

灵宝
拒付不符合报销政策资金 25 万余元

本报讯 (记者刘岩 通讯员王磊)2014年1月16日,记者从灵宝市合管办获悉,去年,灵宝市合管办以监管每一个参合患者和每一张票据为抓手,加大稽查密度和责任追究力度,截至2013年12月底,共查处非自然疾病票据573份,其中查处不符合新农合政策票据23份,拒付不符合新农合报销政策资金25.81万元,确保了新农合基金安全平稳运行。

灵宝市合管办从监管每一个参合患者和每一张票据着手,开展新农合定点村卫生所审查活动,对全市新农合定点村卫生所进行重新验收,解决了自2006年新农合工作启动以来确定的部分定点村卫生所“拖挂”“多所一证”及法人变换后未及时变更等问题;定期、不定期通过对住院患者查房、出院补助公示、电话和入户回访等方式,对

定点医疗卫生机构进行监督检查;强化对外省就医未转诊患者监管,主动通过电话、电子邮件、信函等方式与患者就诊医院取得联系,核实患者是否住院,病名及住院金额是否准确无误,有效防止了虚假发票报销入账。

责编 杜海燕

美编 一伊

5

新密:依托网格强化卫生所监管

本报讯 (记者李志刚 通讯员张建鹏)2014年1月17日,记者从新密市卫生局获悉,新密市卫生局纪检监察室、督查科等职能科室网格人员由该局二级网格长、纪检书记常国强带队,深入该市米村镇、白寨镇、袁庄乡、平陌镇,对村卫生所工作进行检查,规范村卫生所诊疗行为。

检查人员对村卫生所进行了“三查”(一查村卫生所基本药物使用情况;二查村卫生所新农

合补助公示、处方书写是否规范;三查村卫生所人员资质、医务人员操作规程、医疗废物处置是否合乎规范)。在检查中,检查人员发现有部分村卫生所尚未严格按照河南省基本药物目录使用药物、新农合补助未及时公示、处方书写尚不规范、用药还不尽合理、部分人员未严格按照医疗操作规程处置患者、医疗废物还存在未按规定及时处理等现象。

对存在以上问题的村卫生所,检查人员均进行了现场指正,并下达了《监督检查意见书》8份、《整改通知书》8份,对非基本药物目录的药品予以暂扣,并要求其限期整改;对整改仍不到位的将予以通报批评,或进行进一步处理,直至追究相应责任。

针对检查中发现问题,新密市卫生局采取有力措施,强化“四管”。一是加强村卫生所基本药物使用的指导和管理。新密市

卫生局加强对村卫生所药品的进销管理,做好药品验收、销售记录,并依托新农合管理系统对村卫生所实施基本药物制度进行监管,将药品零差率销售落到实处。二是加强新农合补助公示和处方书写的管理。新密市卫生局要求村卫生所及时公示新农合补助情况,内容要全面、及时、到位,做到公开、公正、透明;规范处方书写,提高书写处方的水平

和质量。三是加强合理用药的监督管理。新密市卫生局要求村卫生所用药要合理、有效、安全、经济,尤其是对抗生素的使用,要严格控制,杜绝滥用药、用贵药。四是加强村医执业资质和医疗操作规范的管理。新密市卫生局加强对乡村医生的培训,提高其技术水平,增强其无菌操作观念,使乡村医生重视医疗废物处置,医疗废物统一回收、统一处理,避免交叉感染,消除医疗安全隐患。



栏目热线: (0371) 65957881 65589229

1月16日,《每周说法》栏目接到读者打来的电话,反映平顶山市某医院有一个病情较重的病人需要做心脏搭桥手术,该院请了一名北京的专家来院为其手术。手术过程非常顺利,专家在手术完成后随即“飞”回了北京。然而术后第二天,病人却因出现不良反应,抢救无效而死亡,最终事情以该院向死者家属赔偿9万元而告终。

记者调查发现,外地“飞来”的专家这种现象非常普遍,即有“绝活儿”的专家应邀到外地医院为病人做手术,做完手术后,转至下一个地方,开始下一台手术,而病人的术前术后管理,则由当地医院的医务人员负责。这种现象是否存在安全隐患?记者采访了一名经常为基层手术的外科专家和经常邀请专家为院内病人手术的院长,谈了自己的看法。

李教授是河南省业内有名的外科医生,经常有医院尤其是基层医院邀请他去为病人做手术。“这种现象是存在一定风险的,尤其是病人的术后管理,因为我做完手术就离开了,我只能尽我所能,将术后可能预见的一些突发情况及处理方法告诉手术过程中的辅助医生,但每个病人都是一个个体,我也不能预见所有的突发情况,所以还是会存在一定的风险。为了将风险降至最低,我在去之前会充分评估该院是否有条件接受这个手术。理论上,除了技术水平达不到要求之外,其他条件都跟得上,我才会考虑去手术。”李教授说。

“专家到当地手术对病人而言是一种福利,不仅可以省去转诊带来的奔波劳累之苦,而且在当地手术报销比例高,可以减轻病人的经济负担。还有很多病人的疾病非常特殊,是需要静卧的,转诊会对其健康造成威胁,手术只能请专家到当地做。”新郑市八千乡卫生院院长左书勋告诉记者。

左书勋说:“手术虽然重要,但只是为病人治疗的其中一个环节,术后管理同样重要,因此专家来院手术期间的风险也是存在的。为了使病人在家门口既能享受专家的服务,又能保障其健康,我们在邀请专家来院手术前,会严格评估这个手术的风险,以及医院对这个手术的术后管理能力是否到位,尽量将风险降至最低。”

专家到基层手术本意是为患者谋福利,然而这期间的风险如何评估?如何将风险降至最低?一旦产生医疗纠纷,责任该归于谁?本期《每周说法》栏目邀请新密市卫生局副局长陈延朝和河南大河律师事务所律师王永建为读者进行相关点评。

专家点评

外地“飞来”的专家实际上是属于多点执业的问题,多点执业有利于推动医务人员的合理流动,促进不同医疗机构之间人才的纵向和横向交流,有利于患者就近就医。然而,因该行为具有随机性和临时性,管理是一件麻烦事,因为涉及医师执业管理和人事管理制度的重大调整。严格的

一省(自治区、直辖市)内执业,地点不超过3个,所以在实际操作中,多数专家异地会诊行为就省去了此流程,属于违规行为。

正如案例中左院长所说,手术只是病人治疗的其中一个环节,术后管理也是非常重要的。为了将风险降至最低,多点执业的医师的技术水平应该与执业地点场所、人员配备、技术条件等相匹配,要保证专家离开后,执业地点完全有能力对病人进行术后的管理。

(新密市卫生局副局长 陈延朝)

律师点评

我们看到外地“飞来”的专家这种现象的种种益处的同时,也不得不重视其弊端所在。例如:一些专家为“赶点”在未对病人病情深入了解研究的情况下,匆忙手术,造成病人病情恶化甚至出现医疗事故;某些专家联合会诊医院收取天价会诊费,加重病人负担等。

除上述列举情况外,更为重要的是一旦发生医疗纠纷,患者、医院以及“飞来”的专家三者之间的责任如何确定将成为难题。从患者角度讲,不

能盲目相信“飞来”的专家的水平,如有转诊必要,一定采取转诊措施;从医院角度讲,在聘请专家会诊或者手术时一定要与其签订协议,明确双方的权利、义务;专家在外出执业时,应尽可能选择技术条件好、术后管理规范医院进行合作,避免外在原因给自己带来执业风险。同时,我们也呼吁尽快完善医生外出执业的法律法规,进而规范医生外出执业行为。

(河南大河律师事务所律师 王永建)

健康送到移民村

1月9日,河南省第二人民医院神经内科、神经外科、骨科、妇科等专业的多位专家组成义诊服务队,来到南水北调移民村——辉县市常村镇侯家坡移民新村,开展春节慰问义诊活动。

在义诊现场,专家们一丝不苟地为群众做检查,向他们耐心地介绍健康知识和用药方法。60多岁的王大娘患有偏头痛多年,深受其扰,该院神经内科主任王著敏认真细致地为她讲解保健知识和方法,还向她赠送了治疗药品。

义诊当日,专家们累计服务200余名村民,发放健康手册500余份,向村卫生室赠送了价值4000余元的药品。

杨须 朱声永/摄



卫生室虽小 制度健全

遇见突发事件阵脚不乱

基层快讯

想学点啥 可填“订单”

本报讯 (记者尚慧彬 通讯员宋鹏)“这次培训的内容是根据大家的要求定的,真学了不少实用的知识。”新乡市区乡村医生杨荣贵说。这是根据基层医生提出的培训要求,由新乡医学院第一附属医院神经内科副主任张平博士为牧野区的300多名乡村医生、社区医生及个体诊所医生举办的一场题为“缺血性卒中的二级预防”的讲座。

张平通过多媒体的形式,对缺血性卒中的现状、特点、临床常见问题等知识进行了详细讲解。

讲座结束后,学员们根据讲座内容的丰富实用程度及老师的讲课水平认真填写了评估表,并详细填写了渴望获取哪些方面的培训内容。新乡医学院第一附属医院将根据基层医生的实际需求,为他们送去更多实用的培训内容。

预防接种 一个不漏

本报讯 (记者刘永胜 通讯员张春红)电话提醒、提前告知查漏补种,密切关注流动儿童、定时到辖区的17所幼儿园、5所小学查验接种证;宝宝课堂每月一期。截至目前,孟津县城关卫生院预防接种门诊系统管理儿童5153人,其中0-6岁儿童3534人,今年新办理预防接种证736本。

据介绍,小商店镇乡村医生签约服务依照镇卫生院人员划片包村指导、村卫生室乡村医生包户包人的原则,建立稳定的契

村卫生所全部实行“周接种”,卫生院门诊实行的是“日接种”。每年的3月和9月,孟津县城关卫生院都会组织服务小组到辖区的幼儿园、小学进行摸底排查。

孟津县城关卫生院院长梁小平说,该卫生院先后多次召开脊髓灰质炎疫苗、麻疹疫苗强化免疫宣传动员会,张贴标语700余条,悬挂横幅3条,确保适龄儿童的预防接种告知率、接种率达100%。

打个电话 村医到家

本报讯 (记者王明杰 通讯员薛运华)记者昨日从息县获悉,息县小商店镇中心卫生院就乡村医生签约服务工作作出规定,要为村民提供基本公共卫生服务、基本医疗服务、健康咨询服务和上门服务。

据介绍,小商店镇乡村医生签约服务依照镇卫生院人员划片包村指导、村卫生室乡村医生包户包人的原则,建立稳定的契

本报讯 (记者张晓华 通讯员张建鹏)新密市平陌镇界河村村民杨贵菊,不久前因为妇科病到村卫生所就诊。这一次就诊,不但让她挽回了一条命,也让界河村卫生所的“村医六人组”经受了一次严峻的考验。

原来,60多岁的杨贵菊当天看完妇科病后,感到有些疲惫,就躺到观察室休息。很快,她就开始出虚汗,面色苍白,神情恍惚。卫生所的乡村医生立即意识到这是突发心脏病的症状,于是,火速按照《界河村卫生所突发事件处置制度》的规定,有做心脏按压、给服速效救心丸的,

有打电话通知所长的,有打120急救电话的……抢救措施紧张有序。

“当时我正在平陌镇理发,理到一半时接到卫生所打来的电话,也顾不上理完发,站起来骑着摩托车就赶回去了。”至今,界河村卫生所所长陈文闯想起这件事还心有余悸。不管患者是不是因为心脏病来就诊的,但如果因为心脏病在这里出了事,卫生所接下来将面临难以估量的麻烦。回到诊所后,陈文闯一边嘱咐给患者加服速效救心丸,一边打电话催救护车。

由于采取的急救措施及时、

观点

用岗位管理解决村医待遇

□徐杰

解决乡村医生问题,最现实的方式是比照民办教师转正定级的办法,将乡村医生转为国家公职人员。但有人一直认为,用转变身份的办法不可避免地要降低服务效率,而且会引起连锁反应,所以始终不赞成这种方案,从国家政策层面解决乡村医生问题的方案在身份问题上卡壳至今。

不妨换一个思路。比如政策设计是否可以沿着这样的路径,首先确定村级卫生服务是农村不可缺少的社会服务,乡村医生

是工作在村级卫生机构的“基层医务工作者”。在此基础上,健全包括岗位待遇在内的岗位管理制度也应该是理所当然的。按照《劳动法》的规定,岗位待遇应该包括工资、福利和社会保障。工资福利比照乡镇卫生院水平,社会保障按照城镇职工标准,对此可能会有争议,但只要确认“基层医务工作者”这个前提,也就不难统一。如果这些认识统一了,则乡村医生的薪酬问题、养老问题、医疗问题等都可以迎刃而解。

在“农民身份”与“国家事业单位在编职工身份”之间为乡村医生寻找一个中间值,这个中间值就是岗位管理制度。它不可以不占有事业单位编制,但作为“基层医务工作者”享受在职人员的同等待遇。

当然,岗位管理还包括岗位设置、岗位职责、岗位竞聘、岗位考核等一系列政策,这些政策与岗位待遇是同样重要的。只有岗位管理系列政策的完整设计,同时推进,才能够建立一支稳定的、有服务能力的村级卫生服务队伍。

约稿

挥挥手,我们告别了2013年,迎来了充满希望的2014年,您可能有难以忘却的记忆,您可能有想吐露的心声,您可能也有对新的一年愿望与梦想,本版拟拿出版面分享大家的心声与愿望,做好广大乡村医生朋友的“传声筒”与贴心人。

截稿时间:2014年1月22日 字数:200-300字(附生活照)

来稿请寄:wsbxcyszk@163.com

若需采访可拨打电话联系我们:(0371)65950625