乡村医生 特刊

医药卫生报

2011年9月3日 星期六 第104期 每周六出版

电子信箱:yywsbs@163.com 网站:www.yywsb.com

面向乡村医生 打造服务平台

《乡镇卫生院管理办法(试行)》出台

近日,我国颁布实施《乡镇卫生院管理办法(试行)》(以下简称《管理办法》)。《管理办法》规定,乡镇卫生院以后不得使用或加挂其他类别医疗机构的名称。卫生部还将发布全国统一式样的标识,供乡镇卫生院使用。

《管理办法》提出,乡镇卫生院是公益性、综合性的基层医疗卫生机构,政府要在每个乡镇办好一所卫生院;乡镇卫生院要以维护当地居民健康为中心,提高公共卫生和基本医疗服务水平,并承担县级人民政府及卫生行政部门委托的卫生管理职能。中心乡镇卫生院是辐射一定区域范围的医疗卫生服务中心,并承担着对周边区域内一般乡镇卫生院的技术指导职责。

《管理办法》还提出,乡镇卫生院的命名原则为,县(市、区)名+乡镇名+(中心)卫生院(分院);不能使用或加挂其他类别医疗机构的名称;逐步组建全科医生团队,向当地居民提供连续性服务;实施国家基本药物制度;严格执行药品和医疗服务的价格政策,向社会公示医疗服务收费标准和药品价格;不得举债建设,不得发生融资租赁行为。

(本报综合报道)

卫生院里看变化

濮阳县乡镇卫生院"四费合一"惠农民

本报讯 (记者 陈述明 通讯员 刘寅寅)濮阳县卫生局在全县乡镇卫生院推行"四费合一"政策,受到农民们的欢迎。

据了解,从8月15日起,濮阳县乡镇卫生院开始实施"四费合一"政策,将现有的挂号费、诊查费、注射费(含静脉输液费,不含药品费)以及药事服务成本4项收费项目合并为"一般诊疗费",不再单设药事服务费。"一般诊疗费"的收费标准为每人次9元,纳入新农合支付范围,由新农合门诊统筹基金支付8元,参合人员只需负担1元。

为推进这项政策的顺利实施,濮阳县卫生局采取了以下主要措施:以家庭为单位包干使用,如果超出年度门诊统筹补偿封顶线则不再补偿;对"四费合一"政策的落实情况进行专项督导检查,防止分解诊疗次数、重复收费等违规行为的发生。

日前,卢氏县官道口镇卫生院积极探索服务转型,从以医疗为主转向以公共卫生服务为主,从"坐等患者"转为"上门服务"。图为官道口镇卫生院的医务人员下乡为群众进行健康体检。 刘岩 杨丰伟/摄

伊川县新农合工作继续"创先"

本报讯 (记者 刘永胜 通讯员 王会芳 李执)参合率连续3年达到99.90%以上,连续3年被洛阳市政府授予"新农合工作先进县",在全市率先实现门诊统筹,率先实现省内跨区域直补和"一卡通"……自2007年推行新农合制度以来,伊川县的新农合工作始终走在全省前列。

近年来,伊川县委、县政府始终将新农合工作列入政府目标管理体系和重要议事日程,按照"精心组织、强化管理、狠抓落实、稳步推进"的工作思路,使新农合参合率逐年提高,连续3年达到99.90%以上,初步实现了"管理科学、操作规范、监督有力、报销便捷"的目标。如今,伊川县新农合各项工作始终保持平稳、持续、健康运行。由于成效显著,伊川县获得"2010年度全省新型农村合作医疗管理工作先进县"称号。

2011年,随着新农合覆盖范围的不断扩大,参合农民的就诊意识和防病治病意识明显增强。伊川县及时调整和完善补偿方案,在洛阳市率先开展了门诊统筹试点工作,规范运作,完善补偿程序,实行即时结报制度,极大地方便了参合农民,不断提高参合农民受益面。

信阳市平桥区 新农合补偿方案向中医药倾斜

本报讯 (记者 王明杰 通讯员 殷宏)信阳市平桥区自实施新农合以来,将中医诊疗项目与中草药纳入新农合补偿范畴。2011年,平桥区再次对新农合补偿方案进行调整,推动新农合政策进一步向中医药倾斜。

平桥区新农合补偿方案规定,凡是参合人员在县级以上中医医院或综合医院、西医专科医院的中医科住院的,其补偿起付线比在同级医疗机构住院的补偿起付线低100元;参合人员接受中医药服务时所产生的住院费用,超出补偿起付线的部分,补偿比例提高10%;临床治疗所使用的纳入新农合补偿范围的中药饮片、中成药、中药制剂,《河南省医疗服务价格(试行)》明确规定的中医诊疗项目,《国家基本药物目录·基层部分》和《河南省基本药物增补目录(2010年版)》内的中药饮片及中成药,补偿比例提高10%。

周口市新农合住院患者按病种付费实现4个突破

本报讯 (记者 侯少飞 通讯员 陈高峰)近日,记者从周口市卫生局医改办公室获悉,在总结郸城县人民医院试点经验的基础上,周口市本着"先行试点,逐步推开"的原则,在全市10家二级以上医院和3家民营医院实施了新农合住院患者按病种付费政策。

通过运行,周口市的新农合住院患者按病种付费工作实现了4个突破:在收费价格上取得突破,在规定30个病种收费标准的基础上,对阑尾炎、正常分娩、输尿管结石、上额窦囊肿、慢性扁桃体炎和膀胱结石6个病种的收费价格进行适当下调;在优化临床路径上取得突破,完善了30个病种的临床路径,细化了病种范围,拟定了优质护理临床路径;在建立奖惩机制上取得突破,按照省卫生厅"早期鼓励,再行规范"的原则,各医院对实施新农合住院患者按病种付费的相关科室,按病种实际收费价格给予5%~8%的奖励;在提高医疗服务质量上取得突破,把实施新农合按病种付费与"十大指标"、"优质护理服务示范工程"、"三好一满意"等活动结合起来,进一步丰富医院管理的内涵。

关注新农合

让移民无后顾之忧

本报记者 黎明 通讯员 陈中杰

如何保障移民健康?长葛市的做法是:"织"起饮食健康网、完善新农合平台、充实居民健康档案,全力做好移民的医疗卫生保障工作。

在移民到来的第一天,为了确保移民食品安全,长葛市卫生局在对餐饮供应行业进行全面监督检查的同时,还组织卫生监督人员提前深入移民新村,对周边的餐饮经营商户进行"拉网式"排查,对达不到卫生标准的商户,要求其停业整顿,确保移民群众饮食安全卫生。

为了保障移民的身体健康,长葛市农合办在移民搬迁前就赶往南阳市淅川县,协调第二批搬迁移民的新农合衔接工作。双方为了维持新农合政策的连接性和稳定性,商定移民搬迁后新农合补助政策仍按淅川县新农合政策执行。目前,长葛市新农合补助平台已调试完毕,第二批搬迁移民门诊就诊补偿、住院补偿均可实现当场兑付。

在做好移民安置后的第二天,长葛市卫生局立即组织官亭乡卫生院和石固镇卫生院的公共卫生服务人员,携带体检仪器、居民健康体检表、宣传单等深入移民家中进行宣传,并为移民建立健康档案,让移民尽早享受惠民政策。

记者在基层

居民健康卡要一卡多能

8月26~27日,全国卫生信息化工作现场会在浙江省杭州市召开。卫生部部长陈竺在会上要求,各地卫生厅(局)的"一把手"要充分认识到卫生信息化是医改的重要支撑,把卫生信息化作为"一把手工程"来抓,用信息化手段提高医疗卫生服务水平。

在推动建立城乡居民电子健康档案、加快居民健康卡建设工作方面,陈竺强调,各地要结合居民电子健康档案建设的任务和要求,尽快在本地开展居民健康卡建设试点;要确保居民健康卡在卫生领域的通用性及开放性;在保持主要功能、标准规范、密钥体系、管理主体都不变的前提下,鼓励居民健康卡与市民卡、金融卡等其他公共服务卡多卡合一,促进一卡多能,方便居民使用。

陈竺同时强调,要明确卫生部在统筹协调、制定政策规范、分配密码号段以及加强综合管理方面的责任;要明确以省为单位加强属地管理;要明确基层医疗卫生机构同步开展居民电子健康档案建设、发放居民健康卡、确保有效使用的责任。

卫生部副部长尹力在会上表示,落实卫生信息化工作任务,要抓好区域规划,注意整合现有资源,发挥各种社会力量在资金、人力资源、信息化技术等方面的优势和作用,建立多渠道投入的机制;要抓好卫生信息化队伍建设,完善人才引进、培养、使用和激励机制,重点培养有医学、信息学双重背景的复合型人才,培养懂技术、懂应用的实用型人才。

(据《健康报》)

新野县完善基层公共卫生服务网络

本报讯 (记者 乔当归 通讯员 张光勤 雷中林)近年来,新野县卫生局把基层公共卫生服务工作列入重要议事日程,进一步完善乡、村两级基层公共卫生服务网络,确保基层公共卫生服务工作的全面落实。

据悉,新野县卫生局要求各乡镇卫生院、社区卫生服务中心择优配备公共卫生服务人员,对全县承担防疫工作的乡村医生和村级妇幼保健员进行全面考核;选拔优秀的人员,健全新野县的公共卫生服务网络。

同时,新野县的各乡镇卫生院、社区卫生服务中心还与村级疾病预防控制人员、妇幼保健人员签订了目标责任书,明确了工作任务和目标。

百姓健康有保障

□佚名

我是一名乡村医生。这些年来,基层医疗卫生事业的发展让我感触颇深。

如今,新农合政策惠及千家万户。相关部门为了让这项惠民政策在基层得到更好的落实,专门为我们的村卫生室配备了冰箱、电脑、电视机等设备,并向我们提出"提高水平、创新思路、规范行医"的要求。这些让工作在基层的乡村医生很受鼓舞,积极地投身到为农民建立健康档案、防治慢性病等基层医疗卫生工作中。"先防病、后治病,保障基层百姓健康"已经成为我们的神圣职责!

其实,成为一名合格的乡村医生也不容易,不管白天黑夜、不论严寒酷暑,我们都是随叫随到。我认为,在新农合这一阳光政策的鼓舞下,对我们这些乡村医生来说,再苦再累都是值得的。

基层信箱

致读者

乡村医生朋友们:

本报《乡村医生特刊》旨在搭建一个乡村医生学习、交流的互动平台,希望广大乡村医生把《乡村医生特刊》视为知心朋友——有话愿说、有话敢说、有话就说。为此,《乡村医生特刊》专门开辟了"基层信箱"专栏,期待广大乡村医生能就自己关心的问题各抒己见、交流经验、踊跃来稿,也欢迎乡村医生就如何办好《乡村医生特刊》提出意见和建议。

来稿请投:evelynliu@163.com

来信请寄:郑州市纬五路47号院2号楼504室

医药卫生报社 刘旸(收)

邮政编码:450003

《医药卫生报》编辑部

焦作市马村区 加强食品安全"三网"建设

本报讯 (记者 王正勋)"强化监管责任网、发展现代流通网、完善群众监督网",近来,焦作市马村区采取措施,加强食品安全"三网"建设。

焦作市马村区强化了监管责任网,成立由18个部门组成的食品安全委员会,建立、健全食品安全工作责任制,各村(社区)也成立了相应的食品安全工作机构。目前,全区已形成了区、街道办事处、社区(村)三级食品安全监管责任网络。

马村区积极发展现代流通网,把加快连锁超市、"放心店"建设作为一项惠民工程来抓;以"万村千乡"市场工程为依托,大力发展农村食品供应网络建设。截至目前,该网络已覆盖了全区100%的涉农街道和81%的行政村,食品统一配送率达到85%。同时,马村区建立"放心店"动态管理机制,以街道办事处连锁超市、农村"放心店"为主要内容的食品安全现代流通网已实现全面覆盖。

此外,马村区还不断完善群众监督网,依托村(社区)基层组织,整合各监管部门在基层的协管、信息、维权网点,进一步明确了信息员的工作职责,并分批进行培训,出台了《马村区食品安全举报奖励实施细则》,畅通了举报投诉渠道,强化了食品安全社会监督。

乡村医生"讲药"成习惯

9月1日下午,孟津县横水镇铁楼村卫生所里,乡村医生刘世龙(图一)、刘雪静(图二)正在为前来就诊的群众"讲药",普及药品知识。

目前,在横水镇的15所标准化村卫生所里,61位乡村医生养成了"讲药"习惯。全镇乡村医生"讲药"的内容已由传统的服药剂量、服药方法等常规知识,转化为常见病的预防、用药原则、健康生活方式的养成等知识。

刘永胜 刘云飞/摄

图一

图二

入户改厕见成效

近期,三门峡市湖滨区积极落实农村改厕项目。工作人员纷纷深入农户,经过实地调查,确定改厕类型;在选址时提倡"进院、入室、靠围墙"的原则。图为一农户正在建造新厕所。

刘岩 张莲蓬/摄

直击现场