

医药卫生报

专业角度 健康深度

2011年6月23日 第68期
星期四 辛卯年五月二十二

河南省卫生厅主管 国内统一刊号:CN41-0024
邮发代号:35-49 总第2358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

河南省于2010年3月1日正式启动第一批6个省辖市47个县(市、区)478所政府举办的基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度工作,实行药品“零差率”销售,向群众让利6.8亿元;2011年6月底,全省所有政府举办的基层医疗卫生机构将实现国家基本药物制度全覆盖。为有效遏制过度医疗、过度用药问题,强化全省三级医院“十大指标”监管,河南省出重拳降低药品收入比例,平均降低幅度为10%,向群众让利15亿元。

河南医改:最大限度减轻群众负担

□本报记者 赵炜

医改,一切以满足群众的根本利益为最高追求,一切为了最大限度地减轻群众的就医负担。

近几年来,药价虚高成为“看病贵”的一个重要因素。为保障老百姓能用上基本药物,减轻医药费用负担,我国明确将实施国家基本药物制度列为深化医改的5项重点工作之一。

按照省委、省政府要求,卫生部门、财政部门、发展和改革委员会等部门,以解决群众最关心、反映最强烈的药价虚高等问题为出发点,以推广使用基本药物为重点,以控制医院药品收入比例为抓手,硬手腕,出新招,通过严格的医疗服务监管,有效遏制了药品费用增长幅度,减轻了群众的就医负担,把省委、省政府“以人为本、执政为民”的理念落到实处。

以实施国家基本药物制度为重点,构建新机制

2010年3月1日,郑州、焦作、平顶山、安阳、鹤壁、济源6个省辖市的47个县(市、区)478所政府举办的基层医疗卫生机构成为实施国家基本药物制度的“先行军”。

本药物制度的实施,是一项全新的工作,是医改的重点和难点,没有现成的经验可遵循。针对实施过程中出现的问题和疑问,河南省卫生厅组织召开10多次座谈会,摸清情况,解疑惑,树信心,要求大家深入基层调查研究、勇于创新,积极促进国家基本药物制度的顺利实施。

创新方法,让利群众。针对307种国家基本药物不能满足群众需求的问题,河南省政府及时增补200种非目录药品,实行省级集中采购,基本药物中标平均价格比国家公布的零售指导价平均降低了48.6%,比乡镇卫生院药品原销售价格平均降低了16%,将基本药物全部纳入新农合报销范围,累计向群众让利6.8亿元。对基本药物实行统一配送,保障药品配送及时到位。

科学规范,重塑机制。一方面,河南省积极开展基层医务人员合理用药培训,加强临床用药管理,完善临床用药监测,临床用药更加科学合理。另一方面,编办、卫生部门着手完成了乡镇卫生院人员编制核定工作,初步建立了绩效考核机制,为基层医疗卫生机构综合改革奠定基础。同时,各级财政共安排实施国家基本药物制度和综合改革专项补助资金近3.9亿元,有力地保障了基层医疗卫生机构的正常运转。

国家基本药物制度实施一年来,呈现出“一高一低”的明显成效。一是基层医疗卫生机构服务总量上升3.89%,出院人次上升3.49%。二是患者医疗费用明显降低。次均门诊药品费用同比下降16.46%,次均住院药品费用同比下降14.77%。

枯燥的数字背后,是重在为民的真实体现,是告别“以药养医”机制的曙光初现。2011年1月1日,第二批洛阳、许昌、三门峡、新乡、濮阳、漯河6个省辖市50个县(市、区)正式开始实施国家基本药物制度。同时,省卫生厅对二级以上医疗机构定了“硬杠杠”:2011年,二级综合医疗机构基本药物收入不低于药品总收入的65%,三级综合医疗机构不低于50%。二级以上公立医疗机构基本药物使用比例指标还将纳入医院“十大指标”年度考核评价体系,并对基本药物目录进行增补,二级以上医疗机构的基本药物目录共有807种。

2011年4月12日召开的全省深化医改工作会议明确提出,要着力推进国家基本药物制度,加快实现全覆盖。据悉,2011年6月30日,河南省将启动第三批政府举办的基层医疗卫生机构实施国家基本药物制度工作。届时,全省所有政府举办的基层医疗卫生机构将实现国家基本药物制度的全覆盖。

以强化“十大指标”监管为抓手,降低“药占比”

在2010年4月27日举行的全省卫生系统行风建设暨控制医院药品收入比例工作动员会上,面对全省62家三级医疗机构有关负责人,省卫生厅厅长刘学周发自肺腑地说,一定要以对群众身体健康高度负责的精神,切实把群众的利益放在心上,降低药品收入比例,加大治理力度,引导医务人员科学用药、规范用药、合理用药,向群众让利。

只要始终把群众的利益放在心上,办法总比困难多。为有效破解药价虚高难题,省卫生厅与省委组织部、省监察厅、省人力资源和社会保障厅联合下发《关于深化

医药卫生体制改革加强全省三级医疗机构临床用药管理的意见》,强化领导责任,加强用药监管。省卫生厅进一步出台了“医疗安全指标”、“药占比”指标等“十大指标”,实施宏观监管和考核评价。

通过“十大指标”宏观监管,2010年三级综合医院药品收入比例平均为42.57%,平均降低幅度为10%,向群众让利15亿元。2011年,省卫生厅将“十大指标”监管工作扩大到二级以上医疗机构,全面提高医院管理水平和医疗服务水平。

监管有力,治理有效,不仅使群众从中受益,减轻了看病就医的负担,促使医疗机构步入科学管理的良性运转轨道,极大地激发了创新热情,提高了服务质量。各级医疗机构呈现出崭新的风貌:门诊宽敞明亮,布局合理,环境幽雅,秩序良好;一系列便民惠民措施如雨后春笋般出现:实行门诊弹性工作制,无假日医院,“一站式”服务,优质护理服务,电话预约挂号……

只要始终“怀为民之心,尽为民之责、谋为民之策”,以为民惠民为根本出发点和落脚点的新医改就一定能在中原大地上收获沉甸甸的果实!

乡村医生郭光俊候选“中国好人榜”

本报讯(记者 胡晓军)近日,由中央精神文明建设指导委员会办公室主办、中国文明网承办的“我推荐、我评议身边好人”活动,公布了2011年6月“中国好人榜”候选人。全国优秀乡村医生、登封市大金店镇梅村卫生所所长郭光俊成为“敬业奉献好人”候选人。

据了解,由中央精神文明建设指导委员会办公室主办、中国文明网承办的“我推荐、我评议身边好人”活动已经开展两年。活动通过发动广大群众,在网络上推荐、评议日常生活中发生的感人事迹,大力弘扬中华民族传统美德文化,引导人们树立正确的道德观、价值观,促进好人好事不断涌现,为全国道德模范评选表彰进一步扩大群众基

础,在生动具体的道德实践活动中推进社会主义核心价值体系建设。“身边好人”的推荐和投票活动刊登在中国文明网、各省(自治区、直辖市)及各地的协办网站上,详情请登录中国文明网(网址:www.wenming.cn)及各地协办网站浏览。

郭光俊曾受到原国务院副总理吴仪的亲切接见,是全国卫生系统先进工作者、全国优秀乡村医生、脑血管病专科主治医师、登封市政协委员、郑州市文明市民、郑州市劳动模范、郑州市卫生系统改革开放30年杰出贡献奖获得者……尽管有着很多身份和头衔,但他最看重的还是乡村医生的身份。他说:“是家乡的山水养育了我,是父老乡亲成就了我,要是离开这块生

我养我的土地,我就啥都不是了!只要乡亲们身体健康,我愿意就这样‘窝囊’下去,傻一辈子!”

郭光俊立志一辈子扎根农村,一千就是43年。村民们手中没多少钱,郭光俊就在中医施治方面下了很大工夫。给人看病之余,郭光俊就上嵩山采药,太室山的“三十六峰”处处都有他的脚印,峰峰都有他洒过的汗水。在梅村,谁要是有个头疼脑热的,都愿意来找郭光俊,每次几元钱甚至几角钱的药就治好了病。行医40余年,郭光俊一年四季背药箱走村串户为村民送医送药,长期为特困农民免费治病,被乡亲们誉为“再世华佗”。近年来,他用于济困助贫、爱心助残的资金达30万元。

县级医院优先安排 中医药适宜技术推广项目

6月15日,记者从国家中医药管理局获悉,2011年基层常见病、多发病中医药适宜技术推广能力建设项目建设申报工作开始,申报范围是中西部地区的县级项目单位。

此次申报覆盖中西部地区22个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团的320个县级项目单位和1个省区级项目单位(在新疆生产建设兵团遴选)。根据要求,每个县级行政区划只能安排1个县级项目单位,并优先安排县级中医医院;获得“全国基层中医药工作先进单位”荣誉称号的地区和确定开展国家中医药管理局基本公共卫生服务中医药服务项目试点的地区优先安排;而2010年“中医医院

管理年”活动中县级中医医院检查评估不合格的,本次不予考虑。申报项目的县级中医医院原则上以县级中医医院(含民族医医院)为主;有使用面积不低于150平方米的适宜技术推广示教室,并配备一定的设施设备;有开展中医药适宜技术推广临床实践的场所和专门的管理制度,近3年安排过不少于30人900学时的中医药适宜技术临床实践活动;有专门从事中医药适宜技术推广的行政科室,并配备专人负责;有相对固定的从事中医药适宜技术推广的团队;近3年承担相关部门交办的中医药适宜技术推广任务不少于3项。

(本报综合消息)

郑州绘制“片医”服务责任图

本报讯(记者 阎涛)家住郑州市经八路社区的王大妈,最近收到了“片医”送来的郑州市“片医”地图式定位责任服务管理图。凭着这张图,老人知道了她所在辖区的“片医”的姓名、医疗机构地址和联系方式等信息。靠这些信息,老人可以直接到医疗机构就医,也可以让“片医”上门服务。

据悉,从2008年开始,郑州市先后在51所社区卫生服务中心实施了“片医负责制”。为了使“片医”服务更加精细,2011年初,郑州市卫生局决定实施“片医”地图式定位责任服务管理。郑州市还计划将这一举措向全市推广。

据了解,经八路社区卫生服务中心前不久绘制了“片医”地图式定位责任服务管理图。这张图上标注有辖区每个社区的地理位置、面积、服务人口数等信息,同时显示各社区的地理位置、常住户数、常住人口数、面积、“片医”、“片护”的姓名和联系电话。“片医”地图式定位责任服务管理图,为社区居民提供了方便、快捷的医疗卫生服务。

河南医改惠民⑤
县级医院倍增计划系列报道
志当存高远 风好正扬帆
——上蔡县人民医院以项目建设促发展纪实
▶▶ 详见第二版·综合新闻



“人人关心食品安全,家家享受健康生活。”食品安全关乎千家万户,从6月13日起,南召县食品药品监督管理局等14个主要成员单位,在县城繁华地段举行食品安全大型宣传咨询活动,发放宣传材料8000多份。

“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,南方医科大学附院河南心血管病医院)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、先天性肺动脉瓣关闭、先天性肺动脉瓣狭窄。
咨询电话: (0371) 60609966
医院地址: www.zzszy.com.cn
医院地址: 郑州经济技术开发区经南五路17号

先进放疗设备 落户河南省肿瘤医院

本报讯(记者 吴玉莹 通讯员 王文龙)记者从日前举办的2011年河南省肿瘤放射治疗学术年会暨河南省肿瘤放射治疗新进展学习班上获悉,由西门子公司生产的CT-vision电子直线加速器,在河南省肿瘤医院安装调试完毕并投入使用。

据介绍,CT-vision电子直线加速器是目前国际上最先进的放射治疗设备之一。与传统放射治疗设备相比,它使肿瘤放射治疗位置更精确,对正常组织的损伤更小,产生的副作用更小。



“片医”进校园

6月14日上午,郑州市航海东路社区卫生服务中心的“片医”们,在中心主任刘春凡、护士长马咏梅的带领下,来到郑州市旅游学校,为200多名师生进行健康体检,并建立健康档案。同时,他们还手把手地向师生们传授急救技能。图为“片医”正在现场为师生们演示心肺复苏技术操作步骤。

卜俊成 张燕雪/摄

用“小伞”遮挡“心”的缺憾

□本报记者 刘永胜 通讯员 路书斋 谷云飞

“叔叔,做手术会不会留下疤痕?”“不会!”“为什么呀?”“我们会给你造一把‘小伞’,搭一个‘葡萄架’……”这是不久前在洛阳市中心医院病房里的一次术前谈话。准备接受手术的是一位名叫小莉(化名)的先天性心脏病患者,耐心作答的是洛阳市中心医院心血管内科主任张守彦。

16岁的小莉刚出生就被查出患有先天性心脏病,因无明显症状,一直没有治疗。近半年来,小莉经常出现胸闷、喘不过气等症状,经洛阳市中心医院心血管内科专家检查发现:房间隔缺损,心脏也已经扩大。张守彦说,部分先天性心脏病

早期症状轻微,甚至没有症状,一旦出现明显症状,病情往往已较为严重,患儿和家长应该改变“没有症状就不治疗”的错误观念。他建议小莉尽快接受治疗。

小莉长得很漂亮,因担心手术留下疤痕,所以非常犹豫。“先天性心脏病可以通过介入治疗,无需开刀。”张守彦说,“因为大腿血管和心脏是相通的,介入治疗是在局部麻醉下,用穿刺针将导管插入到大腿血管和心脏缺损部位之间,用直径约两毫米的导管建立一个‘轨道’。然后,在X光透视下,在体外通过‘轨道’把伞状封堵器送入,堵住心脏缺损部位,就可

以根治心脏病。”张守彦说,封堵器是由镍钛合金编织而成的,具有自膨胀性,“小伞”的直径与缺损大小一致,能够完全封堵缺损。介入手术后,“小伞”充当着“葡萄架”的作用,心脏的组织成分会爬上一层光滑的内膜。术后3个月,封堵器和心脏牢固地长在一起,不会脱落,可以终身使用,而且没有任何排斥反应。小莉及其父母彻底打消了顾虑,决定手术。

手术只进行了一个多小时且非常成功。第二天,小莉就可以下床,3天后康复出院,手术部位没有留下一点疤痕。

农村医改宜“抓小带面”

□申锦林

在新医改的背景和形势下,“要把医疗卫生工作重点放到农村去”并非老生常谈,而是具有非常现实和深远的指导意义。农村的医疗条件上去了,老百姓能看得上病,真正做到“小病不出村”,“看病难、看病贵”问题就会大大缓解。提高基层医疗服务水平,需要硬件建设和软件建设兼施。

村卫生所是我国基本公共卫生服务体系中最基层、最直接的公益性单位。现在,农村居民最直接、最基本的医疗保障首先靠村卫生所。因此,农村医改宜“从小抓起”,真正做到村村有符合要求的卫生所和能看病、会预防疾病的乡村医生,并且要提高乡村医生待遇。乡村医生肩负着为农村群众提供基本医疗和公共卫生服务的重要职责,却只能靠卖药品的微薄收入维持生活,这太不合乎情理了。应该将乡村医生纳入财政支出补贴范围,确保他们像基层教师一样,安心、踏实地为百姓服务。

乡镇卫生院和县级医院之间要以交通枢纽为范畴,打破乡镇之间的区别,一个县重



责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛 版式 李云