

中央财政安排专项资金3亿多元 装备我省县级妇幼保健机构

本报讯 (记者 陈琳君 李莉 李亚成)记者从(2011年河南省县级妇幼保健机构能力建设项目实施方案)中获悉,2011年,中央财政安排专项资金32695万元,用于全省153所县级妇幼保健机构医疗、保健设备的配置和业务用房的维修改造,提高我省县级妇幼保健机构的服务能力。

省卫生厅和省财政厅负责项目的组织实施与管理,根据项目要求,与各省辖市、省直管试点县(市)卫生厅(局)签订目标责任书,监督指导各地落实工作任务,确保专项资金专款专用。项目实施期间及结束后,省将开展对项目资金使用情况的专项检查,对未按项目要求使用资金的地区和单位,将予以追回资金、取消项目资格及调整下一步相关妇幼卫生项目的处罚,并视情节对负责人予以必要的责任追究。

省卫生厅要求,各省辖市、省直管试点县(市)卫生厅(局)要与当地财政部门密切配合,严格按照项目要求,与本辖区各县级妇幼保健机构签订目标责任书,对本地各单位项目资金使用方案核准、留存备查,同时汇总、报送省卫生厅;确保项目资金用于县级妇幼保健机构医疗、保健设备的配置和业务用房的维修改造,不得挪作他用,并加强对项目经费使用和工作进度及质量的督导。县级妇幼保健机构要严格按照国家和省级专项资金管理有关规定,对项目经费实行专账管理,确保专款专用;结合本单位实际,按照“填平补齐”的原则和项目方案规定的资金使用要求,合理确定设备购置和维修改造项目,要优先配置急救车辆、多彩色立体超声仪、钼靶机等大型、急需设备,报省辖市、省直管试点县(市)卫生厅(局)核准、备案后,根据《政府采购法》等有关规定,坚持公平、公正、公开的原则,组织招标采购;同时,完善设备配送、验收等程序与规定,确保相关设备尽早投入使用,充分发挥项目资金使用效益。

55个病种的165条路径

——宜阳县支付制度改革观察

本报记者 刘永胜 通讯员 商有臣

宜阳县用疾病诊断相关组的概念,将每个试点病种细分为3种路径,55个病种实现“同级、同病、同质、同价”。

严格的路径管理,治愈率达到99%,出院患者两周再住院率为0,医疗纠纷发生率为0。这其中发生了什么?

一个比喻:

“点菜”与“包桌”

中秋节前夕,从宜阳县柳泉卫生院康复出院的贺水捞,成了大家眼里的“名人”——一次住院经历,让贺水捞不仅成了县里支付制度改革的受益者,还成了按病种付费的讲解员。

“比如脑梗死,乡级医疗卫生机构定价标准A路径为2300元、定补1680元,B路径为2700元、定补2000元;县级医疗卫生机构A路径为3800元、定补2290元,B路径为4560元、定补

2822元……不管哪条路径,都有医师版、护士版、病友版,一路下来,有几个好处:正规治疗,康复有保障;该咋配合、该用啥药,提前明了;要花多少钱、几天出院,咱都知道!”贺水捞说。

“打个比方,A路径、B路径就像‘点菜’与‘包桌’。”贺水捞说,以前在医院里检查、输液、护理等都是按项目收费,像在饭店里‘点菜’一样;支付制度实行后,检验费、输液费、护理费、床位费……不管你有啥费用,包干!”

“贺水捞的比喻确实很形象!”宜阳县卫生局局长张德新说,宜阳县根据55个病种的临床表现、有无并发症和合并症、病情严重程度等,制定了A、B、C分质质量标准,涵盖了该疾病临床中的各种状态。临床医生能够根据实际情况,按A、B、C分

进行诊治,在保障医疗质量的同时,100%纳入分组管理。其中,A组和B组实行定价收费,定额支付;C组则按项目收费,并按实际发生的费用和比例进行结算。

张德新说,目前宜阳县的县级医疗卫生机构纳入病种55个、乡级医疗卫生机构纳入病种31个,全部实行新的临床路径管理,综合支付。实施新的制度后,90%的病种实行了定价收费。

三项标准:

入选标准 变异标准 治愈标准

宜阳县人民医院副院长卢霞是宜阳县支付制度改革的重要参与者和见证者。

“1个病种,3条路径,各有标准!”卢霞说,A、B、C各路径的设置都有十分明确的标准,包括入选标准、变异标准和治愈标准。A路径的制定原则是按照每种疾病的诊疗规范,参照卫生部

和省卫生厅下发的临床路径指南,结合医院的实际,是相对固定的常规化、成熟、有效的诊疗流程,是考虑每种疾病的大多数情况都能纳入管理最优化的方案。B路径的制定原则是考虑疾病诊疗相关分组,包括一些并发症、并发症的治疗;实际上,B路径还是在A路径主导下的治疗,可考虑次要诊断的一些治疗,考虑的是每种疾病少数情况纳入管理。C路径的制定原则是:凡是不符合A路径与B路径的纳入标准,治疗方案需要进行大的调整,诊断需要修正的,并且伴有严重的并发症影响第一诊断的,均纳入C路径,按项目付费。

记者了解到,目前,宜阳县人民医院已把55个病种第三版本临床路径导入信息系统,实行程序化管理。每位医师均有进入A路径权限,但进入B路径或C

路径须经科里会诊和上级医师审核授权。纳入路径管理的病例全部是打包收费,基本上没有自费项目。与未纳入路径管理的病例比较,纳入路径管理的病例平均住院日减少1.2天,术前等待日减少0.5天,补偿比例提高了6个百分点,基本药物使用比例上升了18个百分点。

“受益的不仅是参合患者,还有非参合患者!”宜阳县中医院党总支书记宋河松介绍,从2011年6月1日至8月15日,该院共出院患者1562人次。其中,参合患者866人次,55个病种实际纳入182人次,A、B、C路径纳入比例分别达78.5%、16.5%、5%;应纳入55种改革病种的非参合患者(患者自付或第三方支付)36人次,纳入率100%,包括A路径29人次、B路径4人次、C路径3人次。(下转第二版)

聚焦“三好一满意”

温县妇幼保健院健康知识送基层 一个月走遍13个乡镇

本报讯 (记者 王正勤 通讯员 王玉玲 赵璐)从2011年8月开始,跑遍了全县13个乡镇卫生院,为全县13个乡镇卫生院,主要为广大孕妇讲解如何做好孕产期检查、孕期需要做哪些产检等。据统计,在活动期间,有600余名孕妇及家属受益。

温县妇幼保健院健康知识,组建了专家讲课组。由保健科牵头,妇产科医生轮流到各乡镇卫生院讲课。他们携带电脑、多媒体教学设备,从8月开始,跑遍了全县13个乡镇卫生院,主要为广大孕妇讲解如何做好孕产期检查、孕期需要做哪些产检等。据统计,在活动期间,有600余名孕妇及家属受益。

滑县人民医院设曝光台 明察暗访自揭家丑

本报讯 (记者 张治平 通讯员 朱如海 武岩)自“三好一满意”活动开展以来,滑县人民医院积极创新载体,切实提高患者和社会对该院医疗服务的满意度。滑县人民医院行政查房小组利用录像机、照相机等影像器材明察暗访,专门拍摄各病区及医护人员的“不规”之处,然后制作成幻灯片,在每周五的中层例会上集中曝光。由于所指问题一针见血,收到了良好的管理效果。

新野县人民医院 “三级随访”改善医患关系

本报讯 (记者 乔当归 通讯员 雷中林 张学芳)自2010年9月以来,新野县人民医院共随访出院患者1.7万人,满意度达95%以上,社会反响良好。这是该院一年来推行“三级随访”制度的成果。

新野县人民医院出台的《出院患者随访制度》规定,实行“三级随访”制度,对每位住院患者都要详细登记建档,随病历归档运行,内容包括患者对医院的总体印象、医院环境是否清洁、对用药及治疗效果是否满意等。该院对于患者反映的情况和发现的问题均详细记录,并在每月一期的《随访简报》中反馈整改情况。“一级随访”为科室随访,由主管医生在患者出院7~14

天内进行,主要了解患者出院后治疗效果,指导用药;“二级随访”为该院随访中心随访,在出院15~30天内进行,主要了解患者对该院的满意度等;“三级随访”为该院党总支随访,在患者出院一个月后进行,由该院考核办公室具体负责,对以上两级随访的出院患者进行抽查(比例为30%),督导检查前两级随访的落实情况。

与此同时,为确保“三级随访”开花结果,新野县人民医院还出台奖惩方案,与科室奖金发放挂钩。该院医务科、护理部等对各临床科室的出院患者信息登记和随访情况进行定期检查督导,发现随访率低于85%者,实行“一票否决”,扣发科室当月奖金。



“感恩的心”手语展示

感恩社会、感恩患者、感恩身边的每个人,让世界充满爱。新密市中医院在全院广泛开展“感恩的心”手语形态展示活动,要求全院医务人员熟记歌曲《感恩的心》的歌词及手语动作,利用业余时间坚持进行“感恩的心”手语展示活动,以此激励全院医务人员常怀感恩心,做好医院每项工作。

刘刚 程晓丽/摄

励精图治整五年谋发展腾飞人人贡献 薪火相传三十载抗结核为人民代无怨无悔 嬗变之路

本报记者 李季

从1979年建所到新综合大楼投入使用且引进的“中盖结核病防治项目”在开封落地开花,开封市结核病防治所30多年的厚积薄发让人眼前一亮,成绩的背后却记载着这个集体艰苦创业的篇章。

镜头转回30多年前,一组灰白的画面复原着历史的原貌:1979年12月,开封市结核病防治所成立,当时在开封市卫生局办公,后租房办公,1981年迁至现址。1983年因开封地区行署撤销,1984年市、地结核病防治所合并,对外全称“开封市结核病防治所”。那是开封市结核病防治所最艰苦的阶段,也是蓄势待发的积累。

由于建所初期办公条件简陋,开封市结核病防治所于1991年开始进行基本建设全面规划,1994年建成1880平方米的医疗及办公大楼。1997年,该所建起锅炉房,开始集中供暖,改变了住院患者冬季靠火炉取暖的历史。如今,回顾这些历史镜头,总会有一种亢奋的感觉——艰苦的条件孕育着嬗变。

“结防所虽小,可担子不轻,我们可以说是国家结核病防治体系的神经末梢。”马振亚认真地述说着开封市结核病防治所的成长经过。

为了控制和治愈传染性结核病及重症结核病患者,减少结核病传播,1986年开封市结核病防治所成立了独立的住院部,设

病床71张,开展急、重症结核病患者救治工作;逐步建立了放射科、检验科、综合免疫诊断科、药剂科等医技科室,为临床一线服务。2005年,开封市结核病防治所附属肺科医院挂牌成立以后,进一步完善了基本建设,年门诊患者从数百人次上升至6000余人次,2009年门诊患者突破万人次,住院患者逾千人次。

开封市结核病防治所不仅治病救人,还承担着国家政策调研的重任。该所分别于1979年、1985年、1990年、2000年、2010年5次参加全国结核病流行病学抽样调查,并且承担全国、全省试点工作,通过现场调查,取得了第一手疫情资料。

1996年6月,开封市成为河南省城市结核病防治工作唯一试点,开封市城区率先实施卫生部加强与促进结核病控制项目。1997年6月发布的开封市人民政府《关于实施结核病控制项目的通告》,使现代结核病控制策略在全市逐步得到落实。

2006年9月,开封市结核病防治所附属肺科医院荣获开封市委、市政府授予的“开封市优秀医院”称号。这也是开封市30多家医疗机构中荣获此称号的3家医疗机构之一。

2008年,开封市结核病防治所代表国家接受了国际组织对我国结核病管理控制工作的考察,被评为优秀。

(下转第二版)

“爱心接力”续写爱心 小华华度过难忘中秋节



中秋节前夕,焦作市卫生局局长袁树庄来到焦作市第二人民医院,看望小华华。

这个中秋节分外难忘。今年的中秋节,是新疆患儿小华华和奶奶万永丽在异乡度过的第一个节日。虽然家乡新疆远隔千里,但是因为有爱,祖孙俩对

水果,给小华华送来了节日的祝福。“真乖,看起来恢复得不错啊!”紧紧抱着小华华的袁树庄感慨地说,焦作市第二人民医院这次免费救助小华华,没有考虑花费,也没有考虑困难,最先想到的是为患者解除痛苦,体现了医疗机构救死扶伤的人道主义情怀,为全市卫生系统树立了表率。

此刻的万永丽眼角湿润了,她激动地说,来焦作是她这一辈子最正确的决定。她之前从没有敢奢望孩子能在焦作得到如此精心的治疗和照顾。身患疾病的小华华是不幸的,但是能来到焦作治疗,他也是最幸运的。

早就计划着中秋节和小华华一起过节。

“小华华现在的情况怎么样了?”“这是我们的电话号码,需要帮忙尽管说!”爱心市民的话,让万永丽一时激动得不知所措,她对怀里的小华华说:“咱要永远记着这些好心的叔叔和阿姨,将来一定要感谢他们……”

万永丽和前来看望小华华的市民聊得很投机,不知不觉已到中午。这时,几名护士抬着一张桌子进了病房,精美的饭菜摆满了桌子,鱼香肉丝、麻辣豆腐……得知万永丽籍贯四川,食堂专门为她准备了中秋节大餐,一名“爱心妈妈”还特地从家里带来了手工水饺。

“来,奶奶,敬您一杯酒,我们祝您中秋节快乐……”听到大家的祝福,端着酒杯的万永丽激动地连声说:“谢谢!谢谢……”李富梅也特意赶到了病房,这一次,她为小华华带来了秋装和冬装。

看到病房里这么多好心人,万永丽的眼角湿润了。没有多说话,她掏出手机打给了小华华远在新疆的爸爸:“你们不用担心我们啦!在河南有很多好心人关心我们……”

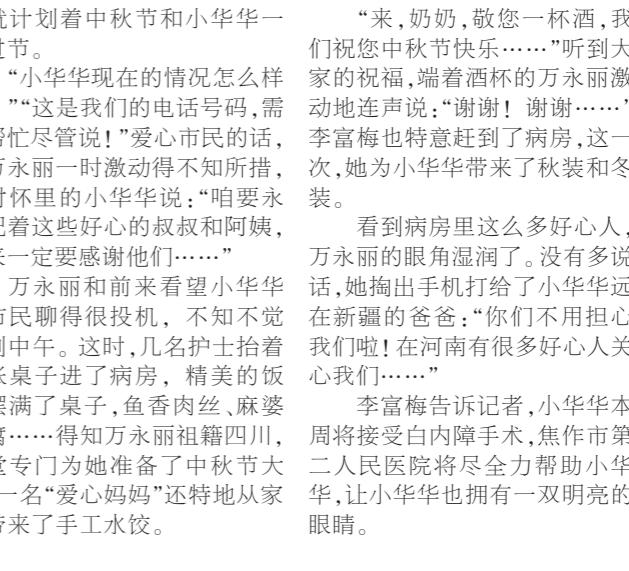
郑州市卫校庆祝建校60周年

白发苍苍的卫生战线老员工,风华正茂的医疗卫生小卫士……9月9日,来自全国各地的郑州市卫校校友纷纷赶到母校,与在校师生一起,共庆第二十七个教师节暨母校建校60周年。朝气蓬勃的学子们,用青春与热情献上了一场精彩演出。

60年前,郑州市卫校的前身平原省焦作卫校诞生。其后,该校3次易址,9次更名,2次停办,1978年才得以复校并正式命名为郑州市卫生学校。

如今,郑州市卫生学校已形成了以护理专业为特色,包括助产、药学、营养与保健、农村医学等10多个专业共同发展的办学模式;拥有教学实习医院38家,分布在郑州、上海、北京等地;建立了河南省解剖学技术院士工作站,开创了全国中等职业院校成立院士工作站的先河。60年来,郑州市卫生学校先后为国家和地方输送医护人才3万多名。

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛 版式 王皓



豫新兄弟同心 千里爱心接力 追踪报道⑥