

“十二五”期间,上海将控制公立医院规模和床位 公立医院特需床位将逐步缩减

本报讯 (首席记者 施捷)据昨天举行的上海市医疗工作会议透露,“十二五”期间,本市将控制公立医院规模和床位。

有关方面表示,“十二五”期间,本市将进一步控制全市千人口床位,各区县要制订相应床位调控指标,加强对医院开放床位数量的

控制,依法实施核定床位规范管理。中心城区原有三级综合医院原则上不再增加床位。同时,严格控制公立医疗机构开设特需医疗服务,不再新增公立医疗机构特需床位。已开设特需床位的公立医疗机构,将逐渐缩小特需床位规模。

结合医院等级评审,本市今年将

开展以公益性为核心的公立医院综合评价工作,包括履行政府赋予的公共服务职能和为群众提供安全、有效、方便、价廉的医疗卫生服务。今年本市还计划对8家大型医院进行巡查。

为确保急诊、入院和手术的“绿色通道”畅通,“加强院前急救”也列为本市今年医疗质量和医疗安全管

理的重点工作之一。有关方面要求设置急诊的各医院要做到对救护车转送的急救患者及时接车、妥善安置,确保救护车及时离院执行后续急救任务。同时各医院要进一步加强急诊科室建设,动态调剂、充分挖潜现有床位资源,切实做好急诊患者分流,优先安排救护车转送患者的床位。

公立医院要取消药价加成收入

国务院发布“十二五”医改实施方案 逐步取消公立医院行政级别

据新华社北京3月22日电 国务院日前发布关于印发“十二五”期间深化医药卫生体制改革规划暨实施方案的通知。规划要求,坚持把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的核心理念,坚持保基本、强基层、建机制的基本原则。对于公立医院改革,规划指出,坚持公立医院公益性性质,以破除“以药补医”机制为关键环节,以

县级医院为重点,统筹推进管理体制、补偿机制、人事分配、药品供应、价格机制等方面的综合改革。

要推进医药分开,逐步取消药品加成政策,将公立医院补偿由服务收费、药品加成收入和财政补助三个渠道改为服务收费和财政补助两个渠道。

提高诊疗费、手术费、护理费收费标准,医疗技术服务收费按规定

纳入医保支付范围。强化医保对医疗服务的监控作用,采取总额预付、按人头、按病种付费等复合支付方式,引导医疗机构主动控制成本。

推进公立医院政事分开、管办分开,各级卫生行政部门负责人不得兼任公立医院领导职务,逐步取消公立医院行政级别。同时,探索建立理事会等多种形式的公立医院法人治理结构。建立以公益性质

和运行效率为核心的公立医院绩效考核体系,提高医务人员待遇。

国务院医改办公室有关负责人指出,县级公立医院是农村三级医疗卫生服务网络的龙头。“十二五”期间要把县级公立医院改革放在突出位置,统筹推进管理体制、补偿机制、人事分配、采购机制、价格机制等方面的综合改革;加强以人才、技术、重点专科为核心的能力建设,力争使县域内就诊率提高到90%左右。

医改规划还提出,到2015年,实现非公立医疗机构床位数和服务量分别达到医疗机构总数和服务总量的20%左右。

保量求质 建世界第一大港

(上接第1版)

绿色港口 水水中转比例继续加大

在国际航运中心的建设中,上海正打造“绿色低碳、节能高效”的集疏运体系。今天上午的最新数据表明,随着京沪、沪宁、沪杭高铁相继开通,长三角地区铁路货运能力得到一定释放,2011年海铁联运集装箱增幅达到43%。

同时,2011年上海港集装箱水水中转比例上升至41%,洋山港水水中转比例达到46%,”目前上海内河Ⅲ级及以上的航运里程达到143公里,比2005年增加61公里,载重1000吨的船舶可以直接通过内河到达各港口,这样的一条船可装载90个集装箱,相当于90辆集卡啊,污染排放可大大减少。”市建交委负责人透露。

创新驱动 保税船舶登记落户洋山

今年3月6日,洋山保税港区“保税船舶登记”在沪启动,洋山保税港区成为全国第一个开展“保税船舶登记”的试点区域,可以为注册在洋山保税港区的企业所拥有的从事国际航运业务的保税船舶办理船舶登记业务。据上海综合保税区管委会负责人介绍,这一新政策试点后,将吸引更多的国际船舶到洋山注册,并带动船舶融资、租赁、保险等高端航运业务的发展。

至2020年,上海将全面建成具有全球资源配置能力的国际航运中心,其中建立“门类齐全、功能完善”的航运服务体系是重要一环。2010年航运经纪人准入制度率先在上海取得突破,填补了我国航运经纪领域的空白。今年3月,《上海口岸服务条例》正式施行,上海口岸信息化服务水平不断提高,已有44种通关物流业务单证实现电子化传输,居全国首位。此外,新版上海出口集装箱运价指数、中国沿海煤炭运价指数等航运运价指数的发布,为上海乃至中国航运界在世界上争得了一定的话语权。

守护海洋 从小做起

昨天,“爱护海洋,保卫蓝色家园”主题教育实践活动启动仪式在上海金苹果学校举行,本次活动将组织红领巾们参观“雪龙号”极地中心展览馆,踏访东海滩涂,传播海洋科学知识,增强青少年捍卫蓝色国土的意识。

图为国家海洋局东海分局工作人员手持“海监50船”模型向同学们介绍这艘中国最先进的海监旗舰

本报记者 孙中钦
摄影报道



一项技术如何从“医学成果”变成“治疗手段”?
戴尅戎院士及诸多海外教授在沪开讲解析——

转化医学 基础到临床之路径

于是,为了解决基础与临床两者间越拉越大的“距离”问题,2003年,新上任的NIH院长率先提出转化医学“路线图”,并得到国会专题拨款支持。之后的10年内,由新成立的美国国立卫生研究院(NIH)国家研究资源中心负责的转化医学项目投入达每年5亿美元规模,至去年6月,美国已建立60个国家级转化医学研究中心。同期欧盟国家用于转化医学的投入每年高达40亿欧元。

“粗略算来,我国目前转化医学研究中心不少于51家。其中有医学院、医院、研究所成立的,多为‘自封’。不过,至今还没有一个称得上是‘国家级’的。”说到这里,戴尅戎院士的表情并不自在。

低费用促排卵、体外受精胚胎的保留及解冻,等等。“然而,一个我们的试剂,却通过外国公司申报获证,在欧洲上市!”“他们谁都以为在国内报不成的,所以连试都没试!”“有专门机构帮助‘折腾’,我们自己的专利,在外面兜一圈才回来!”

一间房子,两名助手,一个致力于转化医学的“干细胞与再生医学基地”就此诞生了。戴尅戎院士老挂帅,走出去、请进来,上北京、下科室,忙得不亦乐乎。“真是不摸底不知道。2006年至2009年,在我们医院领先的口腔、整形、骨科3个科室,专利技术的转化完成率仅为3%,也就是只有一项。实在少得可怜。”

不计论文发多少、只衡量能不能用到病人身上及是否安全有效,第九人民医院上上下下反复筛选,第一批15个重点“转化”项目出笼了。其中,干细胞治疗骨缺损的体内组织工程相关技术,将有望同时在整形、烧伤等领域实现细胞治疗;慢性难愈合创面的修复技术,正借助新型通信平台,向更多的社区推广……而戴院士他们则开始“帮助”项目写材料、跑申报、寻通道、找合作。

新闻追踪

本报讯 (记者 施捷)小曦曦神情活泼、食欲良好,今天晨间第一次体温较前稍有波动,但已撤除吸氧,全身皮疹还未全部退去。

儿科医院传染科主任俞惠教授上午表示,暴发型流脑发病、治疗都有一个过程。总体说来,从入院到现在的60个小时内,由于抢救措施及时、治疗方案稳妥,患儿情况正不断地朝着好的方向发展。然而毕竟是比较严重的双球菌感染,对心肌、肝脏、脑部和凝血功能的损伤是否消除?恢复如何?一切都必须靠检验报告说话。由于几个“中心指标”目前还没有出报告,要说“脱离病危”尚依据不足。

记者从病房护士处了解到,今天上午她们为小曦曦抽血复检的是血常规和凝血功能等项目,另有脑脊液、细菌培养及拍片等几项检查报告,估计下午能够送达。

小曦曦上午撤除吸氧 但仍未宣布『脱离病危』

三校生招生考试 专场咨询会明举行

本报讯 (记者 陆梓华)为帮助中职校学生和家了解“三校生”高考相关事宜,以及各院校办校特色,2012上海教育博览会之“三校生招生考试”专场咨询会将于明天在上海世贸展馆3楼举行,上午9时至下午16时免费开放。

咨询会现场将有20多所招生院校和市教育考试院相关人员到场参与,帮助考生从个人兴趣、职业志向和发展空间等多方面考虑升学问题,最大限度避免升学选择上的遗憾。据悉,举办了八届的教育博览会还将于今年开设职业教育与培训、终身教育等不同专场。

站上讲坛“鼓与呼”

“依据我国医院和科研机构现有的研究资源和优势,建立何种模式的转化医学中心更为恰当?是否有类似的成功模式或经验可以借鉴?什么是转化型科研项目?如何提高和评估科研成果的转化给患者带来的好处?怎样开展与医药企业的转化研究合作?”诚如戴尅戎在为本期研修班所作的“开场白”所言,我们面临许多课题。

今天,当负责过美国60个临床和转化中心建设工作的Alving教授以及60个中心之中5个中心的主任、总监或首席运营官站在申城的讲坛上,用整整3天时间为中国的医学实践者解析他们的转化模式、要素、法则、路径时,戴尅戎团队又一次作了前所未有的关于“转化医学”的尝试。 首席记者 施捷

上海市经济管理学校
治校严谨 管理规范
www.sems.cn