

解决好医生待遇是硬指标

国家卫生计生委 4 月 8 日举行例行新闻发布会。国家卫生计生委新闻发言人、宣传司司长毛群安就医改等问题回答了记者提问。他指出,医改 5 年来,中央政府和各级政府总共投入的经费达到了 3 万亿元左右。全民基本医保的制度框架全面建成,病有所医的目标迈出了关键性步伐。基本药物制度已经基本建立,基层医疗卫生机构综合改革持续深化,基本公共卫生服务深入开展,均等化水平明显提高。

公立医院不能靠卖药挣钱

毛群安介绍,县级公立医院改革是全面推进公立医院改革的重要内容,是解决群众看病难、看病贵问题的关键环节。今年的县级公立医院综合改革试点扩大到了 1011 个县,覆盖农村 5 亿人口。过去,公立医院的补偿机制是 3 个渠道:政府补贴、药品加成收入和医疗服务收费。此次公立医院改革要破除以药补医机制,公立医院的补偿机制由原来的 3 个渠道变成了 2 个渠道,应当增加政府投入和调整医疗服务价格,使医院的运行机制能够得到保障。在医疗服务价格调整方面,确定总量控制、结构调整、有升有降、逐步到位的原则。

针对药品采购中存在的问题,毛群安表示,要借鉴基层药品集中招标采购的经验,以省级为单位,按照质量优先、价格合理的原则,采取招采合一、量价挂钩等办法,开展集中招标采购。

伤医不是医患关系问题,是违法犯罪

毛群安说,对于暴力伤医,国家卫生计生委长期以来态度非常明确,暴力伤医属于违法犯罪行为,要实行零容忍,要按照有关的法律来严肃处理。

“对于在医疗活动中产生的医疗纠纷,国家现有的法律法规也有不同的渠道可以进行解决,比如说人民调解制度。”毛群安说,“我们将进一步完善医疗纠纷的人民调解工作,健全医疗风险的分担机制。特别强调的是,伤医案件不是医患关系问题,伤医案件就是违法犯罪行为,要严厉打击涉医违法犯罪行为。”

从去年年底开始,国家卫生计生委和

中央综治办等 11 个部门在全国范围内开展为期一年的维护医疗秩序、打击涉医违法犯罪专项行动,保障人民群众就医安全,也保障医务人员有一个安全的执业环境。

禁止擅自给儿童进行群体性预防用药

前一段时间,个别地方发现幼儿园擅自给儿童进行群体性的预防用药事件。事发后,教育部、国家卫生计生委联合印发了通报,明令禁止擅自给儿童进行群体性预防用药。毛群安表示,喂药不符合国家对幼儿园学生健康服务工作管理的要求,“我们要求各地在 4 月 10 日之前排查这种情况,对反映和暴露的问题要进行核实查处,强化责任追究,严肃处理责任人,并要向社会通报查处的结果。”毛群安说。

毛群安表示,国家对于幼儿园幼儿的健康服务有明确的规定,特别像预防性服药的行为,要按照国家的有关规定,在医疗机构或者是公共卫生机构的指导下进行。预防性服药可能会对儿童的健康造成影响,所以必须慎之又慎,幼儿园要坚决禁止擅自用药的行为。

医疗领域法无禁止即向社会资本开放

毛群安指出,鼓励社会力量办医,就要使各项政策能够尽快地得到落实。关键是要做到“四个放宽”和“一个简化”。“四个放宽”:一是放宽举办的主体,促进医疗机构举办主体的多元化,扩大境外资本在内地设立独资医院的范围。二是放宽服务的领域,凡是法律法规没有明令禁止的领域都是向社会资本开放的。三是要放宽大型设备的配置。对于社会办医这些机构,要放宽大型设备的配置。四是要放宽人才有序流动的条件,特别是要推进医师的多点执业。“一个简化”是要简化审批的流程,提高办事效率,同时要清理各种阻碍社会资本进入医疗服务领域的不合理规定。

就医务人员待遇问题,毛群安指出,能否破除以药补医、把医务人员的薪酬待遇问题解决好,这是考验公立医院改革成败的两个硬指标。目前,医务人员的工资待遇比较低,这是一个不争的事实,因此,要研究制定符合医务人员行业特点的薪酬制度。

(据《人民日报》

北京发布社会资本办医指南

近日,北京市卫生和计划生育委员会发布《北京市社会办医指南》(以下简称《指南》),细化社会资本办医流程,促进社会办医项目决策落地。《指南》规定,在北京市行政区域内(乡镇和村除外)设置诊所的人,应取得住院医师以上职称,在医疗机构连续从事 5 年以上同一专业的临床工作。

据介绍,2010~2012 年,北京市民营医院数量增加 68 个,编制床位数量增长 37.3%,卫生人员数量增长 38.4%。2013 年上半年,北京市共批准设置医疗机构 206 家,其中社会办医疗机构占 79%。

《指南》提出,医疗机构的设置,必须符合《医疗机构设置规划》和医疗机构基本标准,经卫生行政部门审批。

北京市行政区域内医疗机构设置审批权限划分为:100 张床位以上的综合医院、各级各类专科医院、通用名称为“中心”的医疗机构、专科疾病防治院等,由区(县)卫生行政部门初审合格后,报北京市卫生行政部门初审合格后,报北京市卫生行政部门审批;100 张床位以上的中医医院、中西医结合医院、民族医院,由区(县)卫生行政部门初审合格后,报

北京市中医管理局审批;中外合资合作医疗机构,由区(县)卫生行政部门初审合格后,报北京市卫生行政部门审批,北京市卫生行政部门审批合格的,报市商务委备案。

《指南》规定,医疗机构设置审批需建立专家现场审查制度。此外,《指南》还公布了社会办医基本流程。

(据《健康报》)

社会办医是公立医院改革的关键

□黄洁夫

为解决看病难、看病贵的问题,多年来,我国医疗体制改革一直在“市场化”和“政府主导”的两条道路上反复抉择,探索着一条艰难的大国医改之路。

过去一年间,国务院连续出台了一系列鼓励社会办医与促进医疗健康产业的政策,释放出非常积极的信号,而十八届三中全会的公报关于市场机制地位的论述,已令医药卫生体制改革方向非常明确。

在今年的两会上,不少医药卫生界政协委员表示,政府目前的责任是切实保障那些贫困的弱势群体得到与经济发展相称的基本医疗服务的权利;制定合理的医疗保险制度,使那些有能力支付医疗服务费用的人与国家共同去承担服务费用。要促进非基本医疗服务的发展,发展商业医疗保险,使中产阶级人群能享受高端医疗服务,补充政府投入不足。医疗卫生是市场,而医疗服务是社会生产,而不仅是单纯的公众福利。医院改革还包涵着医院的发展和建设,医务人员队伍应发挥活力,有责任在改革中去不断扩大优良医疗资源,以适应民众日益增加的医疗需求;还要攀登科技高峰,使

高新科学技术为人民群众造福。

公立医院改革的关键是吸引社会资本(包括国企、民企与外资等)参与公立医院的改制改性,发展健康产业。十八届三中全会决议指出:“鼓励社会办医,优先支持举办非营利医疗机构,社会资金可直接投向资源稀缺及满足多元化需求服务领域,多种形式参与公立医院改制重组”以及推进有条件的事业单位转为企业或社会组织。

由于当前我国绝大部分医院都是国有医院,病床占有率超过 90%,医疗服务与产品价格都是政府管制,如果能推进市场化改革,大幅度减少政府对资源的直接配置,推动资源配置依据市场规则、市场价格、市场竞争,实现效益最大化和效率最优化,可使我国的医院体系逐步过渡到一个民营医疗机构占主体、竞争充分的医疗服务供给体系,而医务人员从“单位人”成为社会人,形成一个医生自由执业为基础的高度市场化的医生人力资源市场,就能出现一个充满活力与生机的医疗服务市场。

近年来,我国也有些民营医院的工作效率与公益性都优于公立医院,公立医院应该总结经验

予以吸纳。因此,应尽快制定社会力量办医的经济政策,使民营非营利医院享受与公立医院一样的平等政策。民营营利性医院也应有清晰的从业范围和配套政策。特别是要解决优秀人才资源可以进入民营医疗机构的问题。

根据社会资本进入的具体情况,在政府主导下分批、合理地进行公立医院改革,通过地区卫生规划,将大医院的医生、设备和病人向中小医院分流:一些公立医院可取消财政拨款,放开服务价格管制,实行有别于公立医院的人事分配政策,可以办成非营利的民营医院和少许高档服务的专科医院,形成多元化的有活力、有竞争的医疗市场。

李克强总理在政府工作报告中提到,“健全医务人员等适应行业特点的薪酬制度”。现在,人民群众看病难主要是找高水平的好医生看病难。而医学是一门经验学科,人才培养周期长,还需要有好的临床基地的实践。而事实上,由于我国现有的优良医疗资源几乎全部都集中在城市大医院,应有相关政策鼓励支持社会资本进入这些大医院,将公立医院的人才、医疗技术与品牌跟社会资本对接,按

照混合所有制的模式,构建高端医疗中心或分院。可以将公立医院部分医疗资源整体挪出体制,去满足当前社会上多元化医疗健康需求。一些受群众欢迎的高水平医生也可以在保留原有编制、学术地位和职称的条件下,同时在公立和民营医疗机构自由执业。

这些民营医疗机构由社会资本承办,容易建立起符合医疗市场规律的法人治理结构。这样可以很稳妥地产生一大批由原公立医院转型的有品牌的民营医院,也有利于公立医院的人才流动和优秀人才的培养。这样也可保证公立医院主导公益性,基本医疗服务职能不变,也能使我国现有的公立医院仍保持医疗体系中的主体地位,符合我国公有制为主体,多种所有制经济共同发展的混合经济制度,是种稳中求进的办法。

近年来,我国已有不少大医院进行了多种形式(合作、托管、兼并、医院集团等)的医联体的探索,如能在这些经验基础上向前迈进一步,让社会资本进入对接,推行改制和改性,将会出现一种生动活泼的公立医院改革局面。

(据财新网)

河南省卫生厅关于举办全省卫生系统媒体应对暨新闻宣传骨干高端培训班的通知

为了进一步增强全省卫生系统新闻宣传意识,掌握媒体应对和危机公关技巧,提高突发事件的风险沟通能力,提升卫生系统领导干部的媒介素养,按照《国家卫生计生委关于做好卫生计生新闻宣传人员培训项目工作的通知》及实施方案的有关要求,由省卫生计生厅新闻办公室主办、医药卫生报社承办全省卫生系统媒体应对暨新闻宣传骨干高端培训班。

现将有关事项通知如下:

一、培训内容

- (一)新闻宣传的重要意义及如何做好新形势下卫生新闻宣传工作;
- (二)突发事件危机公关与媒体应对;
- (三)如何发现、挖掘有价值的卫生新闻线索;
- (四)卫生新闻策划和采写。

二、主讲专家

届时邀请卫生计生部门有关领导、中央及省部级媒体的著名记者,国内知名高校教

授等授课。

三、第二期培训时间

4 月 12~13 日(12 日中午 13 时之前报到,15 时开课)

四、第二期培训人员

洛阳、三门峡、平顶山、焦作、济源等 5 个省辖市及巩义、汝州等两个省直管试点县级市卫生局及市、县(市、区)医疗卫生机构主要或分管领导、新闻宣传负责人各 1~2 人;省直及郑州市医疗卫生单位分管领导、新闻宣传负责人各 2~3 人。

五、报到地点

梧桐树假日酒店,地址:郑州市郑东新区 CBD 商务外环与通泰路交汇处,总台(0371)86233666。

六、培训地点

郑州人民医院颐和医院,地址:郑州市农业东路与祭城路交叉口。

七、有关要求

(一)此次培训是国家卫生计生委统一部署和安排的

一项重要工作,旨在全面提升卫生新闻宣传工作能力和水平,为医疗卫生事业在新形势下的改革发展营造良好的社会环境和舆论氛围。各地各单位要高度重视,将培训列入近期重点工作之一。

(二)因时间紧,任务重,各省辖市、省直管县(市)要精心组织,周密安排,统一上报本辖区参加培训人员名单;省直及郑州市直单位直接报名。

(三)培训免费,住宿统一安排(费用自理)。因宾馆接待能力有限,请严格按照规定人数参会,切勿超员(如带有车辆,请各地尽量集中统一乘坐)。

报名截止时间:2014 年 4 月 10 日

医药卫生报社联系人:郭金 联系电话:(0371)65589069 卫生厅新闻办联系人:徐慧 联系电话:(0371)65897866 文件请在医药卫生网 www.yywsb.com 下载。

回 执 信 箱 :yxkpxh@126.com

2014 年 4 月 4 日

高端医疗时代,来了?

上海国际医学中心打造中国“超级医院”

承载着上海医改“试验田”的角色、上海第一家医疗改革催生的国际综合性非公立医院——上海国际医学中心于 3 月 28 日开始试运营。来自上海市第一人民医院的眼科医生、仁济医院的耳鼻喉科医生、上海市儿科中心的输液护士等首次集体在非综合性医院亮相。

5 月 1 日,上海国际医学中心将全面运营,来自上海 8 家三甲等医院的 100 多位顶尖专家将正式入驻,他们将尝试“多点执业”,4 天在公立医院看病,1 天在国际医学中心看病。市民最为关心的看病价格也已出炉,挂号费最少 300 元,看顶尖专家挂号费最高 1200 元。而要住上总统套房病房则每天需要 4 万元。

百位顶尖专家每周坐诊 1 天

记者提前探营,乳黄色的大理石地面,胡桃木的家具,足有三四层楼高的大堂,无处不在的舒缓轻音乐……有种身处星级酒店的感觉。

在体检中心内,医生正在给

试体验的“病人”看病。“听不到‘起来、躺下’冷冰冰的词语,这里的医生都很‘nice’。”昨天,白小姐被邀请到医院体验服务,她最大感受的就是医生的服务非常好,检查、问诊都是用商量的语气。

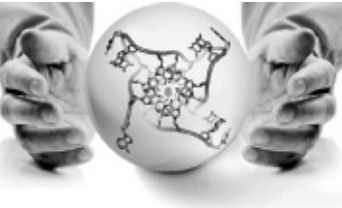
在一家医院能看到上海大部分最牛顶尖专家?打破三甲等医院垄断名牌医生的格局,目前,上海国际医学中心抱团“多点执业”的顶级专家数已经达到 100 多位,他们来自 8 家三甲等医院的“最牛”科室。根据上海国际医学中心和 8 家三甲等医院的约定,顶尖专家的多点执业时间原则上为 1 天,全部通过网络或电话预约。“和常规看病不同,多点执业的医生并不会在国际医学中心诊室里等病人。”上海国际医学中心院长张澄宇透露,如果这个专家没有提前预约的病人,就不会来看病。多点执业专家的挂号费目前敲定 800 元~1000 元,最高 1200 元。

“跳槽”医生感觉有压力

试运营期间,上海国际医学中心将有 40 多位医生全职坐诊,他们均来自三级甲等医院,拥有至少 8 年的看病经验。

对于“跳槽”这个敏感词,医生大多选择回避。一边是大医院的团队、学术环境和名气,一边是紧张的医患关系,像菜场一样的嘈杂看病环境,还有每天看 100 个病人的工作节奏……对于自己的选择,有医生称,曾经反复纠结过,“走出体制,进入高端医疗,虽然钱多了,看病没那么累了,但是也要放弃很多”。

几个月前,多名医生提前到上海国际医学中心上班。看病不再和检查费、药费挂钩,这里以技养医,根治以药养医的沉痾。不过,以技养医并不是件容易的事情。在五星级医院上班,面对高层次病人,还没看病,医生和护士已经感受到了不一样的压力。来自上海市儿科中心的护士一度一天要給 100 多个小孩儿输液,而到上



海国际医学中心后她们就接受了各种培训,因为这里不再是跑量打针,而是要提升打针技术,尽量让病人感受不到疼痛。同时,每个病人看病至少 20 分钟,一个医生一天最多看 24 个病人——这里的医生面对的不仅仅是医疗水平,更多的是如何做好医疗服务。有医生坦言,一下子从原来的看病 3 分钟快节奏到 20 分钟精细看病,还需要一定的适应期。

将探索商业保险看病模式

对于收费问题,张澄宇指出,上海国际医学中心的收费标准参考国际惯例,也将不断探索商业保险看病模式,逐步和全球商业保险机构合作。

另据了解,毗邻上海迪士尼乐园的上海国际医学园区内,除了上海国际医学中心,还将有 10 多家高端医疗机构逐步露面,5 年内将逐步形成高端医疗圈。

(据《新闻晨报》)

2014中国(郑州)医院装备暨健康产业博览会

一、组织结构

主办单位:河南日报报业集团
中国医学装备协会
医药卫生报社
河南省医疗器械商会

协办单位:河南省各省市卫生局、人口计生委、食药监局
承办单位:郑州市志平会展服务有限公司

二、时间和地点

举办时间:2014 年 5 月 22~24 日
举办地点:郑州中原国际博览中心(郑州市郑汴路 96 号)

三、主要内容

(一)博览会

本届博览会将设河南医疗卫生机构发展成果展(包括民营医院展、专科医院展、体检机构展)、医疗器械(设备、耗材)展、药品展、生殖健康产业展、健康老年养老展、美容整形展、口腔医学展等相关医药卫生行业展。

(二)系列高峰论坛

本届博览会将召开 2014 中国(郑州)健康服务业发展高峰论坛、医院院长高峰论坛、第三届医院药事管理论坛、生殖健康高峰论坛暨第六届中国性文化节、健康老年颐养高峰论坛、美容整形产业高峰论坛、口腔医学高峰论坛。

请各单位于 2014 年 4 月 30 日前将“参展回执表”报送至组委会办公室(详见医药卫生网:www.yywsb.com 首页置顶公告栏)。

组委会办公地址:郑州市纬五路 47 号
联系电话:(0371)86052339 86131835 86130137
传 真:(0371)86052339 86131835
邮 箱:cylt2014@126.com
联 系 人:吴志学 沈 琪