

国办印发指导意见明确城市公立医院改革目标

就医减负,个人支出不超三成



国务院办公厅印发《关于城市公立医院综合改革试点的指导意见》(以下简称《意见》),部署深化城市公立医院综合改革,进一步探索并尽快形成可复制可推广的改革路径。《意见》提出,2015年进一步扩大城市公立医院综合改革试点。到2017年,城市公立医院综合改革试点全面推开。

国务院医改办有关负责人介绍,公立医院是我国医疗服务体系的主体。目前,全国各地分布着约6800家城市公立医院。2010年,我国在17个城市启动了公立医院改革试点,2014年试点城市扩大到34个,今年改革试点城市将增加到100个。

《意见》明确,城市公立医院综合改革是保障和改善民生的重要举措,要将公平可及、群众受益作为出发点和立足点,加快推进改革。坚持改革联动、分类指导、探索创新的原则,充分发挥公立医院公益性质和主体作用,切实落实政府办医责任,着力推进体制机制改革,增强改革的系统性、整体性和协同性,解决群众看病就医问题。

《意见》提出,到2017年,城市公立医院管理制度初步建立,医疗服务体系能力明显提升,就医秩序得到改善,城市三级医院普通门诊就诊人次占医疗卫生机构总诊疗人次的比重明显降低;医药费用不合理增长得到有效控制,卫生总费用增幅与本地区生产总值的增幅相协调;群众满意度明显提升,就医费用负担明显减轻,总体上个人卫生支出占卫生总费用的比例降低到30%以下。

《意见》主要内容包括9个方面30条,重点任务包括7个方面:

一是改革公立医院管理体制。建立高效的政府办医体制,落实公立医院自主权,建立以公益性为导向的考核评价机制,加强精细化管理,完善多方监管机制。

二是建立维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制。破除以药补医机制,降低药品和医用耗材费用,理顺医疗服务价格,落实政府投入责任。

三是强化医保支付和监管作用。深化医保支付方式改革,逐步提高保障绩效。

四是建立符合医疗行业特点的人事薪酬制度。深化编制人事制度改革,合理确定医务人员薪酬水平,强化医务人员绩效考核。

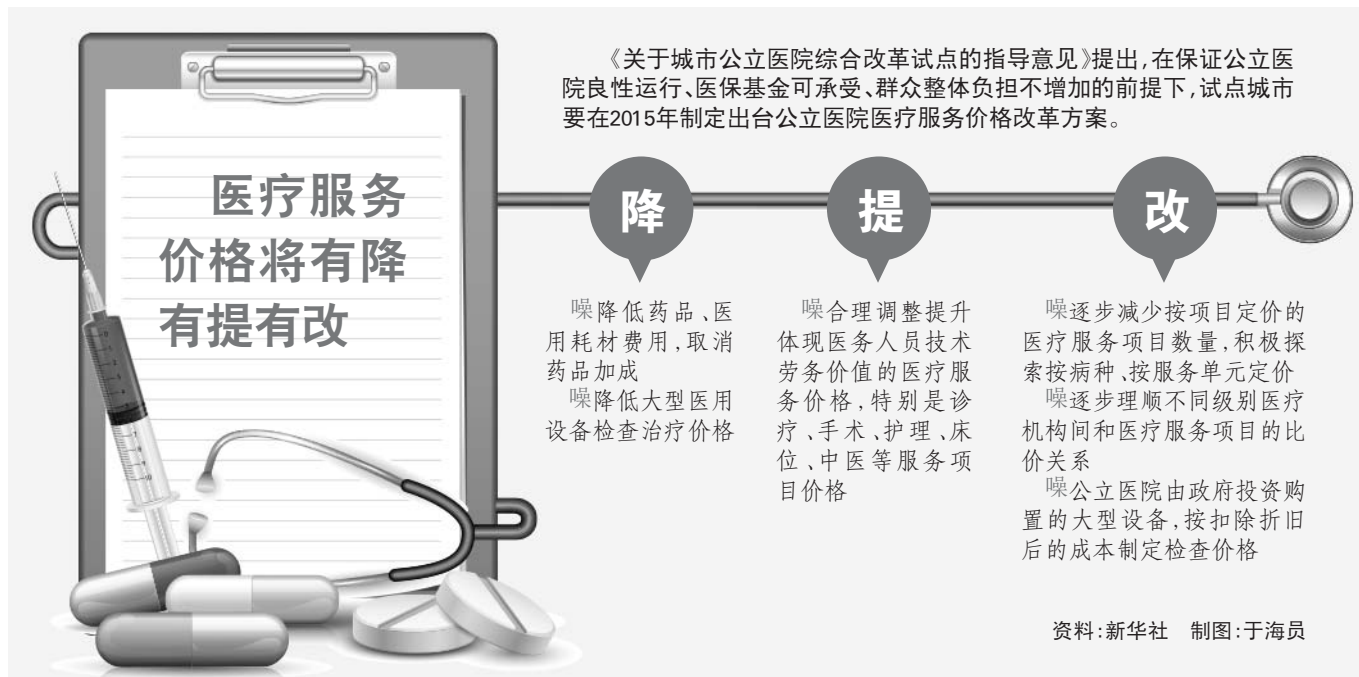
五是构建各类医疗机构协同发展的服务体系。优化城市公立医院规划布局,推进社会力量参与公立医院改革,强化分工协作机制,加强人才队伍培养和提升服务能力。

六是推动建立分级诊疗制度。构建分级诊疗服务模式,完善相应的医保政策。

七是加快推进医疗卫生信息化建设。加强区域医疗卫生信息平台建设,推进医疗信息系统建设与应用。

《意见》要求试点城市将公立医院综合改革作为当地全面深化改革的重要内容,及时出台具体实施方案,试点城市主要领导负总责,分管领导具体负责,并纳入政府绩效考核内容。加强督导评价,实行改革推进情况定期通报和退出机制。

(本组稿件综合新华社5月17日电)



医院不再像药店,患者得啥实惠

——城市公立医院综合改革“干货”解析

公立医院系统是我国医疗体系的“主力军”。公立医疗体系布局和运行是否合理、公立医院服务是否良好、行为是否规范,直接关系到老百姓的生命健康和就医感受。公立医院改革如何改,患者又能从改革中得到哪些实惠?

破除以药补医

【改革干货】将公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和政府补助三个渠道改为服务收费和政府补助两个渠道。力争到2017年试点城市公立医院药占比(不含中药饮片)总体降到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。在保证公立医院良性运行的前提下,试点城市要在2015年制定出台公立医院医疗服务价格改革方案。

【专家点评】北京协和医学院公共卫生学院院长刘远立认为,长期以来,公立医院三个渠道筹资的方式存在若干弊端,一是逼迫医疗行业成为商品销售行业;二是让医院与厂商形成利益共同体,而不是与患者成为利益共同体;三是供方诱导需求的存在促使医疗费用上涨,造成不少社会资源不必要的消耗;四是增加了病人遭受“医疗伤害”的风险;五是提供了容易滋生行业腐败的温床。因此,公立医院改革的“手术”是破除以药补医机制,与此同时,通过适当提高服务收费和政府补贴这两道闸门,通过医保支付衔接,从而在一定程度上解决取消药品加成后公立医院收入减少的问题。

【患者感受】江西省新余市是国家第二批城市公立医院改革试点城市。经常带儿子去医院的新余市民肖莉霞是改革后到院就诊的第一批患者之一。她发现,改革后药价确实便宜了,比如以前卖33元的易坦静现在只要20多元,尽管儿科的专家号和诊疗费比以前增加了9元,但这9元全部由医保报销,所以改革还是让自己减少了开销。

强调公益性

【专家点评】刘远立说,公立医院改革不是要革公立医院的命,更不是要整肃广大公立医院系统的医务工作者,而是要改革制约公立医院发挥其正常社会责任的体制机制,从而让公立医院提供的服务变得更加“公平可及、群众受益”。

【医生感受】“建立符合医疗行业特点的薪酬制度改革,意味着医务人员将能够获得合理合法的收入,从根子上向‘红包’‘回扣’说不”。新余市人民医院儿科主任陈英说,深化编制和人事制度改革,会倒逼医院改进管理和服务,会激励医务人员提升服务水平和态度,从而让患者有更好的就医感受。

【政策干货】建立以公益性为导向的考核评价机制。卫生计生行政部门或专门的公立医院管理机构制定绩效评价考核体系,定期组织公立医院绩效考核以及院长年度和任期目标责任考核,考核结果向社会公开。

根据医疗行业培养周期长、职业风险高、技术难度大、责任担当重等特点,国家有关部门要加快研究制定符合医疗卫生行业特点的薪酬改革方案。严禁给医务人员设定创收指标,医务人员个人薪酬不得与医院的药品、耗材、大型医学检查等业务收入挂钩。

【专家点评】刘远立说,公立医院改革不是要革公立医院的命,更不是要整肃广大公立医院系统的医务工作者,而是要改革制约公立医院发挥其正常社会责任的体制机制,从而让公立医院提供的服务变得更加“公平可及、群众受益”。

【医生感受】“建立符合医疗行业特点的薪酬制度改革,意味着医务人员将能够获得合理合法的收入,从根子上向‘红包’‘回扣’说不”。新余市人民医院儿科主任陈英说,深化编制和人事制度改革,会倒逼医院改进管理和服务,会激励医务人员提升服务水平和态度,从而让患者有更好的就医感受。

推动建立分级诊疗模式

【改革干货】逐步增加城市公立医院通过基层医疗卫生机构和全科医生预约挂号和转诊服务号源,上级医院对经基层和全科医生预约或转诊的患者提供优先接诊、优先检查、优先住院等服务。到2015年底,预约转诊占公立医院门诊就诊量的比例要提高到20%以上,减少三级医院普通门诊就诊人次。

完善双向转诊程序,各地要制定常见病种出入院标准和双向转诊标准,实现不同级别和类别医疗机构之间有序转诊。

【专家点评】对于目前来说,分级诊疗是一个必选项,不可能跳跃这个阶段。“我们要反思,怎么提高资源配置和使用的效率。”中国人民大学医改研究中心主任、公共管理学教授王虎峰指出,分级诊

疗不是一种固定的形式,实际上是一种资源配置使用的状态。在这种状态下,患者应该能够方便就医,基层有能力提供有质量的初级医疗服务。

【患者感受】在成都市蒲江县人民医院血液透析室里,年近八旬、身患糖尿病多年的钟金文刚可以在“家门口”做透析了。过去县医院没有透析机,钟金文只能每周三次赶到70公里外的成都市透析。在实施分级诊疗后,成都市第三人民医院托管蒲江县人民医院,通过人财物“全面托管”的方式,实现优质医疗资源下沉,建立血液透析室。

在钟金文看来,“分级诊疗让自己得到了实惠,看病更方便、不用再跑远路了。”

■时评

改变从患者身上 赚大部分收入的局面

公立医院改革的核心是回归公益性,但当前分配制度改革滞后、补偿机制不顺等制约改革深化的因素仍然存在。在以药补医的机制下,医院只有多卖药、卖贵药、多做检查、多用耗材才能多挣钱,直接形成群众不满意的“看病贵”现象。从患者身上赚取大部分收入,是公立医院虽然姓“公”,但没有体现公益性的病根儿。

深化公立医院改革,公立医院急需一把“公益标尺”。此次改革提出,卫生计生行政部门要制定公立医院的绩效考核指标体系,考核指标应该更侧重恢复大医院疑难杂症诊治中心的功能,防止其过度扩张“虹吸”小医院资源;应该引导大医院注重费用控制、减轻患者负担,杜绝为经济利益多卖药、过度检查;应该引导大医院更侧重以病人为中心,提高患者就医满意度等。这些具体指标和指导方向,无疑有利于破除长期以来制约公立医院公益性改革的痼疾。在改革中,政府投入责任应该重点落实,以从根本上改变公立医院绝大部分运营费用靠从市场赚取的局面。

【专家点评】刘远立说,公立医院改革不是要革公立医院的命,更不是要整肃广大公立医院系统的医务工作者,而是要改革制约公立医院发挥其正常社会责任的体制机制,从而让公立医院提供的服务变得更加“公平可及、群众受益”。

游玩一会儿 兜售大半天

大巴坠崖事故背后: 老年人旅游遭遇挂羊头卖狗肉

5月15日,一辆载有46人的大客车在陕西省咸阳市淳化县境内发生坠崖事故,截至16日已经造成35人死亡、11人受伤。公安部副部长黄明说,这次事故造成重大人员伤亡,教训极其惨痛。

这辆大客车是被西安一家商贸公司雇用,搭载中老年人旅游中出事的。这起特大交通事故是如何发生的?背后有哪些不为人知的隐情?

伤者讲述惊魂数分钟

5月15日15时27分,在淳化县淳卜路由北向南1公里+350米弯道处,一辆大客车不幸失控坠崖。这辆大客车核载47人,实际乘坐46人,有25人当场身亡,10人在救治过程中因伤势过重死亡,其余伤员正在医院抢救。

记者15日晚9时许在事故现场看到,出事车辆倒在深沟内,一部分车身还悬靠在山坡上,山上仍不时有石块、土块滚落。车内座椅大多数已被甩离车体,只有少数几个仍悬在车内,车辆周围散落着鞋帽、衣服、水杯等生活用品。

事故发生后,当地公安、卫生、安监等部门迅速赶赴现场开展救援工作。据介绍,事故发生后消防人员出动了两辆消防车参与救援,救援持续了约1.5小时。

据了解,这辆大客车是从淳化县仲山森林公园下山时发生坠崖的。在车祸现场记者看到,坠崖地点为通山公路一拐弯处,弯道较急。

一位伤员告诉记者,事故发生前3到4分钟,听见司机喊刹车失灵了。车内顿时乱作一团,不久就发生了坠崖事故。

组织旅游实为推销保健品

据咸阳市委宣传部介绍,初步调查表明,西安相伴商贸有限公司以培训讲座为名,雇用4辆大客车,组织以中老年人为主的193人由西安到淳化两日游。

15日晚,记者遇到了正在焦急寻找母亲的吴女士。吴女士介绍,她母亲今年79岁,与该公司打了10余年交道。这家公司主要销售保健品,她母亲经常从那购买蜂胶等保健品。

据了解,车祸中的死者 and 伤者大都是上了年纪的老人,其他车上的老人表示,活动名为旅游,实际上是向他们推销保健品,行程中真正的旅游也就第一天上午,其余时间都是以举办讲座的形式推销保健品。

记者辗转联系到一位参加活动的75岁老人,他说自己是第一次参加,被老邻居叫着的。邻居说可以去旅游两天,还能领到礼品,他就报了名,并交了198元的费用。

这位老人说,14日上午旅游大巴将他们拉到淳化县关中大峡谷,匆匆游玩一会儿就被拉到附近酒店住下,下午和晚上都是讲座,这家公司的一位负责人给老人们赠送健康枕等小礼品,接着推销阿胶产品。每个月吃一盒,一年是2680元。

“很多人表示要购买,但身上没有带够钱,说好第二天回西安交钱,没想到回去路上发生了事故。”这位老人说。

据了解,出事的是走在最后面的一辆大巴。事故发生时,坐在前面三辆车上的老人不知道后面出了事,走了一段距离才被告知。很多人回想起来还有点后怕,表示今后再也不会参加此类活动。

记者了解到,目前社会上有很多机构和公司以组织旅游的形式向中老年人推销保健品。他们以发传单、打电话、通过熟人邀请等形式组织老人到景点旅游,在此过程中以讲座形式向老人兜售保健品。对这种以免费和低价形式组织的旅游推销活动,很多老年人乐此不疲,而晚辈对此也无可奈何。

“跟老人说了多少次都没用,拦都拦不住,就这样扔了几万块钱进去,政府应该好好管管这种挂羊头卖狗肉的活动。”一位参加此次活动的老人家属说。

涉事车辆临近报废年限

记者16日获悉,事故发生后公安部副部长黄明率工作组连夜赶赴淳化,指导有关部门开展事故调查和处置工作。目前事故车辆所有人梁某、驾驶人王某和西安相伴商贸有限公司法人代表张某、活动组织者张某某等已被公安机关控制。

目前,事故的原因正在进一步调查中,其中还有多个疑点待解,仍需有关部门的权威认定。

——事故车辆车况如何?根据相关部门公布的初步信息,这次事故中的车辆牌照为陕B-23938,型号为京通牌大型普通客车。车主梁某为西安市长安区人,事故驾驶人王某为西安市新城区人。

记者从多个渠道采访了解到,出事的大客车已经接近报废年限,其强制报废时间为2015年11月。这一情况是否影响车辆正常运行?

——事故车辆属非营运车辆为何能拉人?据初步了解,事故车辆是2012年车主从北京买回来的二手车,属于非营运车辆,却被组织活动的商贸公司雇来拉载人员,这种行为是否合规需要进一步调查。

另一方面,该商贸公司组织如此大型活动,相关部门是否对其组织活动手续、车辆营运手续等进行相关监管也需后期调查确认。

——山区道路安全防护措施是否到位?出事地段地处山区,属于连续急转弯路段,道路安全防护设施对于确保车辆安全通行十分重要。记者了解到,车辆出事地点上行数百米处有警示标牌一处,下行600多米有一根限速带,但是在车辆发生处却没有设置防护栏等防护设施,这种情况是否属于设置上的疏失还有待有关部门进一步调查确定。

(新华社西安5月17日电)

国务院调查组 将彻查大巴坠崖事故 最高检派员介入调查

综合新华社西安5月17日电 根据国务院有关规定,经国务院批准,由国务院有关部门和陕西省政府负责人参加的国务院陕西“5·15”特别重大道路交通事故调查组17日在陕西咸阳成立。事故调查组组长、国家安监总局副局长孙华山指出,经初步调查分析,这是一起性质严重的责任事故。

事故调查组召开全体会议强调,要严肃认真开展事故调查处理工作,彻查原因、严厉追责,尽快给遇难受伤者家属和社会一个负责任的交代。要按期、高质量、高水平地完成调查工作,确保负出一个经得起科学、历史和实践检验的结论。同时,要继续深入细致地做好善后处置工作,维护社会稳定。

记者17日从最高人民检察院获悉,最高检已派员赶赴陕西省咸阳市淳化县“5·15”特大交通事故现场,介入国务院调查组开展调查工作。

让“不降不行”真正成为市场选择

□ 盛刚

一周经济评论



提速降费,短期会增加投入影响收入,但也会增强企业危机意识,激励更多创新,带来流量消费增加,最终提高企业经营效益和提升企业竞争力

费,所谓降价只是通过绑定套餐或推出新套餐来体现,还有诸多的条件限制,如夜间、省内或定向等,都让运营商自称的“有史以来最大幅度的资费调整”,显出了几分诚意不足之嫌。

电信企业在提速降费方面无法让消费者满意,原因很多。工信部有关负责人曾解释,当前资费高主要因为市场供给不足、4G投资还没有见效益、成本降低和充分竞争还有进一步的推动空间。但明眼人都知道,这些理由中最重要的还是“竞争不足”而非“市场供应不足”,因为,没有充分竞争,根本不可能知道合理的市场价格是多少,也不会知道什么样的服务水平才算合格。其实,电信运营商拥有政府赋予的垄断地位,才是网速提不上去,网费降不下来的根本原因。很难想象,若非移动、联通、电信的“三足鼎立”让人无法插足,一个被普遍看好的行业会长期处于“投入和供应不足”状态。而在“寡头

垄断”的格局下,充分竞争自然也是奢望。几大巨头兼有社会公益性和企业属性的双重身份,更让他们既能赚的盆满钵满又难有半点愧疚,就应了那话:“你说它垄断,它说自己是公益国企;你说它涨价,它说要持续性发展。”只要垄断壁垒不打破,就别指望电信巨头们能舍小利求大义地为消费者考虑,进而满足消费者需求。

所以,真要让“市场选择”成为现实,这样的状况必须有所改变。政府当然不应强制电信运营商提速降费,但有责任和魄力破除行政垄断,放大市场的力量。比如,5月13日召开的国务院常务会议提出,要推进电信市场开放和公平竞争,年内宽带接入业务开放试点企业增加到100家以上。这意味着,越来越多的领域将不再是民间无法进入的禁地,这些领域的市场竞争会越来越激烈,而哪里需求,哪里就会出现相应的供给,就会产生合理的价格和服务。随着市场的力量被越来越多的

释放,竞争中的强者将会成为赢家,那些只顾死守自身利益的则面临逐渐失去市场的命运。微信微博们的崛起带来的冲击就是明证,而李克强总理说“老百姓很清楚,你的网费、流量费太高,他就不用了”,同样包含了“市场选择”不可抗拒之意。

从国际行业发展来看,降费提速网是必然趋势。中国是世界第一大手机拥有国,但网速在世界仅排名80多位,宽带上网平均速率不及美英日等国家平均水平的1/10,平均一兆每秒的接入费用却是发达国家的平均水平的3到4倍,这种与趋势相悖的现状当然不应也不能持续。不过,推动提速降费不能仅靠政府鼓励和市场倒逼,更需要企业主动做出改变。在“互联网+”的时代背景下,传统运营商格局要大,眼光必须长远,能适应互联网发展的潮流自我革新,有为长远利益计不惧牺牲短期利润的勇气。其实不难明白,企业提速降费,短期会增加投入影响收入,但也会增强企业危机意识,激励更多创新,带来流量消费增加,最终提高企业经营效益和提升企业竞争力。依循这样逻辑行事并取得成功的企业也才真正值得尊敬。