

北京将取消基层医疗机构挂号费诊疗费——

百姓就医负担可望减轻

本报记者 吴佳佳 苏 民



身患重病的失能老人,大医院不让长住,社区却没有能力接管;大医院“看病难、看病贵”,可基层医疗卫生机构又没有信得过的医生……,这些困扰,如今有望得到解决。日前,北京市发布《进一步推进基层医疗卫生机构综合改革的若干意见》,提出了基层医疗机构取消挂号费、社区居民将逐步享受特色服务包、远郊区县基层医生引进放宽至京外省级医学类相关专业非京籍本科生等改革措施。

目前,北京友谊医院、北京朝阳医院等5家公立医院改革试点已取消挂号费、诊疗费和药品加成,设立医事服务费,实现医药分开。试点医院的医事服务费为42元到100元。以42元为例,挂号时可报销40元,自己只需缴纳2元钱。北京市近期发布的《进一步推进基层医疗卫生机构综合改革的若干意见》明确提出,在基层机构设立医事服务费,同时加强全市各级医疗机构的整体设计和政策衔接,为了让患者在基层医疗卫生机构看病比大医院更便宜,医事服务费纳入基本医保支付范围,基层的报销比例将明显高于大医院。北京市医改办主任韩晓芳表示,目前,北京市正在对各级医院进行调查、测算,研究在各级医院设立医事服务费,建立合理的支付体系,促进医疗机构和患者的行为模式转变,综合利用价格、医保等杠杆,有效破除以药养医,实现大医院病人的分流,逐步实现基层首诊、分级诊疗和转诊制度。今后,一二三级医院的医事服务费数额还将会拉开差距,这意味着,社区和二级医院的医事服务费有望低于目前大医院试点的42元至100元,形成阶梯价格。

“带有康复护理性质的护养床位,是目前北京最缺乏的。由于病情、经济状况等原因,重症老人在医院治疗出院后,很难被养老机构接收,身体上的痛苦逐渐影响到心理,从而影响了生活质量。”北京市民政局副局长李红兵介绍说,北京市将探索提供多样化“服务包”试点,试点以不同类别、不同病种“服务包”的形式提供签约服务,病人和附近的社区卫生服务中心签约,由社区卫生服务中心提供“家庭医生式服务”。韩晓芳说,服务包签约服务模式试点将更多涉及老年人的慢性病,如糖尿病、高血压等。同时,将建立“政府承担基本公共卫生服务费用、医保支付基本医疗费用、居民个人合理分担个性化特需服务费用”的“三方支付体系”,更好地满足居民多样化的服务需求,有效提升慢性病管理、重症康复、健康管理等服务水平。据介绍,过去一年,北京市西城区德胜社区卫生服务中心向居民提供“临终关怀服务包”,为癌症晚期患者和家属提供了心理咨询和心理疏导、合理使用止痛药等服务,不仅简化了临终患者的诊疗程序,还降低了治疗费用,癌症晚期患者由二级、三级医院每日平均3126元的治疗

费用降到社区每日平均243元。

患者宁愿在大医院排队,也不去身边的社区卫生服务中心就诊,主要是担心社区“看不了病”、“治不好病”。很多社区卫生服务中心虽然更新了设备,但会看病、善治病的临床医生仍显不足。北京市现有社区卫生服务机构在岗人员32036人,而按2012年底常住人口及编制标准测算,北京市共需社区卫生人员约5.1万人,缺口较大。“远郊区县基层卫生机构人员短缺的问题尤其突出。”北京市卫生局基层卫生处处长许峻峰说。

根据《意见》,北京市远郊区县基层医疗卫生机构引进非北京生源毕业生的对象范围,可放宽至京外省级医学类普通高等学校医学相关专业本科毕业生。基层医务人员的收入水平也将逐步提高,完善分配激励机制。

同时,为吸引大医院医生到基层,北京还将完善上级医院与基层医疗卫生机构间对口支援关系,建立大医院与基层医疗卫生机构人才流动和培训的长效机制。“要将在基层医疗卫生机构服务时间作为医生职称评定的硬性标准,鼓励大医院医生到基层医疗卫生机构服务。”韩晓芳说。

五部门出台意见

推动养老服务标准化建设

据新华社北京2月11日电 (记者崔静 陈伟伟) 记者11日从民政部获悉,民政部、国家标准化管理委员会、商务部、国家质检总局、全国老龄办等五部门日前联合出台指导意见,要求各地进一步加强养老服务标准化建设,积极营造安全、便利、诚信的养老服务消费环境。这份名为“关于加强养老服务标准化工作的指导意见”提出,行业标准和市场规范是推进养老服务工作的重要基石,是更好地提供为老服务、加强行业管理的准则和依据。各级有关部门要将标准化建设作为创新社会管理、积极应对人口老龄化的重要方面,采取有力措施,加紧制定完善养老服务标准,开展服务质量评估和服务行为监管,健全市场规范,促进养老服务业标准化、规范化发展。

国家卫生计生委

新农合大病保障已有22种

本报北京2月11日讯 记者吴佳佳报道:记者11日从国家卫生计生委获悉,2014年国家将在继续巩固原有20个大病保障工作的基础上,将儿童苯丙酮尿症和尿道下裂纳入新农合大病保障范围。至此,纳入新农合保障范围的重大疾病已达22种。新农合大病保障范围具体包括儿童先天性心脏病、急性白血病、终末期肾病、乳腺癌、宫颈癌、重性精神疾病、艾滋病机会性感染、耐多药肺结核、肺癌、食道癌、胃癌、结肠癌、直肠癌、慢性粒细胞白血病、急性心肌梗死、脑梗塞、血友病、1型糖尿病、甲亢、唇腭裂、苯丙酮尿症、尿道下裂。各地新农合对重大疾病医疗保障范围内相关病种的实际补偿比例,原则上应当达到本省(区、市)限定费用的70%左右。

“三下乡”/在各地

C919 首架试飞飞机今年进入总装



在2月10日开幕的新加坡航展上,中国商飞公司携C919大型客机、ARJ21新支线飞机联袂亮相。图为中国商飞公司展台现场。 本报记者 李治国摄

本报新加坡2月11日电 记者李治国报道:2月11日,中国商用飞机有限责任公司,携C919大型客机、ARJ21新支线飞机,联袂亮相第四届新加坡国际航空航天展览会,以推动中国这两款民用飞机进一步开拓国际市场。

第三次参加新加坡航展的中国商用飞机有限责任公司,现场展示了C919大型客机舱舱布局和ARJ21-700飞机混合级、豪华经济舱、行政机、公务机4种不同客舱布局。

记者了解到,作为完全按照最新国际适航标准研制的单通道涡扇喷气客机,C919大型客机研制工作正进入详细设计和工程制造的攻坚阶段;目前已完成数字样机设计,机体结构已投产试制,试飞工程准备工作已铺开,相关机载系统试验已经开试,累计订单达到了400架。2014年,

首架试飞飞机将进入总装阶段,系统综合试验和适航验证等工作也将同期展开。

中国商飞公司有关负责人在新加坡航展上表示,将不断优化C919、ARJ21飞机项目管理体系,提升研制效率,争取早

链接

“让中国的大飞机翱翔蓝天”,是C919大型客机所承担着的使命。C919大型客机是全新设计的新一代单通道飞机,使用了新的复合材料、新一代发动机,以及新的航空电子系统。2008年,中国商飞公司正式启动大

日向客户交付安全、经济、舒适、环保的民用飞机。

新加坡航展10日开幕,主办方称,今年参展商超过1000家。参展的中国企业有中国商飞和中航科技等。

C919大型客机研制过程

型客机项目论证工作,2010年7月21日,确定总体技术方案、制造总方案和客户服务总方案,2011年12月19日,C919大型客机初步设计通过工信部组织的专家评审,进入详细设计阶段。

按计划,首架C919大型客机将于2014年首飞,2016年交付航线使用。

吉克毛尔:

背着婆婆去看病

本报记者 陈 郁

在四川省乐山市峨边彝族自治县新林镇水井村,提到吉克毛尔,无论男女老幼,没有不伸出大拇指的。

上世纪80年代初,18岁的彝族姑娘吉克毛尔从遥远的凉山州美姑县嫁到位于虎头山下的新林镇水井村,与汉族小伙张文贵结为夫妻。

从嫁进张家那一天起,吉克毛尔便把婆婆王席章当做自己的妈妈一样对待。与婆婆朝夕相处20多年,从没和老人红过一次脸。

王席章身体不好,吉克毛尔和丈夫一起干完田里的活,回家还要煮饭、洗碗、洗衣、喂猪喂牛,但她从无怨言。随着婆婆年纪越来越大,吉克毛尔对王席章的照顾也越来越周到。婆婆牙不好,吉克毛尔煮饭、做菜总是煮透炖烂,好让王席章吃得舒服些。早晨给婆婆梳头,晚上给婆婆洗脚水,是吉克毛尔每天的“必修课”。“妈的年纪大,手脚不灵便,我不给她梳,她咋梳得好嘛。冬天寒冷,脚烫热了睡觉才不冷。”吉克毛尔说。

1999年的一天,王席章突发疾病,从此卧床不起。丈夫在外打工,吉克毛尔家里家外一把抓,用她那柔弱的双肩挑起家庭生活的重担——既要种地、教育孩子,又要照顾卧床的婆婆。为了让婆婆早日康复,她专门给婆婆做营养可口的饭菜,拿到病床前,一小口一小口地喂。由于家庭经济条件所限,婆婆只能在家里疗养,但每月要按时到医院复查病情。婆婆坐车头晕,每次去医院看病,吉克毛尔都用一条红花被单背着婆婆走路去。翻山越岭,跋山涉水,来回20余公里的虎头山羊肠小道,吉克毛尔走了10多个年头……

经过吉克毛尔的精心照料,王席章一天天康复起来。2008年春天,王席章能下床走路了!见证了这一切的村民们都説,“当一个像她这样的好儿媳妇,可真不容易!”

放慢脚步， 是为了走得更好

(上接第一版)

李佐军分析说,当前中国经济确实面临一定的下行压力,地方如果把增长目标定得过高,可能需要付出更多的努力,面对更多的压力。从这个意义上说,下调增长目标,也是地方应对经济下行压力的重要策略选择。但是,我们不能据此认为,当前宏观经济的下行压力来自于地方下调经济发展目标。总的来说,当前经济下行压力,主要来自全球经济形势变化和我国经济结构转型和深化改革的影响。

扈志亮表示,从全球范围看,我国经济仍保持着相对较高的增长速度。地方下调GDP增长目标,能为各省份优化产业布局和调整产业结构腾出足够的空间,为今后的发展打下坚实基础。

值得注意的是,在下调经济增长目标的省份中,不乏贵州、青海、陕西等中西部省份。有人担心,目前中西部地区正处于快速发展和赶超东部的战略机遇期,放慢经济增长速度,可能使中西部省份与东部地区的发展差距进一步扩大。

对此,李佐军表示,中西部省份虽然放慢了目标增速,但甘肃、广西、贵州、宁夏、青海等省份仍然保持着两位数以上的目标增速,这一增长水平并不低;而且,中西部地区对东部地区的赶超不应仅局限在经济发展速度和数量上,而要充分发挥后发优势,从生态文明建设、经济结构优化、改善民生等方面进行通盘考虑,从而逐步缩小与东部地区在综合实力水平方面的差距。

切实提高经济增长质量

放慢脚步,是为了走得更好。在GDP增速放缓的背景下,如何切实把经济发展的导向转到重视质量和效益上来,成为各地需要认真审视和思考的重要问题。

目前,已经有不少地方进一步把提升经济发展质量放在突出位置。在山东省高青县,县委书记徐培栋告诉记者,该县今年将GDP目标增速由上年的12%下调至10%左右,目前,全县正在着力推进传统产业改造提升,并加速淘汰落后产业。在福建省安溪县,县长高向荣说,干部考核不以GDP论英雄了,地方上可以更耐心地勾勒产业结构升级的蓝图。如今,安溪县正在积极打造光电产业园区、信息技术产业园区,并加快发展商贸服务、现代物流、休闲旅游等第三产业。

记者还了解到,在放慢经济增长速度后,不少地方开始把更多精力放在应对长期积累的结构性矛盾和粗放型经济增长的问题上。例如,在钢铁产能严重过剩的河北省,省长张庆伟明确指出,推动产业转型升级是河北省必须迈过的一道坎,要以亮剑精神坚决化解过剩产能,攻坚克难打好产业结构调整这场硬仗。

“在新的形势下,各地降低GDP增长目标,更多的是主动为之,转方式、调结构的积极性和主动性也会更高一些。”李佐军说,当前,重视效益和质量的发展理念逐步深入人心,这对于推动经济转型,打造中国经济“升级版”十分有利。

李佐军建议,要使经济发展尽快把重心转移到提升经济增长质量上来,一方面要全面深化各项改革,充分发挥市场在资源配置中的决定性作用,提升资源配置效率;另一方面,要把考核指标进一步转到重视发展效益、效率、民生等方面上来,追求没有水分、实实在在的增长。

扈志亮建议,要提升经济增长质量,应重视调整产业结构,降低单位产出的资源和能源消耗,增强经济增长与资源环境的协调性,特别是通过政策引导,降低高耗能高污染产业的比重。

本版编辑 闫 静