2020.08.05 星期三

本版编辑: 刘念 Email: crdzbs@163.com 热线:(010)56805065

关注医改

巧建紧密型医共体 将九成患者留县域

一解析从"医保"到"健保"的医改"宁强实践"

□朝创

通过医改,有力推进群众健康理念由以治病为中心向以健康为中心转变,实现基层服务能力大提升、人民群众得实惠、医务人员有激励、医保基金可持续、卫健事业获发展的多赢局面。2019年,陕西宁强县域内就诊率达90.7%,群众就医满意度达90%以上;全县居民健康行为形成率达73.11%、健康素养水平达23.5%。这张漂亮的综合医改成绩单得益于宁强县紧密型医共体建设(以下简称"医共体")。经过8年多的探索实践,形成了从"医保"到"健保"的医改"宁强实践"。

改+沉+强 基层医疗服务水平大提升

"2018年,我不小心摔伤致右锁骨粉碎性骨折,在镇卫生院经过手术治疗治愈出院。在医共体改革前,像我这样的病必须去县级医院,现在镇卫生院的技术水平提高了,有病在家门口就能住院治疗,省钱还不用跑路。"宁强县代家坝镇何家营村二组村民唐蒋娃说。

这份红利与宁强的医共体建设密不可分。2018年,宁强县2家县级公立医院分片牵头与18家镇(办)卫生院及所辖村卫生室,按照双向选择、自愿结合、合理布局原则,分别组建2个医共体,实现县域医共体全覆盖、县镇村一体化。

"我们和总院是一家人,现在我们相当于是总院的一个科室。"县中医医共体总院巴山分院院长白玉哲说。宁强县在医共体内创新推行医疗管理体制和医保支付方式"两项改革",总院设立"一办四中心",对分院

人事、财务、业务、药械、绩效、公卫、资源配置、信息化、文化建设、健康服务等实行统一管理;分院实行一类保障、二类管理,形成管理、责任、利益、服务、发展、信息、价值、文化"八位一体"共同体格局。实行医共体医保基金按人头总额预算包干支付方式,医保基金在提取当年门诊费用、大病保险基金及风险基金后,剩余基金按不低于95%作总预算,交由总院包干管理使用,医保基金结余部分的80%由总院、分院、村卫生室按比例分配,20%用于医共体事业发展,建立"结余留用、合理超支分担"利益导向和激励约束机制。

"我们建立的共同体,不仅是服 务、技术共同体,更是利益、责任共 同体。"县长黎建军说。为进一步落 实分级诊疗,调动医务人员积极性 和医疗机构内生动力,宁强县严格 落实习近平总书记"两个允许",大 力推进薪酬分配制度改革,允许医 疗服务收入扣除成本并按规定提取 各项基金后,将收支结余部分的 70%用干绩效分配,提高医务人员 待遇,30%留作卫生事业再发展基 金;允许下派人员原单位待遇不变, 同时享受每天40元补助和分院绩 效工资;县财政拿出65万元,用于奖 励医共体建设优秀人员。医共体实 施以来,下派人员绩效增长40%,分 院职工绩效增长20%,有效调动医 务人员积极性,进一步增强职业获 得感和认同感,基层医疗机构诊疗 水平、公卫等服务功能明显增强。

"因基层服务能力和报销比例 双提高,激发一般患者优先到就近 卫生院看病就医热情,实现患者外 转率、患者住院率、群众医疗费用支 出三下降。"县政府分管副县长王静 说。为进一步落实分级诊疗,医共 体充分发挥"一家人、一条心、一盘 棋"作用,完善医共体内《双向转诊 办法》、细化诊疗目录,有效控制县 内患者外转率;畅通绿色转诊通道, 总院将符合分院救治的患者分流到 分院治疗,鼓励术后恢复期、康复期 病人下转基层,构建"小病在基层、 大病去医院、康复回基层"有序就医 新秩序,实现大医院减压、小医院增 效、老百姓受益。2019年,患者外 转人次较上年下降4.5%、参合群众 住院率下降0.87%,基层医疗卫生 机构诊疗量占总诊疗量68.30%;群 众医疗总费用支出较上年下降 13.52%;零差价销售率100%,让利 群众834万元,群众看病难、看病贵 问题得到有效缓解。

签+中+融 筑牢群众健康保障网

为充分发挥基层医疗卫生机构 群众健康和医保费用"守门人"作用, 宁强县坚持医防融合、上下联动,持 续推进群众健康服务关口前移,积极 引导妇幼、疾控、中医药等技术力量 参与健康管理、健康教育工作,全方 位、全过程、全周期为群众健康保驾 护航

宁强县大力开展家庭医生签约 服务,构建"1+3+1"签约服务团队 200个,为签约群众提供基本公共卫 生、基本医疗、就医指导、健康教育 等服务;制定县镇村三级慢病分级 诊疗预防病种目录,实行分级管理, 将妇儿保健、老年健康、残疾人康 复、传染病防控等工作一并纳入管 理范畴,逐步提高传染病防控和慢 性病一体化管理水平;探索实行"一 病两处方"制,医生在对病人或者体 检人员健康状况进行诊断后,同时 开具一张诊疗处方和一张健康处 方,促使医护人员重医更重防,成功 创建为国家慢性病综合防控示范 区。为进一步提高签约团队积极 性,县财政每年拿出96万元,用于家 庭医生签约服务费。目前,家庭医 生签约服务率100%,高血压、Ⅱ型糖 尿病患者规范管理率分别为80.6%、 78.42%。通过做实健康管理,在总 院下转人次增多的情况下,2019年, 分院门诊同比增加7.99%,住院同比 下降21.92%;2561人减少了发病和 住院,节省医保基金538.52万元。

为提升群众健康素养水平,宁强县充分发挥全国基层中医药工作先进单位"名片"作用,将中医药服务健康管理,推广普及中医养生保健知识和易于掌握的中医养生保健技术、方法。"县中医医共体充分发挥中医药'治未病''治慢病'以及简便验廉的优势,推动中医药资源、技术、管理、产品服务、激励机制等稳稳下沉,县域中医药服务能力、医疗机构中医药服务积极性显著提升,患者就医负担减轻,有效破解基层发展困境。"县中医医院院长苟志明说。

数据显示,全县开展中医诊疗技术项目63种、研发生产中药制剂30余种,建立国医大师石学敏院士工作站、中药标本室,"师带徒"50对;县、镇、村医疗机构中医药服务占比分别达43.5%、40%、35%以上,18家分院实现中医馆全覆盖,410名村医均能掌握和运用中医药技术开展诊疗服务,群众对当地中药材应用达60%以上;建立孙志蓉专家工作站、徐锦堂天麻研究所,实现了药材好、药才好的目标。

联+稳+赞 释放医改红利惠民生

为提升医疗信息化水平,打造智能健康管理体系,宁强县大力推进"互联网+医疗健康",推行健康档案无纸化管理试点工作;在分院建设数字化预防接种门诊,设立智能化健康管理中心,实现信息多跑路、患者少跑路。同时,开发运用手机App,为群众提供在线就医预约、中医药防病知识、慢病随访、健康教育等服务。目前,开展远程会诊1500余例、处方审核10000余例、远程培训8000余人次。

保障好群众健康,守好健康防线,强基层是关键。近年来,宁强县将改革重点放在农村,紧紧抓住"村医"这个关键,通过建机制、增设施、抓培训、提能力,想方设法让群众就近看病、看得好病,让村医能看病,安心看病,实现了经济效益和社会效益双丰收,就诊群众和村医两满意。2019年,统筹区域内住院实际报销比例达81.39%,村医人均绩效奖2200元左右。

通过县域医共体的纵深推进,县强、镇活、村稳、上下联、信息通、健康优的医改目标初步实现,医改"宁强模式"初具雏形。得到世界卫生组织、国家中医药管理局、国家卫健委、国家医保局等领导的充分肯定和媒体的高度关注以及群众的点赞,认为"宁强医改"思路清、理念新、目标准,符合深化改革方向、符合卫生健康事业发展方向、符合基层实际、符合群众需求,是节约型医保、集约型资源配置、病人减量型改革、人文关怀型改革、政策性改革的进一步深化,切实为山区县探索出了可复制推广的医改"宁强实践"。

落实各项扶残助残政策 助力精准脱贫

河北南宫残疾人联合会免费为贫困 家庭残疾儿童闫衡瑞安装矫形器

□ 梁畅水

为更好地了解贫困残疾人生活状况和基本需求,为他们提供更加优质周到的服务,解决贫困残疾人生活中遇到的各种困难和问题,河北南宫市残联以做好"六稳"工作、落实"六保"任务为目标,扎实推进残疾人服务工程,切实打赢残疾人脱贫攻坚战。今年以来,南宫市残疾人联合会以全力推进残疾人服务工程为契机,积极行动,缜密组织,对2020年度15个建档立卡未脱贫残疾人进行了逐户走访。

走访中发现,南便乡胡井村残疾儿童闫衡瑞 因残致贫(闫衡瑞2012年出生,被确诊为先天性 癫痫、脑瘫合并双下肢畸形,近年来,闫衡瑞家人 为其看病各地奔波,不仅花光了家中所有积蓄, 还借了亲戚不少钱,其家庭也因此而贫困),成为 建档立卡多重(肢体、智力)二级残疾人。针对此 情况,南宫市残联立即向南宫市政府进行了专题 汇报,分管副市长刘君红指示:"残联要千方百计 想尽办法,尽最大努力帮助其解决困难,减轻其 家庭经济负担,使残疾儿童闫衡瑞能够早日脱离 轮椅"。

南宫市残联按照刘君红副市长指示精神,立即召开会议进行研究安排,决定免费为残疾儿童闫衡瑞适配矫形器,并尽最大努力帮助其解决实际困难,减轻其家庭经济负担。通过与专业辅助器具公司多次沟通联系、积极协调,6月24日,南宫市残联邀请专业厂家技术人员,到闫衡瑞家中进行安装矫形器取模。取模过程中,专业技术人员对闫衡瑞进行了仔细检查、测量,精心取样、制模,经过一周的制作,专业公司将做好的矫形器送到闫衡瑞家中,并为其和家人讲解在使用矫形器过程中出现的问题和保养维护知识,闫衡瑞穿上矫形器后终于能离开轮椅重新站立起来并顺利下地行走了。

下一步,南宫市残联将积极落实各项扶残助残政策,助力精准脱贫,为残疾人提供更加优质的服务,特别是在残疾儿童工作中,将倾注更多精力,让残疾儿童早日融入社会,使更多贫困家庭实现脱贫。

