

■关注省十三届人大常委会第二十次会议

我省“三医联动”改革好消息连连

2019年,全省人均预期寿命77.5岁

本月底,所有省辖市、县(市)具备核酸检测能力的实验室全覆盖

记者昨日从省十三届人大常委会第二十次会议上获悉,《关于“三医联动”改革情况的专项工作报告》提交审议。报告透露出一系列关于医保、医疗、医药的消息。2019年,全省人均预期寿命达到77.5岁,每千人常住人口医疗卫生机构床位数加到6.64张(全国为6.3张);9月底前实现所有省辖市、县(市)具备核酸检测能力的实验室全覆盖…… 郑报全媒体记者 董艳竹

基本药物目录增加到685种

报告显示,截至目前,全省“三医联动”改革取得突破性进展。2019年,全省人均预期寿命达到77.5岁,婴儿死亡率降至3.59‰,孕产妇死亡率降至9.66/10万,优于全国平均水平。我省每千人常住人口医疗卫生机构床位数从2015年的5.16张增加到2019年的6.64张(全国为6.3张),实现了每个省辖市有三级甲等医院、每个县(市)有二级医院、每个乡镇有1所政府办乡镇卫生院、每个行政村有1所村卫生室的目标。2020年城乡居民

医保财政补助标准达到550元,个人缴费280元,筹资标准平均达到每人每年830元。

国家远程医疗中心已落户河南,远程医疗网络可实现省、市、县、乡、村五级贯通,连接省内外600多家医疗机构,每年在线会诊达3万余例、专科诊断达50万余例。

全面实施国家基本药物目录,目录总品种数量由原来的520种增加到685种。我省中医机构数、床位数、人员数和服务量均居全国第一,现有三级甲等

中医医院19家、二级甲等中医医院107家,获批12个国家区域中医(专科)诊疗中心,启动15个省中医专科诊疗中心、26个省级区域中医专科诊疗中心建设,建成乡镇卫生院(社区卫生服务中心)中医馆2140个。

因病致贫返贫人口由2016年的162.1万人减少到2019年的17.1万人。“一老一小”健康保障扎实推进,全省现在医养结合机构312家、床位数19.5万张;全省现在托育机构1241所,入托婴幼儿5万人。

我省单日最大核酸检测能力达到60万份

新冠肺炎疫情给经济社会发展和人们的生活带来了巨大影响,我省应对重大突发公共卫生事件的能力和水平进一步增强。我省全面推进三级综合医院、传染病专科医院、县级以上疾控机构和每个县(市)1所综合医院核酸检测能力建设。目前

全省已有341所医疗卫生机构具备核酸检测能力,单日最大检测能力达到60万份左右。医保救助保障机制不断完善,及时建立疫情应急医疗保障制度,确保医疗机构先救治、后收费,费用报销个人负担部分由财政给予补助,进一步完善医保异地即时

结算制度。

制定出台新冠肺炎核酸检测费用保障政策,八类应检尽检重点人员核酸检测费用由医保部门和财政部门共同负担。截至今年8月底,医保基金用于新冠肺炎疫情救治保障累计结算5856人次、支出5586万元。

将实现大病不出县 疑难危重症不出省

下一步,我省要持续深化“三医联动”改革,着力解决看病难、看病贵、防病弱等问题。

健全疾病预防控制体系。9月底前实现所有省辖市、县(市)具备核酸检测能力的实验室全覆盖,确保全省单日检测能力达到100万份,力争一周检测能力达到1000万份。

提高基本医疗服务水平。目前,河南省正在加快推进国家区域医疗中心、省医学中心、省域医疗中心、县域医疗中心“四级中心”建设,实现大病不出县、疑难危重症不出省。建好市级综合医院、中医院、妇幼保健院、儿童医院“四所医院”,2022年全部达到三级医院水平。完成105所县(市)人民医院提质升级,年底前全部通过二级甲等医院评审。今年,所有县市要建成紧密型县域医共体,实现县乡村一体化管理,力争年内县域就诊率达到90%、县域内基层就诊率达到65%。

持续提升中医药服务能力。到2022年建成25个省级中医专科诊疗中心、30个省级区域中医专科诊疗中心。

■相关链接 了解“三医联动”

“三医联动”就是医保体制改革、卫生体制改革与药品流通体制改革联动,即医保、医疗、医药三医联动改革。

为何要实施“三医联动”?“三医联动”的本质是为了解决目前医疗卫生改革中,由于各部门独立运营,导致医改政策存在碎片化问题。通过对医保、医疗、医药政策的顶层设计和有机整合,来统一组织、统一实施、统一管理,确保真正实现“三医联动”的整体性治理格局,实现深化医改的目标。

“三医联动”如何实施?根据部署,在公立医院改革方面,“三医联动”除体现为以药补医机制外,

还包括管理体制、补偿机制、人事分配、价格机制、医保支付制度、采购机制、监管机制等方面综合改革。在医保体系建立健全方面,“三医联动”需将医保覆盖面和保障水平同步提高。在医药流通改革方面,“三医联动”体现为基本药物制度和药品供应保障的巩固完善。

“三医联动”实施过程中主要做法包括破除以药养医机制、发挥医保的杠杆作用、推进分级诊疗、充分利用互联网信息技术等方面。



我省已争取改造补助资金151.4亿元

今年5480个老旧小区纳入改造范围

计划年底前完成50%

本报讯(郑报全媒体记者 董艳竹)老旧小区改造是一项重要的民生工程,目前,我省老旧小区改造工作进展如何?记者昨日从省十三届人大常委会第二十次会议上获悉,《关于城镇老旧小区改造情况的专项工作报告》提交审议,我省有5480个城镇老旧小区改造项目纳入2020年中央资金支持范围,计划年底前完成改造任务的50%;已完成既有建筑加装电梯267部,正在加装166部。

国家151.4亿元支持我省老旧小区改造

报告显示,截至2020年8月底,我省累积争取财政部和国家发改委补助资金151.4亿元,总量居全国第一位;3402个城镇老旧小区改造项目纳入2019年中央资金支持范围,其中3285个已完成改造,涉及居民楼16313栋、约47.8万户,其余117个正在实施改造,力争

2020年9月底完工;5480个城镇老旧小区改造项目纳入2020年中央资金支持范围,其中392个已完成改造,4435个正在实施改造,653个正在开展前期准备工作,计划2020年底前完成改造任务的50%;共完成既有建筑加装电梯267部,正在加装166部。

哪些老旧小区在改造范围之内?

按照报告,建成于2000年以前,基础设施和公共服务设施严重老旧、缺失,且房屋结构安全,不宜整体拆除重建,居民改造意愿强烈的城市、县城(城

镇)住宅小区纳入城镇老旧小区改造范围。我省符合改造认定标准的城镇老旧小区约1.7万个,建筑面积约1.9亿平方米,涉及居民约190万户。

改造什么? 基础设施、人居环境、便民服务

老旧小区改造中,哪些项目是改造重点?报告提到,配套设施方面,维修改造小区内的给排水、供电、供气、供暖、通信网络、消防设施及其他各种管线、管道;实施建筑节能改造、小区道路修建和无障碍设施改造;鼓励有条件的小区加装电梯,设置停车泊位或修建车库。提升人居环境方面,清理整治侵占绿地、道

路的违法设施,修缮房屋外墙、公共楼道墙面、小区围墙,整修照明设施,完善小区道路、楼门牌标识,增加绿地面积,开展环境卫生整治,积极推行生活垃圾分类。

同时,改善优化居民服务,合理配置社区党群服务中心,建设或改造相关设施,完善养老、托幼、助餐、充电、购物、医疗、文化、健身、家政、快递等服务。