



深化医药卫生体制改革,我省将优化医疗费用结构、推广日间手术服务模式 今年全面启动“互联网+护理服务”试点

利用5G技术开展远程会诊及远程MDT会诊、配5G版120急救车……提升医疗服务能力,提升救治效率,今后,我省将利用人工智能和5G技术推进“互联网+健康医疗”。

7月7日,三湘都市报记者从省卫健委了解到,《湖南省深化医药卫生体制改革2021年重点工作任务》(以下简称《任务》)正式印发,5G技术在医疗上的推广被纳入其中。

《任务》分为7个大项、27个子项,聚焦解决“看病难、看病贵”问题,进一步指明了我省医改方向和落实步骤。

■记者 李琪

2021年我省深化医改重点任务

- 1 完成**45家**疾控中心标准化建设任务,二级及以上公立医疗机构要按规定设立公共卫生科
- 2 推行**急危重症多学科**诊疗模式,稳妥有序调整医疗服务价格
- 3 在**14个市州**启动“互联网+护理服务”试点,提升群众就医体验
- 4 推动建立开放共享的影像、心电、病理诊断和医学检验等中心,推动**基层检查、上级诊断和区域互认**
- 5 加快二级及以上综合性医院老年医学科建设,完善符合中医药特点的**医保支付政策**
- 6 城乡居民医保人均财政补助标准**增加30元**,稳步提高个人缴费标准
- 7 进一步做好**短缺药品**保供稳价工作,督促医疗机构优先使用带量采购中选产品

■制图/张元清

在14个市州启动“互联网+护理服务”试点

2021年,全省将进一步改善群众就医服务的体验,应用人工智能、第五代移动通信(5G)等新技术,深入推进“互联网+医疗健康”、“五个一”服务行动。在14个市州全面启动“互联网+护理服务”试点。

鼓励有条件的医疗机构发展互联网医院,积极拓展其在线心理咨询、线上用药指导、检查结果咨询、出院随访管理、健康咨询、健康管理等服务范围。

保障特殊群体就医需求。全省二级及以上医院全面开通军人、老年人、残疾人、孕妇等特殊人群的就医绿色通道。优化预约诊疗,推广日间手术服务模式。

重点解决医院候诊区等公共区域配套设施不全、大型检查等待时间长、医院厕所环境差、窗口人员服务态度差、大医院停车难等问题,提升群众就医体验。

城乡居民医保人均财政补助标准增加30元

《任务》明确,城乡居民医保人均财政补助标准增加30元,稳步提高个人缴费标准。建立健全职工医保门诊共济保障机制。

贯彻落实重特大疾病医疗保险和救助制度,出台《湖南省医疗救助办法》。完善多层次医疗保障体系,鼓励和支持商业保险公司开发面向全体基本医疗保险参保人员投保的普惠型商业健康保险产品。

鼓励和支持工会等社会

团体开展多种形式的医疗互助活动。推进长期护理保险试点。完善按病种、按人头、按床日等支付方式。推动医保支付方式改革与医联体建设、慢病医防融合、规范医疗服务行为等结合。

推进对紧密型医疗联合体实行总额付费,加强监督考核,结余留用、合理超支分担,引导医疗联合体更加注重重大疾病预防、提升基层服务能力和推动基层首诊、双向转诊。

完善中医药医保支付政策

完善老年健康服务体系,加快二级及以上综合性医院老年医学科建设,推进老年病医院、康复医院、护理院、安宁疗护机构建设。

组织开展国家级“婴幼儿照护服务示范城市”创建活动,各市州建成2家以上示范性婴幼儿照护服务机构,

各县市区建成1家以上普惠性婴幼儿照护服务机构。

加快中医药传承创新发展,促进优质中医医疗资源下沉。支持中医医院加强中医经典病房、急诊急救和传染病防治能力建设。完善符合中医药特点的医保支付政策。

督促医疗机构优先使用带量采购中选产品

健全药品耗材供应保障体系,增强药品供应保障能力,促进医疗联合体内部用药衔接,进一步做好短缺药品保供稳价工作,加强儿童用药供应保障。

推进医药集中带量采购

常态化机制建设,督促医疗机构优先使用中选产品和合理用药。

建立实施医药价格和招标采购信用评价制度。推进落实集中带量采购医保资金结余留用激励政策。

医保新政

国常会:加快推进住院门诊费用异地就医结算

7月7日召开的国务院常务会议,部署进一步推动医保服务高效便民的若干政策措施。

会议指出,按照党中央、国务院部署,优化医保便民服务,有利于更好保障群众健康、提升获得感。会议确定,一是重点面向数字化流动人口特别是农民工等群体,加快推进住院、门诊费用异地就医结算服务,确保今年年底前各省份60%以上的县至少有1家普通门诊费用跨省联网机构、明年底前每个县至少有1家定点医疗机构能够提供包括门诊费用在内的医疗费用跨省直接结算服务。二是优化定点医疗机构总额预算管理,推进现有

试点形成经验,抓紧推广。对社会办医疗机构申请定点医药机构,做到一视同仁。引入商业保险机构参与医保服务,丰富保险品种,提高医保精算水平。规范和压减医保支付自由裁量权,防止医疗机构年底突击“控费”。三是统一规范和优化医保办理流程,简化办理环节和材料,推行医保报销一次告知、一表申请、一窗办成。依托“互联网+”,实现医保服务“网上办”、“掌上办”。四是强化全过程监管,完善法规,依法严厉打击欺诈骗保、诱导住院、虚开发票、滥用药物等行为,守好用好群众“保命钱”。

■据新华社

完成45家疾控中心标准化建设

《任务》提出,我省将完善疾病预防控制体系,建立稳定的公共卫生事业投入机制。加快公共卫生机构房屋、设备、实验室等基础设施建设,完成45家疾控中心标准化建设任务。

建立医防协同机制,二级及以上公立医疗机构要按规定设立公共卫生科。新冠肺炎疫情防控要常态化。二级及以上医疗机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心建设标准化发热门诊(诊室)。

严格落实传染病报告首诊负责制,改进不明原因疾病和

异常健康事件监测机制,推进建立智慧化预警多点触发机制,推动健全多渠道监测预警机制。

深化医教协同,适当扩大专科以上层次公共卫生专业类招生培养规模。健全公共卫生医师制度,完善人才评价,主要评价岗位职责履行情况。提升中、高级专业技术岗位结构比例,合理保障公共卫生医师待遇。

大力开展爱国卫生运动,积极推进卫生城镇创建活动,倡导健康文明生活方式。贯彻落实《湖南省现场救护条例》。

推行急危重症多学科诊疗模式

《任务》显示,我省将建立一批高质量发展样板医院,结合胸痛、卒中、危重孕产妇、新生儿和儿童、创伤等重大急性病救治中心建设,推行急危重症多学科诊疗模式,鼓励大型三级医院针对疑难复杂疾病开设多学科联合门诊。加强技术创新,加快复合手术、微创手术、介入手术、机器人手术、个性化治疗等新技术、新项目的推广与应用。

医疗服务价格改革继续深化,定期开展调价评估,稳妥有序调整医疗服务价格,提高体

现技术劳务价值的医疗服务价格,理顺比价关系,优化医疗费用结构。加快新技术、新项目等新增医疗服务价格项目审核和现行价格项目修订。

合理确定、动态调整公立医院薪酬水平,推动落实政府办医责任和公立医院投入政策。拓宽公立医院薪酬制度改革经费渠道。允许医院自主设立薪酬项目,积极推进薪酬制度改革,突出实践能力业绩导向,鼓励卫生专业技术人员扎根防病治病一线。

推动基层检查、上级诊断和区域互认

《任务》提出,推动建立优质高效整合型医疗卫生服务体系,加快推进国家医学中心与国家区域医疗中心建设,统筹推进省级区域医疗中心和优质医疗资源扩容下沉项目建设。

推进基层医疗卫生机构建设,发展社区医院,提升基层防病治病和健康管理能力。推进城市医疗集团和县域医疗共同体建设,年内每个市州至少建成1个网格化运行,防、治、康、管分工协同的紧密型城市医疗集团。

坚持以病种为方向,继续推广“县治、乡管、村访”分级诊疗模式,在医疗资源相对缺乏地区推行“医疗集市”做法。推动建立开放共享的影像、心电、病理诊

断和医学检验等中心,推动基层检查、上级诊断和区域互认。

以基层医疗卫生机构和村卫生室为载体,健全医防有机融合的家庭医生签约服务模式,做实家庭医生个性化签约服务。落实签约居民在就医、转诊、用药、医保等方面的差异化政策。开展“互联网+医护到家”签约服务试点,落实乡村医生待遇。

以高血压、糖尿病等慢性病为切入点,推进基层医防融合扩面提质。以市州为单位,力争实现所辖县市区纳入医保报销的高血压、糖尿病患者健康管理覆盖率达80%及以上,高血压患者分级分层管理达到60%及以上,降低心脑血管并发症发生率。