

医药卫生报

专业角度

健康深度

2010 年 10 月 9 日 第 109 期
星期六 庚寅年九月初二

河南省卫生厅主管
邮发代号:35—49

国内统一刊号:CN41—0024
总第 2255 期 今日 8 版

□电子邮箱:yywsbs@163.com

□网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

卫生部副部长刘谦在河南调研时强调

建机制 强基层 保基本 切实完成各项医改任务



9月29~30日,卫生部副部长刘谦(左一)在河南省卫生厅厅长刘学周等的陪同下,在河南调研。李伟强/摄

本报讯(记者 陈琳君 李伟强)9月29~30日,卫生部副部长刘谦,卫生部农村卫生管理司司长杨青、妇幼保健与社区卫生司副司长秦怀金等来到洛阳、郑州,就新农合与基层卫生等工作情况进行调研。河南省委常委、郑州市委书记连维良,省委常委、洛阳市委书记毛万春,河南省卫生厅厅长刘学周、洛阳市市长郭洪昌,省卫生厅副厅长黄玮、洛阳市副市长谭建忠、郑州市副市长刘东等领导分别陪同调研。

在陪同调研期间,刘学周详

细介绍了我省在新农合、加强基层医疗卫生服务体系、促进公共卫生服务均等化、实施国家基本药物制度、推进公立医院改革等方面的工作情况。刘谦一行对河南深化医药卫生体制改革,尤其是新农合、妇幼保健、社区卫生工作取得的成绩和经验给予了充分肯定,并强调要按照党中央、国务院的部署要求,层层分解责任,抓好医改各项工作的落实。要把握好医改工作的方向、规律和重点,注重推进基层医疗卫生单位综合改革进程,强化政府责任,增强基层公共卫生工作的公益性、普及性,勇于创新,探索不同的工作模式,建机制、强基层、保基本,把预防为主方针落到实处,提高人民群众的健康水平。

“探索不同形式的管理模式,让参合农民得到最大实惠!”

洛阳市自2003年9月开始新农合试点工作,到2010年,参合率达到99.38%。目前,洛阳市新农合两种运行管理机制并存。一种是传统管理模式;另一种是按点医院与保险公司的补助结算等情

况。在明皋镇卫生院的合管办,两位工作人员正忙着为出院的参合患者进行直补结算。刘谦详细了解了他们的工作程序、分工情况。当得知参合患者可以在这里进行即时结报时,他非常高兴,勉励工作人员好好工作,为参合患者做好服务。

在县新农合补助服务中心、中国人寿保险股份有限公司洛阳分公司,刘谦一行详细了解了“管办分离”模式下新农合基金管理、支付情况。他们在调研中得知,为了保证基金的封闭运行,洛阳市建立了“直补预备金制度”后付制双管理模式”,建立了医院直补审核、公司核补审核、主管部门监管

住院花多少钱 让参合农民明明白白

洛阳通过媒体公布 24 家定点医院补偿情况,全省首次

本报讯(记者 刘永胜 通讯员 路璐)在参合农民和定点医院之间,新农合的作用一是桥梁,二是杠杆。近日,洛阳市卫生局通过当地新闻媒体,对今年上半年参合农民住院较多的24家城市定点医院补偿情况列表公布,以促进医院管理,引导理性择医——这种通过公告发挥新农合“桥梁、杠杆”作用的创新做法,在全省还是首次。

公告的主要内容包括上限控制标准和实际执行情况两大项。公告

显示,24家定点医院中,河南科技大学第二附属医院、河南科技大学第三附属医院、洛阳市第一人民医院等13家定点医院次均住院费用均控制在上限以下;洛钢集团公司医院、洛阳协和医院目录外药品使用比例为零,其余22家分别为0.16%、0.17%到33.65%、36.96%不等,超过目录外药品比例控制标准上限的有12家;出院补偿人次最高的为6967人次,最低的为163人次。

“公布24家定点医院补偿情

况作用有三个:促进管理;引导就医;缓解压力。”洛阳市卫生局新农合办公室主任梁宏沛说,通过公示、公告,可以让医院知道差距所在,能进一步采取措施,加强管理,遏制医疗费用的不合理上涨;可以让群众结合自身患病情况和经济承受能力,理性择医;同时,也能有效缓解“大医院疲于治小病”、“小伤小病拥挤大医院”的状况,缓解新农合资金的压力。今后,他们还将定期公布。

河南明年五成以上县市 将实现门诊报销

本报讯(记者 李伟强)日前,河南省卫生厅、省财政厅联合下发《河南省新型农村合作医疗门诊统筹指导意见(2011年版)》(以下简称《指导意见》),要求各省辖市明年将新农合门诊统筹试点扩大至所有县(市、区)总数的50%以上。试点地区参合农民门诊看病可当场报

销。《指导意见》规定,新农合门诊统筹包括普通门诊统筹(以下简称门诊统筹)、特殊病种大额门诊费用补偿,要坚持门诊统筹的补偿水平与当年安排的门诊统筹基金规模相适应,做到以收定支,保障适度,总额控制,统一管理。原则上,乡镇卫生院和符合条件的村卫生室应当纳入门诊统筹定点范围,以方便参合患者就近就医,要简化程序,强化监管。门诊费用的补偿一般实行定点医疗机构当即减免,定期与新农合经办机构进行结算的办法。新农合经办机构要在有效监管的前提下,尽量简化审核报销和结算程序。

普通门诊费用补偿不设起付线,参合农民单次门诊费用补偿比例不低于40%。乡、村两级定点医疗机构实行同一补偿比例。补偿范围包括《河南省新型农村合作医疗报销基本药物目录(乡级)》和《河南省乡村医生基本用药目录》内的药品费用、门诊常规治疗费用及门诊常规检查费用(仅限于乡级医疗机构)。实施基本药物制度试点的地区,按基本药物制度相关规定执行。年度补偿个人封顶线为60元,家庭成员间可调剂使用。达到封顶额后,门诊就诊费用全额不予补偿。县级及县外医院暂不作为门诊统筹定点医院,门诊费用不予补偿。参合农民因外出务工、就医及其他原因在县外医院门诊就诊费用是否纳入补偿范围,由各县(市、区)自行确定。

在门诊统筹费用控制和监督管理上,《指导意见》规定,各地要按标准控制各级定点医疗机构的次均门诊费用。严格控制目录外用药及诊疗项目。合理设定各级定点医疗机构次均门诊费用最高限额。原则上,乡级医疗机构按月次均门诊费用最高限额不高于50元;村卫生室按月次均门诊费用最高限额不高于30元。县级卫生行政部门和新农合经办机构要建立健全门诊统筹各项监督管理制度,加强对门诊统筹定点医院、定点医疗机构的监管,定期对门诊统筹政策执行情况进行检查、监测和评价,加快建立新农合门诊统筹信息化管理系统,确保门诊统筹基金安全,让参合农民真正受益。

焦作会计统管破解基层卫生预算控制难 83 所医疗机构取消会计岗位

本报讯(记者 胡晓军)记者日前从焦作市卫生局了解到,为解决实施基本药物制度后基层医疗卫生机构预算控制难,以及存在的专业财务人员缺乏、财务收支不规范、资金使用缺乏监督等问题,近来,焦作市凡纳入实施基本药物制度范围内的政府举办乡镇卫生院、社区卫生服务中心,一律取消会计岗位,由各县(市、区)实行预算全额控制和集中管理。

据悉,焦作市制定了《基层医疗卫生机构会计集中核算办法》,要求各县(市、区)按照“四统一、四不变”的原则,实行“单一账户、集中收付、分户核算”,即统一开设账户,统一会计核算,统一收付资金,统一资金管理,会计法律主体不变,预算管理体制不变、资金所有权不变、资金使用权和审批权不变。根据要求,各县(市、区)建立统一的财务会计核算中心,取消纳入实施基本药物制度范围的72所卫生院和11所社区卫生服务中心的会计岗位,实行集中岗位。中心统一开设结算账户,各基层医疗卫生机构原有账户一律取消,实行收支分离,收入全部存在结算账户,支出实行预算全额控制。

83所基层医疗卫生机构实现会计统管后,参合群众报销的信息实现了联网和统一控制,结算时间更短、更方便,服务更透明。焦作市卫生局基妇科科长赵青告诉记者,通过规范财务收支管理和收费标准,基层医疗卫生机构的不合理支出也得到了有效控制,各县(市、区)医疗收费价格实现了统一,管理漏洞逐渐堵塞;同时,各级政府的财政投入实现了有效监管,财政投入的每一分钱都用到了刀刃上,国有资产的安全性和完整性得到了保障。

6000元,在县城租赁大型网吧,花费12天时间,对513名(每个定点医院卫生所1名)乡村医生免费进行电脑基本知识、网络应用、新农合管理软件应用基本技术和相关政策知识培训。同时,中牟县还坚持监管与助教相结合,由分派到各个乡镇的34名新农合监管员负责对卫生院和所有新农合定点医院卫生所进行监管,并负责到乡村医生进行帮助,为其解决网络技术问题。

“很多乡村医生以前没有接触过电脑,连开关机都不会,更别说运用新农合管理软件了。经过这次培训,乡村医生的信息化管理服务能力问题基本解决了。”刘卫国强调说。

深化五项改革
保障群众健康

全国高血压日,专家指出——要“减压”先“减重”

本报记者 杨小沛 张晓华 通讯员 郑宏 邢永田

10月8日是第十三个“全国高血压日”,今年的活动主题为“健康体检,健康血压”。当天,省会多家医院组织专家进行义诊,免费为高血压患者测血压、诊治,并进行健康指导。

义诊吸引众多市民

8日一早,河南省中医药研究院附属医院、河南省高血压病医院组织的50多名高血压、心血管病防治专家,就齐聚省人民会堂广场,展开了以“中医药参与治疗顽固性高血压”为主题的大型义诊活动。

“平时上医院看病挂专家号很不容易,听说这次义诊来了很多专家,我一早就赶了过来。”40多岁的贾女士患高血压多年,她想让来参加义诊的省中医药研究院附属医院名医馆的老专家邓启华,帮自己调整一下用药。和贾女士一样,为了能得到专家面对面的指导,很多高血压患者专程赶来,在各个专家的桌子前排起了长队。

预防尤为重要

高血压病程长、并发症多、危害大,严重威胁着人们的健康,其防治和保健就显得尤为重要。

“省中医药研究院是我省高血压病防治中心。这次活动,他们组织了50多名专家前来,就是想通过义诊,直接为高血压患者进行诊疗,同时也能起到宣传作用,提高人民群众对高血压等相关疾病的认识。”河南省卫生厅副厅长、省中医管

理局局长夏祖昌等领导也来到了活动现场,慰问了参加义诊的专家。

夏祖昌在义诊现场表示,希望各位专家在诊病的同时,提高大家对高血压严重危害的认识,引导公众建立良好的生活习惯和健康的生活方式。他同时呼吁广大群众能自觉预防高血压,一旦发现自己得了高血压,应及早到医院治疗。

一个上午,专家们为到场的2000多名患者免费测量了血压,并介绍了中医药在治疗顽固性高血压方面的优势。

控制体重很关键

高血压曾被视为“老年病”,但如今却呈现年轻化趋势。义诊现场就来了很多中年人,甚至还有儿童。

在河南省人民医院组织的义诊现场,该院高血压科副主任医师王勇介绍,年轻人患上高血压并不稀奇,也不可怕,只要处理得当,还是可控的。年轻人由于升学、工作和生

活等压力过大,容易诱发高血压。加之不良的生活习惯,导致青少年的肥胖率越来越高,而肥胖正是高血压的高危因素。据悉,无论是男性还是女性,体重增加4.5千克,可使收缩压上升4毫米汞柱;而体重下降10千克,舒张压和收缩压可分别下降4.6毫米汞柱和6毫米汞柱。难治性高血压大多与肥胖有关,因此,要想远离高血压,保持健康的体重很重要。

新密市中医院异地新建项目奠基

本报讯(通讯员 刘刚 晓丽)9月30日,被列为新密市人民政府2010年重点建设工程和民心工程的新密市中医院异地新建项目在新密市西开发区奠基。河南省卫生厅副厅长、省中医管理局局长夏祖昌及新密市委书记王铁良、市长谢霜云等出席了当天的开工仪式。

新密市中医院异地新建项目占地近6.7万平方米,设计床位600张。一期工程建筑面积达5万余平方米,投资1.3亿元。新密市中医院新建项目将成为一所集医疗、急救、预防、保健、康复、科研、教学等为一体的现代化二级甲等综合性公立医院,也将成为新密市品牌工程、放心工程和区域性治疗中心。

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛



鹤壁市医疗废物处置中心正式运行

本报讯(记者 张治平 通讯员 刘小军 耿艳杰)记者日前获悉,鹤壁市医疗废物处置中心已于近日正式运行,确保全市医疗卫生机构医疗废物集中无害化处置率达到100%。

记者了解到,隶属于鹤壁市卫生局的医疗废物处置中心,占

地面积6078.40平方米,建有冷库、灭菌车间、清洗车间、控制室、出渣间、污水处理系统等,日处理能力达3吨,服务年限为15年,可以满足全市所有医疗卫生机构的医疗废物全封闭、无害化处置。

医疗废物处置中心配备有3台专用医疗废物转运车,用于医疗

废物的封闭式收集、贮存,同时在医疗卫生机构配置了若干个垃圾周转箱。专用车携带空周转箱,沿线收集医疗机构装满医疗废物的周转箱,运输至处置中心,再通过高温蒸汽灭菌—破碎—填埋等工艺处理医疗废物。目前,该处理工艺已通过国家环保总局技术复核。

随着新医改的全面深入推行,新农合制度运行越发顺畅。中牟县从县、乡、村三级定点医疗机构信息化管理入手,切实方便了近16万户参合农民。

一卡在手 顺畅看病

本报记者 吴玉玺 王平

只要是参加新农合的,在任何一家村卫生所都可以享受刷卡报销。这是中牟县卫生局高起点、高标准推动新农合门诊统筹试点工作所作出的新尝试。

据了解,通过县、乡、村三级定点医疗机构信息化管理,中牟县513家村卫生所全部完成信息化建设;而之前,参合农民在卫生所看病,相关资料需要先报到卫生院,再报到县农合办审核,才能报销。

“全县所有新农合定点医院

机构实行信息化管理,实现门诊统筹即时刷卡报销,不仅使新农合监管关口前移,监管更加得力,更有效,更极大地方便了参合患者就医,受到社会的热烈好评。”中牟县卫生局局长刘卫国在接受记者采访时表示。

政策支持

中牟县共有60多万农业人口,2010年参合农民近16万户,参合率达99.64%。要想使这些参合农民全部享受到县、乡、村三

级定点医疗机构全面信息化管理的方便,离不开县委、县政府的强力支持,离不开部门之间的密切合作。

据了解,中牟县委、县政府高度重视这一民生工程,在县财政非常紧张的情况下,拿出40万元作为专项经费支持信息化建设,免费为16万户参合农民发放了IC卡,取代了应用4年的合作医疗证。

中牟县除了在上级政府的支持下,为所有标准化村卫生所配备电脑外,还要求其他所有新

农合定点村卫生所自配电脑。同时,中牟县卫生局协调电信部门,帮助全部513家卫生所以优惠价格开通了网络。就此,中牟县县、乡、村三级新农合定点医院实现了联网和新农合管理软件对接。

良性运行

正当当年的年轻乡村医生来了,70多岁的老乡村医生来了,更有老乡村医生带着孙子来了。去年年底,中牟县新农合办拿出