

2016年,长沙市率先在全国省会城市启动城市公立医院综合改革,公立医院药品加成全面取消,推行医疗联合体等系列举措。时至今日,这些新政执行的怎么样?老百姓看病的负担是否减轻了?8月1日,三湘都市报记者走访了长沙市多家医院发现,绝大部分患者及医务人员对改革表示欢迎。

随着医疗卫生体制综合改革的继续推进,现如今将有更多的新举措呈现在老百姓面前。日前召开的全市卫生与健康工作会议上,《长沙市推进"健康长沙"建设实施方案》正式公布,该方案勾勒出今后8年长沙市居民健康生活质量的美好蓝图。 ■记者刘璋景

长沙勾勒居民健康新蓝图 到2025年,每个家庭将拥有1名合格的家庭医生

8年后人均预期寿命或超83岁

长沙医改措施回访

取消药品加成 百姓看病实惠看得见

家住开福区的陈阿姨,多年来一直 有高血压和冠心病,需要每天服药。8月 1日,记者在长沙市第一医院遇到她时, 陈阿姨刚拿完药出来,药费单上显示花 费了213元。而同样的药品,在两年前购 买要花260多元。"尽管我不明白'取消 药品加成'是什么意思,但是能让我买 药少掏钱,肯定是好事。"陈阿姨笑着 说。

与陈阿姨的感受一样,患有慢性心血管病的罗金哲认为,现在拿药的钱确实比以前花得少。"我每个月要到医院拿一次药,以前每次要花1200多元,现在1000元不到",问到医院药品价格的变化,罗金哲直言,实惠看得见。

记者在医院的走访中发现,对一些在门诊看病并长期依赖药物的患者,取消药品加成后的实惠明显。以糖尿病患者为例,如果每个月打3支胰岛素,一年下来能节省近三成的药费开支。

"现在医院的药品都零利润销售,也就是什么价格进,什么价格提供给患者。"长沙市中心医院的一位药房工作人员告诉记者,取消药品加成后,以往用药补医的老模式被打破,医生也不会再随意开大处方,目前医院收到的"医生滥开贵药"一类的投诉基本绝迹。

推行分级诊疗就医不用到处跑

如果说取消药品加成让老百姓看 病的费用减轻了,医疗联合体的推行则 缓解了看病都向大医院扎堆的怪象。

三年前,天心区南托街道居民何海 棠患脑溢血,家人将他送到了湖南省人 民医院,虽然治疗效果明显,但看病的过程却十分艰难。"病房和楼道里都挤满了 病人,有时候做个检查要排3小时的队"。

今年7月,何海棠又一次发病,这回他住进了当地的社区卫生服务中心。 "治疗也很顺利,不到一个星期病情就控制住了",何海棠介绍,给自己看病的是来自长沙市三医院的医生。原来,不久前,南托社区卫生服务中心与长沙市三医院结成了医疗联合体,市三医院定期派驻医疗团队到社区卫生服务中心就诊。

医疗联合体模式让基层医疗机构 很快网罗了一大批"粉丝"。岳麓区洋湖 社区卫生服务中心的负责人表示,该中心与长沙市第四医院"结对"后,门诊量增加了一倍。现如今,在长沙市四医院的支持下,社区卫生服务中心顺利开展了多项外科手术项目,如果病人重症需要转诊,开一份转诊单,就能通过"绿色通道"住进三甲大医院。

"以前做检查,都要走很远的路去大医院找专家,现在,专家定期在我们社区卫生服务中心坐诊,患者省得一大早就跑去医院排队挂号,对我们这些老年人来说,真是太方便了。"长沙侯家塘小区的居民张笑林高兴地说。

健康生活

人均体育场地面积 $2.5M^2$ 经常参加体育健身人群比例 $\geq 50\%$





健康服务

食品质量抽检合格率 96% 结核病成功治疗率 92%





每干人拥有医疗床位数10.5张 每千名老年人拥有养老床位数35张





"健康长沙"数据

83岁:到2025年,人均预期寿命达到83岁以上。

200亿元:"十三五"期间,长沙与省国开行创新投融资模式,将为"健康长沙"建设总体授信200亿元。

1小时:打造城市社区15分钟健身圈,学生每天体育锻炼时间不得少于1小时。

100%:到2020年公共场所和室内工作场所禁烟率达100%。

92.2%:到2025年,国民体质监测合格率达到92.2%。

85%:到2025年,环境空气质量优良率不低于85%。

35%:优化多元办医格局,到2025年,社会办医疗机构医疗服务占比不低于35%。

15%:到2020年全市健康产业年均增长率保持15%以上。

居民健康新蓝图

8年后人均寿命超83岁

在老百姓品尝"医改"新政带来的实惠和便利的同时,长沙在解决"看病难、看病贵"的问题上又将推出多项措施。《长沙市推进"健康长沙"建设实施方案》计划,到2020年居民健康素养水平达25%以上,到2025年达30%以上,人均预期寿命达到83岁以上,主要健康指标达到发达国家水平。

为了实现这一目标,长沙将在全市开展全民健康生活工程,建立居民营养监测制度,实施临床营养干预;运用价格、税收、法律等手段强制相关场合禁烟、戒酒;打造城市社区15分钟健身圈,学生每天体育锻炼时间不得少于1小时。

开展"清霾"行动,实现 工业废气、汽车尾气、扬尘土 气、餐饮油气、垃圾烟气"五 气共治";将湘江洲岛打造成 国际影响力的"中央生态公 国"

在城市每1000户有1名 家庭医生;实现预防接种"互 联网+"服务;构建立体化的 紧急医学救援体系;机场、车 站、码头、购物广场、社区等 人口密集区必需建急救培训 小屋。

同时,长沙市即将在省府片区、武广新城片区、空港新城片区、洋湖总部经济片区、梅溪湖片区、望城滨水新城片区,分别设置1所三级综合医院。建设市、县区域医疗中心,依托市级综合性和专科医院,建设1个市级综合性医疗中心和3个市级专科性医疗中心;建设2所达到三级医院水平的县级综合医疗中心。

构建多元化办医新格局

到2025年,长沙市将实现家庭医生签约服务制度的全覆盖,每个家庭拥有1名合格的家庭医生,每个居民拥有1份动态管理的电子健康档案和服务功能完善的1张健康卡,让基层医疗卫生机构成为居民健康的"守门人"。

为化解医疗资源稀缺性 难题,《长沙市推进"健康长 沙"建设实施方案》强调,要 将鼓励医生多点执业,支持 和引导社会办医,构建多元 化办医新格局。

根据规划,凡取得医师 执业证书,具有主治医师及 以上专业技术任职资格,并 从事同一专业临床工作满5 年以上;不在公立医院担任 院级领导职务的医生都可 以从事多点执业。执业范围 为内科、外科、妇产科、儿 科、眼耳喉鼻科、康复、精神 卫生、影像、中医专业的医 师,可在社区卫生服务中 心、站和乡镇卫生院、村卫 生室的全科诊疗科目下多 点执业。

长沙市将在准入上放宽 社会办医条件,运用政府和 社会资本合作模式(PPP), 鼓励社会资本以多种形式进 入医疗养生、医疗旅游、医疗 科研、康复诊疗等领域,培育 业态完整的医疗健康产业 链;提倡建立健全医疗机构 与养生、养老机构之间的业 务协作机制,推广"医养结 合"模式,推动二级以上医院 与康复疗养机构等之间的转 诊与合作。

鼓励合作建医养联盟

针对现行"医养结合"养老模式发展存在的瓶颈,长沙市提出构建医养联盟机制。鼓励和引导养老机构与周边医疗卫生机构签订协议,结为定点对口服务单位或医养联合体。鼓励医疗机构转型或者增设老年护理机构,符合条件的可享受养老机构补贴。推动二级以上医院与老年病医院、老年护理院、康复医院等疗养机构之间的转诊合作。

为了支持养老机构开展

医疗服务,养老机构按相关规定申请开办的老年病医院、康复医院、护理院、中医医院、临终关怀等医疗机构,优先纳入医疗卫生服务体系规划和当地区域卫生规划,并优先予以审核批准。

鼓励符合条件的医师及专业人员,特别是有专业特长的离退休医师依法在养老机构开办个体诊所,鼓励执业医师到医养结合机构内设的医疗机构多点执业。