

南阳市卫生计生委 为困难群众开妙方施良药

本报讯 自2016年以来,南阳市卫生计生委助力脱贫攻坚,积极发挥健康扶贫牵头单位作用,紧紧盯着因病致贫因病返贫问题,创新健康扶贫工作方式,协同人社部门探索实施“医保救助工程”,对农村困难群众开妙方施良药;与基本医保、大病保险和困难群众大病补充保险相衔接,突出慢性病救助,提高门诊大病和住院医疗补助费用,实行慢性病签约管理、大病分类救治、“先诊疗、后付费”和“一站式”即时结算,慢性病、大病患者人均报销比例提高10~25个百分点,其做法受到上级政府的肯定与广大群众的好评。央视《焦点访谈》曾予以专题报道。

妙方一：
坚持问题导向 试点先行

经过充分调研,南阳市卫生计生委在发现农村困难群众因病致贫、因病返贫仍没有得到根本解决的3个问题:患高血压病、冠心病等慢性病的困难群众群体庞大,每人每年需要医药费4000元左右,而门诊报销有限;大病住院3次报销后余下的30%自付费用,对困难群众来说经济负担仍然较大;大病患者出院后,多数仍需要长期门诊治疗,后续治疗费用“吃不消”。

对此,南阳市卫生计生委年初安排

镇平、方城和淅川三县结合实际,先行开展试点,分别出台以慢性病救助为主的具体政策,列出专项资金,由定点医疗机构设立专门服务窗口,开展医疗救助。

妙方二：
明晰政策规定 稳步推广实施

南阳市卫生计生委积极协同人社局、民政局、扶贫办、财政局等部门,深入试点县总结经验,开展专题调研。

南阳市政府出台《南阳市农村困难群众“医保救助工程”(试行)》及《实施细则》,明确救助对象、标准、资金来源,将本市参保的建档立卡贫困人口、农村特困人员(五保户)、集中救助供养人员列为救助对象;脱贫后,“医保救助工程”待遇延续一年,到期自动终止。在城乡居民基本医保、大病保险和住院大病补充保险报销的基础上,剩余合规费用分类予以救助。第一类是对19种门诊慢性病患者,剩余合规费用按70%给予补助,每人每年累计补助金额不超过2000元;第二类是对10种门诊重特大疾病患者,剩余合规费用按70%给予补助,每人每年累计补助金额不超过1.2万元;第三类是对住院医疗费用中合规自付费用超过2000元以上的部分,一级、二级、三级医疗机构按

85%、80%、70%给予补助,不设封顶线;“医保救助工程”补助资金按困难群众每人每年150元标准由市、县财政共同分担。

目前,南阳已筹资近6000万元,实行专账管理,将39.3万农村困难群众全部纳入保障范围,使5.68万人次困难群众能享受到“医保救助工程”待遇、报销金额421.46万元。

妙方三：
推行便民措施 提升服务水平

南阳市已全面实施县域内“先诊疗、后付费”,贫困群众住院治病时在健康扶贫窗口免费登记,治疗期间不缴押金,出院时一并报销所有合规费用后,结清自付费用即可。截至2017年8月底,全市已累计实施“先诊疗、后付费”40342人次,累计免收住院押金3055.9万元。

“一站式”结算全覆盖。南阳市专门开发“医保救助工程”“一站式”结算系统,与基本医疗保险、大病保险、大病补充保险实现一个平台即时结算。目前,全市已建成“医保救助工程”大数据库和“一站式”即时结算平台,全市22家市级定点医院、169家县级定点医院、205家乡级定点医院医疗机构全部实现了无缝对接。

开通绿色通道。南阳市在全市各定

点医疗机构设立健康扶贫窗口,专门为贫困患者就医登记和结算开展服务,救助对象凭借参保证件、身份证及慢性病救助卡等直接登记,结算时系统自动显示每次报销比例及金额,患者只需负担各类报销后的自付费用。

据了解,“医保救助工程”自2017年7月推行以来,南阳市困难群众门诊慢性病报销比例提高25个百分点,达90%;门诊大病实际报销比例提高14个百分点,达94%;住院费用报销比例提高10~25个百分点,可达85%~95%。各县(区)还实际设立政府医疗保障基金或健康扶贫基金等。

南阳市卫生计生委督查时随机抽查镇平县杨营镇卫生院医疗费用情况:该卫生院2017年8月共接受贫困群众门诊34人次,总费用5023.5元,个人负担总费用145.48元,人均4.28元,占医疗费用的2.9%;接受贫困群众住院54人次,总费用132169元,个人负担总费用(含自费药品费用)3784.87元,人均70.09元,占医疗费用的2.86%。该镇郭营村贫困人员秦玉珍的医疗报销单显示,因冠心病住院治疗15天,总费用3985.76元,合规费用为3943.46元,享受各种政策报销后个人承担总费用(含自费药品费用)为68.47元,占医疗总费用的1.72%。

(乔晓娜 方圆 李宗豪)



泌尿外科专家刘冠雅正在给村民解释治疗方案

自开展健康扶贫工作以来,南阳市城乡一体化示范区卫生管理中心对建档立卡贫困人口细致摸底,建立困难群众疾病救助台账。南阳市城乡一体化示范区人民医院(南阳医专三附院)牵头,联合新店乡卫生院、白河镇卫生院、枣林社区卫生服务中心及村医组成三级联动健康扶贫医疗队,在全区范围内进行“过筛子”式的义诊。每个月7日、17日、27日被定为义诊日,再根据各乡具体情况,增加一个周末为临时义诊日。截止到2017年12月初,三级联动健康扶贫医疗队已经开展义诊8场,诊疗700余人次。

2017年12月2日是周末义诊日,上午8点,三级联动健康扶贫医疗队出发前往新店乡英南村、英北村。医务人员把各种检查设备放好,设置好义诊台。在其他科室摆放设备的时候,检验科主任杜香山首先组织村民测量空腹血糖,并把检查结果直接告知村民。结果异常的,由内科主任马金浩现场进行诊断,并提供治疗方案。村民测完血糖,可以在眼科、耳鼻喉科、B超、心电、内科、外科诊疗台后排队,依次进行疾病诊治。

78岁的老人南金荣是英南村的建档立卡贫困人口,平时总觉得眼睛里扎得很,眼科医师赵朋检查后告诉他,他左眼有倒睫,可以在新店乡卫生院通过小手术解决。看完眼睛,老人又排队做耳鼻喉检查,耳鼻喉科主任李振刚用内窥镜为老人进行了细致的检查,诊断为神经性耳聾。对老人说需要通过中医康复治疗,营养神经,改善循环。

专家们本着便利、实惠的原则,根据每名患者的具体病情,区、乡两级医院的诊疗范围与能力、报销比例,制定治疗方案。

在村委会门口的接待室,B超、心电检查分男、女两队进行。在房间左侧,资深医师胡海远与泌尿外科主任刘冠雅配合默契。胡海远对B超成像仔细观察、出具结果,刘冠雅对患者解释疾病原因、表现、影响等。不到半小时,就有5人被检查出肾结石、肾囊肿、胆囊炎等,其中一人左肾窦低回声区显示有17毫米×14毫米大小的阴影,需要进行CT检查确诊。

在房间右侧,心电监测也在有序进行,村民检查后可以直接拿着心电图到内科门诊咨询。

一上午,医疗队共计为70余名村民进行了系统检查。该中心还特意制作了展板,对“医保救助工程”、“一站式”结算服务以及“先诊疗、后付费”政策进行解读。

卧龙区艾草产业协会挂牌

本报讯 2017年12月22日上午,南阳市卧龙区举行艾草协会挂牌成立仪式。此举标志着卧龙区艾草产业进入一个新的发展阶段。

大会选举产生卧龙区艾草产业协会第一届理事会理事、理事会会长、副会长、秘书长,审议通过《南阳市卧龙区艾草产业协会章程(草案)》等。仪式由区卫生计生委主任陈安民主持。

卧龙区副区长张红岩在热情洋溢的讲话中,详细阐述成立艾草协会的社会背景、目的意义、责任义务,要求在艾草产业做大做强上发挥引导作用,要在区政府和企业之间发挥桥梁和纽带作用,要在内外交流、区域合作上发挥推动作用,要在引领艾草产业市场规范上发挥监督作用,从而有效推动卧龙区艾草产业的快速、有序、规范、健康发展。

(乔晓娜 方圆 褚青坡)

南阳医专三附院 生殖医学联盟揭牌

本报讯 2017年12月22日上午,郑州大学第三附属医院、南阳医专第一附属医院生殖医学联盟举行揭牌仪式。国家卫生计生委人类辅助生殖技术评审专家、郑州大学第三附属医院生殖医学中心副主任孙丽君教授、郑州大学第三附属医院生殖医学科主任任医师杨如镜教授、硕士研究生导师、男科副主任潘周辉教授等出席仪式。

据悉,该联盟的成立,标志着南阳医专第一附属医院与省级医院在合作的道路上迈出了坚实的一步,意义重大:一是作为南阳市唯一一家与郑州大学第三附属医院结盟的医院,这是对南阳医专第一附属医院生殖医学工作的充分肯定;二是这次合作将给南阳医专第一附属医院生殖学科发展带来一次飞跃;三是可进一步提升南阳医专第一附属医院医疗集团的整体服务能力和水平,为全市不孕不育症患者带来福音。

在随后举行的生殖医学新进展学习班上,孙丽君以《不孕症与辅助生殖技术》《促排卵药物的应用》,潘周辉以《男性不育常见疾病治疗和严重特殊病例如何选择辅助生育技术》,杨如镜以《与生殖有关的遗传病诊断及处理》为题进行授课,还深入浅出地为数十位患者现场诊治。

(乔晓娜 方圆 王晴)

唐河县人民医院 分院建设项目奠基



奠基仪式现场 方圆 赵景/摄

本报讯 2017年12月20日上午,唐河县人民医院分院建设项目奠基。该项目位于唐河县城区上海大道以南,飞凤路以北,李季路以东,旭生路以西。

该项目是2017年全县十大重点

民生工程之一,总投资约10亿元,总占地面积为212116.8平方米(合318.2亩),总建筑面积为26万平方米,总设计病床2000张。地上主要建设内容为:急诊部建筑面积5400平方米,门诊部建筑面积27000平方米,住院部建筑面积70200平方米,医技科室建筑面积48600平方米,保障系统用房建筑面积14400平方米,行政管理用房建筑面积7200平方米,生活用房建筑面积7200平方米,单列项目房屋建筑面积5500平方米。地下建筑面积59000平方米,其中设备用房4000平方米,人防、地下车库55000平方米,泊车位3000个。

唐河县人民医院分院建设项目建成后,将为社会提供全方位、高质量的服务,从而提高医疗服务能力,扩大服务范围,进而更好发挥医院的特色与优势,使其持续传承发展,从而产生良好的社会效益。

(方圆 赵景)

创新实践服务模式 老人更有获得感 ——新野县探索“养为平台、医为支撑”新路子

□乔晓娜 方圆 胡丰旺

2017年12月18日,新野县人民政府新闻办公室召开新野县医养结合工作会议新闻发布会,就群众关心的如何破解农村老年人有病不愿看、不敢看难题;不断满足老年群体持续增长的养老服务需求;如何解决基层医疗卫生机构发展受困、患者流失等问题进行通报,并就媒体记者的提问进行了回答。

新野县人民政府党组成员周红军介绍,新野县以医养结合为突破口和总抓手,以乡镇(街道)两院(卫生院/社区卫生服务中心和敬老院)为重点,为老年群体、智障人群、计生特困帮扶家庭、贫困人口提供看病就医、健康服务、精神慰藉等服务,走出了一条“养为平台、医为支撑”的医养结合工作新路子,受到了群众的欢迎。

“三种方式”全面推进

在医疗机构建立医养结合病区。依托基层医疗卫生机构,开设医养结合病区,配置便捷舒适的设施,让养老机构的老年人和居家养老的老年人,在疾病加重期或治疗期,第一时间得到及时、专业、便捷的医疗服务,在康复期做好专业的康复护理,在病情稳定定期时回到养老机构,实现无缝对接。新野县人民医院,县医院均设置了老年康复中心,对心脑血管疾病、外伤后遗症、老年人骨病、颈肩腰腿痛等疾病进行治疗,累计开展康复治疗项目10余项;上庄、王庄、前高庙3家卫生院在卫生院内部设立养老机构,进一步方便了群众养老与医疗的需求。

新野县人民医院院长李洪普接受记者采访时说,两年来,该院积极筹备人才和设备,抓住医院整体搬迁的时机,成立了医养结合病区(康复病区),

为老年人提供住院治疗和康复护理服务。该病区现有医务人员24人,其中主治医师4人,康复治疗师8人,护理人员12人,大部分业务骨干曾被派往北京、郑州、上海等上级医院进修学习;开设床位38张,配备各种先进的康复训练器械价值300多万元,每月出院老人50余人;同时,能够应用传统中医方法结合现代康复措施,对心脑血管疾病、外伤后遗症、老年人骨病、颈肩腰腿痛等疾病进行治疗。

推动医疗机构与养老机构签约开展医养结合工作。医疗卫生机构本着互利互惠原则,与全县36家公立、民办养老机构签订服务协议,在养老机构内设立医疗机构,为入住老年人提供医疗巡诊、健康管理、预约就诊、急诊急救、中医养生保健等服务。汉华社区卫生服务中心在县民政局老年公寓设立老年病医院,设置床位30张和B超室、化验室、心电图室、药房,配备副主任医师1名、主治医师4名、护士7名,就近为全县五保户提供以老年病、中医药康复为重点的医疗服务。

据沙堰镇卫生院院长张雅凌介绍,两年多来,该卫生院每年为65岁以上老年人和慢性病患者进行体检随访,积极争取民政等有关部门的配合和支持,扎实开展医养结合工作,取得了初步成效。该卫生院首先成立了医养结合领导小组和医养结合办公室,与镇政府有关部门密切沟通,确定了服务对象,包括辖区3家养老机构集中供养的老年人161人(其中失能、半失能54人,慢性病患者107人),65岁以上居家养老的慢性病、大病康复期、易复发病患者,失能、半失能老年人,健康扶贫对象五

保户、低保对象、重点优抚对象,失独计生特困帮扶对象等共计3600余人。其次是分类管理,保障健康,开展家庭医生服务、社区医养服务等。三是提高能力,在优质服务方面,成立了由内科、外科、妇科和中医康复理疗科等科室参与,中级职称以上医师带队的医养结合服务团队;建立医养结合综合服务病区,提供养老、医疗救治、中医养生保健、生活照顾和报销补助等全方位服务,优化服务流程,提供优质服务,满足老年人对养老康复的需求。

进村入户开展医养结合服务。新野县针对农村居家养老人员较多的实际情况,通过开展优质服务“百千万工程”,组建老年人家庭医疗保健服务团队126个1000多人,实施医疗卫生服务进乡村、进社区、进学校、进企业、进军营、进机关活动,全面开展居民签约服务,定期开展上门诊疗、健康查体、保健咨询等,并为老年人制订健康管理规划,进行科学的疾病干预,逐步实现了居家养老医疗服务的信息化管理,不断满足居家养老人群的健康需求。对有疾病需要治疗的,尤其是特困人员、低保户,及时请到乡镇卫生院、社区卫生服务中心进行医疗救助。目前,新野县签约56000余人,已有23000余人次在县、乡两级医疗机构进行救治。

“三项服务”提升质量

实行“一站式”服务。新野县设立了医养结合及贫困人口综合服务窗口,开通医养结合、贫困家庭就医“绿色通道”。医养结合和贫困家庭就医人员持身份证、医疗保险证直接办理住院手续,实行“先诊疗、后付费”,实现了基本医疗保险、大病保险、大病补充保险、医

疗救助“一站式”信息交换和即时结算。

实施“四免一减一补助”惠民政策。即免收门诊挂号费、注射费、换药费、救护车接送费;住院医疗费用经城乡居民医保、大病保险、大病补充保险、政府补助、社会捐助后的个人合规自付部分,医疗机构给予适度减免;困难群众住院期间,给予一定的生活补助。按照能补尽补的原则,新野县累计为医养结合、健康扶贫对象减免各种费用162万元;乡镇卫生院对住院治疗的贫困人员,每天补助12~20元生活费用,累计补助83万元,力争做到让这些特殊患者满意、舒心。

落实中医药服务。县、乡、村三级医疗机构充分发挥中医药适宜技术在治疗过程中的积极作用,为健康扶贫对象和老年人提供中医治疗、养生保健、中药调护等服务,缓解健康扶贫对象的精神压力,增强其体质,提高其生活质量。

上港乡齐花园村老人齐永先因胃痛、双下肢麻木于2017年6月9日到上港乡卫生院就诊,经仪器检查并结合针灸、中药治疗等中医适宜技术治疗后,胃痛、下肢麻木症状减轻,于6月15日出院。上港乡卫生院依据国家政策报销1520元以后,自费部分315.37元也给予减免。齐永先说:“上港乡卫生院免费给我治好了病,还管我吃饭,这真是托了党的好政策啊!”

“三个延伸”积极拓展

向计划生育特殊家庭延伸。新野县建立了“定党政领导、定卫生计生干部、定服务对象、定服务时间、定服务内容,包落实政策、包和谐稳定”的“五定两包”帮扶责任制,组织276名党政领

导、卫生计生干部,为138个计划生育特殊家庭提供了良好的扶助关怀和医疗卫生服务。

着力提高人口素质。新野县中医院、城郊镇卫生院利用残联项目,建设县小儿脑瘫康复治疗中心,对因残疾人群和广大患儿,提供一对一的精准救助和康复治疗,并为患儿家长提供咨询和训练指导,拓展了医养结合工作覆盖面。

向提供全生命周期的卫生和健康服务延伸。新野县通过大力宣传健康素养新66条,普及健康知识及技能,推动人民群众由“以疾病为中心”到“以健康为中心”的转变,努力建设面向全体居民,覆盖全生命周期的整合型医疗卫生服务体系。

求真务实 不忘初心

新野县开展医养结合工作两年来,密切了与群众的联系,增强了医疗卫生部门与广大群众的感情,赢得了广大群众对卫生计生工作的理解支持;进一步树立了党和政府在人民群众中的威信,切实方便了群众诊疗,在一定程度上省去了老年人频繁往返于医院和养老机构的奔波之苦,缓解了医疗资源紧张的局面,提高了医院床位的周转率;提升了养老服务质量,使养老模式集基本生活保障与护理、康复、医疗、情感陪护于一体,使老有所养与老有所乐有效结合,明显提升了老年人生活质量。

新野县卫生计生委副主任杨毅告诉记者,新野县卫生计生系统以特别能吃苦、特别能战斗、特别能奉献的工作作风,积极解放思想,加强队伍团结,勇于拼搏奋斗,全面开展医养结合。县卫

生计生委党组书记、主任赵怀志亲自谋划,以上率下,多方调研,加强指导,跑遍全县所有医院召开会议,听取意见建议,督查工作开展。

“县第二人民医院同惠医院以及五星镇、沙堰镇、歪子镇、施庵镇、王庄镇、城郊乡、甸甸铺镇等卫生院的主要负责同志亲自带领公共卫生服务人员,每天到村开展服务,实现公共卫生与健康扶贫和又好又快发展的相互融合。”杨毅说,王庄镇卫生院院长冀云彬在医养结合工作中,把兴化村贫困群众杨丰点不放心的鸭子、狗,装进笼子,一块带到卫生院,进行照护。施庵卫生院副院长谷胜涛是一名中医医师,在诊疗过程中,坚持积极沟通,视患者为亲人,为患者多想一点办法,多做一点事情,多省一点费用,患者费用不足时,拿出自己的工资替他们先垫上。

……

“不忘初心,牢记使命。撸起袖子加油干。”赵怀志主任接受记者采访时说,习近平总书记在建党九十九大报告中指出,创新是引领发展的第一动力,是建设现代化经济体系的战略支撑。卫生计生工作任务艰巨而又繁重,必须勤于思考,探索创新,凝聚人心,树立团队意识,始终保持蓬勃朝气和昂扬锐气。两年来,新野县卫生计生委重点在以下5个方面开展了改革创新工作:理清工作思路;崇尚劳动,尊重先进,树立典型,抓好思想引领;探索工作机制创新;开展“两商量两谈心”活动,调动全县系统干部职工参与创新发展的积极性;坚持强基固本,重视队伍建设,提升了党员干部业务素质,保证了事业有序发展。