



药价降下来了,看病也没那么难了。镇江老人庄孝忠的家和新建的社区医院只有两三百米,他去看病就相当于散步;而南京的张来英也愿意到社区医院做针灸,因为负责治疗的医生是南京名中医,挂一次号才9.9元,而到大医院这样的专家至少要50元一次……这5年,江苏的基本医疗卫生服务体系正逐步纳入“民生幸福工程”,惠及千家万户。

社区医院开在家门口,镇江庄师傅感慨“看病不烦神了” 突发急病心脏放支架 18万元费用他只需掏3万

□快报记者 刘峻 安莹

■我这5年

10月26日,庄孝忠穿着一身运动服,很精神地迈入镇江市宝塔路街道社区卫生服务中心的大门,正好碰见他的“家庭医生”张彬,两人像老朋友一样聊起天来,张彬给他量血压,叮嘱“有点高了,要控制一点”。庄师傅告诉记者,他家就在润州区运河新村18号,医院离家只有两三百米。他到社区医院就相当于散步,非常方便。“也就五六六年的时间,看病就不烦神了,省钱省时间。”这5年,镇江医改一步一个脚印向前迈进,而这位老人也一步步享受到了实惠。



庄孝忠正在社区卫生服务中心量血压 快报记者 刘峻 摄

■微博晒梦想

希望大医院 多些便民措施

①古雪屋:

最近看报纸发现南京有些医院已经开始试行用血一站式报销服务了,希望能尽快推广到全市各家医院。

②若清弦:

去大医院看病病人多还比较挤,在社区方便且便宜多了,希望以后大医院也搞些便民措施。

③林林涛:

如今我看病有一个电子病历,不管什么时间,到医院看病的病历都在里面,很方便。我希望所有的药店都能刷医保卡。

④小颖儿在打盹:

现在社区医院很漂亮,大医院环境也还不错,就是停车紧张了点,希望以后开车去医院不用到处找停车位。

[人物:庄孝忠,75岁,镇江退休老人]

家门口就能看病,还能“直通”大医院

1 小区马路对面有了社区医院

庄师傅的爱好是养花和钓鱼,但以前可没有闲心玩这些,因为他的心脏不太好,得用好多时间去大医院排队看病。他说:“以前看病太麻烦了,很累啊,到了大医院,挂号、化验、拿药都要排队,药买回来后,效果怎么样自己也不知道,还得继续复诊,再排队,烦死了。老伴的身体更差,有高血压还有心脏病,有时我们两个一起去看病,感觉太耗时间了,现在年纪大了,实在害怕去大医院看病,当时就特别希望有个医院或者医生在身边。”

2005年前,镇江还没有社区卫生服务中心这个概念,只有服务站,人们看病仍然习惯去大医院。到了2005年,好消息来了,庄师傅听说马路对面要建一个社区卫生服务中心。“当时也不知道什么叫服务中心,只知道有医院就

设在自己家门口,我非常高兴,原来去最近的大医院有六七公里远,现在只有两三百米,大家都很高兴。”医院建成一年后,他就定在这个医院,一来二去,就和不少医生都成了朋友。

庄师傅说,现在回想起来,这几年镇江医疗卫生状况改变真是一大步,现在每个街道都开始建立一个社区卫生服务中心。“听说有个15分钟健康圈的说法,我从家走到这里还用不了这么长时间。”去年,整个卫生服务中心又扩建了一新,这下庄师傅更开心了:“2005年建的卫生服务中心有点老了,只有两层楼,黑黑的,让人进去就感觉不太舒畅。现在好了,新大楼扩建后有五层,有专门的康复室,什么都是新的,人走进去感觉很亮堂,我都感觉不出我是来看病的。”

2005年前,镇江还没有社区卫生服务中心这个概念,只有服务站,人们看病仍然习惯去大医院。到了2005年,好消息来了,庄师傅听说马路对面要建一个社区卫生服务中心。“当时也不知道什么叫服务中心,只知道有医院就

3 一场大病,18万元费用只掏3万

光靠社区医院,只能解决小毛病,大病来了怎么办呢?

2009年,镇江成为公立医院改革的全国试点。镇江市江苏康复医疗集团和江苏江滨医疗集团分别挂牌成立。康复医疗集团以镇江市第一人民医院为龙头,江滨医疗集团以江苏大学附属医院为核心,两家三甲医院各带几家综合、专科医院,社区卫生服务中心,实力旗鼓相当。庄师傅说:“反正大医院和社区医院打通了,联成一体,去社区医院就等于去大医院。”

让老庄惊讶的事情还在后面,为了抢救生命,医生给老庄心脏放了支架,总花费约18万元。庄师傅当时还挺担心这么一大笔钱上哪筹呢,但是医生告诉他只要掏3万元,其他的仍然由医保支付。

后来,庄师傅才搞清楚“大病去医院”的真正含义,像庄师傅这样的老人,只要符合住院后大病保险条件,生大病医保可以承担一大笔费用。

2 “小病进社区”,医保可多报销

仅仅是环境好、距离近,还是留住庄师傅的。他心里时刻有本账,“在这里看病便宜啊,我退休工资两千多元还剩,老伴也差不多这水平,如果医药费花去一半的话,我们生活质量会立即下降的。”而事实表明,庄师傅夫妇看病没有花上那么多钱。

据了解,2007年前后,镇江开始实行基本药物制度,这一时间比国家全部实施早了两年。“当时我也不太明白,只是医生跟我说,基本药物就是药品零差率销售,医院药品进价多少卖价就多少,医院不赚我们的钱。”庄师傅一开始还不太相信居然有这么好的事情。“我一个人每个月要吃通心络、阿司匹林等六七种

4 今后有啥病,找“熟人医生”看

不过,对于日常小毛病,庄师傅还是愿意去社区医院找张彬,“现在的健康全交给他了。”据了解,张彬是这里的全科医生,除了庄师傅,他还负责近千名片区居民的健康。“平常我有什么不明白的,直接打电话问小张。”庄师傅说,结束采访时,记者向张彬要一张名片,他掏了半天也没有找到,只好笑着解释:“我的名片全发给附近居民了,新的还没有印出来。”

今年开始,庄师傅可能又有新的“熟人”了。镇江医改又将推出一个新的就医模式“3+X”,所谓“3+X”是一个团队,3作为恒

量,由全科医生、社区护士和预防保健人员为基本构成,以居民健康管理为主要工作职责。“X”作为变量,由大医院专家、护士、党团员和志愿者等人员为补充,根据自身工作和资源优势,协助团队开展居民签约,提供个性化健康管理,帮助居民选择适宜的就医路径和向上级医院预约服务等。镇江卫计局有关专家说:“以前医生是医生,患者是患者,互相之间就是看病,不了解不熟悉,而现在就要求医生和患者熟悉起来。可以说为一种熟人医疗。”庄师傅说:“这么多熟人负责我的健康,我一点也不烦了。”

最近五年江苏医疗卫生事业发展数据

	2006年	截至目前
人均期望寿命	75.32岁	76岁 ↑
孕产妇死亡率	11.47/10万	6/10万 ↓
婴儿死亡率	千分之5.95	千分之4.04 ↓
全省甲乙类法定报告传染病平均发病率	180.37/10万	150.60/10万 ↓

	2006年	截至目前
全省新农合人均筹资	67.5元	268元 ↑
全省财政卫生支出	45.89亿元	106.11亿元 ↑
政府投入占卫生总费用比重	16%	23%以上 ↑
千人口床位数	2.68张	3.04张 ↑
基本公共卫生服务项目	3大类8个项目	10大类41个项目 ↑



制图 李荣荣

■权威发布

省卫生厅厅长郭兴华:
**推进江苏医改
老百姓成最大受益者**

昨天,郭兴华接受快报采访时表示,过去五年,江苏卫生系统围绕“保基本、强基层、建机制”,扎实推进全省深化医药卫生体制改革工作。老百姓成为卫生改革发展的最大受益者。

郭兴华介绍,从2009年开始,江苏实施国家基本药物制度,到今年6月底,实现了全省所有政府办基层医疗卫生机构基本药物制度全覆盖,药价降下来了,百姓是直接受益者,感觉最明显。截至目前,基本药物实际销售价格下降43.1%,基层医疗卫生机构门诊急诊次均费用同比减少12.14%。他透露了一个信息:“11月,江苏将启动新一轮基本药物采购,业内人士预测,基本药物价格还有较大的降幅。”

在公共卫生服务方面,江苏同样是成效显著。郭兴华说,全省各级财政投入基本公共卫生服务资金,2006年人均不低于6元,到了2011年人均不低于25元。

今年3月,江苏推出改善医疗服务24条具体措施。郭兴华告诉记者,这些具体措施都是让群众看病变得“舒心”一些。例如,实行挂号、检验、“一站式”服务台等窗口工作人员提前30分钟以上挂牌上岗,挂号、取药等候时间一般不超过15分钟;三级医院和县级综合医院全面实行电子排队、叫号;大力推进预约诊疗,积极推窗口、诊间、出院、电话、短信、网络、社区等多种预约方式,建设省市级区域预约诊疗服务平台。要方便患者检查,力

争做到随到随查。公立医院改革是医改深水区,也是难啃的硬骨头。镇江是16个公立医院改革国家联系点城市之一。郭兴华告诉记者,江苏提出,镇江公立医院改革要“走小步、不停步、不走回头路”。

据悉,镇江市按照“上下联动、内增活力、外加推力”的要求,以组建康复、江滨两大医疗集团为载体,优化配置市区医疗卫生资源;同时,以医疗集团内部管理机制改革为重点,实现坚持医疗服务的公益性与调动医务人员积极性的有机统一,取得了“集团医院发展、人民群众得实惠”的阶段性成果。根据有关统计,镇江群众就医负担明显降低。2010年医疗集团平均药占比39.34%,同比下降1.3%。

郭兴华告诉记者,未来五年里,江苏将强化政府责任和投入,大力深化医疗卫生体制改革。进一步完善基本医疗卫生服务网络,采取建立全科医生制度等多种途径着力提高卫生队伍尤其是基层卫生从业人员的水平,提高新农合筹资标准和报销比例,完善基础药物制度,积极稳妥推进

公立医疗机构改革,合理调整公立医院布局和规模,特别是要完善政府采购制度、研发投入和补偿机制,切实减轻群众看病就医负担。到2015年,全省居民平均预期寿命提高到77岁,卫生事业主要发展指标继续保持全国领先水平,有效缓解群众看病就医矛盾,推动民生持续改善,提高群众幸福感和满意度。

■专家点评

南京大学政府管理学院林闽钢教授:
**缓解看病就医矛盾
是民生改善的试金石**

今后一个时期,“要把缓解群众看病就医矛盾作为民生改善的试金石,让医改成效持续显现出来”。同时,从长期看,经济增长离不开健康而又富有创造力的劳动力资源,构建群众看病就医的安全网,

不仅是对经济社会可持续发展的投资,也有利于缓解群众后顾之忧,增强居民消费信心,增加即期消费。今年,江苏把基本医疗卫生体系纳入“民生幸福工程”的六大体系之一。“不仅要把网络建起来,把水平提上去,更重要的是从根本上破除‘以药养医’的机制。”林闽钢建议,公共卫生事业一定要突出政府的主体地位,卫生事业的公益性才能得到体现。

人的生命最为宝贵。联合国公布的人类发展指数,主要指标有三项,即人均期望寿命、成人识字率和人均国内生产总值。林闽钢分析认为,鉴于当前群众看病就医问题仍然比较突出的情况,实现群众满意、政府满意、医院满意、医务人员满意的多赢目标”。