

# 为百姓谋求更多健康福祉

## ——聊城市医改向纵深挺进纪实

王长新 李占来

分级诊疗上下联动资源共享、家庭医生签约率不断提高、医联体全面铺开、健康扶贫政策深入开展……一项项增进人民福祉的医改举措在水城大地开花结果,一件件温暖民心的医改事件在鲁西深处如春风拂面,四处流传。

近年来,聊城市把解决群众看病难和看病贵作为医改的出发点,全面推进深化医药卫生体制改革,不断挺进医改“深水区”,坚定不移地将改革向纵深推进,在关键领域和重点环节取得较好进展和成效,群众的获得感与幸福感不断增强。

### 少花钱看好病

“一样的病,只有能做到尽可能地让老百姓少花钱、看好病,才是医改的根本目的。”聊城市卫生计生委党委书记、主任刘德勇如是说。

公立医院改革大幕在聊城不断深入推进,各项制度的设计出台,照顾好人民群众的利益,让老百姓得到实惠,始终是一项核心内容。

为让老百姓得到更多的实惠,让集中招标采购这项“挤水分”的政策在全市城乡医疗卫生服务机构遍地实施,老百姓在任何政府办的基层医疗卫生机构,都能买到便宜的零利润药品。

全市药品供应保障机制持续完善,执行了药品网上分类采购模式,去年前三季度,全市基层医疗卫生机构共签订药品订单金额2.98亿元,同比上涨17.32%。全市41家公立医院网上药品订单金额15.33亿元,同比上升24.86%。实际到货金额14.76亿元,网上到货率97.03%。规范了高值医用耗材的集中采购。网上实行集中采购的公立医疗机构高值医用耗材为29家,网上订单金额为2.39亿元,比2016年同期上涨90.7%。到货金额为2.16亿元,到货率为91.49%。积极推进了“两票制”政策落地落实,联合市发改委等九部门转发《山东省公立医疗机构药品采购推行“两票制”实施方案(试行)的通知》,召开全市医疗机构药品推行“两票制”工作推进会暨政策培训班,解读了两票制政策及平台实务操作,安排部署两票制推进工作,确保省里确定的时间节点中在全市全面启动两票制。进一步推进药品带量联合采购工作,组建聊城公立医院药品采购联合体委员,开展了联合体药品采购议价工作,41个品种议定成交;在县级联合采购方面,各县市区都成立了采购联合体。同时,强化考核机制,不断组织对公立医院药品、高值医用耗材的采购情况和基层医疗卫生机构实施基本药物制度进行绩效考核,针对各单位存在的问

题下发了考核通报,加强监管。

为了把看病“价”的“水分”尽可能地挤掉,有“便宜的好药”可买之外,聊城加大了对开大处方、做不该做的检查等这种“过度医疗”行为的督查及查处力度!同时,推行的同级医院之间、有条件的上下级医院之间,检验结果及影像资料互认制度,有效减少患者的检查费用。另外,全市二级以上公立医院都要开展临床管理试点工作,至少200个病种进入临床路径管理试点,从入院到出院都有详细规定,这种疾病的标准化治疗流程,也为“小病大治”套上了紧箍咒。

### 唤醒沉寂的资源

“斗虎屯医院,兹介绍患者乔广平转到贵院内科继续治疗,请予以接洽。”日前,笔者来到东昌府人民医院,看到了该院的医联体双向转诊介绍信,该介绍信详细介绍了患者的患病情况和治疗情况。

原来,家住东昌府区斗虎屯镇的乔大哥,因突发癫痫症状被送到东昌府人民医院进行诊疗,几天后,乔大哥的症状有所好转,医院为了方便患者就医并优化医疗资源配置,决定将乔大哥转诊到斗虎屯卫生院。“在区人民医院治疗得基本好了,回到俺镇上的卫生院再恢复恢复,这样俺们照顾他也方便。”患者家属告诉记者。

双向转诊,对于解决大医院人满为患的问题,改善医疗服务质量有着重要意义。对于病情稳定或处于恢复期的患者,东昌府人民医院会将其转到医联体中的乡镇卫生院。同样,如果当医联体中的乡镇卫生院难以为患者治疗时,东昌府人民医院也会接纳这样的患者,并提供优质的医疗服务。

医联体建设有助于重构和完善基本医疗卫生服务体系,这是分级诊疗的愿景,更是“双下沉、两提升”工作的最终指向。2017年7月聊城市被国家卫生计生委列为第二批国家级试点市,全市分级诊疗试点工作

全面有序开展,目前8个县(市、区)均已出台工作方案,已经实现县(市、区)全覆盖。大力推进医疗联合体建设,市县两级医疗机构已经通过托管、协作等形式,建立医疗联合体22个,覆盖医疗机构197家,实现了医疗联合体建设县(市、区)和市直二级以上公立医院全覆盖。推进和完善家庭医生签约服务,印发了《聊城市关于加快推进和完善家庭医生签约服务工作的实施意见》《聊城市家庭医生签约服务工作实施方案》,推进了签约服务由1.0版本向2.0版转变,全年家庭医生全人群签约250.78万,全人群签约率为41.54%;重点人群签约138.31万,重点人群签约覆盖率达85.08%,均已超额完成今年全省要求全人群30%,重点人群60%的任务。同时,加强了基础性工作,对2016-2017年度下乡医师对口帮扶工作进行考核并将考核结果进行全市通报,下派中级以上职称人员367人执行2017-2018年度城乡医院对口支援工作任务。去年招录学员133名继续开展全科医师转岗培训,进一步加强了基层人才队伍和服务能力建设,为建立分级诊疗制度强化基层人才基础。

### 搭上“健康幸福快车”

“庆奎可勤快了,每天早早就过来,帮着扫地、擦桌子,扫院子,临走还不忘把水缸打满水,有农活的时候还帮着搭把手。看看我这屋里屋外,干净利落多了,多亏了这大兄弟啊。”3月4日上午,临清市魏湾镇东魏村的低保贫困户孙桂珍老人,看到镇贫困户责任帮包人马维东入户走访,满心欢喜地夸奖起邻里互助护理人员梁庆奎。原来孙玉珍丈夫李金友脑出血后遗症卧床不起已有5年多,孩子在外打工,72岁的孙桂珍一人照顾老伴非常吃力,通过“贫困户邻里互助护理”,才使得家庭重担有所减轻,生活环境有了改观。

创新实行邻里互助护理模式,助推老弱病残孤寡脱贫,这仅仅是聊城市推行健康扶贫工程的措施之一。近年来,聊城市针对老弱病

残占比较重的实际,创新举措,强化力度,由县乡村三级医生组成服务团队,推行个性化帮扶,构建起因病致贫家庭多重保障网。截至目前,全市邻里互助护理已覆盖全市102个乡镇,683个村,组织护理人员1223人,护理老弱病残贫困群众2932人,解放劳动力660名。大力实施“八个一”工程,结合“万名医生进家庭、签约服务送健康”活动,全市共确定定点帮扶医疗机构159个,成立医疗扶贫责任团队3077个,“八个一”工程实现全覆盖,贫困村卫生室建设任务全部完成。积极开展分类救治,分类救治病种扩大到93个,落实“两免两减半”等便民惠民政策,全市各级医疗机构共减免近2.3万人次,减免金额133.4万元。

筑牢保障底线,不让贫困群众多花一毛钱。健全了医保体系,全市基本形成了以职工、居民基本医疗保险为主体,以职工大额医疗救助、居民大病保险、商业健康保险为补充,以社会医疗救助为托底的多层次医疗保障体系。全市医保参保人数已达557.9万人,其中参保居民496.4万人,参保职工61.5万人,基本实现了应保尽保。完善了筹资机制和报销政策,去年居民医保筹资标准达到每人620元,其中财政补助由每人补助420元提高到450元,个人缴费由150元提高到170元。适当调整报销政策,居民医保政策范围内住院报销比例一级、二级、三级医院分别达到80%、70%、60%,全面开展居民大病保险,将去年资金划拨标准提高到62元,对参保居民自负在1.2万元以上的合规医疗费,给予50%至65%的二次补偿,年度最高补偿限额30万元。深化医保支付制度改革,充分发挥医保的基础性作用,出台了《聊城市居民基本医疗保险医疗费结算办法(试行)》和《聊城市城镇职工基本医疗保险结算管理办法》,实行以总额控制为基础,以按病种、按人头、按床日、据实结算等复合型付费方式,建立合理适度的“余额结转、超额分担”激励约束机制。

服务团队128个,与23.15万居民签定了服务协议,并履行协议完成相应的服务,逐步实现“户户拥有自己的家庭医生,人人享有基本医疗卫生服务”的目标,使基层卫生医疗卫生机构真正承担起居民健康“守门人”的职责。

(张庆航)

### 莘县大张家镇“三八节” 免费为贫困妇女体检

为推动精准扶贫深入开展,减少因病致贫、因病返困现象,在“三八妇女节”当天,莘县大张家镇政府联合镇计生服务站、镇卫生院为贫困妇女免费体检,保障全镇贫困妇女的身心健康。

活动在莘县大张家镇卫生院举办,全镇480余名贫困妇女参加了此次免费体检活动。医务人员为贫困妇女进行了妇科、乳腺、内科、透视、心电图、子宫附件等项目的免费检查,为群众提供血压、血糖、心电图、针灸、听诊、疾病诊断和健康咨询等服务,与群众进行面对面交流,为其讲解常见疾病的预防、日常保健、常见突发疾病急救等方面的知识,提醒大家养成良好的卫生习惯,保持健康的生活方式。(刘焕利)

### 莘县妹冢镇开展 妇女节健康查体活动

“3.8妇女节”到来之际,妹冢镇妇联、妇幼保健站联合开展了贫困妇女健康查体联谊活动。活动中,全镇贫困独女户和双女户及特困辅助家庭的妇女积极参与其中,镇妇幼保健站的专业人员为其提供测量血压、做b超、健康问答等服务,增强了广大贫困妇女健康知识和意识,收到良好效果。此外,针对行动不便妇女的贫困妇女,镇妇联和妇幼保健站专业人员进村入户,开展走访慰问,为全镇广大妇女送上节日的祝福。(吴廷昌、王德卫)

### 莘县妹冢镇 “三个到位”助力健康扶贫

为全面提升妹冢镇医疗服务能力和保障水平,阻断因病致贫、因病返贫,妹冢镇党委政府把健康扶贫作为脱贫攻坚的重中之重,让“大病不出县,小病不出乡”和“看病难”的局面基本得以实现。

通过实施医疗扶持到位、农村贫困人口大病救治到位、贫困人口兜底保障到位,让妹冢镇因病致贫返贫得到有效遏制,大幅减轻了病患家庭医疗费用支出压力。(王赛楠)

### 莘县妹冢镇卫生院 “一站式”服务方便贫困群众

“护民生,促扶贫”,妹冢镇卫生院联合县、村医疗机构共同实现贫困患者精准识别,开通专用窗口和绿色通道,实施“先诊疗后结算”和“一站式结算”服务,让群众住院先诊疗后付费,贫困患者出院时只需支付自付医疗费用,通过同一窗口,统一信息平台实现“一站式”即时结算,让贫困群众方便快捷住院治疗。(王赛楠)

### 莘县王庄集镇推进 精准医疗健康扶贫

莘县王庄集镇为保障困难群众看病,实施精准医疗健康扶贫政策,利用九条措施切实保障困难群众就医。

一、零押金住院。二、住院治疗六重保障:包括基本医疗保险、大病保险、医疗机构减免、民政医疗救助、医疗商业补充保险。三、大病专项救治。四、定点医院。五、减免措施。六、一站式结算服务。七、家庭医生团队签约服务。八、全面落实建档立卡贫困户人口“八个一”工程。九、严格规范诊疗程序。

截至目前,全镇69名建档立卡贫困户享受到精准医疗健康扶贫政策,报销费用达到100余万元。(曹松)

## 临清多措并举健全基层医疗卫生服务体系

临清市卫计局全力推进基层医疗卫生机构标准化建设,把加强基层卫生工作作为改善民生的大事持续予以推进,进一步提高了综合服务能力。

制定出台了《临清市基层医疗卫生机构标准化建设三年行动方案(2017-2019年)》,对基本公共卫生

服务项目采取“三级包干”方式实行对口帮包。健全完善了“三位一体”、“四级联动”的疾病预防控制体系,切实抓好传染病防控工作,夯实了常规免疫基础,加强传染病疫情的监测预警,落实艾滋病综合防治措施,对辖区内农民工进行行为干预,提高了防控成效。加强

脑卒中、肿瘤、冠心病早诊早治等慢性病的综合防控,做好重型精神疾病的管理;健全中医药服务体系,提升基层医疗机构中医药服务能力,实现了国医堂建设全覆盖。

大力提升家庭医生签约服务质量和效果,目前临清市共组建家庭医生签约

服务团队128个,与23.15万居民签定了服务协议,并履行协议完成相应的服务,逐步实现“户户拥有自己的家庭医生,人人享有基本医疗卫生服务”的目标,使基层卫生医疗卫生机构真正承担起居民健康“守门人”的职责。