

河南省卫生厅关于表彰 2011 年度全省卫生工作先进单位的通知

各省辖市卫生局,省直各医疗卫生单位:

2011年,是深化医药卫生体制改革的攻坚之年,是加快中原经济区建设的起步之年,是“十二五”规划开局之年,在省委、省政府的正确领导下,我省各项卫生工作进展顺利,开局良好,起步稳健,总体持续、总体提升、总体协调、总体有效,呈现出好的趋势、好的态势、好的气势,步入健康快速发展的新阶段。全省卫生系统积极探索,克难攻坚,不断深化医药卫生体制改革,强力推进“五大工程”建设,涌现出了一批先进典型。

为总结经验、表彰先进,激励全省卫生系统广大干部职工更加振奋精神,坚定信心,全面完成医

改各项重点任务,不断丰富“五大工程”建设成果,决定对舞钢市人民医院等12个县级医院建设先进单位,郑州市卫生局等6个卫生信息化建设先进单位,河南省人民医院等26个医院十大指标先进单位,荥阳市卫生局等5个医药卫生体制改革先进单位进行表彰。希望受表彰的单位珍惜荣誉,戒骄戒躁,勇于创新,再创佳绩。

全省卫生系统各单位和广大干部职工要以受表彰的先进单位为榜样,开拓创新,甘于奉献,扎实工作,务实发展,为维护人民群众健康,加快中原经济区建设,实现中原崛起和河南振兴作出新的更大的贡献。

2012年1月9日



河南省副省长赵建才、省卫生厅厅长刘学周为获奖单位颁奖

一、2011年度全省县级医院建设先进单位

舞钢市人民医院
沁阳市人民医院
临颍县人民医院
滎池县人民医院
陕县人民医院
南召县人民医院
民权县人民医院
柘城县人民医院
罗山县人民医院
淮滨县人民医院
商城县人民医院

二、2011年度全省卫生信息化建设先进单位

邓州市人民医院
郑州市卫生局
平顶山市卫生局
安阳市卫生局
鹤壁市卫生局
焦作市卫生局
济源市卫生局

三、2011年度全省医院十大指标先进单位

(一)三级医院
河南省人民医院
郑州大学第一附属医院
郑州大学第二附属医院
河南省妇幼保健院
河南科技大学第一附属医院
新乡医学院第一附属医院
郑州市人民医院
洛阳市中心医院
平顶山市第一人民医院
安阳市肿瘤医院

新乡市中心医院
濮阳市人民医院
许昌市中心医院
漯河市中心医院
三门峡市中心医院
南阳市中心医院
商丘市第一人民医院
周口市中心医院
济源市人民医院
(二)二级医院
杞县人民医院

淇县人民医院
温县人民医院
项城市第一人民医院
平舆县人民医院
滑县人民医院
(三)民办医院
南阳南石医院
四、2011年度全省医药卫生体制改革先进单位
荥阳市卫生局
栾川县卫生局
郟县卫生局
修武县卫生局
沁阳市卫生局

2011年度全省卫生工作先进单位名单



认真阅读



边听边记



留住瞬间

让老百姓不用贵药治好病

(上接第四版)

“建立集体所有的标准化村卫生室,对于村一级医疗卫生机构实施国家基本药物制度及一体化管理等各项工作的顺利开展至关重要。”滑县卫生局局长王朝意建议出台相关政策迅速推进集体所有的标准化村卫生室建设。

“需要调整医疗收费价格。目前的价格标准还是2002年制定的,与物价不相称。”栾川县卫生局局长王花萃的建议反应了大多数医务人员心声。

在推进国家基本药物制度工作中,将医院日常性开支予以补偿,加大药品配送企业监管,保障基本药物供应,尝试多渠道的补偿办法,信息化的管理等基础性工作需要进一步完善,国家这样才能保障政策的可持续性。“国家基本药物制度实施过程中,有没有更合适的医疗补偿办法,相关的药品配送,基层卫生服务机构相关的新农合制度,信息化管理,居民健康卡的实施,村卫生室的日常性开支怎么补等等一系列的基础性、细节性的工作还要再踏踏实实。如果2015年所有公立医疗卫生服务机构全部实施,国家基本药物制度实施面将会越来越广,惠民力度越来越大,现在是打基础,不能遗留问题。”开封市卫生局局长耿振东说。

县医院:内修外炼中的求索

(上接第四版)

开封县卫生局局长张树青说,在县医院建设的问题上,他们感受最深。开封县离开封市中心只有7千米,市级医院分流走了很大一部分患者,导致县医院的经营状况欠佳,年收入只有1700多万元。县医院建设项目下达以后,开封县收到中央财政拨付建设资金2200万,省财政拨付资金600万元。资金到位后,开封县立即开工建设。可是由于物价上涨、人工成本的增加等各种因素,截至2011年年底,主体工程花费近1亿元,比原来计划的8000万多出2000万元。这一部分资金成了个大缺口,让开封县卫生局和县医院的管理者们寝食难安,多方协商至今也没有解决。

受资金问题困扰的不仅是开封县,洛宁县人民医院院长段天祥也正因为市里的700万元建设资金迟迟不到位而焦心不已。

除了资金,设计理念也是县医院的头等大事。社旗县人民医院院长王建都表示,在现阶段进行的医院整体搬迁项目中,社旗县由于底子不好,经验不足,

导致设计理念与现实情况在某些方面不符。他们边建设、边学习,正努力争取2012年10月完成搬迁。

临颍县人民医院院长宋丙安在座谈中表示,2011年,临颍的县医院医疗条件是改善了,但依然存在因人手不够带来的“优质服务”开展不到位等问题。

“路漫漫其修远兮,吾将上下而求索”,这句古诗,是我省县医院建设中,管理者们的一个真实写照。

精细化管理保障公共卫生服务均等化

(上接第四版)

河南省精神病医院院长吕路线在讨论中谈到,近年来,中国精神卫生现状不容乐观,精神卫生不仅是疾病问题,而且是公共卫生问题,也是社会问题。精神疾病患者必须得管理好、治疗好。在河南省的18个省辖市中,有好几个缺乏市级的精神卫生防治机构。因此,吕路线建议尽量考虑免费治疗精神疾病患者,尽快建立精神疾病患者保障体系。

信阳市卫生局局长曹君提出,商城市是蜱虫病的高发区,每年都会有人被蜱虫咬伤,治疗费用很高,患者经济负担重,相关部门是否可以考虑提升蜱虫病等突发性、传染性、地方性疾病的非农合报销比率,从而减轻农民负担。

新乡医学院第一附属医院书记杨文亮则认为,该院在接触的公共卫生问题中(如接诊结核病和手足口病患者),床位紧张、缺乏资金的问题比较突出,希望相关部门能够加大这部分的公共卫生经费投入。

新农合管理创新引热议

(上接第四版)

临颍县人民医院院长宋丙安也表示,新农合逐级转诊制度在县级医疗机构落实的确存在不少困难,建议相关部门建立全省统一的转诊细则,明确转诊病种的硬性指标,由各级医疗卫生机构统一执行。安阳市滑县卫生局局长王朝意则认为,2011年10月,滑县新农合患者对外转诊率仅为17%,县级医院留住患者的关键问题仍在于提升技术水平和服务能力,转诊制度本身并不存在问题。

针对新农合运行状况运行现状的讨论中,信阳市光山县人民医院院长李慧敏谈到:“新农合政策确实给基层医疗机构和参合群众带来了实惠,但是在新农合报销过程中仍然存在一些问题,分析来看,就是新农合的分级管理不到位,补偿机制不合理,应当引起有关部

门的关注。”这一话题引发了与会代表们的热议,纷纷表示探索新农合分级管理和补偿机制的创新,依然是下一阶段新农合工作的重点。

信息化时代的卫生新机遇

(上接第四版)

浙川县卫生局全国钦发现,在近期推行的卫生信息化工作过程中,不少乡镇卫生院的医务人员由于缺乏相关的电脑应用知识,造成了电脑故障、信息上传滞后等问题。他正考虑,以什么样的方式来提高医务人员的计算机水平。

叶县卫生局局长柴宝鑫则建议,乡镇卫生院的计算机人才尤其匮乏,几乎没有一个专业人才,这给信息化建设造成了阻碍。能不能把计算机专业的人才纳入乡镇卫生院的招收人才计划中,一个卫生院起码有一名计算机专业人才。

正如鹤壁市卫生局局长陈元方所认为那样:任何改革都是一环扣一环的,都有一个过程,整体规划、人才结构给卫生系统的信息化进程提出了新命题、新挑战。

支付制度托“天平”

(上接第四版)

袁立波认为,支付制度改革应该侧重于费用控制,保护医护人员的合理收入,控制不合理费用的增长。比如,河南的医疗服务收费水平比较低,改革中应该注意避免一味压低医疗服务费用。

光山县人民医院院长李慧敏举了个例子,目前河南一级护理、二级护理、三级护理的服务费分别是6元、7元、8元,这限制了医疗单位开展优质服务时的建设资金来源。类似的情况还有不少,医护人员的服务费用亟待提高。李慧敏表示,单病种付费在光山县实施是有一定难度的,但这种方式将是未来发展的趋势,各地都应该积极探索。

罗山县人民医院院长潘国胜则认为实施单病种付费是可行的,应该把临床路径与单病种付费相结合,把单病种付费标准适当提升。

河南省胸科医院院长苑星则提出了支付制度改革中可能出现的问题,比如对新

的治疗手段和新技术存在制约的可能,对医保指标的控制会导致拒收病人的可能等。

怎样寻求更好的平衡,是支付制度改革中需要上下求索的长期命题。

探索中发展县域医改出路

(上接第四版)

深化医药卫生体制改革是维护亿万人民健康福祉的重大民生工程,是推进经济社会和谐进步的重点发展领域。但是在发展中却出现了不少难题,如何找到突破口,成为当下卫生系统所要思考的问题。

新安县卫生局局长王军提到,目前在县域医药卫生体制改革过程中发现不少问题,村卫生室实施药品零差价以后,收入明显下降等问题。

浙川县卫生局局长全国钦讲到,浙川县在实行县域医疗改革的过程中,积极争取县财政的支持,全力推行国家基本药物的“零差率”销售,取得了一定的效果。但是,支付制度改革目前在浙川县的落实仍有难度。

同时,全国钦还提到,人才问题是制约县级医疗机构发展的关键问题。比如在近期推行的卫生信息化工作过程中,不少乡镇卫生院的义务人员由于缺乏相关的电脑应用知识,造成了电脑故障,信息上传滞后等问题。



专心聆听