

基本公卫服务确定4项重点

日前, 卫生部、财政部联合发布《关于做好2011年基本公共卫生服务项目工作的通知》(以下简称《通知》), 明确了2011年基本公共卫生服务的4项重点工作。

《通知》指出, 2011年基本公共卫生服务重点工作包括: 进一步规范健康档案的建立、使用和管理流程, 基层医疗卫生机构为城乡居民提供的医疗卫生服务内容应当及时纳入健康档案, 提高健康档案使用率; 各地区要积极推进健康档案信息化建设, 规范化电子健康档案的建档率需达到50%左右; 探索电子健康档案与电子病历之间的衔接, 发挥健康档案在疾病预防控制和人群健康管理中的作用。加强慢性病和重性精神病患者的管理, 使全国高血压、糖尿病患者规范管理人数分别达到4500万

和1500万, 将发现的重性精神病患者全部纳入管理范围, 各省(自治区、直辖市)要按照本地区医改任务数, 保质保量完成任务。继续深入开展老年人、儿童和孕产妇健康管理服务, 增加服务内容, 提高服务质量, 增强重点人群对基本公共卫生服务项目的认可度。继续加强健康教育, 做好预防接种和传染病防治等工作, 提高居民健康意识和自我防病能力。

《通知》要求, 各地要建立健全绩效考核机制, 切实加强基层医疗卫生机构及其工作人员的考核, 确保全面完成基本公共卫生服务目标任务。

2011年, 卫生部、财政部将委托第三方对各省(自治区、直辖市)2010年度基本公共卫生服务项目实施情况进行考核, 考核结果与2011年中央财政基本公共卫生服务补助资金转移支付挂钩, 逐步形成定期年度考核工作机制。同时, 各级财政部门要建立健全基本公共卫生服务经费保障机制, 及时足额拨付专项资金, 保证基层开展基本公共卫生服务。

(据《健康报》)



在农村基层医疗卫生三级服务网中, 村卫生室是“网底”。村卫生室承担着农村大量的公共卫生服务职能, 是农民群众就医的首选。但是长期以来, 在我国很多地方, 乡村医生的身份十分尴尬, 很多地方仍然把他们看做“业余时间背着药箱看病的农民”。由此, 他们的经济补助问题、养老问题、扶持村卫生室发展, 用机制扎紧农村医疗卫生服务网络的“网底”, 并使其进入良性循环的轨道, 才能真正让农民在家门口就能获得质优价廉的医疗卫生服务, 才能真正让那些质优价廉服务的提供者也从中受益。

只有通过政策的调整, 稳定队伍, 扶持村卫生室发展, 用机制扎紧农村医疗卫生服务网络的“网底”, 并使其进入良性循环的轨道, 才能真正让农民在家门口就能获得质优价廉的医疗卫生服务, 才能真正让那些质优价廉服务的提供者也从中受益。

·时评·

基层医疗卫生机构告别“灰色标签”

5月23日, 卫生部发布的医改监测结果显示, 门诊患者向基层分流速度加快, 就医负担减轻。告别“以药养医”的“灰色标签”的基层医疗卫生机构, 不再是群众就医的“洼地”, 而是正在成为居民的“健康守门人”, 使老百姓“看病难、看病贵”问题逐步得以缓解。

就医路径之变: 从“磁铁效应”到“回流基层”

医改, 为何从基层改起? 国家发改委副主任、国务院医改办主任孙志刚说, 推进医改工作有两项基本策略: 一是保基本、强基层、建机制, 实现把基本医疗卫生制度作为公共产品向全民提供的目标。二是同时把紧密相关的各项医改任务统筹安排、突出重点、循序推进。

(下转第十二版)

浚县确保新农合资金安全运行

本报讯 (记者 高志勇 通讯员 王怀根) 为确保新农合资金安全运行, 有力促进新农合工作的开展, 近日, 浚县卫生局在原有的监管机制基础上, 进一步创新机制、完善措施, 强化监管工作, 保证了新农合制度的顺利实施。

浚县加强对县内各定点医疗机构的监管, 抽调监管人员, 充实监管队伍, 明确监管职责, 对所有监管人员全部实行异地轮岗监管。浚县建立了新农合定点医疗机构的准入和退出机制, 与县内各定点医疗机构签订医疗服务协议, 以协议的方式控制住院费用增长比例和药占比, 并将各项控制指标细化。浚县严格执行转诊程序, 对到县外就诊的患者全

部实行电子转诊, 通过逐级转诊和科学制订补偿方案严格控制到县外就诊患者数量, 做到合理分流病人。

此外, 自今年1月1日起, 浚县已与河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、新乡医学院第一附属医院等38家省直医疗卫生机构实现新农合补偿系统和医院管理系统网络对接, 并实现了即时结算。今年下半年, 浚县还将与全省355家市级医疗机构实现即时结算。



开封县全力管好农民“救命钱”

本报讯 (记者 李季) 开封县近期在新农合政策的实施过程中, 严格执行审核制度, 要求各医疗单位对住院报销情况进行审核把关, 每月按时将所有住院患者的新农合结算单据报县(镇)监督站初审, 再由县新农合办公室复核, 在复核无误后报县财政局审核拨款。

对在复核中发现的问题, 开封县农办组织人员及时进行调查、核实、处理。对不合理的补偿费用, 农办将直接扣除。在审核过程中, 开封县始终坚持核实身份、核实诊断、核实病情、核实检查、核实用药、核实治疗的“六核实”制度, 促使定点医疗机

构真正做到合理检查、合理用药、合理治疗、合理收费。

目前, 开封县已全面实现县内外各定点医疗机构与新农合管理系统的无缝对接, 做到网上转诊、网上审核、实时监控、即时结算。开封县农办充分利用新农合网络实时监控功能, 及时掌握各定点医疗机构的住院患者信息, 对不合理治疗、不合理用药、不合理收费现象, 或有违规嫌疑的新农合住院患者, 新农合定点医院将启用网上督察。

开封县还对新农合基金设立了财政专户, 对各定点医疗机构实行基金专户管理, 做到专款专用, 有效杜绝了定点医疗机构缓报、迟报现象。

郸城县争创“全国农村中医药工作先进县”

本报讯 (记者 侯少飞 通讯员 杨光贞 刘学锋) 近日, 郸城县创建“全国农村中医药工作先进县”评估会隆重召开。

近年来, 郸城县以中医药服务体系建设和载体, 以示范中医科和中医标准化村卫生室建设为切入点, 增强中医服务能力, 拓展中医药服务领域, 逐步建立和完善了全县中医卫生服务和预防保健体系。

自2009年4月郸城县开始创建“全国农村中医药工作先进县”以来, 全县聘用中医专业研究生5名、本科生23名、专科生36名, 为每所乡镇卫生院培养了1名中医药专业技术人员, 为全县所有标准化村卫生室各培养1名中医药人员。同时, 郸城县还成立了郸城县中医药学会, 举办了5期中医药适宜技术培训, 大力推广中医药适宜技术, 使乡、村两级受训人员掌握中医药适宜技术, 让群众享受到了中医药简、便、廉、验的服务。

目前, 郸城县的争创“全国农村中医药工作先进县”工作已通过省级评估组的评估, 并将于近日接受国家评估组的评估和验收。

基层快讯



“专家来义诊, 我们不花钱!”

“专家来义诊, 我们不花钱!” 近日, 郑州市第二人民医院的医疗专家在荥阳市刘河镇反坡村举行了义诊活动。当地村民表示, 在家门口不用花钱就能享受到专家的服务, 他们特别高兴。

李志刚 张海运 蒋芳/摄

桥梁 航标 助推器

——一位基层卫生院长对基本公共卫生服务的领悟

阅读提示: 医务人员对基本公共卫生服务项目的宣传解释使群众的自我保健意识加强, 乡卫生院所提供的免费检查项目让群众得到实惠; 全乡居民健康档案建档率达到95.3%, 业务收入较去年同期增长了两成多。这是博爱县金城乡卫生院深入开展基本公共卫生服务带来的变化。

本报记者: 王正勤
受访者: 博爱县金城乡卫生院院长路保安



开展基本公共卫生服务是乡镇卫生院最重要的日常工作之一, 对乡镇卫生院的长远发展有着不可替代的作用。在博爱县金城乡卫生院院长路保安的眼里, 基本公共卫生服务是桥梁, 是航标, 也是助推器, 甚至是促进乡镇卫生院发展的标志性因素。

关键词一: 桥梁

记者: 为什么说做好居民健康档案建档工作是联系群众的桥梁?

路保安: 居民健康档案的建立与管理是基本公共卫生服务中的关键性工作, 需要医务人员走村入户调查辖区人员的基本信息。医务人员与群众之间沟通、交流的话题增多了, 为前期建立纸质档案打下了良好基础。群众对身心健康的需求, 增强了医务人员的责任感和学习意识, 群众对医务人员到床前量血压、嘘寒问暖的服务形式也感到满意和感谢。这些工作使医务人员的专业知识有了用武之地, 也让他们与农民交上了朋友, 为构建和谐医患关系奠定了广泛的群众基础。

关键词二: 航标

记者: 抓好基本公共卫生服务与医德医风建设有什么联系?

路保安: 我认为抓好基本公共卫生服务是医德医风建设的航标。基本公共卫生服务是统领乡镇卫生院各项工作的抓手, 也是思想观念转变的推手。金城乡卫生院组织党员分赴进村和不同对象座谈, 督促医务人员对出院患者进行随访, 着重了解是否有滥用检查、过度治疗、无指征用药、服务态度冷淡等情况存在, 是否有接受群众吃请现象, 树立了正气, 优化了诊疗环境。此外, 金城乡卫生院还注重加强职业素质教育, 要求医务人员在为老百姓服务过程中了解工作上存在的问题, 严于律己, 以德服人, 用优质服务让群众满意。

关键词三: 助推器

记者: 基本公共卫生服务与基本医疗服务的关系是什么?

路保安: 基本医疗服务是基本公共卫生服务的延伸和加强, 乡镇卫生院既要抓好基本公共卫生服务, 也要加强基本医疗服务, 两者是相互促进与发展的关系, 相辅相成。我认为, 扎实开展基本公共卫生服务是促进基本医疗服务发展的助推器。在开展基本公共卫生服务的同时, 医务人员了解了每个行政村不同年龄段人口分布特点、全乡疾病谱的情况、特殊服务人群基本情况等, 而卫生院各项工作的开展必将与之相适应, 进而更好地为群众提供质优价廉的医疗服务, 不断推进医疗质量的持续提高。

经验谈

听优秀管理者讲成功经验

关注农村信息化培训

博爱 乡村医生接受信息化培训

本报讯 (记者 王正勤) 为加快村卫生室的信息化建设步伐和提高村卫生室工作人员的计算机操作能力, 5月21日至22日, 博爱县卫生局举办了乡村医生信息化水平培训班, 博爱县的333名乡村医生接受了培训。

在培训班上, 培训教师就计算机基础知识、办公软件的操作等对乡村医生进行了培训。培训采取集中授课与操作练习相结合的方式, 循序渐进, 由浅入深地开展, 取得了实效。通过此次培训, 广大乡村医生对信息技术的应用有了初步了解, 这有利于促进博爱县电子健康档案建档工作的开展, 也推动了博爱县农村卫生工作信息化管理的顺利开展。

南阳 强化农村卫生信息员培训

本报讯 (记者 乔当归 通讯员 张安管) 日前, 记者从南阳市卫生局获悉, 南阳市卫生局计划于近期将全市4669名农村卫生信息员轮训一遍。

据了解, 为切实提高乡村医生的信息化水平和促进基层医疗卫生服务体系的不断完善, 南阳市卫生局决定为全市每个村免费培训1名卫生信息员, 并通过培训使其熟练掌握新农合报销和居民健康档案信息管理的流程。在轮训过程中, 南阳市卫生局出台了严格的学习制度和提供优质的后勤保障, 以保证培训质量。

(上接第一版)有人把大医院称为吸引患者的“磁铁”, 而把基层医疗卫生机构称为“洼地”, 这并不为过。基层医疗卫生机构之所以被称为“洼地”, 是因为它医疗资源少、服务能力差、可及性差, 但是费用并不会太高。

让看病的人群从“磁铁”上回到基层不易, 必须要强自身硬件、软件建设。目前, 全国大部分省份2009年和2010年由中央投资支持建设的县级医院、城市社区卫生服务中心和中心乡镇卫生院完工率已超过50%。

体制机制怎么改? 具体来说, 实行定编定岗不定人、全员竞聘上岗、绩效考核、财政补助不足等办法, 同时配套提高标准的新农合政策、城镇居民医保、公共卫生服务补助, 目的是吸引老百姓回流、让医生有积极性。

就医模式之变: 从“上门求医”到“家庭医生”

“经过调研, 我们发现, 国家基本药物制度和综合改革必须齐头并进, 同时解决两个问题: 终结‘以药养医’机制, 降低老百姓看病负担; 推动基层医疗卫生机构向预防为主的功能进行转变。”广西壮族自治区副主席李康说。

怎么转? 转变思想观念——由营利转向公益, 转服务模式——由坐等上门到进村入户。转向的抓手就是公共卫生服务, 这意味着要增加人手、增加投入, 把健康管理做起来。

改革后的乡镇卫生院、社区卫生服务中心公共卫生服务人员岗位大大增加。据初步统计, 到目前为止, 全国共有5285.4万名高血压和糖尿病患者得到了规范化的慢性病管理。(据《人民日报》)

关注移民健康 政协送医下乡

通讯员 杨凯 董建平

近日, 中牟县政协副主席申宏亮带领由卫生界委员和部分医术精湛的专家组成的医疗队, 到中牟县狼城岗镇全店村开展“送医下乡”活动。

全店村是南水北调丹江口库区移民搬迁到中牟县后的移民新村, 共有来自淅川县金河镇191户共816名村民在这里居住。当日上午9时, 来自市直各家医院内科、外科、中医科、五官科、妇科、儿科、心电图室的8名专家, 一下午就立即投入到紧张的工作中。专家们认真为群众进行体格检查和病情诊断, 耐心解答群众的疑问, 并为患者提出具体的治疗方法和健康指导。对一些需要到医院接受治疗的, 专家们留下了自己的联系方式, 并承诺义务接诊, 极大地方便了患者就医。

仅半天时间, 专家们共接诊200多人(次), 心电图检查87人(次), 向移民新村群众发放500份健康宣传资料和价值3000余元的药品。移民新村的群众对中牟县政协开展的“送医下乡”活动表示欢迎, 他们说: “我们移民处处受到党和政府的关心, 今天县里的医生上门来给我们看病, 还给我们免费送药, 让我们感受到了党的温暖无处不在!”