

医药卫生报

服务群众需求 实现群众满意

河南全面推行“三好一满意”标准

2011年5月5日 第48期
星期四 辛卯年四月初三

河南省卫生厅主管 国内统一刊号:CN41—0024
邮发代号:35—49 总第2338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

婚前保健纳入基本公共卫生服务项目

我省基本公共卫生服务项目扩容为10项

按农村常住人口年人均不低于5元的标准补助乡村医生

本报讯(记者 胡晓军)今后,我省将按照人均1元的补助标准,由各级医疗保健机构免费为适龄人群提供婚前保健服务。至此,我省要求提供的基本公共卫生服务项目已经扩容为10项。这是河南省卫生厅、省财政厅、省中医药管理局4月25日联合下发的《河南省实施城市居民基本公共卫生服务项目等化工作指导意见(试行)》公布的内容。

对于新增加的婚前保健项目,我省要求各地在完成国家规定的9项基本公共卫生服务项目的基础上,根据本地基本

公共卫生服务需求将其纳入实施范围,具体包括婚前医学检查、婚前卫生指导和婚前卫生咨询。此前,我省已经全面开展居民健康档案管理、健康教育、0-36个月儿童健康管理、孕产妇健康管理、老年人健康管理、预防接种、传染病报告和处置、高血压与2型糖尿病患者健康管理、重性精神疾病管理9项基本公共卫生服务。

我省要求各地在制订基本公共卫生服务实施方案时,优先保证乡村医生的合法权益,从基本公共卫生服务经费中,

按照农村常住人口年人均不低于5元的标准,对乡村医生独立承担或协助开展所在村(居)民的基本公共卫生服务等任务给予补助。目前,我省已经结合实际,在对基本公共卫生服务项目进行平均成本测算的基础上,出台基本公共卫生服务项目所占考核比例和成本补偿参考标准。各地可结合本地实际,出台本地基本公共卫生服务项目成本补偿执行标准。

记者了解到,这10项基本公共卫生服务在我省的实施,将统一采取政府购买服务的方式,实行合同管理和绩效考核,加强分工协作,确保服务质量。同时,力争实现重心下移,尤其是向乡村两级医疗卫生机构、街道(地段)医院和社区卫生服务机构倾斜,以激励基层医疗卫生机构提供适宜、有效、安全、可靠的服务。

我省已要求县级政府将基本公共卫生服务工作纳入年度考核目标内容,足额落实本级政府应承担的基本公共卫生服务配套资金,出具体的基本公共卫生服务项目专家技术指导组,推进城乡居民基本公共卫生服务均等化进程。

同时,力争实现重心下移,尤其是向乡村两级医疗卫生机构、街道(地段)医院和社区卫生服务机构倾斜,以激励基层医疗卫生机构提供适宜、有效、安全、可靠的服务。

河南中医院

行风评议有了具体指标

本报讯(记者 陈琳君)日前,河南省卫生厅、省中医药管理局出台了《河南省中医院管理重点考核指标》(以下简称《指标》),将中医特色、“药占比”、服务、中医特色病证及临床路径管理、优质护理5项工作指标作为中医院管理重点考核内容,纳入医院等级评审、医疗机构校验、“管理年”活动督导、医院管理评价等工作中,作为行风评议时的主要评价指标。

《指标》对中医诊疗技术项目、中医病证诊断准确率、中药收入占药品收入比例及饮片收入占中药收入比例、中医(中西医结合)执业医师占医师总数比例、门诊中医非药物疗法人次占门诊总诊疗人次比例分别作出硬性规定,5项累计得分除以100=中医特色指数T。T<0.8为无中医特色;1>T≥0.8为基本有特色;1.25>T≥1为特色明显;T≥1.25为特色突出。我省要求三级中医院和二级甲等中医院中医特色指数T不低于1。

关于药品收入占业务收入比例,我省要求三级医院≤45%,二级医院≤43%。服务指标中,我省要求各级公立中医院均做到平均住院日≤21天,或者比上一年度减少5%;床位周转次数,三级医院≥17次,二级医院≥20次,或者比上一年度增加5%;床位使用率,三级医院≥90%,二级医院≥85%。关于中医特色病证及临床路径管理,我省要求所有中医院均按照《河南省中医院管理评价标准》落实中医特色病证管理,中医临床路径管理试点医院及科室应严格执行试点工作。此外,我省还要求中医院全面开展优质护理服务,三级医院不少于3个病区开展;二级甲等医院不少于1个病区开展;鼓励其他医院开展试点工作。



4月28日,由郑州市第三人民医院组织的爱心义诊队,赶赴张楼乡南王营村开展“大爱无疆,关爱移民”义诊活动,并对张楼乡的乡村医生进行了常见病防治知识培训。图为“爱心天使”为百岁老人献花。 中晚 乔当归/摄

“路边的野菇不要采”

省卫生厅发布预防夏季食物中毒预警公告

本报讯(记者 吴玉玺 通讯员 董作举)夏季即将到来,去年洛阳野蘑菇中毒事件依然让人记忆犹新,为预防和控制食品安全事故发生,日前,河南省卫生厅发布了关于预防夏季食物中毒的预警公告。

夏季温度、湿度增高,适宜细菌生长繁殖,食物容易发生腐烂变质,是病原微生物和野生动植物引发食物中毒的高发季节。省卫生厅特别提醒:广大群众应该养成良好的个人饮食习惯,不

喝生水,慎食生凉菜;不食用超过保质期和腐烂变质的食品;不加工和食用野蘑菇和野菜、死因不明的水产品;正确烹调加工食物,菜豆等食物要加热煮透;外出就餐时,注意选择正规的、卫生条件较好的餐馆。

餐饮单位、学校、工地、群体性聚餐要加强管理。各地要搞好加工场所卫生,生熟分开,减少食品污染环节;严格索证,不使用来历不明的食物原料;餐

具要及时清洗消毒;不使用工业用盐加工食品,防止亚硝酸盐中毒;不要将消毒剂、杀虫剂、灭鼠药等有毒有害物存放在食品加工场所,防止被人误食。

若进餐后出现呕吐、腹泻等食物中毒症状时,可用筷子或手指刺激咽喉,尽快排出毒物。发生食物中毒事件后,要及时向当地食品安全监管部门报告,并保留所有剩余的食物、有关工具和备,以备核查中毒原因。



“五一”国际劳动节期间,沁阳市卫生局组织医务人员来到沁阳市图书馆项目施工现场,为农民工进行义诊体检,发放常用药品,慰问一线的劳动者。 王正勤 和亚斌 于辉/摄



日前,鹤煤总医院开展了温馨静脉输液操作比赛,要求每一位护士不仅要熟练掌握输液技术,而且语言轻柔、用语规范,切实体现护理服务的优质与温馨。 高志勇 王飞霞 杨虹/摄

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛 版式 祝松毅

“心的呼唤”

先天性心脏病免费救治

郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院、南方医科大学附属河南心血管病医院)是河南省农村儿童心脏病救助定点医院,凡到该院就诊的14周岁以下先天性心脏病患儿,均可免费手术治疗。此次先天性心脏病救治病种为:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性肺动脉导管未闭、先天性肺动脉狭窄。

咨询电话: (0371) 60609966
医院地址: 郑州经济技术开发区经南五路17号

优价与优质平衡之道

——河南推行新农合住院患者按病种付费制度解读

本报记者 胡晓军

医院、河南宏力医院等不同级别的30家公立和民营医院推行统一的“包干价”。

河南省卫生厅厅长刘学周表示,实行按病种付费改革,将实行责任目标管理,旨在遏制过度医疗、过度用药、过度检查,有效控制医药费用的过快增长。预计到2012年,按病种付费将在全省推开,病种达到100个,并逐步过渡到按疾病相关诊断组付费。

刹住价格攀升之风

新农合在河南推行8年间,越来越多的群众从中得到了实惠。我省新农合运行数据分析表明,人均筹资费用已从30元逐渐上升到230元,是原来的7倍多;最高报销额度由1万元上升到10万元,是原来的10倍。但另外的数据表明,参合患者住院率从4%上升到8%,次均住院费用从1759元上升到3011元,实际住院补偿比例只从25%上升到41%,医药费用的过快增长大大抵消了新农合筹资总额增长的预期效果。河南省卫生厅农村卫生管理处处长王

耀平认为,在新农合住院患者中间推行按病种付费管理,不仅可以有效控制过度治疗行为,防范新农合基金风险,还可以规范医疗服务行为,简化新农合报销程序,促使各级医疗机构建立自我约束机制,新农合在广大参合患者中的保障优势可以进一步发挥。

那么,按病种付费是怎样控制医药费用过快增长呢?据了解,河南要求对实施按病种付费的30个病种,实行定额包干,试点医院只能按照该定额或低于该定额收取费用。患者按病种支付自付费用,新农合管理部门按规定标准拨付试点医院补助费用。如果实际发生费用超出了定额包干要求,试点医院要自己承担超支的费用。

省卫生厅副厅长秦省指出,这样的定额包干,指的是患者从入院到出院整个住院过程中发生的各类诊疗费用,包括检查费、化验费、治疗费、手术费、麻醉费、药费、材料费、床位费、护理费等。这也就意味着,医院不能通过门诊取药、门诊检查、分解名目等

方式,变相增加患者自费费用。同时,试点医院要出具出院结算发票,而不再出具“一日费用清单”和其他凭据。

作为试点医院的濮阳油田总医院院长石庆泉表示,他们将强化财务管理,发挥成本核算的优势,加强价格管理和价格监督,杜绝变相增加参合患者负担的行为,努力从源头上控制医疗费用成本,让参合患者切实得到实惠。

控制质量标准化

实行按病种付费管理后,医疗机构为了降低损失,会不会在治疗过程中偷工减料?新政一出,不少参合患者就表示了自己的担忧。

其实,这样的担忧完全没有必要。省卫生厅副厅长黄红霞介绍,按病种付费的实质是“临床路径+费用包干”。这也就意味着,纳入按病种付费管理的病种必须首先遵循国家、省里出台的相应病种临床路径治疗规范,改进诊疗方法,找到最优化的治疗护理模式。

同时,鹤壁市逐步开发了健康档案管理系统、新农合信息管理系统、医院管理系统、社区卫生管理系统、村级综合业务系统和妇幼保健系统6个管理系统,逐步开发了健康档案管理平台、健康信息发布平台和新农合监管平台3个信息平台。

目前,这六大系统三大平台均已投入运行,并且实现了联网对接,初步形成了以居民健康档案为核心,集电子病历、新农合监管、医疗机构服务管理、基本公共卫生服务项目、国家基本药物制度实施和卫生统计等多种功能于一体的鹤壁市区域卫生信息平台。

实现联网对接之后,所有健康信息都“活”了起来。鹤壁市居民不管是在县级医院看病,还是在村卫生所看病,医生都可以查到其健康档案;每次诊疗之后,医护人员都会将其电子病历等诊疗信息输入医院管理系统,其相关信息则会被自动“抓取”到健康档案管理系统。同时,居民登录网站,还可以了解自己的详细诊疗信息,包括用药、费用结算及新农合补助等信息。

六大系统三大平台完成联网对接

鹤壁搭建卫生信息化建设“立交桥”

让所有健康信息“活”起来

本报讯(记者 吴玉玺 高志勇)在鹤壁市内就医,患者诊疗信息实现实时更新;在鹤壁市外的任何国内医疗机构就医,还可以查询过往的诊疗信息。如今,鹤壁市在区域卫生信息平台建设上先行一步,实现市、县、乡、村四级健康信息资源成功实现共享。

从2006年开始试点,到2008年全面铺开,鹤壁市已经为全市95%的居民建立了健康档案,位居全国前列。鹤壁市以建立居民健康档案为切入点,为全市卫生院、村卫生所配备了计算机等必要的硬件设备,并对500多名相关人员进行计算机技术培训。

在建立和完善城乡居民健康档案的基础上,鹤壁市成立了市级健康信息中心,完善了市、县、乡、村四级健康信息管理网络,建立了健康档案信息、新农合信息、妇幼保健信息、社区卫生服务信息、村卫生所服务信息共5个数据库。

同时,鹤壁市逐步开发了健

非法开展人体器官移植

将吊销执业许可证

我省规定,凡出现3种情况将被“一票否决”:未经卫生部人体器官移植技术临床应用委员会核定和省卫生厅指定开展人体器官移植的医院,违规开展器官移植的;为不符合《人体器官移植条例》规定“3种关系”的供受者开展活体器官移植的;不按要求上报人体器官移植数据和不良信息的。一经发现上述任何一种情况,将依法给予暂停直至注销相应人体器官移植诊疗科目的处罚,对于违规的医务人员,给予吊销医师执业证书等处罚。

活体和涉外器官移植,受体身份识别不能是一笔糊涂账,严禁“非法走穴”。我省要求各准人移植医院重点加强对活体和涉外器官移植的管理;积极与当地公安部门密切配合,确保供受体身份识别和关系证明材料的真实准确,并能够溯源,坚决杜绝器官买卖行为;禁止人体器官移植医师和其他医务人员以任何理由到非移植医疗机构开展任何形式的人体器官移植。目前,我省已按照卫生部统一部署,开展人体器官移植监管和专项整治行动。

对于违法医疗机构,限期改正直至吊销医疗机构执业许可证,同时降低或取消医疗机构等级;对于违法医务人员,依法吊销其执业证书。河南省卫生厅近日下发《关于重申加强人体器官移植监管工作的通知》,要求严格监管医疗机构人体器官移植工作。同时,医疗机构出现3种情况将被“一票否决”。

开展人体器官移植,准入有“红线”,“越线”将被严厉打击。据了解,凡未经卫生部人体器官移植技术临床应用委员会核定和省卫生厅指定开展人体器官移植的任何医疗机构和医务人员,不得开展任何形式的人体器官移植手术,也不得以任何理由由抽取健康人体的器官。对于违法医疗机构,将依法没收非法所得并处罚款8倍以上10倍以下罚款,给予医疗机构限期改正直至吊销医疗机构执业许可证等处罚,同时降低或取消医疗机构等级;对于违法医务人员,依法吊销其执业证书;对负有责任的主管人员和其他直接责任人,依法给予撤职、开除等处分,构成犯罪的依法追究刑事责任等。

“质量好”,就是要树立质量至上理念。我省要求,落实医疗质量和医疗安全的核心制度;健全医疗质量管理与控制体系;全面开展抗菌药物临床应用专项治理,加强静脉用药集中调配中心(室)和微生物实验室建设,临床路径管理模式由三级医院扩大到全省二级医院,由试点病区逐步扩大到全部病区,推进合理检查、合理用药、合理治疗;做好三类技术申报和审核工作,继续做好心血管病介入诊疗、血液透析、腹膜透析、妇科内镜等省级二类技术准入管理,坚决查处违规行为;开展新技术、配置大型设备的行为;启动我省县级医院实用型人才培养规划;强化“三基三严”训练。(下转第二版)