

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO



官方微信二维码

专业角度 健康深度



官方微博二维码

2014年8月9日

星期六

甲午年七月十四

第 87 期

总第 2810 期

今日 8 版

□河南省卫生计生委主管主办
□医药卫生报社出版
□国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49
□电子信箱:yywsbs@163.com
□网站:www.yywsb.com

全国传染病防治分类监督试点启动

本报讯(记者刘 畅 通讯员 鹿会强)8月7日,全国医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价试点工作在河南郑州宣布启动。这一试点工作,旨在将碎片化监督整合为系统化、整体化的分类监督,将运动式监督统一为常态化、科学化的规范监管。国家卫生计生委综合监督局副局长胡翔在当天的启动会上讲话,河南省卫生计生委副主任周学山致辞。

2014年6月,国家卫生计生委确定河南省、辽宁省、浙江省、安徽省、上海市为全国医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价首批试点地区,并下发通知,明确将在医疗卫生机构传染病防治分类监督、综合评价、结果运用、信息报送等主要领域进行探索。

胡翔说,开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价,是为了督促各级医疗机构、疾病预防控制中心、采供血机构认真落实法律法规赋予的职责,不断加强和规范传染病防治监督工作;为了进一步梳理、量化医疗卫生机构传染病防治监督的各个环节,科学地开展卫生监督执法工作,形成执法合力,提升执法效能。

周学山说,此次试点工作选定在河南省启动,是对河南相关工作的鞭策和鼓励。河南将继续以体系建设为基础,以能力建设为核心,实施好各项试点工作,继续以公共卫生、医疗卫生、传染病防治监督为重点,大力整顿和规范医疗市场,严厉打击非法行医,继续有效履行“健康卫士”的神圣职责。

按照试点工作的统一部署,目前河南省已印发《河南省医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价试点工作实施方案》,并成立试点工作领导小组及包含综合协调组、业务指导组在内的试点工作办公室,全力保障试点工作在郑州、南阳、周口3个省辖市的174家医疗机构、36家疾病预防控制中心和3家采供血机构有力、有序地开展。

8月7日,河南省卫生计生委召开新闻通气会,透露新农合大病保险即日起全面实施。根据河南省人民政府印发的《河南省新型农村合作医疗大病保险实施方案(试行)》(以下简称《新农合大病保险方案》),从10月1日起新农合大病保险将实现即时结报。这标志着河南省已基本建立起覆盖所有参合农民的基本医疗保障和大病保险相衔接的疾病保障机制。

河南出台的新农合大病保险方案,以年度为界限,面向本年度的所有参合农民。在确立筹资方案的过程中,河南省人民政府明确了省级统筹资金的原则,并按照“多受益、多缴费”的原则,将各省辖市、省直管县(市)的筹资标准定为16元、15元和14元3个档次;引入商业保险机构承办新农合大病保险,并严格招标中标程序,严格服务监管;要求全面推行即时结报和“一站式”服务,方便参合患者结算;建立完善常见病种定额补偿、分组分类支付、分级转诊控制以及商业保险机构盈利控制机制、监管机制、风险分担机制。

《新农合大病保险方案》的设计,综合考虑了受益水平、风险控制 and 长效发展的因素。

明确了受益对象和保障范围

《新农合大病保险方案》规定,保障对象为河南当年参合人员,保障范围为参合人员在参合年度内住院累计发生的合规自付医疗费用。筹资时尚未出生,错过缴费时限而未参合的婴儿,出生当年凭参合母亲身份享受新农合大病保险补偿。目前,河南省共有8262万农民参加新农合,参合率达98.77%。

方案还规定以下情况不纳入保障范围:超出《河南省新型农村合作医疗报销基本药物目录》范围以外的费用;《河南省新型农村合作医疗基本诊疗项目和医疗服务设施范围目录》不予补偿项目及超出限价部分费用;在市级及以上医疗机构发生的新农合定额补偿病种自付医疗费用;按病种付费及重大疾病病种超出限额(定额)标准应由医疗机构承担的费用;意外伤害患者医疗费用。

据介绍,所谓定额补偿病种,是指针对常见病进行的费用报销控制。以阑尾炎手术治疗为例,不管其在省、市、县、乡哪一级医疗机构住院,报销费用均为一个标准。

河南省卫生计生委相关部门负责人说,将以上5种情况列入不予保障范围,是为了防止各医疗机构“一拥而上”,导致医疗费用上涨。目前,河南省卫生计生委正在抓紧制定各项配套措施。

省级统筹和差异化筹资相结合

《新农合大病保险方案》明确,引入商业保险机构承办新农合大病保险,实行省级统筹,以省为单位筹集、管理和使用大病保险资金。全省将统一资金管理,统一补偿政策,统一组织实施,在省级新农合管理信息系统统一增设大病保险补偿结算功能。

省卫生计生委有关负责人说,实施省级统筹是未来大病保险的发展方向,体现了“大数法则”的保障原则。就新农合大病保险的省级统筹来说,可以增强新农合大病保险资金的抗风险能力,降低地区运营的风险,提高资金使用效益,降低运行成本,提升保障水平。

新农合大病保险资金由新农合统筹基金支付(2014年新农合统筹基金为人均380元),不再额外向农村居民收取费用。由于全省各地农村居民收入水平和消费水平的差异(比如郑州农村居民年均收入1.4万元,周口农村居民年均收入7000元),为了尽可能确保公平性,河南以上年度农村居民人均纯收入为实行差异化筹资的依据,将2014年度筹资标准分为16元、15元和14元3个档次。其中,鹤壁市、焦作市、许昌市、济源市、巩义市、长垣县、汝州市的筹资标准为16元;开封市、平顶山市、安阳市、濮阳市、漯河市、三门峡市、南阳市、信阳市、商丘市、驻马店市、郑州市、固始县、永城市、鹿邑县、新蔡县的筹资标准为15元;周口市、兰考县、滑县的筹资标准为14元。

据介绍,2014年度,早已试点实行新农合大病保险的郑州、新乡、洛阳3个省辖市继续实行市级统筹,2016年前全部纳入省级统筹(三地的试点探索本报将持续进行报道)。

为参合农民治大病再添保障

《河南省新型农村合作医疗大病保险实施方案(试行)》解读

本报记者 胡晓军

河南全面实施新农合大病保险

省级统筹和差异化筹资相结合

分段报销,年度内补偿封顶线 30 万元

全省范围内即时结报今年 10 月 1 日启动

本报讯(记者胡晓军)8月7日分别在北京举行的国家卫生计生委例行新闻发布会和在郑州举行的新农合大病保险新闻通气会上,河南省卫生计生委透露在全省范围内启动新农合大病保险制度,坚持省级统筹、即时结报,年度内补偿封顶线达到30万元。中央电视台等媒体随后报道了河南新农合大病保险走在全国前列的消息。省卫生计生委巡视员秦省参加了在北京举行的国家卫生计生委例行新闻发布会。

秦省说,新农合大病保险是在新农合基本医疗保障的基础上,对大病患者发生的高额医疗费用给予进一步保障

的一项制度性安排,是基本医疗保障制度的拓展延伸和有益补充。根据国家卫生计生委当天透露的数据,截至目前全国有123万人次获得新农合大病保险赔付,参合大病患者的实际报销比例在新农合基本补偿的基础上提高了约12个百分点。

河南筹集的新农合大病保险资金由新农合统筹基金支付,并将2014年度筹资标准分为16元、15元和14元3个档次。目前,河南省共有8262万农民参加新农合,参合率达98.77%。

河南全面推行的新农合大病保险制度,实现了资金管理、补偿政策、保障

范围、结算平台、保障年度“五统一”;实行省级统筹,以省为单位筹集、管理和使用大病保险资金;2014年度,参合人员在年度内住院累计发生的医疗费用,扣除新农合累计补偿后,个人合规自付医疗费用起付线为1.5万元,起付线以上部分实行分段补偿;新农合大病保险保障范围为参合人员在参合年度内住院累计发生的合规自付医疗费用;统一在省级新农合管理信息系统中增设大病保险补偿结算及补偿数据信息管理功能;新农合大病保险年度与新农合基本医疗运行年度相一致,即自每年的1月1日至12月31日。从2014年10月

1日起,新农合大病保险还将实现全省范围内的即时结报。

在推行新农合大病保险制度中,河南还着力建立3项机制:建立差异化筹资机制,将各地筹资标准分为16元、15元和14元3个档次;建立大病保险资金风险分担机制,由省级财政部门从新农合大病保险资金中预留5%作为政策性亏损风险调节基金;建立卫生计生、财政、审计、保险等各有关部门参与的多方监管机制,赋予保险公司对医疗机构大病保险补偿情况的审核监管职责,规定商业保险机构每月抽取不低于20%的补偿病例进行复核。

河南推动卫生监督信息报告管理

本报讯(记者张晓华 实习记者李蓝蕾)近日召开的2014年全省上半年卫生监督信息培训会上传来消息,我省卫生监督工作各项主要工作指标与去年同期相比实现增长。会议要求进一步强化卫生监督信息报告管理,以促进各项工作的有效开展。

在卫生监督信息统计指标明显增长的同时,一些指标也显示了一些明显的问题。上半年,全省共有17家卫生监督机构显示办案数量为0,1个省辖市、5个省直管县(市)、35家卫生监督机构卫生监督覆盖率未达到50%等。这些数据或者反映了各地实际工作情况,或者由于信息报告工作不到位所致。会议还针对数据填报不准确、修正不及时、报告管理工作混乱等问题进行了分析。

省卫生计生委将继续坚持每季度进行一次信息报告分析通报的工作方法,狠抓信息报告数据质量。对问题较

多、较严重及反复出现同样问题的地区和单位,将严厉追究直接责任人和主管领导的责任,对相关责任人和责任单位进行通报批评,并取消单位和个人的评优资格。当地卫生监督部门负责人还要在全省每季度信息报告分析通报会上进行整改发言。

当天的会议上,信息数据相对落后的几个地区进行了表态发言,提出了下一步的整改措施。

多,较严重及反复出现同样问题的地区和单位,将严厉追究直接责任人和主管领导的责任,对相关责任人和责任单位进行通报批评,并取消单位和个人的评优资格。当地卫生监督部门负责人还要在全省每季度信息报告分析通报会上进行整改发言。

当天的会议上,信息数据相对落后的几个地区进行了表态发言,提出了下一步的整改措施。

为留守儿童上暑期安全课

宝丰县李庄乡计划生育服务中心工作人员正在为孩子们讲解救生圈的使用知识。近日,该中心工作人员走进该县“留守儿童暑期日间托管中心”,为200多位孩子讲解了暑期安全知识。

王双正/摄影报道

面向新任卫生局长培训卫生政策法规

本报讯(记者索晓娟)8月4-7日,河南省卫生计生委在郑州举办了全省新任市、县、区卫生局长政策法规培训班。此举旨在提高全省卫生行政管理部门新任领导干部政策法规水平和依法行政能力,各省辖市、各县(市、区)2013年以来新任的卫生局长和副局长130余人参加。

培训邀请省卫生计生委相关领导和处室负责人分别为学员授课,内容涉及公立医院改革政策、医改监督管理、农村卫生与新农合管理、医疗卫生监督执法、新闻宣传与危机应对、卫生发展规划与资源配置管理、疾病预防控制中心管理、中医药管理、卫生法律体系建设、《行政许可法》及卫生行政许可以及如何落实依法行政等方面,涵盖卫生工作的主要政策法规。

学员们普遍认为,参加培训班收获很大,建议今后定期举办此类培训班,全面增强卫生计生系统领导干部的法制观念,提高依法行政、依法办事的能力和水平。



品质融汇 形神合一

——郑州大学附属郑州中心医院医联体发展实录之社区卫生服务中心篇

本报记者 常娟 通讯员 封宁

环境优美。

2013年5月8日,跟随郑州市康复医院建设的步伐,绿东村社区卫生服务中心以紧密型方式加入郑州大学附属郑州中心医院医联体。郑州大学附属郑州中心医院斥资260万元对其重新改造,装修扩建了1号楼,增加了业务用房面积(使用面积达2000平方米),统一了科室标牌,增加了科室设置,更针对社区老年人居多的特点增设了电梯。

环境保洁更是与郑州大学附属郑州中心医院保持一致。绿东村社区卫生服务中心携手医院后勤服务公司爱玛客,确保保洁整洁、管理规范,保洁人员遍布楼层,树立了服务的高标准。

2012年,建设路社区卫生服务中心以松散型方式加入郑州大学附属郑州中心医院医联体。郑

州大学附属郑州中心医院即根据基层医院走访制度、医疗服务质量同质化巡查制度的规定,定期对其院内感染、护理质量进行检查指导,并对其医疗用品统一消毒,提升了该社区卫生服务中心的软实力。

强化了“片医效应”

“工作了7年,每月收入不到2000元,一度看不到未来……我很庆幸坚持了下来,否则不会有如今的冲劲儿。”绿东村社区卫生服务中心主管片医工作的副主任韩丽告诉记者。

韩丽口中所庆幸的,是绿东村社区卫生服务中心成为郑州大学附属郑州中心医院医联体的一员。“郑州大学附属郑州中心医院+郑州市康复医院+绿东村社区卫生服务中心”,构成了“三级甲等医院+二级专科医院+一级社区卫生服务中心”的完美布局。

“单从康复诊疗这一块来说,社区卫生服务中心负责服务区域内疾病筛查及部分常见病、多发病的诊疗和康复指导,郑州市康复医院负责需要进一步康复治疗患者的诊疗,郑州大学附属郑州中心医院则负责康复杂疑难杂症的诊疗,每一级医疗机构各司其职。”韩丽说。

加入医联体的好处不止体现在这儿,还强化了“片医效应”。“以前,对精深的专业知识不太了解,自从参加了郑州大学附属郑州中心医院组织的专业培训后,业务水平明显提高了。”绿东村社区卫生服务中心全科医师王军告诉记者。

“开展多种培训是医联体内部实现诊疗同质化的重要举措。2013年,医联体共举办基层医师

培训班13期,培训医师490名;召开各类专题学术会议、讲座28次,培训医联体基层人员近千名;接收61位成员单位医务人员免费进修学习,选取17项适宜技术在医联体内进行推广,大大提高了基层医务人员的诊疗水平。”郑州大学附属郑州中心医院院长郝彬说。

韩丽说,绿东村社区卫生服务中心将以医联体成员单位培训为契机,加强对片医、片护的康复知识培训,10月份之后还将启动康复治疗师、片医、片护共同入门随访服务。

日渐上升的诊疗水平

即使是松散型的一员,建设路社区卫生服务中心也感受到了医联体发展带来的春风。

建设路社区卫生服务中心主任任谢增告诉记者,遇到疑难病

症时,郑州大学附属郑州中心医院会派出专家前来会诊,手把手地传授治疗经验;该院医务部、护理部等部门还会不定期地前来巡查指导,促进社区卫生服务中心的医疗技术水平和管理水平日渐上升。

“一位50多岁的急性冠状动脉综合征患者经治疗4天后,心慌胸闷症状有明显改善,但心肌酶下降不理想。经过向郑州大学附属郑州中心医院心血管内科专家请教后,才知道这主要是个体差异所致。过了2天,患者的心肌酶果然恢复了正常。”建设路社区卫生服务中心血管内科主任

任医师齐喜英说,“那次治疗不仅让我学到了知识,也增强了工作中的信心。”

绿东村社区卫生服务中心副主任李怡岚告诉记者,加入医联体后,绿东村社区卫生服务中心增加了专家门诊,开展了健康体检工作。每周一至周六全天,郑州大学附属郑州中心医院派出多专科专家前来坐诊,还派遣1名中医主任医师、1名中医副主任医师分别在每周四和周五开设专家门诊,大大提升了社区卫生服务中心的医疗技术水平。

李怡岚说,与去年同期相比,绿东村社区卫生服务中心门诊量上升明显,达到了3.6万人次。

“社区卫生服务中心的医疗服务怎样与公共卫生服务同步提升,一直是一个难题。我们通过派出专家团队坐诊,手把手地传授治疗经验,全方位开展双向交流等方式,为优化医疗资源配置,实现同质化管理、同质化诊疗和分级诊疗探索了一条出路。”郝彬说。

今日导读	学历教育资助有路径	2版
	村医一堆欠条有深情	5版
	村医规避风险经验谈	6版

