

公立医院要“瘦身” 社会办医待扩容

3 月 30 日,国务院印发了《全国医疗卫生服务体系规划纲要(2015~2020 年)》(以下简称《纲要》)。《纲要》提出构建整合型医疗卫生服务体系,以与国民经济和社会发展水平相适应,与居民健康需求相匹配。

为此,《纲要》以调整布局结构、提升能级为主线,全面确定了各级各类医疗卫生机构的数量、规模及布局。尤其是对公立医院和社会办医的空间进行了明确分割,到 2020 年,两者的床位比将达到 3.3:1.5。

有关专家认为,《纲要》的方向和目标都是符合国情、顺应民心的,对医疗体制面临问题的描述也非常清晰,接下来期待细则尽快出台,以保证《纲要》从纸面上走下来。

公立医院必须控规模

《纲要》指出,尽管我国已经建立了覆盖城乡的医疗卫生体系,但是医疗资源总量仍显不足、质量也不高,更为严重的是,结构和布局不合理,部分公立医院单体不合理扩张。

对此,中国卫生信息学会副会长傅征深有感触。他说,在以药养医的机制下,大医院既有动力也有能力将病人吸引过来,这导致的后果是超大规模医院的出现,以及基层医疗机构的凋落,造成分级诊疗崩坏。

“比如成都的一家医院,床位近 5000 张,而郑州的一家医院更夸张,快 1 万张了,而且还在膨胀中。”傅征说,这种粗放的扩张可能对医院赚钱有利,但是对患者就医就未必有益了。患者从各地汇集而来,既不方便也不经济,这实际上浪费了社会资源。

他指出,其中的弊端,医院也并非不知道,可是利益的驱动导致它必然不断地盖楼、买设备、添置床位。

中国医药企业管理协会会长于明德也持类似观点。他说,控制公立医院的规模不但需要,而且“十二分需要”,“在过去十多年中,没有盖过大楼的公立医院很难找到。

全世界第一大、第二大、第三大的医院都在中国了”。

在他看来,这种扩张把基层医疗机构和社会办医的空间挤压完了。因此,他非常赞同给公立医院“瘦身”。

《纲要》要求,将公立医院的数量和规模控制在合理范围内。其中不仅对县、市、省级举办综合性医院的数量给予了具体的限制,而且对所办医院的床位数也给出了详细的标准。《纲要》还规定,公立医院不得举债建设和购买设备。特别是,对超出规模标准的公立医院,要采取综合措施,逐步压缩床位,并选择部分单体规模过大的国家卫生计生委预算管理医院和公立医院改革试点城市的公立医院开展拆分试点。

“这都是好主意。”于明德说,但主意好还不够,还得落实好。“现在医改的一些问题不是出在主意上,而是出在落实上。说限制公立医院扩张说了多少回了,它还不是一直在扩张么?”

中国医院协会副秘书长庄一强则敏锐地看到《纲要》中,除了“每万常住人口全科医生数(人)”这项指标是“约束性”外,其他所有指标都是“指导性”的。“那么,到时候完不成怎么办呢?”他担心,公立医院是一个利益群体,怎么样才能压缩甚至拆分呢?

社会办医或迎春天

和严控公立医院形成对比的是,《纲要》对社会办医大力鼓励。《纲要》要求,按照每千常住人口不低于 1.5 张床位为社会办医院预留规划空间,同步预留诊疗科目设置和大型医用设备配置空间。同时,放宽举办主体要求,放宽服务领域要求,简化审批流程,提高审批效率,并且引导社会办医院向高水平、规模化方向发展,发展专业性医院管理集团,支持社会办医院合理配备大型医用设备。

不仅如此,《纲要》称,社会力量还可以直接投向资源稀缺及满足多元需求的服务

领域,也可以多种形式参与国有企业所办医疗机构等部分公立医院改制重组。鼓励公立医院与社会力量以合资合作的方式共同举办新的非营利性医疗机构,满足群众多层次医疗服务需求。

傅征表示,引社会资本入医疗领域,做大资源的蛋糕,是非常必要的。社会办医的意义不仅仅在增量上,以弥补医疗资源之不足,而且在激活存量上,打破公立医院的垄断,使之更有活力,从而给老百姓更为便利的就医条件。

另一个现实是,截至 2014 年,全国民营医院达到 1.2 万个,在很多省市已占据全部医疗机构的半壁江山,可是,它的“功效”却十分有限。有些民营医院甚至沦为“广告医院”,业务范围就在“上三路”(指美容、牙科、皮肤病)和“下三路”(指性病、肝炎、不孕不育症),声名不佳。分析其中原因,固然有民营医院自身的问题,更多的却是由于体制机制不顺。

于明德说,“包括台湾王永庆的清华长庚医院,在这里办了多少年了,还是办不成。究其原因,是无形中有诸多障碍,比如,终于办成了,又不让进医保。”

在他看来,社会办医要想成功,真正达到预期效果,必须“解放医院、解放医生”。解放医院,就要平等地看待所有的、不同所有制的医疗机构,让它们同场竞技,而不是拉偏架、吃小灶;解放医生,就是让好医生在各种各类医疗结构中流动起来,自由执业。

北大医学院教授周子君则提醒说,鼓励社会办医一方面要取消限制,把各种障碍移除,另一方面也要考虑社会资本的积极性,让它有“甜头”可吃。

“政府投入有时候对成本是软约束的,但是社会资本对成本可是很敏感的,它一定会衡量投入产出比,如果市场不好,平台不好,你想它会干吗?”周子君说。

(据《中国青年报》)

一周 120 报告

数据来源:市卫生局 120 急救指挥中心
采集时间:2015 年 3 月 27 日~4 月 2 日

出诊原因	人次
其他类别外伤	69
交通事故外伤	69
其他内科系统疾病	55
心血管系统疾病	21
酒精中毒	13
其他	7
脑血管系统疾病	6
妇、产科	3
药物中毒	3
呼吸系统疾病	3
抢救前死亡	2
儿科	1
其他外科系统疾病	1
电击伤、溺水	1

一周提示:本周 120 急救共接诊 254 人次。又到了春暖花开、百鸟争鸣的季节,此时正是外出郊游的大好时机,不少市民偕老带幼踏青、赏花、春游时,会觉得全身都痒痒,还伴随着鼻塞、胸闷等,或许这就是患了“花粉病”。“花粉病”症状主要表现在上呼吸道,往往先鼻痒、打喷嚏、流涕、鼻塞,继而眼痒、结膜充血,甚至引发气管哮喘。

医生提醒:春季出游要谨防“花粉病”。在春天花粉扩散高峰期,特别是有风或晴朗的天气,有“花粉病”病史的人应尽量避免外出活动,外出时最好戴上口罩,穿长袖衣裤及长靴;在阳光充足且刮风的天气里,最好把湿窗帘、门帘或湿纱网挂在门窗上,以防开窗时花粉进入室内;外出回家后应及时洗手、洗头,减少花粉的影响;睡觉时,应把外出时穿的外衣放在客厅或另外的房间。

(晚报记者 张志新 信息提供 耿清华)

一周病情报告

样本采集地:市中医院
采集时间:2015 年 3 月 27 日~4 月 2 日

科别	门诊接诊总量(人次)
肝病科	978
肺病科	844
脑病科	828
儿科	795
妇、产科	658
皮肤科	566

温馨提示:虽然现在已经到了春季,但是气温变化无常,雨水也接连不断。此时湿度常常在 90%以上,因而春季关节病的特点是反复发作,症状的轻重常常与天气的阴晴变化相对应。

医生提醒:对于关节炎患者而言,首先,一定要注意关节保暖。此时,气温忽低忽高,不要过早脱去棉衣,让关节着凉,应穿大衣、棉毛裤等护好膝部等部位。爱美的女性,更不要为了追求时尚穿薄袜、短裙、短裤等,以免膝关节受凉。其次,尽量不要接触冷水,涮洗时用温水最佳。最后,关节炎患者在春季忌食生冷辛辣的食物,多吃温热的食物,可以多吃一些牛奶、豆制品、蛋类、蔬菜和水果等补充营养。

(晚报记者 张志新 信息提供 姚娟)



昨日,记者在周口市儿童医院看到感人的一幕,该院院长、儿科专家李凤启带病坚持工作,自己打着点滴还为患儿诊治疾病,让患者家长感动不已。

李凤启,主任医师,河南省儿科专业委员会委员、周口市著名儿科专家、市儿科学科带头人、市科技拔尖人才……先后荣获“人民健康好卫士”、“文明优质服务标兵”、“应急抢险先进个人”、“重大传染病医疗救治先进工作者”、“卫生系统先进个人”、“医德先进个人”、“百佳医生”、“优秀院长”、“我最喜爱的健康卫士”等光荣称号。

刘艳霞 张东旭 摄



绿地散步降心率

可减压延寿 增加安全感

美国宾夕法尼亚大学一项最新研究表明,绿化空地有助降低心率,减小压力。

为了探索城市环境与居民压力之间的关联性,宾夕法尼亚大学佩雷尔曼医学院急诊医学专家尤吉尼亚·C·萨沃斯博士及其同事随机选择了费城两个街区的居民为研究对象,参试者根据要求在指定的街区空地散步 456~610 米不等。一个街区的空地有绿化,而另一个街区几乎没有绿化。研究人员利用心脏监测仪和 GPS 测量了其压力反应情况。对比发现,与几乎没有绿化的空地相比,沿绿化空地散步的参试者心率平均每分钟降低 5 次。进一步排除其他相关因素后,沿绿地散步可使心率每分钟降低 15 次。

萨沃斯博士分析指出,心率是急性应激的生理指标,急性压力会激活交感神经系统,导致肾上腺素释放,增加心率。因此,城市空地绿化与减轻压力之间存在生物学正关联。研究发现,居住在绿化空地附近的居民比那些居住在周围全是杂草垃圾遍地的地区的居民心率更低,压力更小,感觉也更安全。多项研究发现,心率过快的人预期寿命较心率慢的人短。

宾夕法尼亚城市卫生实验室主任,流行病学教授查尔斯·C·布兰纳斯博士表示,新研究的重要启迪是,城市规划部门及城市官员可采取相对低成本的绿化措施改善居民健康。

(丰淑英)

种植牙

周口市德正口腔门诊部

刘杰彪,原市中心医院口腔科主任医师,现任周口市妇幼保健院业务院长。



专业特长:
1.种植牙
2.三叉神经痛
3.颌面外科手术
4.牙齿美容
5.难治性牙病

地址:周口市交通大道与文明路交叉口向北 200 米路西
预约咨询电话:0394-8281120