



聚焦 2017 河南两会 热点关注

情系百姓关切 医疗话题很热

省政协十一届五次会议上,有关“医疗”的话题很热。让药品价格降下来,推动分级诊疗、医养结合、缓解日益紧张的医患关系……围绕百姓“就医”那些事,委员们认真讨论,真诚建言。

让药品价格回到笼子里

当前,药品价格高涨已经引起群众不满。张富君委员建议,取消药品集中采购程序。他认为,政府职能部门应做到工作到位不越位,从宏观政策上认真指导、监督药企的生产和药品的定价。药企的生产和销售完全应推入市场轨道,促进药品生产流通企业优胜劣汰;药厂必须合理定价,文明销售,不得垄断价格,否则,政府将视其情节轻重依法进行处理;杜绝药厂生产“伪新药”,一旦发现立即注销该厂生产资格,并且从经济上给予重罚;政府支持、奖励药企生产销售价格低、疗效好的药品。

构建新型城市卫生服务体系

社区卫生服务是城市卫生工作的重要组成部分。叶雨兵委员认为,大力发展社区卫生服务,构建以社区卫生服务为基础、社区卫生服务机构与医院和预防保健机构分工合理、协作密切的新型城市卫生服务体系,优化城市卫生服务结构,方便群众就医,减轻费用负担具有重要意义。

叶雨兵建议,各级政府应将社区卫生服务纳入社区建设规划,在每个街道建立独立的社区卫生服务中心,加强社区卫生服务机构的基础建设,使其达到社区卫生服务中心及社区卫生服务站建设标准;应以培养全科医生和社区护士为重点,加强队伍建设,全面提高卫生技术人员知识技能;完善社区卫生服务网络,落实家庭医生责任制;优化资源配置,不断提高服务质量和工作效率,切实落实社区卫生服务中心的公共卫生和基本医疗网底功能,以满足社区居民的基本卫生保健需求。

发展壮大中医药产业

河南是中医药大省,中医药文化底蕴深厚。李新中委员建议河南发展壮大中医药产业,促进中医药传承与创新,推进健康中原建设。

要健全中医药服务体系,加大财政投入力度,规划建设以公立中医院为主体的覆盖城乡的基本中医药服务网络,建立符合中医特点的医保支付方式和补偿机制,同时成立民间验方和技术研究机构,开展民间中医特色疗法收集整理及推广;发展壮大中医药产业,培育和扶持优质中药饮片加工和中药制药企业,构建现代中药生产、流通和监管体系,规划发展中医药健康服务业,制定鼓励政策,引导社会资本进入,做大做强中医药健康服务业;提升中医药创新能力;加大科研投入,提升产学研合作与成果转化力度,加强中西医结合创新研究平台建设,设立启动“河南省名中医”师承教育项目,培养优秀创新人才。

建立老年健康服务体系

当前,我国已进入人口老龄化快速发展阶段。郭玲娟委员认为,大部分养老机构偏重生活照料,医疗护理存在严重不足。建立完善医养结合服务体系,通过医疗机构和养老机构之间合作,使其资源共享、优势互补,发挥最大社会效益,显得十分必要和迫切。她建议,建立全省老年健康服务体系。建立以“省老年保健及疾病防治中心”为龙头,以市、县区“老年保健及疾病防治中心(医院)”为骨干,乡(镇)卫生计生服务机构、社区卫生计生服务中心(站)为基础的老年健康服务体系,形成市、县区“预防中心”的两级管理及市、县区老年病医院和社区卫生服务中心(站)的三级健康服务体系;开展社区老年人居家养老服务,探索建立“政府无偿提供用房+专业社会组织(医院、养老机构)提供服务”的社区养老服务中心建设运营模式;建议省卫生计生、民政等部门成立养老护理培训平台,开展教育、培训及资格认证服务,提高从业人员素质。

加强医德医风制度建设

近年来,医患矛盾问题逐渐突出。周崇成委员认为,在医患纠纷中,部分医疗机构和医务工作者工作中存在的缺陷是造成医患矛盾的重要原因。

周崇成建议,可在各医院内设立医德医风监督举报电话,聘请人大代表、政协委员和其他各界代表人士担任医德医风监督员,定期对医院的医德医风情况进行监督检查,对败坏医德医风问题及时纠正,并对违规行为进行惩罚;增加诊疗过程的透明度,医务工作者在诊疗过程中应充分告知患者或患者家属诊疗、用药的必要性、合理性,让患者明白用了哪些药、哪些药起什么作用以及相应的费用标准;医务工作者在诊疗过程中应充分尊重患者的知情权和选择权,让患者及家属做到心中有数,充分理解;卫生主管部门设立第三方监督抽查机制,定期邀请社会各界代表人士对医疗机构和医务工作者的诊疗行为进行监督抽查。

推进分级诊疗制度建设

实施分级诊疗制度,是医改进入新阶段的突出标志。

梁爱凤委员认为,在工作中还有不少困难影响和制约分级诊疗制度建设向纵深推进。她建议,应有效提升基层服务能力,把专业骨干留在基层。推行大医院“名医定时、定点下基层进社区”,引导患者到基层就诊;畅通双向转诊渠道,各医联体之间要密切合作关系,建立疑难及急危重症、筛查阳性或高危患者的转诊机制,为上转患者提供优先安排接诊、会诊、检查、住院等更周到的服务和信息反馈,对下转患者实行全面随访;加强医联体建设,建立好县域医疗联合体,推动医疗资源纵向流动;提高医疗资源共享,鼓励和大力支持城市公立医院采取院办院管模式举办社区卫生服务中心,设立优势门诊和特色专科门诊;实施“三补措施”,补助下基层服务的专家,补助转诊到上级医院住院病人,补助转诊病人的基层医院。

重视慢病防控工作

当前,心脑血管疾病、糖尿病、肿瘤、慢性呼吸道疾病等慢性非传染性疾病患者患病率逐年增加。

赵玉兰委员建议,政府要把慢病防控作为关注民生的重要工作来抓,以进一步提高我省人民的健康水平和生活质量;医保部门针对参保人员的不同年龄设计不同体检方案,分层管理健康问题,发现问题及时防治,医保要给予一定支付,做到未病先防,有病早治,防线前移;发挥社区和乡级卫生院医生在慢病防控方面的作用,加强基层医生培训,解决基层医生待遇,留住人才。同时,还要充分发挥网络作用,进行健康教育,提倡健康的生活方式,降低慢病发病率。

提案精选

出台法律保护急救行为

发现有人突然病倒、意外受伤等紧急情况,伸出援助之手,本是人之常情。但由于担心遭遇麻烦、被人讹诈,不少人总是不敢出手相救。最终,一些伤者或患者因此失去最佳抢救时间,贻误病情,甚至失去生命。在这样的背景下,只是呼吁人们主动实施紧急救护无明显效果。李瑞霞委员建议,出台有关急救医疗服务条例,让紧急现场救护行为受到法律保护,让出手相救的好心人无后顾之忧。

目前我省急救医疗服务条例是个空白,急救医疗服务的政府责任、提高院前急救反应能力的措施、规范院内急救医疗服务的措施等都没有明确制度和法律依据。李瑞霞呼吁我省出台包含有“急救免责条款”内容的急救医疗服务条例,让紧急现场救护行为得到法律保护,明确规定紧急现场急救行为“受法律保护、不承担法律责任”,让需要急救帮助的患者能够得到及时的救护,最大限度挽救生命。

实施农村电商扶贫助力计划

目前,我省农村电商发展势头强劲。农村电子商务已成为提高农产品销售利润、增加农民收入的有效手段。根据我省精准扶贫需要,民进河南省委建议实施农村电商扶贫助力计划,其内容包括——

制订我省农村电子商务扶贫助力计划。统筹力量,成立省农村电子商务扶贫助力协调机构,制定助力规划和扶持政策。

出台各类电商扶贫计划的鼓励政策,对承接农村扶贫的各类农村电商进行政策扶持和资金支持,在仓储中心、分拣中心建设用地上提供便利,在短期资金周转、短期信用上提供低成本的金融工具,对采购贫困户产品的进行运输补贴。

完善农产品物流配送体系。积极建设贫困地区物流配送中心,吸引电商物流企业入驻,优化重组传统的物流体系,培育第三方农产品物流企业,鼓励大型零售商超企业在贫困地区建设生鲜食品配送中心并实施农超对接,支持农业经营主体建设电商物流仓储设施。

积极培养农村电子商务人才。制订农村电商人才培养计划,支持贫困地区农村电商创业孵化基地建设,引导农业主体、返乡青年、大学生“村官”、转业军人开展农村电商创业。

多措施防控出生人口缺陷

出生人口缺陷是我国婴儿死亡和残疾的主要原因,严重影响出生人口素质。特别是全面实施两孩政策后,高龄孕妇大量增加,出生人口缺陷防治形势不容乐观。

针对当前存在的社会对出生人口缺陷防治的重要性认识不足、免费孕前优生健康检查项目没有实现全覆盖、新生儿疾病筛查覆盖面有待进一步扩大等问题,农工党河南省委建议:

进一步加大宣传力度。各级卫生计生部门要充分统筹利用微博、微信公众号等新媒体,发布宣传普及优生科学知识、预防出生人口缺陷和残疾预防的系列惠民政策、再生育防范风险等相关信息;联合妇联、共青团等部门开展优生优育宣传活动;制作优生优育宣传片,利用农村电影“三下乡”活动的平台,长期开展知识宣传。

实现免费实施婚前保健和孕前优生健康检查项目全覆盖。由国家和省财政投入资金,将符合政策计划怀孕的非农业人口夫妇纳入免费孕前优生健康检查项目,实现城乡居民全覆盖。

免费实施产前血清学和超声筛查。我国出生人口缺陷顺位前10位疾病主要是体表结构畸形和唐氏综合征等染色体异常。建议将孕早中期的血清学筛查和超声筛查列为免费项目,对所有孕妇进行一次规范的产前筛查。

免费实施新生儿“两病”和听力筛查。新生儿疾病筛查包括遗传代谢病筛查和听力障碍筛查,是出生缺陷三级预防措施的主要手段。建议由财政投入资金,为新生儿提供免费的“两病”(先天性甲状腺功能减低症、苯丙酮尿症)和听力筛查。