎间盘突出、腰腿痛、脊柱疾病、老年康复医疗、绿色体检等方面形成了自己的特色。因业务发展需要,现向社会诚聘英才: 一、副主任医生 任职条件: 1.55周岁以下,大专以上学历;2.有二级及以上医院工作经历;3.有科主任经验者优先考虑。 二、主治医生/高年资住院医师 任职条件: 1.45周岁以下,大专以上学历,具有执业医师资格;2.有二级及以上医院工作经历。 需求学科: 内科、儿科、普外科、骨科、泌尿外科、中医针灸、推拿科、康复医疗科。 待遇: 以上岗位提供富有竞争力的薪酬待遇,一经录用,交五险一金。 应聘者请将个人简历、身份证、毕业证、执业资格证书、职称证等相关证书的复印件及照片寄(送)至常州市白云路花园楼常州市星明医院办公室(个人相关资料恕不退还)。 联系电话:0519-83278195-801 邮政编码:213016 Email:lin_chen@joimmi.com

现代医院运营与管理高级培训班 中华医院管理研究会、北京卓越管理研究院近期召开以下医院管理会议:★3月24日~27日在海南三亚召开第23期全国医院岗位设计绩效考核与管理高级培训班,24日全天报到。★4月21日~25日在北大医学部召开第7期中国医院职业院长医院运营与管理高级研修班。21日全天报到。★5月19日~22日在河南郑州市召开第24期全国医院岗位设计绩效考核与管理高级培训班,19日全天报到。★6月16日~20日在呼和浩特市召开第3期现代医院六西格玛质量管理与医疗质量管理发展会议,16日全天报到。★培训对象:各级医院院长、副院长、医务科长、人事科长、绩效办主任、职能部门领导以及省市卫生厅、局相关领导。★研究院正在诚邀《现代医院卓越绩效考评与管理》120万字著作的副主编、编委和编辑人员。该书于2012年9月在协和医科大学出版社出版发行。 联系人:卓老师,电话:010-65735938,手机:13552808378 ★医院内部培训联系电话:010-65735938, ★本研究院专门开展医院岗位绩效设计、考核标准的制定与咨询管理工作,联系:010-65735936。 欲知更多会议、培训、管理咨询信息敬请登录中国卓越医院管理网:WWW.em718.com