

# 变美的学习班开班—— 每年2万福建人对自己的鼻子不满意

□本报记者 刘伟芳

随着物质生活的提高,“颜值经济”正在崛起。

福建人面部特征中,大多有鼻翼宽大、鼻梁较塌等特征,而鼻子对一个人气质的影响非常大,因此很多人对自身鼻型并不满意,隆鼻的人数逐年增长。

为进一步推动我省鼻整形技术发展进步,7月8日—7月9日,由



福建省康复医学会整形与美容专业委员会主办的耳软骨鼻整形学习班在福州海西迪娅医疗美容机构举办。

福建省康复医学会整形与美容外科专业委员会主任委员郭志辉、福建省康复医学会整形与美容外科专业委员会鼻学组副组长李铭、中华医学会整形外科学分会鼻整形组委员杨海波等专家学者齐聚一堂,从耳软骨鼻整形修复理念,到如何局麻、手术技巧再到术后包扎以及并发症的处理都进行广泛而深入的学习探讨。

不仅如此,主办方还安排了3场手术实例现场观摩及技法讲解,



郭志辉

为全省从事鼻整形的专家学者奉上一场学术的饕餮盛宴。

据郭志辉主任医师介绍,目前,我省每年鼻整形手术量达到2万余例,且市场需求还在不断提升。

隆鼻目前可以大致分为两大类,一是非手术方式的注射隆鼻,可满足鼻部微调,一种是手术隆鼻,可从根本上改变鼻子形态。

近年来,越来越多的求美者开始青睐自然、动感的鼻型,追求创伤小、恢复快的手术方式。因此,耳软骨在满足这些要求方面极具优势。

“而如何合理切取耳软骨,并

利用有限的材料发挥最大力学支撑效力是采用耳软骨进行鼻整形的关键技术。此次学习班的举办就是要提高医生鼻美容技术的医疗水平,减少并发症,提高服务质量,进一步满足患者所需。”郭志辉表示。

针对现在医美行业存在的问题,李铭在接受采访时特别提醒:“任何手术都有风险,这与医生技术、个人体质等都有关系。作为医生,要充分与患者沟通,别把美容手术当急诊手术来做。而作为消费者,要理性求美,避免缺乏风险意识、冲动消费,要选择合法合规的医疗机构、有资质的医生,不要把自己的面容甚至生命当作儿戏,降低可控风险。”

(上接1版)

将乐县总医院院长聂立雄给记者看了一张表格,全县城乡居民医保住院次均费用中,个人自付比例从2011年的1879元,下降到2020年的1480元。

慢病患者管理,按医嘱服药看似简单,却又是个难题。为了解决这一问题,三明市双管齐下:不明白按时服药的重要性,那就安排医务人员送药上门,还能检查身体,宣传健康知识;嫌药品贵,那就全额免费,送给慢病患者。

多轮药品集采后,不少慢病患者吃的基本药物,一年费用还不到医保起付线。为了鼓励他们自我管理,三明市干脆将6个病种的39种基本药物全额免费提供,其中就包括阿卡波糖。“这些患者管理好病情,避免病情发展,也是为医保省钱。”徐志鑫说。未来,当地还将根据医保基金情况,逐步扩大慢病病种和免费的基本药物。

## 医院得激励 做好健康管理

三明医改的基石之一,就是医保基金打包支付,将医保资金、财政投入按人头打包给医共体,采用C-DRG(按病种付费)分组打包收付费,总额包干、超支不补、结余留用。“以阑尾炎治疗为例,C-DRG打包收付费是8000元,报销70%后患者只需支付2400元,如果治疗不规范超费用了,需要医院自己承担。”徐

志鑫介绍。

这对于医院是个全新的激励机制。健康教育做得好,百姓看病少,医保有结余,这笔钱医保不会截留,医院可将其纳入医务性收入,用于员工薪酬分配,开展健康促进行动。相反,百姓看病多,医保超支了,医院就得自己承担。

7月5日13时50分,三明市将乐县万安镇卫生院伍文娟医生的电脑上弹出一条消息,她负责的高血压患者孙大姐随访时间就要到了,健康管理平台提醒她要及时和对方联系。同一时间,孙大姐的手机也收到同样的消息,提醒她要伍医生联系,检测血压。

将乐县这一套健康管理平台系统,纵贯县乡村三级,配置“健康一体机”



将乐县健康管理平台系统



远程诊断中心

## 三明经验,成了全国医改标杆



万安镇卫生院

等设备,运用物联网和大数据,建立全县居民电子健康档案。近2万名高血压、2型糖尿病、肺结核和重度精神病等慢病患者,分级、分类、分标、分片管理。将乐县总医院副院长肖少辉打开平台指给记者看:“谁负责、控制率好不好、做过哪些用药指导、是否需要转诊等等,一目了然。”

经过几年管理,目前全县血压控制率85.17%,血糖控制率71.77%。2020年,将乐县人均期望寿命81.63岁,高于全省平均期望寿命3.34岁。

沙县区总医院分析发现,打包给医院的医保基金,50%被用于治疗45岁以上人群各类疾病。医院班子一合计,决定给50岁以上人群送一份健康大礼包——免费健康筛查。“一方面培养健康意识,将预防关口前移。”万小英说,“另一方面,如果筛查出慢病,能够配合健康管理团队做好自我管理,避免家庭因病致贫,实现少得病、

晚得病、得小病的目的。”

沙县区总医院院长谢显金还举了个例子,通过大数据,筛选出连续几年因为肺炎住院的病人,为他们免费接种肺炎疫苗,“治疗肺炎至少要花1000多元,一针疫苗才100多元”。

打包支付机制还为医疗服务价格调整腾出空间,全员目标年薪制等改革措施得以陆续推出。从2012年至今,三明市已经先后9次调整医疗服务收费标准达8400多项,增加医疗服务收入57.39亿元。

“提高的价格纳入医保,老百姓的负担不会加重。”谢显金说,以前一位主任医师的诊疗费是7元,现在是45元。如果患者选择找主任中医师看病,价格里还包含30元的药事服务费和10元的辨证施治费,“这两种费用全额报销,45元诊疗费报销18元”。

更关键的是医院收入结构得到优化。2011年,三明市公立医院的收入结构中,医疗服务收入仅占

18.73%,药品收入则高达46.77%。2020年,药品收入占比降至23.25%,医疗服务收入占比提高至41.46%。

收入结构含金量提高了,医院就有更多的手段去激励和留住医务人员。2018年,沙县区总医院招进了第一个研究生,到今年,全院已经有7名研究生。谢显金告诉记者:“沙县公务员平均年薪是8.1万元,而医务人员平均年薪是13.66万元,与全市医务人员平均年薪基本相同。”

去年,包括工资和奖金在内,曹清水的收入有24万多元。“2005年我从福建中医药大学毕业,当时每个月工资八九百块钱,基本没有外出学习机会,和其他同学一比,有时都想连夜就跑。现在进修学习的机会多了,能力提升,病人信任,人员队伍稳定,日子有盼头了。”面对未来,他充满了信心。

医共体建设,是三明医改的一个缩影。九年来,从治乱到立制,再到健康管护,围绕保障人民健康这一核心目标,三明全市一盘棋,医药、医疗、医保三方联动,各项政策、手段不断完善与迭代,更好地适应当地的经济社会发展环境,切实提高紧密型县域医共体的运行效率、服务能力,更好地满足群众的医疗健康需求。

三明医改持续突破,撕开医改“世界性难题”的一道口子,成为中国医改“标杆”。