



黄宇光 委员



王宁利 委员



凌 锋 委员



霍 勇 委员

提案

议案

疫情常态化的新课题
做大做强优质医疗资源

医师报讯(融媒体记者 弈暄)“从新冠疫情的防控经历可以看到,在整个防控工作中,主要是全国各地的大型综合公立医院担当了‘扛起大旗’的角色。由此可见,如果大型公立医院不做大、做强,在面对重大疫情、自然灾害等公共卫生事件时就会捉襟见肘。”今年两会,全国人大代表、贵州省人民医院副院长查艳非常关注深化公立医院综合改革、创新预防协同机制方面的工作。

查艳提出,不仅要“织牢基层这张网”,还要重视把优

质医疗资源做大、做强——这或许会成为疫情常态化的一项新课题。

对于慢性肾脏病防治工作,查艳提出五点建议:提高慢性肾脏病早期筛查覆盖率,将早期筛查指标纳入国家基本公共卫生服务包;加强基层慢性肾脏病健康管理能力,开展早期健康管理试点工作;扩大对慢性肾脏病治疗药物及血液净化技术的医疗保障范围,提高医疗保障水平;加强全国肾脏病流行病学数据,完善患者健康监测和管理体系;加强健康宣教,提升全民肾病早筛意识。

两会

会客厅

为中西医结合学科发展营造良好环境



医师报讯(融媒体记者 蔡增蕊)3月8日,《医师报》社“声音·责任”两会会客厅系列直播访谈播出了“为中西医结合学科发展营造良好环境”节目,当日全网在线观看人次突破57万。

直播邀请的嘉宾包括全国人大代表、中国工程院院士、全国人大常委会委员丛斌,全国政协委员、中国中医科学院副院长唐旭东,全国政协委员、中日友好医院原副院长姚树坤,全国人大代表、重庆市中医院副院长李延萍。《医师报》社常务副社长兼执行总编辑张艳萍担任主持人。

丛斌院士用三句话点破中西医结合学科发展的实质:

第一要解决认识问题,从公理性、计算性、验证性三方面,完善学科体系建设;第二要以慢病为抓手,找到从根本上解决问题的独特方法;第三要从获得患者认同入手,踏踏实实逐个疾病去突破,营造良好环境。

在直播过程中,观众们纷纷在后台留言,围绕中西医结合医师执业范围、就业渠道等热点话题分享个人观点,并与直播嘉宾展开互动,提出改革建议与思考。

收看直播回放
扫一扫

重点

关注

抓医保改革: 守保命钱救命钱

医师报讯(融媒体记者 黄玲玲 贾薇薇 蔡增蕊)医保是社会保障水平的代表。习总书记在看望医药卫生界、教育界委员时,几次提到要深化医药卫生体制改革,进一步完善医保制度,守好人民群众的“保命钱”“救命钱”。

3月6日,在“声音·责任”2021全国两会医界代表委员座谈会中,全国政协委员、中国医学科学院阜外医院心律失常中心主任张澍表示,完善医保制度是我国医疗体制改革非常重要的环节,也是让老百姓病有可医、病有可救、病有可助,真正落实全民健康的必经之路。

建立中医服务项目准入机制和医保规则

近年来,国家中医药管理局围绕发挥中医药特色优势、提高医疗服务水平开展了诸多工作。同时,多省份在医改中也对中医医保改革进行了适当倾斜,探索对中医药优势病种和特色技术给予支持的医保政策。

今年两会,中医医保改革成为行业关注的焦点之一。

医疗机构增加中医服务项目

在中医服务项目方面,全国人大代表、浙江省人民医院院长葛明华指出,各省市立项的中医服务项目还不是很多,国家版的中医服务项目中有300多个项目,但是每个省基本只有200项左右正式立项,即部分项目还未立项或纳入医保。

对此,全国政协委员、中国中医科学院副院长唐旭东提出建议,增加医疗机构的中医服务项目,对中医药特色疗法进行细化和补充,特别是开展非药物疗法,譬如针灸、拔火罐、推拿等专病治疗技术。

就某些疾病而言,取得同样的效果,可能中医药相对西

医药会便宜很多,西医收费不仅涉及药物,还有一些耗材等。葛明华建议,建立中医医疗服务项目准入机制和医保规则,“哪些项目可以立项,哪些可以进入医保,可邀请专家探讨后决定。”对中医药治疗优势较明显的项目,建议在医保政策上应保尽保。

推广中医药 DRG 付费模式

中医医疗服务价格方面,唐旭东指出,“部分中药院内制剂已十几年没有调价,不符合市场规律。”他建议适当调整医疗机构进入医保报销目录的中药院内制剂价格,使其惠及更多百姓。

对于同病同效的情况,葛明华建议,给这些中医医疗服务合理的提价空间,同时建议发布适合按病种付费(DRG)点数付费的中医优势病种目录,为中医服务提供更多的发展空间,以此鼓励中医师主动开展中医药相关技术服务,提高研究兴趣。

为进一步探索中医药优势病种诊疗DRG方法,唐旭东

建议,组织中医医院研究中医DRG数据,建立适合中医药特色优势发挥的医保DRG付费标准,根据中医药服务价格偏低的现状给予适当的补贴,并做到同病同效同价。

“DRG付费模式有正面作用。因为这是新的支付方式改革,其在中医药服务中的推广应用还应受到重视。”葛明华强调。

加强中医药行业自律

中医药临床应用非常广泛。唐旭东表示,“对于有疗效评价、专家共识并进入中医、中西医结合诊疗指南的中成药,综合医院临床医师可以合理应用,充分发挥中医药的特色优势。”

进入“十四五”,中央提出新的发展理念赋予了中医药发展的新内涵,新的发展格局也赋予了中医药发展的新要求。在进一步大力推动中医药发展的同时,还应加强中医药的行业自律,切实维护中医的自身形象,为中医发展打造更加风清气正的环境。

精准完善的医保制度方可实现医患共赢

“科学建立精准完善的医保制度,方可实现医患双方的共赢,不能简单、急躁,同时还要及时修正和完善。”张澍指出,完善医保制度面临三个问题:其一是相关制度的健全和完善;其二是精准的医保制度和相关政策;其三是全民医

保的落实。

为此,张澍提出了三项解决方案:一是负责医保制度改革的政府相关部门需要征求多方意见,包括医院的意见和百姓的诉求,协调和讨论,以建立和完善精准的医保制度;二是医院以及医务人员应改变传

统的医疗及服务思维模式,以患者为中心,为患者提供最有效、最节省费用的治疗方案;三是提高全民意识,努力向全民医保制度迈进。

张澍强调,医院的管理水平需要不断提升,医务人员也要配合并支持医保工作。