

公立医院如何强化公益导向？

——“深化医改新观察”系列报道之二



让患者“看得起病”

降低老百姓看病的成本、让更多患者“看得起病”，是彰显公立医院公益性的基础。

今年1至9月，我国医疗卫生机构总诊疗人次达到51.1亿，较2019年同期增长12.4%。年诊疗量占全国医院80%以上的公立医院，如何更好满足百姓就医需求？

为减轻群众就医负担，解决过度诊疗、超标收费等问题，有关部门不断“出招”——

各省份全面建立并运行医疗服务价格动态调整机制；《全国医疗服务项目技术规范（2023年版）》出台，促进政府对医疗服务价格行为的监督与管理；持续开展药品耗材集中采购，9批国家组织药品集中带量采购覆盖药品平均降价超50%。

福建省三明市强化“三医”协同，持续挤压药品耗材虚高价格，11次动态调整医疗服务价格；湖南省湘潭市通过医疗服务价格调整，到今年8月公立医院医疗服务收入占比提高到35.03%……一些地方在动态调价基础上逐步理顺医疗服务比价关系，合理体现公立医院医务人员的技术劳务价值，也给患者带来了更多实惠。

下一步，如何进一步强化公立医院公益性导向？

“我们将督促指导各地因地制宜地推广三明医改经验，动态调整医疗服务价格，特别是优先调整治疗、护理、手术等体现技术劳务价值的价格项目。”国家卫生健康委体制改革司副司长薛海宁说，还要发挥医保支付对医疗服务行为的激励约束作用，支持公立医院通过提升技术服务获得合理收入。

根据国家卫生健康委等六部门联合印发的《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》，我国要在对5个试点城市医疗服务价格改革情况开展评估总结推广基础上，启动医疗服务价格改革省级试点；同时，继续组织做好二级及以上公立医院绩效考核，引导公立医院坚持公益性、落实功能定位。

让患者享有更多优质医疗资源

全国万余家公立医院中，大城市的三甲公立医院常常“一号难求”。优质医疗资源相对较少、区域分布不均，这个难题如何破解？

建设国家医学中心、国家级和省级区域医疗中心，科学合理网格化布局紧密型城市医疗集团……让拥有人才、技术和设备等优势资源的三甲公立医院，提供更多的公益性服务，努力实现“大病重病在本省就能解决，一般的病在市县解决，头疼脑热在乡镇、村里解决”。

得益于区域医疗中心建设，截至2020年底，河南省到北京儿童医院就诊的门诊儿童人数下降63.1%，住院人数下降51.3%。通过专家支援、技术平移、同质化管理等举措补齐地方诊疗短板，群众跨区域就医难题正在逐步缓解。

面对大量疑难罕见疾病、急危重症的诊疗诉求，公立医院必须在提升诊疗能力上“下苦功”。

除了每周四“雷打不动”的罕见病多学科会诊以外，北京协和医院今年新设立罕见病联合门诊，每天十来个专业“组团式”出诊，让患者平均确诊时间从以往的4年缩短至不到4周。为了让更多患者享受优质医疗资源，医院还不断优化日间手术流程。

“以往一两个小时的全麻肺结节切除手术，现在只要半小时左右。”北京协和医院胸外科主任李单青说，对于高风险的胸外科手术，开展日间手术对手术技术、麻醉手术室配合等方面提出了更高要求，却能给予患者创伤小、功能损失小、风险小的治疗体验。

发展临床重点专科，集中力量开展疑难危重症诊断治疗技术攻关，推动新一代信息技术与医疗服务深度融合……当前，许多公立医院正从人才、技术、学科、管理等多方面发力提升诊疗水平，以期造福更多患者。

“我们要继续做公立医院排头兵，做国家医改的主动参与者和坚定执行者，肩负起推动医学发展和技术进步的社会责任，

公立医院是我国医疗卫生服务体系的主体，是全面推进健康中国建设的重要力量。深化以公益性为导向的公立医院改革，是深化医改各项任务的重中之重。

我国1.1万多家公立医院如何彰显公益性？公立医院改革怎样不断增强人民群众的获得感？“新华视点”记者进行了调研。

始终坚持“以人民为中心、一切为了患者”的办院方向，维护人民群众全方位、全生命周期的健康。”北京协和医院院长张抒扬说。

不断改善患者就医体验

坚持公益性，还要不断改善患者就医体验。

挂号付费时间长、候诊时间长、检查预约时间长、看诊时间短——“三长一短”，曾长期是群众就医的“槽点”。如何才能让患者“不堵心”？

复旦大学附属妇产科医院实施全门诊、全时段、全号源预约诊疗管理，四川多地试点“一次挂号管三天”，江苏多家公立医院实现影像检查后数据资料12小时内“云端”共享……在深化医改过程中，多地公立医院推进预约诊疗、改进就医流程，努力提升群众就医满意度。

发展互联网诊疗、建设智慧医院，大大提升了公立医院惠民服务能力。

在广东省中医院，“智慧药房”为患者省去了排队缴费、等待煎药的麻烦。院长张忠德介绍，每天5000多名患者享受中药代煎配送服务，在广州市内可实现上午处方当日送达，患者取药更便捷。

截至2022年底，全国二级及以上公立医院中，88.2%参与同级检查结果互认，92.2%开展优质护理服务。今年以来，国家卫生健康委和国家中医药局组织开展“改善就医感受提升患者体验主题活动”“全面提升医疗质量行动”“进一步改善护理服务行动”。目前，超过八成二级及以上公立医院开展了预约诊疗服务，公立医院医疗服务持续提质增效。

开展全国医疗卫生机构信息互通共享三年攻坚行动，推进智慧医院建设与分级评价工作……《深化医药卫生体制改革2023年下半年重点工作任务》再作部署。

“推动公立医院改革和高质量发展，最终目标是解决群众就医的‘急难愁盼’。”薛海宁表示，国家卫生健康委将继续推动公立医院为群众提供流程更连续、服务更高效、环境更舒适、态度更体贴的卫生健康服务。

我国已探索形成舰载机飞行员招收选拔特色模式



海军招飞工作会议14日在山东青岛举行。记者在会上获悉，我国海军舰载机飞行员在招收范围、选拔手段、培养模式上不断拓展优化，逐步形成舰载机飞行员招收选拔特色模式，舰载机飞行人才选优培优成效显著。

近年来，海军舰载机飞行员招收范围不断扩大，飞行人才队伍结构从源头上得到优化。招收地域上，覆盖到全国31个省（自治区、直辖市），逐步在全国建设起14所海军青少年航空学校。生源类别上，涵盖普通高中毕业生、青少年航校毕业生、军地高校应届本科毕业生和大学生士兵，2024年度的招飞选拔工作还首次面向应届硕士研究生毕业生选拔舰载机飞行员。性别构成上，2023年度首次组织选拔舰载机女飞行员，有望产生我国首位舰载机女飞行员。

舰载机飞行员在选拔手段上更加突出能力筛选，舰载特色明显。将脑部核磁、动态视力等11个项目纳入招飞体格检测，结合军种特色和职业需求针对性优化检测项目；研发应用舰载机飞行员心理选拔系统，增设舰载机飞行潜质检测平台，组织具备条件的招飞对象进行15小时实装筛选飞行，探索建立起相对完善合理的心理选拔标准。

目前，海军舰载机飞行员的培养手段更加多元，已探索形成具有我军特色的人才培养模式。被录取的飞行学员主要在海军航空大学接受培养，学校在教学中突出舰载飞行特性，常态化开展制空作战、对面打击等专攻精练，创设大强度组训、多课目穿插等组训方法，成功建立起舰载机飞行员“生长模式”培养路径，全面形成舰载机飞行员昼夜间全时段培训能力。

海军招飞办初汉强介绍，2023年度海军从高校应届本科毕业生选拔的飞行学员中，半数以上符合舰载机飞行员培养条件。海军舰载机飞行员招收选拔工作将继续加大军地合作，选拔更多热爱国防、矢志海空、素质全面的优秀青年加入海军飞行人才方阵。

甘肃舟曲

藏乡柿子助农增收



11月14日，在甘肃省甘南藏族自治州舟曲县立节镇杰迪村，村民在晾晒柿子。

近日，甘肃省甘南藏族自治州舟曲县的村民忙着采收、晾晒柿子，加工制作酒柿子和柿饼供应市场。当地种植柿子已有百年历史，全县种植面积近500亩，通过线上线下渠道销售，帮助村民增收致富，助力乡村产业振兴。

本文图据新华社

15市启动首批公共领域车辆全面电动化先行区试点

工业和信息化部14日发布消息，工业和信息化部、交通运输部等8部门已印发《关于启动第一批公共领域车辆全面电动化先行区试点的通知》，确定北京等15个城市为此次试点城市。

通知提出，鼓励探索形成一批可复制可推广的经验和模式，为新能源汽车全面市场化拓展和绿色低碳交通运输体系建设发挥示范带动作用。通知明确车辆电

动化水平大幅提高、充换电服务体系保障有力、新技术新模式创新应用3个主要目标，以及提升车辆电动化水平、促进新技术创新应用、完善充换电基础设施、健全政策和管理制度4方面重点任务。

根据通知预期目标，新能源汽车推广将聚焦公务用车、城市公交车、环卫车、出租车、邮政快递车、城市物流配送车、机场用车、特定场景重型货车等领域，推广数

量预计超过60万辆；充换电基础设施方面，将建成超过70万台充电桩和0.78万座换电站；新技术新模式发展将取得积极成效，智能有序充电、大功率充电、换电等加快应用，V2G、光储充放等车联网融合技术示范效果良好，智能网联汽车技术有提升且示范规模逐步扩大，新能源汽车碳交易、绿色电力交易实现新突破，关键零部件国产化率逐步提升并实现上车应用。