

今后所有病种可不出省,最新方案来了

湖南加快构建矩阵式医联体,推进分级诊疗落地见效

湘潭、张家界、长沙两区已试点



永顺县高坪乡三角岩村村医何平在为患者看诊。

资料图片



扫码看视频

近日,湖南省人民政府办公厅印发了《关于构建矩阵式医联体推进分级诊疗落地见效的实施方案》(以下简称《方案》),提出湖南加快构建矩阵式医联体,推进分级诊疗落地见效。

《方案》明确,湖南以紧密型医联体为基础,系统组建优质高效的整合型医疗卫生服务体系,逐步实现慢性病日常管理可不出村、一般常见病种可不出乡、复杂常见病种可不出县、多数病种可不出市、所有病种可不出省的目标。

目前,湘潭市、张家界市、长沙市天心区和开福区进行试点,以点带面、稳妥有序推进实施,其他地区也可自行开展试点。 ■文/视频 三湘都市报全媒体记者 高煜棋 通讯员 乔木

把一个区域打造成一个医院矩阵

《方案》提出,湖南将以市州城区和县域为单位,根据人口分布、医疗资源现状等因素,在县域组建紧密型县域医共体,在市州城区组建紧密型城市医疗集团,覆盖区域内所有常住人口。

推动人员、服务、技术、管理下沉,实行收入分配、药品、检验资源、信息互通等统筹管理,为网格内居民提供疾病预防、诊断、治疗、营养、康复、护理、健康管理等一体化、连续性卫生健康服务。到2027年底,紧密型医联体基本实现全覆盖,基层防病治病和健康管理能力明显提升。

按照“把一个区域打造成一个医院矩阵”的思路构建专科分布体系,围绕居民疾病谱,明确各医疗卫生机构重点、优势和特色专科建设方向,在区域内形成上下互通、左右互济,层次清晰、特色鲜明的临床专科群。

建立多元化协作贯通体系,构建“省带市、市带县、县带乡、乡带村”的五级联动机制,推动优质医疗资源向县级及以下医疗卫生机构下沉。推进高水平医院结对帮扶医疗资源薄弱地区医疗机构,打造市州级高水平医院。

针对区域内常见重大疾病和短缺医疗资源,遴选50个左右优势专科,牵头建立专科联盟,带动专科水平整体跃升。根据区域医疗卫生服务体系现状、发展规划、医院学科发展需要等,通过“组团式”“一对一”等方式一院一策进行对口帮扶。分级组建巡回医疗队,常态化开展巡回医疗服务。

建立青年人才“成长导师”制度

《方案》提出,湖南建立基层人才综合培养机制。健全人才使用机制和新招录医务人员激励约束机制,县级公立医疗卫生机构医务人员原则上应当下基层服务1年,对于在乡镇累计工作5年以上的优先进一步培养和使用;新招录基层医疗卫生机构医务人员原则上在本单位服务不得少于6

年,服务期满经考核后,本科以上学历、业绩优秀的可择优选聘到县级公立医疗卫生机构工作。

建立高层次人才培引机制,深入实施芙蓉计划卫生健康领军人才项目、青年人才项目(卫生健康类),加大项目经费支持力度,推行项目经费“包干+负面清单”管理制度。优先遴选卫生健康领军人才作为学科建设项目的团队带头人。

培养一批潜力突出的青年人才挑大梁当主角,将45岁以下青年人才领衔卫生科研项目的比例逐步提升至60%。建立青年人才“成长导师”制度,为优秀青年人才聘请相应学科领域的两院院士、国家级人才作为带培导师。

探索开发智慧转诊导航服务系统

同时,湖南将探索开发智慧转诊和优诊导航服务系统,统筹整合全省居民健康信息资源,推进跨区域、跨机构间居民健康信息互联互通。升级全省分级诊疗信息平台,加快推动医疗卫生机构与省平台对接,实现患者转诊病历信息共享调阅,治疗过程可追溯。

依据医院矩阵布局,建设智慧优诊导航服务系统,向公众推荐医疗卫生机构重点、优势和特色专科科室、实时号源,共享床位信息,打造优质同城同层次专科横向分流就医导航服务。

推动多种疾病同城同病同医保支付标准

建立与分级诊疗相适应的医保医药支撑机制,推动常见病、多发病同城同病同医保支付标准,提高疑难复杂危重病种医保支付权重。省级制定紧密型医联体药事管理办法和医疗卫生机构余药品管理办法。

建立紧密型医联体内购药、供药、用药、报销一体化管理制度,以紧密型医联体作为整体进行医药集中带量采购报量,由药品、医疗器械生产经营企业分别向医联体内各医疗卫生机构销售配送药品、医疗器械。

看病不带卡免排队秒结算

湖南469家医院开通医保移动支付



扫码看视频

三湘都市报6月9日讯 医保结算窗口装进手机端,参保群众看病就医后,不再需要排队缴费,可直接在手机上完成缴费。6月9日,记者从湖南省医保局了解到,截至6月5日,我省共有469家定点医疗机构开通了医保移动支付。

数据显示,469家定点医疗机构中,三级医疗机构共163家,参保人可了解知悉,以便选择医保服务体验更佳的三级医院。

6月9日,常德市民邓先生在常德市第一人民医院就诊,医生开方后,在诊间使用手机登录“常德市第一人民医院掌上智慧医院”微信或支付宝小程序,直接通过医保移动支付“秒结算”,同时完成医保报销和个人账户支付自付、自费费用,不再需要在窗口排队报销,可直接去做检查和药房取药,整个过程方便、快捷。

据悉,医保移动支付同时还支持城乡居民、职工的门诊慢特病和辅助生殖一键报销,因居民医保没有个人账户,自付、自费费用可通过微信或支付宝途径同步支付。值得注意的是,医保移动支付入口绝大部分为微信或支付宝小程序,具体请咨询医疗机构。

记者采访了解到,湖南日前出台了《关于推行“湘医保·心服务”惠民提效28项举措的通知》,明确提出“推动所有三级定点医疗机构和符合条件的二级定点医疗机构开通医保移动支付,鼓励有条件的一级及以下定点医院、零售药店上线医保移动支付”。

“医保移动支付入口绝大部分为微信或支付宝小程序。”省医保局相关负责人表示,移动支付给人民的生产生活带来了极大便利,医保领域也正持续积极跟进,推进医保报销移动支付,实现诊间支付,为参保患者省去窗口排队报销的麻烦,有效改善参保人体验,也减少了定点医药机构窗口的人工压力。

■文/视频 全媒体记者 高煜棋 通讯员 乔木 欧阳振华

湖南鼓励电动汽车错峰充电



扫码看视频

三湘都市报6月9日讯 近日,湖南省发改委发布《湖南省电动汽车充换电基础设施建设与运营管理暂行办法》(以下简称《办法》),其中明确,鼓励充换电设施运营企业和电动汽车用户充分利用峰谷分时电价政策错峰充电,力争到2026年全社会和居民充电电量集中在低谷时段的比例分别达到60%和80%以上。

《办法》指出,高速公路服务区及收费站周边应采用超充、大功率充电设施或换电设施;大中城市中心城区和县城城市公共区域应采用大功率充电、快充或换电设施;居住区个人自建充电桩和集中建设的充电桩应具备智能有序功能,能够接受远端硬件或系统指令,满足充电功率统一控制、充电时段统一调整的能观可控要求。

同时,居住区充电基础设施建设应符合《汽车库、修车库、停车场设计防火规范》(GB 50067)要求。支持充电运营企业、物业服务企业、车位产权方、业主委员会等多方参与,开展居住区充电基础设施“统建统服”,统一提供建设、运营、维护服务;已实施“统建统服”的小区原则上不再接受个人充电桩独立报装。居民个人自用充电桩应委托具有资质的单位或专业人员进行施工安装。

《办法》明确,将鼓励充换电设施运营企业应用最新技术和标准,将现有充换电设施优化升级为具备与电网融合互动的充放电设施。鼓励充换电设施运营企业和电动汽车用户充分利用峰谷分时电价政策错峰充电,力争到2026年全社会和居民充电电量集中在低谷时段的比例分别达到60%和80%以上,提升公共电网资源利用率。

■文/视频 全媒体记者 卜岚 通讯员 叶彤