

薪酬制度改革评论(下)

改革打开更多的展望空间

□本报评论员

医疗服务价格、薪酬制度改革是医改的核心环节,牵一发而动全身。日前,人社部等5部委发文为公立医院薪酬制度改革定出方向,国家医保局等8部门发文明确了探索政府指导和公立医疗机构参与相结合的价格形成机制。这两份文件为改革打开了更多的展望空间。

展望在于,改革将带来更多的共识。过去,尽管医疗服务价

格改革需求迫切,但改革多是围绕项目数量和价格水平加加减减,个别地方存在“头痛医头脚痛医脚”的情况,缺乏与经济社会发展、居民收入、医保基金安全、医院运行管理的联动考虑,无法在“科学合理”上找准方向、站稳位置。此次发布的文件明确了改革基础,并就具体的改革步骤、方法、效果评价等给出了清晰路径,改革的凝聚力将进一步提高。

展望在于,医务人员的劳动价值将得到更合理的体现,对职业理想的追求将有更为扎实的保障。建立规范有序的价格分类形成机制、建立灵敏

有度的价格动态调整机制、落实“两个允许”要求、实施以增加知识价值为导向的分配政策等,意味着医务人员以后通过提高医疗服务质量、提高医疗服务能力与技术,可以获得更体面、更能体现自身服务价值的收入。特别是,以技术劳务为主的科室在传统模式下发展困难,改革后则有望迎来机遇期。

展望在于,医疗机构“刀刀向内”的改革将不再仅仅感觉到痛,也将有痛楚褪去之后的获益感。在全面实行药品耗材零差率、药品和医用耗材集采快速推进、新冠疫情防控常态化的背景下,医疗机构普遍出现业务收入

下降问题,正常运行面临空前压力。根据两份文件,医疗机构应该持续优化医药卫生费用增长、医疗服务收入结构、药品和医用耗材费用占比、公益目标完成情况等指标。这些指标与改革空间呈现了高度的正向联系,为医疗机构向改革要红利、向管理要效益增添了机制保障。

展望在于,医疗卫生服务模式 and 体系将更加契合健康中国的建设要求。医疗卫生事业的发展,既需要服务能力上台阶、医疗技术有水平,也需要紧紧围绕人民健康需求、老龄化社会现状实现充足供给。两份文件均突

出了行业内部结构调整的重要性,比如允许历史价格偏低、供给不足的薄弱学科项目价格优先调整,合理调控各级各类医院间收入差距,统筹考虑公立医院和公共卫生机构、基层医疗卫生机构的收入分配关系等,将促进医防更为协同地发展。

医疗服务价格、薪酬制度改革涉及的利益主体多、情况复杂,重中之重是建立健全制度和体系,由此也决定了改革将是一个循序渐进、以点带面、久久为功的过程。

医保可为看牙减负

□时本(医生)

近日,浙江省宁波市医保局发布《关于进一步明确医保历年账户支付种植牙项目的方案(征求意见稿)》,称将通过制定医保支付限额,打破现行种植牙价格体系。征求意见稿指出,种植牙收费构成为材料费+医疗服务费,目录内的国产品牌种植牙收费标准为每颗3000元,进口品牌为每颗3500元。在材料费上,国产为1000元,进口为1500元;两者医疗服务费均为2000元。一旦征求意见稿落地,有望解决种植牙领域一直困扰消费者的两大难题:贵和医保不

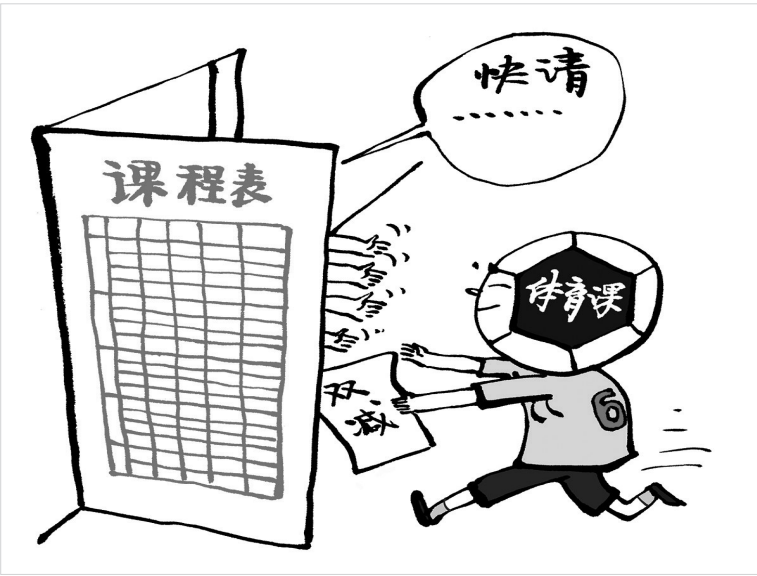
报销。

当前,医改新政策和新要求不断推出,给治理牙科收费创造了有利时机。比如,今年4月,国务院办公厅发布《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的指导意见》,明确个人账户可以用于购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用。宁波市探索将种植牙项目纳入医保,并积极介入种植牙收费,正是利用了这个有利时机。医保基金作为医疗服务的最大买家,在价格形成和费用监管等方面,具有很强话语权。这份种植牙收费标准,虽然较市场价大幅缩水,但通过降费可以获取医保基金这块巨大蛋糕,供应商积极性应该比较高。

医保基金在控费方面更大的优势

在于,可通过集中招采的方式促使药企和医疗器械企业大幅降价。药品集中招采让药价折半已成普遍现象,在耗材方面,国家首批耗材集采就使冠脉支架平均降价90%以上。将来,包括义齿在内的牙科耗材一旦纳入集采目录,医保基金的控费优势将会进一步得到发挥。

一颗种植牙动辄上万,牙科费用已让很多患者不堪重负。此次宁波市医保局拟允许使用医保历年账户支付种植牙项目,在种植牙纳入医保这件事上走出了探索性的一步。无论是允许个人账户支付种植牙项目,还是耗材集中招采扩围,都能够发挥出医保基金超强的议价与控费优势,有望让一些治疗回归到合理价格区间,提高百姓幸福感。



体育老师“火”了

开学伊始,上海复旦附小四年级学生家长的一段聊天截屏在上海家长的朋友圈“火”了。学生家长在家长会上见到了体育老师,学校里体育课的课时将仅次于语文课和数学课。据悉,上海几乎所有小学生在新学期实现了“每天都有体育课”。王锋绘

这场抢救,11个科室战了两个月

□通讯员 张舒嫻 王琳
本报记者 朱成玲

近日,厦门大学附属中山医院一名40岁的重症胰腺炎患者,继发多脏器功能衰竭、腹腔感染、肺部感染,病情危重,一度陷入昏迷。医院11个学科参与多学科综合诊治,历时两个多月,把患者从死神手里救了回来。

中山医院急诊部副主任修亦斌说,患者在一次进餐后出现了腹痛、恶心、呕吐症状,来院时已经疼痛难忍,继而出现胸闷、气喘。经检查,他的血脂、胰腺酶高于常人10倍,腹部CT明显可见胰周渗出,再结合他100千

克的体重和大鱼大肉的饮食习惯,很快诊断其为高脂血症型急性胰腺炎。“过高的甘油三酯在血液中溶解度很低,血液中过多的油脂堵塞了胰管,导致了高脂血症型胰腺炎。”

病情发展迅速,患者很快出现呼吸衰竭、肾功能衰竭、腹腔感染、肺部感染、胸腔积水、腹腔积水、腹腔压力增高、休克……于是,医生紧急插管,用呼吸机维持患者呼吸,补液升压,然后进行血液灌流、血液滤过,清除炎症介质,继续加强抗感染治疗……急诊ICU团队迅速组织抢救,并启动急性胰腺炎多学科综合治疗。

“急性胰腺炎一旦转变为重症胰腺炎,救治就变得非常复杂了。”修亦

斌介绍,病变过程中存在两次死亡高峰,第一次发生在急性反应期,占比64.9%;第二次发生在感染期,病死率为35.2%。对这两个节点的把握是救治的核心,医生只能不断应对各种状况,与死神抢人。

此时,最新的技术手段都已经用上,但是胰周渗出越来越多,必须马上“开渠引流”。超声医学部主任陈亦品团队多次进行床旁B超引导下胰腺周围坏死组织穿刺置管引流,见到明显褐色引流物引出,伴大量坏死絮状物,大家都松了一口气。

然而,不久后医生发现,虽然引流出的分泌物变少了,但腹部CT可见患者腹腔内的积液量仍然很多,体温、

炎症指标迟迟降不下来,胃管内食物堆积着下不去,代表肝功能的胆红素指标也越来越高。同时,用来维持营养输入的“救命管”——鼻空肠管的放置也成了一大难题。由于患者胃肠壁水肿严重,急诊ICU医生多次尝试徒手放置鼻空肠管均失败,消化内科内镜团队两次至床旁协助内镜下留置鼻空肠管,也无法到达理想的位置。

多学科协同会诊再次启动,经过3小时讨论,最终敲定治疗方案:由肿瘤介入科副主任医师张红建用介入的方式使鼻空肠管到达理想位置,而后由肝胆胰外科开展胰腺清创手术,置入引流管,让腹腔积液可以排出。

胰腺周边血管丰富、解剖结构复杂,胰腺清创手术过程中容易导致出血、胰瘘、肠瘘等并发症,对手术医生的要求非常高。肝胆胰外科主任医师吴绍峰团队经过充分的手术准备,顺利完成了“后腹腔镜下胰周脓肿清创引流+腹膜后脓肿清创引流”。后期又根据患者病情的需要,陆续做了两次腹腔镜下清创术、1次彩超引导下穿刺引流术。患者的肚子上陆续留了9根引流管,接下来只需持续冲洗和引流了。

两小时一次翻身,4小时一次换药与冲洗,血液净化持续进行,再加上9根腹膜引流管以及胃管、鼻肠管、气管插管、深静脉导管等多个管路,护理难度非常大。在中山医院急诊ICU医护团队的悉心照顾下,患者的营养逐步达标,继续抗感染、血液净化、血液灌流、维护各脏器功能,给予换药、冲洗等对症处理。终于,患者跨过了炎症风暴、迈过感染关,到达稳定期,转危为安。

历时两个多月的生命保卫战,患者近日顺利出院,重获新生。

英国将为12岁至15岁青少年接种新冠疫苗

□新华社记者 刘曦

英国政府9月13日宣布,根据政府4名首席医疗官建议,将为所有12岁至15岁青少年提供新冠疫苗,以避免冬季疫情恶化及再度采取“封城”措施。

英格兰、苏格兰、威尔士和北爱尔兰的首席医疗官9月13日说,12岁至15岁青少年接种新冠疫苗能遏制病毒在校传播,减少疫情对教学的干扰,保护青少年心理健康。

这些首席医疗官在一封信中写道,新冠病毒极易传播,“尤其是德尔塔变异毒株”,“让相当比例的学生接种疫苗能减少此类(传播)事件发生的概率。”

英国卫生大臣赛义德·贾维德当天说:“我接受首席医疗官们的建议,将疫苗接种范围扩大到12岁至15岁人群,以保护年轻人免受新冠病毒感染,减少校内传播,让学生留在课堂。”

美联社以英国政府新冠疫苗接种项目主管官员纳齐姆·扎哈维为消息源报道,为12岁至15岁青少年接种

疫苗的项目将于下周启动。

英国大约300万名该年龄段青少年将可以接种美国辉瑞制药公司与德国生物新技术公司联合研发的新冠疫苗第一剂。在父母或监护人同意后,青少年可在校接种。

英国政府尚未决定何时给这些青少年接种第二剂疫苗。按上述首席医疗官的说法,因需要等待全球相关接种数据积累,至少在明年春季前不会向青少年人群提供第二剂疫苗。

英国是受新冠疫情影响最严重国家之一。英国近些天单日新增新冠死亡病例超过100例,目前有8000名新冠患者住院。英国迄今累计新冠确诊病例超700万例,累计死亡病例逾13.4万例。

英国超过五分之四的成年人已经接种两剂新冠疫苗,超过一半的16岁至17岁人群接种了第一剂疫苗。

英格兰地区7月19日执行最后阶段“解封”。英国首相鲍里斯·约翰逊认为,暑期为英国生活恢复正常提供了有利条件。按路透社说法,约翰逊定于9月14日公布为英国老年人接种新冠疫苗加强针的计划,这是英国冬季防疫战略的一项内容。



保护臭氧层
从我做起

9月14日,河北省秦皇岛市海港区庄庄学区第一小学教师带领学生彩绘“保护臭氧层”主题作品。在“国际臭氧层保护日”来临前,该校开展“保护臭氧层 从我做起”彩绘活动,向学生普及保护臭氧层相关知识,使他们了解臭氧层与地球的关系,从小了解保护臭氧层的重要性。曹建雄摄

成渝经济圈
健康旅游博览会举行

本报讯 (记者喻文苏)近日,首届成渝地区双城经济圈国际健康旅游博览会在四川省成都市举行,大会同期举办第9届四川国际健康和养老产业博览会、四川国际医疗防疫物资展。400余家中外企业参展,展示全球领先新产品、新技术和高端医疗、特色中医药、康复疗养、数字健康、智慧养老等先进服务。

博览会期间,成都多家公立医疗机构、重点社会办医、医疗美容机构和健康管理平台以及健康旅游资源产业功能区亮相。成都市卫生健康委主任金城说,成都将进一步引进医疗美容、抗衰老服务资源,提供更高品质特色医美服务,让更多爱美人士来成都享受医美服务。同时将引进更多国际、国内优质医疗健康服务资源,把成都打造成为国际健康旅游目的地。

山西传媒人才
“筑巢”卫生健康领域

本报讯 (特约记者刘翔)9月14日,山西省卫生健康委发展研究中心与山西传媒学院举行战略合作协议签约仪式。双方将在人才培养、专家智库、新闻宣传等方面建立合作伙伴关系。

据悉,该省卫生健康委发展研究中心将建立山西传媒学院的“教学(见习)基地”,联合培养专业人才。双方还将建立合作平台,共同打造一批优秀的卫生健康宣传作品、影视文化产品及政策理论研究成果。同时,鼓励山西传媒学院毕业生报考省卫生健康委发展研究中心岗位,促进学生就业。

厦门大学医学院
妇产科和儿科学系揭牌

本报讯 (特约记者郑艺姝 通讯员巫慧娟)近日,厦门大学医学院妇产科学系和儿科学系揭牌。妇产科学系将以“双一流”标准建设新医科教育体系,培养能够运用交叉学科知识解决前沿问题的高层次医学创新人才,重点围绕生殖调控与生殖健康研究、妇科肿瘤精准防治等方面开展女性全生命周期的研究。

儿科学系将与厦门大学医学与生命科学学部的专家和学者进行深度合作。初期研究方向为新生儿感染性疾病免疫机制、环境污染与儿童过敏性疾病免疫相关机制、罕见病及遗传代谢性疾病的基因表达机制、儿科临床大数据挖掘与人工智能应用等。同时,还将进一步加强厦门市妇幼保健信息网络建设,并组建闽西南妇幼信息协同网。

安医大附属巢湖医院
庆建院70周年

本报讯 (记者颜理海 通讯员陈媛媛)安徽医科大学附属巢湖医院近日举办建院70周年高质量发展论坛。

安徽医科大学党委书记顾家山表示,附属巢湖医院建院70周年,是该院发展史上的一件盛事,也是学校的一件大事。医院要聚焦“高质量”,在优化结构布局上狠下功夫,医教并举、协同发力,认真写好治病救人、教书育人“两本书”;创新人才引育机制,优化人才队伍结构,构建系统集成的人才服务体系;坚持创新“第一动力”,用新“引擎”推动医院综合实力、核心竞争力实现新提升。

《现代颅脑损伤学》
第4版出版

本报讯 (特约记者袁蕙芸)日前,由上海交通大学医学院附属仁济医院颅脑创伤中心江基尧教授团队牵头编写的《现代颅脑损伤学》第4版出版发行。该书分为67个章节,约150万字。此前,该书已修订过3版,被公认为国内颅脑创伤临床救治的重要著作。

据悉,江基尧主编的《现代颅脑损伤学》第1版出版于1999年。此次《现代颅脑损伤学》再版发行,江基尧邀请国内百余名颅脑创伤专家在修改原稿的基础上,大幅幅增加了10年来国内外颅脑损伤临床循证医学成果、多模态脑监测技术、颅脑创伤临床规范化诊治相关要求等,涵盖了颅脑创伤临床诊治和相关研究的各领域。