

健康记忆

2011

年终盘点之政策篇

敬请关注 2011 健康记忆之话题篇、感动篇、宣教篇。

润物细无声的惠民新政

本报记者 胡晓军

Part 1

新农合更有力、更便捷

参考报道:《努力实现惠民最大化》《我省唱响农民健康保障之歌》《优价优质平衡之道》《假发票盯上新农合》

这一年,是新农合参合儿童大病保障全面铺开的一年,是新农合省级直补、跨区域直补全面推行的一年,是试点推行参合群众按病种付费管理、医疗康复项目被纳入新农合报销范围的第一年,也是尝试推行居民健康卡(一卡通)项目的第一年。

年首岁尾,我们以较大版面报道了2011年、2012年新农合的政策内涵,第一时间传达了惠及7000多万农民群众健康的变革之声。同时,我们还报道了全省严格新农合经费管理、严打骗保行为的措施和郑州市改革新农合经办模式的探索。

新农合是民心工程、德政工程、阳光工程,河南卫生人在这一制度方面的改革创新实践,更加印证了这一点。

Part 2

“基药”支点带动综合变革

参考文章:《支点效应》《舞好关键“三板斧”》《平价药飞入寻常百姓家》《村卫生室基本药物零差率销售第一天》

2011年是国家基本药物制度普遍实施的一年。这一年,以国家基本药物制度实施为支点,我省在乡镇卫生院积极推行核编定岗、绩效制度综合改革,乡镇卫生院运行模式发生重大改变。同时,我省还在村卫生室全面推行基本药物零差率销售,并出台配套政策;部分县(市)还在县级医院实行基本药物零差率销售,探索政府补偿渠道。

目前,经过配套政策的落实,以及各地在“倒三七”等激励制度方面的探索,乡镇卫生院发展日趋稳健;基本药物零差率销售也被逐步推进村级、县级医疗机构,为纠正“以药养医”进行探索。

国家基本药物制度的实施是一个支点,通过这一支点,基层医疗机构逐渐回归本质——保障公益性、注重质量和效率。

Part 3

公共卫生托起健康长城

参考文章:《我省公卫项目扩为10项》《小小服务站盘活公卫大棋局》《新邻居有了健康管理中心》《释放效能的公共卫生服务卡》

过去的一年,基本公共卫生服务成为社会各界关注的热词。从9项服务到11项服务,从儿童到青壮年再到老年人,基本覆盖所有人群。因此,保障其实施的成效,成为各级卫生行政部门的工作目标。

我们欣喜地看到,河南在探索基本公共卫生服务供给上先走了一步,不仅形成了基本公共卫生服务河南模式,而且建设了公共卫生服务管理体系。郑州市、鹤壁市、焦作市在为城乡群众提供基本公共卫生服务中的先行步伐,为有效管理公共卫生资金、发挥各级医疗机构的服务效力进行了积极探索。事实证明,最有效的服务往往需要人才、制度、理念等全面发挥功效。

Part 4

基层人才迎来发展机遇

参考文章:《河南大力培养农村全科医生》《河南启动县(市)医院骨干医师培养“515行动计划”》《人才流向趋向基层》

进入2011年以来,“512”“515”“522”这一组代号成为县、乡、村基层医疗机构的福音。这意味着,河南将通过专项投入,为县级医院、县妇幼保健院培养骨干人才,为乡镇卫生院培养实用人才。同时,河南还按照要求,大力培养城市社区医生和农村全科医生。

医疗保障有了,硬件设施强了,更需要高水平的医务人员。有了高水平的医务人员,农民群众不但在家门口就可以看好病,而且更省钱、更省心。河南在建设基层医疗卫生服务体系中,始终坚持硬件建设、软件建设和机制建设同步推进,为从根本上缓解群众看病难、看病贵奠定了基础。这一政策导向也吸引更多医学毕业生流向基层。

Part 5

乡村医生面临重大转折

参考文章:《河南加快推进乡村一体化管理》《进一步加强乡村医生队伍建设的实施意见解读》《河南加强村卫生室医疗安全管理》

对于全省近10万名乡村医生来说,2011年11月1日绝对是一个难忘的日子。从这一天开始,村卫生室开始实行基本药物零差率销售。政府将按照人口比例对乡村医生给予补助,并在基本公共卫生服务、诊疗药事费上给予补偿,同时对符合条件的乡村医生提供养老保障。

此前,我省还要求加快推进乡村一体化管理。种种迹象表明,纳入统一管理下的村卫生室和乡村医生将拥有一个更稳定的未来,乡村医生默默无闻的付出将得到应有的回报。而同时,岁末在某地区暴露出的村卫生室医疗安全问题也给乡村医生敲响警钟:在发扬传统美德的同时,更要注重服务规范和服务细节。



2011 年是新医改攻坚之年，
卫生系统紧紧围绕改革主线、为民主题，
推出了一系列改革创新举措，造福群众。

盘点过去的一年,我们忠实记录改革进程、反映时代心声、关注各界反应、描述生动场景、挖掘典型经验、展示事业成就,谱写了一则则润物细无声的惠民新篇。



Part 6

电子信息通道畅通无阻

参考文章:《河南省居民健康卡项目合作签约仪式在郑举行》《条条大路通罗马》《医院能挂号查账 诊疗卡可代替病历》

“没有信息化的推进,很难想象医改能够快速推进”。这已经成为卫生行政管理人员的共识。过去的一年,我们见证着卫生信息化建设整体、快速推进的局面,形成了独特的卫生信息化建设大格局。

郑州、安阳、鹤壁等地在居民健康档案、医讯通等方面积极探索,并有望率先在全国推出居民健康卡。同时,安阳市肿瘤医院、洛阳正骨医院、郑州大学第一附属医院、新乡市中心医院等医疗机构先后成为信息化建设的探索者,他们在专科信息化、中医信息化、综合医院信息化、“银医合作”方面为其他医疗机构做出了榜样。

稳定有效的信息平台就是一条绿色畅通的管道,通过这个管道,卫生行政管理、疾病诊疗、健康教育等真正运行起来。

Part 7

优质护理提升渐成共识

参考文章:《透视优质护理服务》《患者有了专属医护一体责任制》《不放弃每一个生命》

过去的一年,优质护理服务已经成为所有医疗机构追求的基本服务目标之一。可贵的是,不少医院在合理调配人员、强化生活护理质量的同时,还积极创新举措,力求护理服务更贴近临床实际,探索出了不少保障护患合作、医护合作的好方法。

护理工作者的职业尊严不仅体现在服务态度、服务水平上,更体现在健康教育、护理质量的效力上。越来越多的医院在推行优质护理服务的过程中,开始追求另一个目标——打造专科护理优势,让患者得到更全面、温馨的服务,让护理人员的尊严和价值得到提升。

Part 8

县域医疗改革航向确定

参考文章:《县级医院倍增计划惠民生》《焦作打出县域医药卫体制改革组合拳》《荣川县医药卫体制综合改革解读》

从推进县级医院倍增计划实施,到统筹县、乡、村三级医疗机构,尝试推进综合改革,过去的一年,河南卫生系统以县级医院为突破口进行的公立医院改革进展明显。

一方面,我们在各地的采访见证着县级医院大搞基建的场景,见证着县级医院医疗能力的提升;另一方面,焦作选择沁阳市、修武县,洛阳选择栾川县,实行综合改革,全部取消药品加成,推进绩效改革,逐渐进入改革深水区,为下一步深入推进医改积累了经验。

县级医院在医疗服务体系中起着承上启下的作用,抓住了县级医院的改革就抓住了公立医院改革的突破口,这一思路的确立具有方向性意义。

Part 9

医院治理创新更加务实

参考文章:《“十大指标”拉动医疗服务“三升三降”》《55个病种的165条路径》《河科大一附院推出“工作量核算”绩效考核》

公立医院怎样改?2011年,各级公立医院都在积极强化内涵建设上做文章,通过“十大指标”这一“利器”,管理日趋科学;通过探索绩效考核、医学讨论等措施,职工积极性得到发挥;通过实行预约挂号等便民惠民措施,赢得患者信任。

有专家认为,公立医院改革最核心的部分就是支付方式的变革。这一年,宜阳县等地的探索受到好评;新乡医学院第一附属医院探索公立资本与民营资本合作的路子,成效初显。

符合时代的变革,是结合实际、因地制宜、稳步推进的改革,是满足患者需求、推动医院发展、保障医务人员积极性的改革,而不是不顾实际的“创举”。这已被不少医院的发展所印证。

Part 10

文化建设扩充服务内涵

参考文章:《文化建设给力基层》《给卫生注入美的内涵》《河南卫生系统举办院训院歌大赛》

乡镇卫生院掀起“厕所革命”,城市医疗机构要兴建卫生厕所样板间……进入2011年,在卫生系统的主动改进与社会各界的推动下,各级医疗机构积极响应患者的需要,关注以公共厕所为代表的环境卫生问题,并注重提升自己的行业形象,锤炼、打造了各具特色的院歌、院徽、院训,形成了浓郁的医院文化氛围。

进入天寒地冻的年终岁尾,河南卫生系统还关注基层患者的取暖问题,要求乡镇卫生院、社区卫生服务中心积极采取措施,让患者温暖就医、舒心就医,让“冬暖夏凉不是梦”。这一想着普通群众、注重服务细节的行为,自然赢得了广大群众的好评。

