

时政新闻

小病在社区、大病进医院、康复回基层 郑州年内试点分级诊疗 至少拿50种慢性病、常见病开展基层首诊

本报讯 昨日,省政府办公厅印发《关于推进分级诊疗制度建设的实施意见》。到2020年,我省将基本建立健全符合我省实际的分级诊疗制度,全面实施分级诊疗,最终实现小病进社区、大病进医院、康复回基层的就医格局。郑州晚报记者 裴蕾 实习生 鞠丰泽

目标: 郑州等四市年内率先开展试点

《意见》提出,分级诊疗“落地”河南的具体实施步骤,将通过实施分级诊疗制度,逐步形成基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的分级诊疗模式,最终实现小病进社区、大病进医院、康复回基层的就医格局。

具体将分“四步走”:2016年,郑州、洛阳、焦作、濮阳市将在全市范围开展试点,其他省辖市结合本地实际开展试点;2017年,分级诊疗试点工作取得突破性进展,达到国家分级诊疗试点工作考核评价标准;2018年,完善政策措施,扩大分级诊疗开展区域,各省辖市不少于50%的县(市、区)开展分级诊疗;2020年,基本建立健全符合我省实际的分级诊疗制度,全面实施分级诊疗。

公立医院: 三级医院要逐步减少普通门诊

如何引导居民真正实现小病进社区、大病进医院的目标?《意见》提出,各级政府至少建好一所公立综合医院、一所公立中医医院,合理设置社区卫生服务中心床位,增强常见病、多发病诊疗能力,并为亚急性患者和术后恢复期患者提供治疗和护理服务。基层医疗卫生机构可以与二级以上医院、慢性病长期照护机构等协同服务,为慢性病、老年病等患者提供各类护理和家庭病床等服务。

同时,根据经济社会发展、人口数量和卫生资源配置等情况,我省将合理配置公立医院床位,严格控制不符合功能定位的公立医院规模扩张。“十三五”内,原则上全省公立医院资源丰富地区的城市三级综合医院不得扩张单体规模,为社会资本举办医疗机构留足空间。三级医院要逐步减少常见病、多发病复诊和诊断明确、病情稳定的慢性病等普通门诊,提升急危重症的医疗救治能力,同时分流慢性病患者,缩短平均住院日。三级中医医院要逐步限制普通门诊增长幅度,加强专科和门诊综合诊疗服务,逐步改善住院病人结构。

如何吸引更多好医生到基层?我省将加强基层卫生人才培养,多渠道培养全科医生。2017年,每万名城乡居民拥有2名以上全科医生,每个乡镇卫生院拥有1名以上全科医生。

河南四类医院职责更明确

- 城市三级医院:主要提供急危重症和疑难复杂疾病的诊疗服务;
- 城市二级医院(中医医院):主要接收三级医院转诊的急性病恢复期患者、术后恢复期患者及危重症稳定期患者,同时,提供常见病、多发病的诊疗服务;
- 县级医院(中医医院):主要提供县域内常见病、多发病的诊疗服务,以及急危重症患者抢救和疑难复杂疾病向上转诊服务;
- 基层医疗卫生机构和康复医院、护理院等医疗机构:主要承担常见病、多发病的诊疗和健康管理等服务,为诊断明确、病情稳定的慢性病患者、康复期患者、老年病患者、晚期肿瘤患者等提供中西医结合治疗、康复、护理服务。



基层首诊: 试点地方将至少拿50种慢性病、常见病开展基层首诊

引导群众基层首诊,我省将多措并举。《意见》要求,要以各类基本医疗保险制度为依托,以慢性病为突破口,以支付方式改革为抓手,通过各种途径引导和支持患者首先到基层医疗卫生机构就诊,逐步建立城乡居民基层首诊制度。试

点地方和有条件的地方要选择至少50种慢性病、常见病作为突破口开展基层首诊,并逐步扩大病种范围,逐步下调非基层首诊的报销比例。要区别对待中医医院,将中医医院中医门诊诊疗服务纳入首诊范围。

双向转诊: 预约转诊病人将享“特权”有绿色通道

我省将以便民为导向建立双向转诊关系。按照科学就医、方便群众、提高效率的原则,逐步建立健全科学合理有序的双向转诊制度。双向转诊的重点,是在按规定上转患者的同时,促进上级医院尽可能将恢复期(康复期)患者下转。每所乡镇卫生院、社区卫生服务中心(站)等基层医疗卫生机构根据自身情况和地理位置与两家以上的二级以上医院签订双向转诊协议。推进二级以上综合、中医医院与康复、护理等接

续性服务机构和专科医院建立横向转诊关系。由二、三级医院向基层医疗卫生机构、慢性病医疗机构转诊人数年增长率在10%以上。

值得一提的是,城市医院专家门诊号和住院床位,将优先向首诊医疗机构开放,二级以上医院均应开展非急诊预约诊疗服务。城市三级医院对需要住院治疗的预约转诊病人设立绿色通道。2016年起,各级城市医院用于基层转诊号源每年增加5%~10%,实施基层转诊预约优先。

家庭医生: 明年三成以上城市居民有家庭医生

今后,社区居民也可以享受“家庭医生”的优质服务。签约医生团队,将由基层医疗卫生机构的医务人员和上级医院医师共同组成。鼓励二级以上医院医师通过到基层多点执业参与签约服务。

家庭医生收费多少?我省明确,签约服务费用主要由医保基金、签约居民付费和基本公共卫生服务

经费等渠道解决。具体标准和保障范围由各地根据当地医疗卫生服务水平、签约人群结构以及医保基金和基本公共卫生服务经费承受能力、服务内容等因素确定。到2017年,城市全科医生签约服务覆盖率≥30%,农村以家庭为单位签约服务覆盖率≥80%;高血压、糖尿病患者规范化诊疗和管理率≥40%。

河南高校创新创业教育改革“路线图”敲定

在校大学生可保留学籍 休学创新创业

本报讯 昨日,省政府办公厅正式公布了《关于深化高等学校创新创业教育改革的实施意见》。按照计划,五年内,我省高校创新创业将实现“三步走”:

今年起,我省要全面深化高校创新创业教育改革;到2017年,认定一批深入推进创新创业教育改革的示范高校和大学生创新创业实践示范基地、大学科技园、众创空间等创新创业孵化服务载体;到2020年,建立健全课堂教学、实践教学、自主学习、指导帮扶、文化引领等多位一体的高校创新创业教育体系。

高校将有创新创业选修课或必修课

今后,我省高校学子创新创业方面将有专门的课程。《意见》指出,我省将建立健全创新创业教育课程体系。各高校要根据学校办学特点,结合学生实际,面向全体学生开设研究方法、学科前沿、创造学、创业基础、就业指导等方面的必修课和选修课,建设依次递进、有机衔接、科学合理的创新创业教育专门课程群。

各高校要深入改革考试考核内容和方式,根据课程特点,试行非标准答案考试,破除“高分低能”积弊,促进结果考核向过程考核、知识考核向能力考核、单一考核方式向多种考核方式转变。

在校大学生可保留学籍休学创新创业

值得一提的是,我省将实行弹性学制,放宽学生修业年限,支持在校大学生结合所学专业创新创业,允许调整学业进程、保留学籍休学创新创业。

同时,各高校要设置合理的创新创业学分,建立创新创业学分积累与转换制度,将学生参加创业培训、学习在线开放课程、参加学术报告会、开展创新实验、发表论文、获得专利和自主创业等情况折算为学分,可以将学生参与学科竞赛、课题研究、项目实验等活动认定为课堂学习。

教师离岗创业或可保留3年人事关系

根据《意见》,我省各地、各高校要明确全体教师创新创业教育责任,完善高校科研人员在职业、离岗创业有关政策,对经原单位同意离岗创业的,可在3年内保留人事关系,并明确相关权利义务。

郑州晚报记者 裴蕾 实习生 鞠丰泽

都市健康

刊登热线:(总部)0371-56722588 (西区)13526506733 60100518 刊登范围:医疗机构、整形医院、药品、保健品、养老机构

男性的健康秘籍 免费申领中

有的男性疾病患者吃药打针,甚至手术都不管用;有的人却仅仅只是正常食疗调理很快就能好;有的男性不到50岁就一蹶不振;有的到了80岁却仍能游泳、打球……

这些疑问您都可以从男士防病新书《妙方巧治前列腺》中找到答案。在书中,您可以了解到很多以前不知道的治病小妙招、小窍门,一看就懂、一学就会,在家就能防病养生了;在书中,您可

以从众多康复患者的心得体会中吸取经验,少走弯路。目前已有众多患者朋友通过阅读此书获得了自己想要的答案,过上了健康的生活。

免费领书电话:
400-782-1188

(前30名来电者,每家可领3本,本次赠阅活动真实有效,不收取任何费用)

让世界爱上中国造

形如美玉 自然天成
格力润系列