

新增试点 药品降价 分级诊疗 异地结算

国务院有关负责人解读今年医改四大看点

全国约七成地市将试点分级诊疗

国务院办公厅日前印发《深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务》，提出在70%左右的地市开展分级诊疗试点等具体改革举措。同时，巩固完善县级公立医院综合改革，扩大城市公立医院综合改革试点。新增100个试点城市，使全国试点城市达到200个。

为做好分级诊疗，2016年医改将着力扩大家庭医生签约服务。在200个公立医院综合改革试点城市开展家庭医生签约服务，鼓励其他有条件的地区积极开展试点。到2016年底，城市家庭医生签约服务覆盖率达到15%以上，重点人群签约服务覆盖率达到30%以上。

今年将出台哪些“真刀真枪”的措施，解决哪些看病就医难题？国务院医改办有关负责人及专家对四大看点进行了解读。

看病 新增100个综合改革试点

目前，我国开展公立医院综合改革试点为100个。今年，公立医院改革还将进一步推开，新增100个城市公立医院综合改革试点。新增试点城市所有公立医院取消药品加成（中药饮片除外）。此外，还将推动10所国家卫生计生委直属委管医院纳入属地公立医院综合改革，研究推动军队医院、国有企业所办医院参与改革。

中国人民大学医改研究中心主任王虎峰教授认为，2016年任务非常明确，公立医院

改革既有数量上的扩大，也有种类上的增多。今年开始，包括协和医院在内的国家卫计委直属委管医院、301医院等部队医院和企业医院都要参与进来，这说明各式各样的公立医院改革都将推进。

买药 患者可自主选择在哪买

药品价格虚高的现象普遍存在。有业内人士指出，90%以上的药品都有降价空间。2016年医改重点工作任务提出，建立药品出厂价格信息可追溯机制，推行从生产到流通和从流通到医疗机构各开一次发票的“两票制”，压缩中间环节，降低虚高价格。患者可自主选择在医院门诊药房或凭处方到零售药店购药。

国家卫生计生委卫生发展研究中心研究员应亚珍认为，药品价格的可追溯机制，其实就是要规范生产、流通、供应各个环节的经济行为，实现相关信息的公开透明，最终为挤出价格“水分”提供监管条件。

求医 在200个试点城市开展家庭医生签约服务

家庭医生今年将走进更多家庭。2016年，分级诊疗将在70%左右的地市开展试点，在200个公立医院综合改革试点城市开展家庭医生签约服务。到2016年年底，城市家庭医生签约服务覆盖率达到15%以

上，重点人群签约服务覆盖率达到30%以上。为增强基层医疗机构的服务能力，今年还将试点放开公立医院在职或退休主治以上医师到基层医疗卫生机构执业或开设工作室。

应亚珍认为，分级诊疗制度建设旨在提升医疗服务体系整体效率，真正缓解“看病难、看病贵”问题，家庭医生签约服务是一条实现途径。但这项制度建设不可能一蹴而就，需要多方配合，具备一定条件才能逐步建立完善。

报销 加快推进医保全国联网

2016医改重点工作明确提出：加快推进基本医保全国联网和异地就医结算，建立完善国家级异地就医结算平台，逐步与各省份异地就医结算系统实现对接，基本实现跨省异地安置退休人员住院费用直接结算。到2017年，基本实现符合转诊规定的异地就医住院费用直接结算。实现大病保险全覆盖，让更多大病患者减轻负担。

国家卫计委卫生发展研究中心医疗保险研究室副主任顾雪非说，建立基本医保、大病保险、医疗救助、疾病应急救助、商业健康保险和慈善救助等多层次的政策，可以发挥多项制度的合力，进一步降低居民就医负担。

（据新华网）

中国科学家揭示人群健康风险新因素



近期，北京大学公共卫生学院李立明教授团队与牛津大学合作，连续在《新英格兰医学杂志》(NEMJ)、《柳叶刀》(The Lancet)、《英国医学杂志》(BMJ)三大国际高水平医学杂志发表人群健康风险研究论文，在国内外产生重大影响。

2016年4月，李立明团队在《新英格兰医学杂志》发表研究论文《中国人群摄入新鲜水果与主要心血管疾病的关联研究》，文章利用中国慢性病前瞻性研究资料，发现与很少吃新鲜水果的人相比，经常吃新鲜水果的人罹患心脏病和中风的风险明显降低。每天摄入100克新鲜水果可以使心血管病的死亡风险降低约1/3。

2015年10月，研究团队在《柳叶刀》杂志发表论文《中国男女性烟草归因死亡风险的长期趋势：来自两个连续全国性前瞻性队列研究的证据》。文章将CKB队列与1991年22万全国男性队列比较不同性别烟草危害的时间变化趋势。在这两个相隔15年的队列中，男性归因于烟草的死亡风险增加了近一倍。尤其是城市男性在20岁之前开始吸烟者死亡风险增加一倍，其死于慢阻肺、肺癌、缺血性心脏病和呼吸系统疾病的风险也降低。该研究引起研究者和媒体的广泛关注，被评为2015年度最受关注的百篇热点研究论文之一。

降。

该团队在2015年8月份《英国医学杂志》上发表了论文《辣食摄入与总死亡和死因别死亡：人群队列研究》，研究发现常吃辣食者（6-7天/周）的总死亡风险降低了14%，其死于肿瘤、缺血性心脏病和呼吸系统疾病的风险也降低。该研究引起研究者和媒体的广泛关注，被评为2015年度最受关注的百篇热点研究论文之一。

李立明介绍，CKB项目是中英国际合作建立和维持的一项前瞻性队列研究，是中国唯一的一项超大规模自然人群队列，同时也是全球三项规模达50万且建立有生物样本库的人群前瞻性队列之一。它覆盖了我国5个城市（哈尔滨、青岛、苏州、柳州和海口）和5个农村（浙江、河南、湖南、四川和甘肃）项目点，依靠当地疾控队伍支持和合作，完成了51万余人的基线调查、重复调查和长期随访。项目主要探讨环境、个体生活方式、体格和生化指标、遗传等众多因素对复杂慢性病发生、发展的影响。

随着CKB项目的发展，它已经成为生产本土化、高质量病因学证据的重要来源，将作为制定重大慢性病防治策略和疾病指南的基础。尤其在大数据时代，基于CKB项目的超大规模人群队列是将生物医学科研成果应用于疾病预测、预防、精准医疗的必要途径，是预防医学、基础医学和临床医学研究的核心支撑，未来医学科技创新的重要基础平台，也是转化医学的重要组成部分。

（据《北京青年报》）

■一周120报告

数据来源：市卫计委120急救指挥中心
采集时间：2016年4月22~28日

出诊原因	人次
其他类别外伤	72
其他内科系统疾病	51
交通事故外伤	47
心血管系统疾病	24
脑血管系统疾病	14
酒精中毒	9
其他	6
药物中毒	6
妇、产科	5
儿科	2
食物中毒	1
其他外科系统疾病	1
其他五官科疾病	1

一周提示：本周120急救共接诊239人次。春夏交接之际，气温越来越高，西瓜、冰激凌、冰镇汽水、啤酒等一些清凉的食物越来越受到市民的青睐。因此，这个时节的急性肠胃炎患者要比往常多得多，症状主要表现为恶心、呕吐、阵发性腹痛、拉肚子、浑身乏力等，严重者还会引起高烧。所以，市民要注意预防肠胃疾病。

医生提醒，首先，市民要把好病从口入，生吃瓜果要洗净，不喝生水，不吃变质食物，隔夜饭菜要加热后再食用。其次，市民要根据天气变化增减衣服，防寒侵袭，保护腹部受凉。再次，市民要养成良好的饮食习惯，不暴饮暴食，饭前饭后勤洗手，盛放生食熟食的餐具要分开。最后，市民应多注意锻炼身体，增强体质，提高对疾病的抵抗能力。

（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：2016年4月22~28日

科别	门诊接诊总量（人次）
妇、产科	813
皮肤科	656
儿科	540
脑病科	256
肺病科	128
肝病科	172

温馨提示：春夏交替的季节里，不少人会患一种叫“桃花癣”的皮肤病，患者主要表现为皮肤脱屑、皮肤瘙痒、皮肤干痛等，还有些人的疾病表现为红斑、丘疹等，也有的人表现为雀斑增多或褐斑加重。主要是春夏之交时节，阳光中紫外线过敏和空气中的花粉、灰尘等物质飘落在皮肤上所致。此病不是由真菌感染所致，而是一种过敏性皮炎。

医生建议，一、春夏之际外出活动应尽量避免长时间风吹日晒，做好防晒措施，皮肤本身容易过敏的人应注意少去花粉或灰尘多的地方。二、外出回家后立即洗脸，以清除皮肤上的过敏物质，避免使用强碱性的肥皂，以免刺激皮肤。三、饮食要清淡，多食用新鲜蔬菜和水果，少食易致过敏的虾等海鲜。四、不能乱用去癣药，否则会加重病情，建议及时到医院皮肤科就诊，明确病因，对症治疗。

（晚报记者 张志新 信息提供 罗慧文）

