焦作日报
焦作市医改办 焦作日报社 联办
2012年11月1日 星期四
第15期

医改专刊

特邀统筹：荆晓利
统　　筹：冯秉政
责任编辑：金桂香
组版编辑：李新战
责任校对：李　兰
周刊热线：3121106

今年我市各项医改重点工作实现阶段性转变

便民惠民、强基层、激活力成为亮点

本报讯 （记者**刘婧** 通讯员**冯秉政**）10月24日至25日，市医改办组织6个医改督导调研组，分别对各县市区的医改工作进行了全面督导。从督导情况看，我市基本医保、公共卫生服务、基层医疗卫生机构综合改革、乡村医生队伍建设、县级公立医院综合改革等重点医改工作实现了阶段性转变，便民惠民、强基层、激活力成为我市今年医改工作的亮点。

基本医保：从广覆盖向提升管理和服务水平转变

建立覆盖城乡居民的多层次医疗保障体系，这是新医改对医疗保障的要求。几年来，我市各级政府调整财政支出结构，加大医保投入力度，着力扩面提标，覆盖全民的基本医疗保障制度基本建立。截至9月底，全市城镇医保参保93.9万人，参保率95%；新农合参合250.7万人，参合率97.95%。较高的参保（合）率，让绝大多数群众享受到了适宜的医疗保障。

今年年初以来，在保证应保尽保的基础上，医保（新农合）的重心工作转向提升管理水平、保证基金安全和发挥基金效益、提升服务质量、确保惠民便民上来。

在便民惠民方面，新农合在全省、城镇居民医保在县域内实现了出院即时结算报销。农村儿童6种大病已纳入重大疾病保障，其中新农合补偿70%、民政部门补助20%、个人负担10%。而城镇居民医保超过年度最高支付6万元的限额部分，进入大额补充医疗保险按80%报销，年度最高支付限额达10万元。

在管理方面，我市对新农合、城镇职工及城镇居民等医保全面实行总额预付制度，其中新农合还在市人民医院和县级公立医院推行了单病种收费。武陟县新农合对定点医疗机构实行次均费用级差管理，倒逼医疗机构通过多种渠道控费，取得较好效果。通过发挥医保、新农合对医疗服务的规范和调控作用，保证了医保、新农合大病统筹基金相对安全。

公共卫生服务：从规范建档向对重点人群规范管理转变

让广大群众能够“防病于未然”，是公共卫生服务均等化改革的精髓。我市全面推动十大类26项基本公共卫生服务项目和重大公共卫生项目实施进程，卫生、财政等部门出台了基本公共卫生服务实施方案，对服务内容和考核标准进行了规范，对乡、村两级机构承担任务、补偿标准进行了明确，并成立了基本公共卫生服务工作专家指导组加强指导。

截至目前，我市城区和6县市电子健康档案建档率分别在90%和80%以上。在加强对公共卫生服务的精细化管理方面，我市各级通过信息化手段对老人、妇女、儿童重点人群，对重症精神病、糖尿病、高血压等群体进行重点管理，保证服务落实、经费到位。城区居民通过凭身份证或指纹享受社区公共卫生服务，通过改变管理方式，促使社区卫生服务主动服务、精心服务。沁阳、孟州、武陟、修武等地在乡镇卫生院组建公共卫生服务团队，每一名或几名公共卫生人员划片对村卫生室进行公共卫生指导和监督，让公共卫生服务真正落到实处。

基层医疗卫生机构综合改革：从重点推进向规范运行转变

从督导情况看，全市72个乡镇卫生院和11个政府举办的社区卫生服务中心综合改革全面完成。基本药物制度运行规范。507种“基药”实行零差率销售并由省级集中招标采购，全部纳入医保（新农合）报销范围。

多渠道补偿机制已经建立。1至9月，各级财政已拨付基本公共卫生服务经费5885万元，拨付实施基本药物制度和综合改革补助资金1580万元，新农合按季度拨付了一般诊疗费。

人事分配新机制基本建立。基层医疗机构全部完成了岗位设置，实行全员竞聘，出台绩效考核办法，落实绩效工资，乡镇卫生院人员月人均工资达到1800元，较改革前平均增加了30%以上。

债务化解落到实处。截至9月底，县级政府已拨付化债补助资金747万元，其中孟州市、博爱县债务化解工作已完成，焦作新区、山阳区、中站区无债务。

乡村医生队伍建设：从整体推进向巩固完善转变

市医改办的相关统计数字显示，我市1828个行政村的2178个村卫生室全面实行了基本药物制度。截至9月底，累计销售药品6463.61万元，让利群众1383.58万元。督导人员通过走访了解到，目前我市大部分村医对上级政策较为满意，收入有一定提升。

从督导情况看，我市各级多渠道补偿政策得到落实。截至9月底，各级财政已补助基本药物制度专项经费1094万元；基本公共卫生服务经费补助实行先预拨后结算；一般诊疗费补助资金由新农合门诊统筹基金按程序支付。

养老待遇着力落实。按规定，村医全部加入了城乡居民社会养老保险并享受相关待遇。对连续从事10年以上村医工作、年满65周岁退出的，每人每月给予300元的生活补助。经初审，已将符合条件的900余人上报省卫生厅，批复后即可执行。

强化乡村一体化管理。乡镇卫生院对村卫生室的设置、人员、业务、药械、财务进行统一管理，是夯实农村卫生网的重要举措，各县市区高度重视，沁阳、孟州、修武等地在乡镇卫生院设立一体化管理办公室，定岗定责对村卫生室实施日常监管。马村区乡镇卫生院通过月例会制度实现对村医的监管。加大标准化村卫生室建设和村医培训力度，今年年初以来共完成了160所村卫生室标准化建设，培训村医1200人次。

县级公立医院综合改革：从全面启动向重点突破转变

今年3月底，在沁阳、修武试点的基础上，全市县级公立医院综合改革全面启动，整体推进。6县市和中站区、马村区出台了县级公立医院综合改革实施方案。

以药品零差率销售为切入点，进一步规范药品采购供应和使用。在县级公立医院优先使用基本药物，使用比例达到71%。其中，沁阳市成立药品采购管理中心，指导开展药品采购运用等工作；孟州市建立药品配送中心，对县、村药物实施集中配送。

对部分医疗服务价格进行了调整，并全部纳入医保（新农合）的报销范围。今年县级财政新增投入2396万元用于县级医院综合改革。沁阳、孟州、修武政府目前还对零差率销售减少收入进行全额补助，服务价格调整增加费用用于职工待遇提升。

在对人事分配制度改革中，20家县级公立医院已有11家核定了人员编制。沁阳、修武、孟州、中站等9家县级公立医院对人员实行全员聘用，其他县市区正在有序推进。

推行“先住院后结算”服务。截至9月底，在20家县级医院选择该服务模式的住院患者33905例，出院30024例，无一例恶意欠费情况，构建起和谐的医患关系。

医改需要多少钱就给多少钱

——沁阳市综合医疗改革系列报道（下篇）

河南日报（农村版）记者　马如钢

去年，沁阳市被确定为全国县域综合医疗改革试点后，在全市4家公立医院和300多个村卫生所实行了基本药物零差价，在公立医院又推行了绩效考核奖励机制，这两块国家没有拨付资金，是合理补偿。

经该市医改办测算，4家公立医院实行基本药物零差价率为15%，每月需80多万元，年需1100万元；对公立医院实行绩效考核奖励，每月需34.2万元，年需400万元。公立医院医改总需共2000万元。该市卫生局局长陈军民拿着预算到市里审批，心里七上八下，怕批不下来。

在政府办公会上，该市财政局局长提出财政紧张，为医改就支付出这么多钱怕有困难。该市市长魏新洪说：“只要医改需要，是给老百姓谋福利，别说2000万，3000万也拿。”陈军民很快拿到了批复，先期1500万元医改资金已到位。政府对医改的态度让陈军民非常感动，他说：“市政府的担当，是医改的‘助推器’。”

该市副市长买国介绍，医疗改革实际上是“利”的改革，医院让“利”越多，老百姓受益越多，仅靠国家拨付资金医改远远不够，沁阳市政府不等不靠，在紧张的财政中，想方设法支持医改。有了市委、市政府的大力支持，医改办才有了底气，推出了一个又一个医改创新机制，使医改有声有色。

目前，沁阳市财政用于医改经常性支出年达2369万元。

2011年，沁阳全市基本药物零差价销售2370万元，让利群众530多万元。全市医疗机构一般诊疗补助需要钱，“先住院，后结算”先期为医院垫付资金需要钱，基本公共卫生保障体系将免费为最低年龄65岁降到45岁需要钱，基本公共卫生保障体系微机管理需要钱，算下来有20多项，这其中有90%的项目都是沁阳财政支付，尽管支付困难，沁阳市政府仍不遗余力。从2009年以来，该市各级财政对医改投入已达5660万元。

【短评】

为医改“慷慨”叫好

医疗改革难，难就难在钱上，要让群众多受益，医院就得多让利，当地政府就要为医改“差额”埋单，否则，医改很难顺风顺水。

现阶段，“以药养医”已成医院顽症，多次治理收效甚微，看病贵、看病难，社会呼声一片。这才有了医疗改革，根除“顽症”，让群众在医疗改革中享有更多受益。

改革开放至今，国家为群众看病投入巨额资金，在全国建立了“新农合”、“医保”医疗体系，对基本药物零差价、公共卫生保障体系等诸多方面也都投入资金建设实施，基层医疗机构综合改革已初见成效，各个县域综合医改试点县市也在创新机制上想办法，从趋势上讲是好的，但从落实上看仍不尽如人意，这就需要当地政府的大力支持。医疗改革的成败，当地政府是关键。

沁阳市委、市政府在医改中投入坚决，需要多少钱，就给多少钱。这是对医改的态度，是人民政府为人民群众应有的担当。

有人说沁阳有钱才会如此慷慨，财政无钱巧妇也无能为力。这是托词，在为自己开脱。个别医改试点，仅靠国家、省拨付资金改革，当地政府不愿为医改埋单，等着国家拨钱，在医改中没有创新、没有担当，弄出点花架子糊弄一下，云云花了多少钱，来捞取政绩和医改成果。有些地方花天酒地不心疼，造成上亿元投资失误称是“缴学费”，盖豪华办公楼、买豪车大方得很，一到为群众谋福利时就喊困难，嚷嚷没钱，这是一种病态心理，急需诊治了。

只有时刻把群众装在心上，才会有沁阳市政府的慷慨；只有把群众视为父母、亲人，才会有“割肉救母”的孝举，才会流芳百世，不枉为官。

解放区构建『十分钟就医圈』

已建成十二家社区卫生服务中心、二十家社区卫生服务站

本报讯 （通讯员**李良贵**）“解放区委、区政府为我们建立的社区卫生服务中心真好，医疗设施齐全，医护人员贴心服务，药品价格不高，我们在家门口就能看病。”10月31日，家住解放区焦北街道民主北路社区76岁李富胜老人提起社区卫生服务中心只竖大拇指。今年年初以来，该区按照政府主导、社会参与、多方筹资、部门监管的指导思想，采取因地制宜、分类指导、鼓励多元化发展社区卫生服务的方法，走出了一条融预防、医疗、保健、康复、健康教育和计划生育技术服务等为一体的基础卫生服务新路子，构建了“小病在社区、大病进医院”的城市医疗卫生服务新格局。截至目前，该区已建成12家社区卫生服务中心、20家社区卫生服务站，形成了辖区居民“十分钟就医圈”。

为鼓励发展社区卫生服务，该区先后出台了《关于发展社区卫生服务的实施意见》、《关于创建全国有中医药特色社区卫生服务示范区的实施方案》等一系列文件，将12家社区卫生服务中心纳入市、区医保定点单位；卫生部门还将计划免疫工作纳入有条件的社区卫生服务机构，为社区卫生服务工作的快速、健康发展提供了政策保障。该区按照政府购买公共卫生服务的方针，根据社区卫生服务机构服务人口数，补助社区卫生服务发展经费800多万元。

为丰富社区卫生服务工作内涵，提供集预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术指导“六位一体”的优质服务，该区在卫生服务中心（站）组建了入户建档小组，每个小组由一名医生、一名护士和一名社工组成，通过进入居民家中宣传卫生知识、开展入户调查、免费体检、健康咨询、建立家庭及个人健康档案，逐步取得了群众认可，截至目前已为88906个家庭311655人建立了城市居民电子体质辨识健康档案，累计建档率98%。12个社区卫生服务中心均建立了慢性病病友协会，并利用病友协会，定期组织健康促进和健康干预活动。平光社区卫生服务中心的心血管病病友协会、中州社区卫生服务中心的高血压病病友协会、焦北社区卫生服务中心的糖尿病病友协会，都有针对性地开展了康复服务，实现了5种慢性病的规范化管理，提高了服务效率。该区充分利用辖区社区卫生服务资源，确定中州、民生、焦北、民主、王褚、上白作等社区卫生服务中心为“育医结合”医疗机构，从科室设置、人员配备、单位职责、服务内容等方面，严格要求，相继开展了查环查孕、查病治病、免费发放避孕药具、随访服务等工作；针对新婚夫妇和怀孕妇女，全面推进避孕知识教育、围产期保健服务、优生优育等宣传教育，以及出生缺陷三级干预等一系列服务。

该区还扎实推进残疾人社区康复服务，以社区卫生服务中心为主、服务站为辅，普遍设置不少于30平方米的社区康复站，做好康复站点康复设备的配备和人员的选调，为每个残疾人建立了康复档案及各类康复服务台账，并针对每个人制订康复计划，开展康复医疗、康复咨询、康复评估、康复训练指导等服务。

新闻故事

冯老太太住院记

本报记者　刘　婧
本报通讯员　任永立

“您看，这是健康卡，看病有着落；这是新农保，养老不发愁。楼上楼下两层住得也宽敞，浇浇花种种菜，生活可自在……”10月30日，武陟县大封镇西唐郭村，67岁的马水泉一边向记者炫耀着“宝贝”，一边催促着老伴张罗饭菜。

马水泉是邮电部第四工程局的退休干部，1994年返回祖籍武陟县大封镇西唐郭村居住，两个儿子都已成家立业，儿子们比孝顺，儿媳们比贤惠，孙子孙女个个聪颖，让老马整天笑呵呵的。

“大儿子一家在郑州工作，二儿子一家定居在南京，平常家里就我们老两口。”老马说，“十几年来，老伴的心脏病是俺和孩子们最担心的。”

20天前，老马的老伴冯振娥因心脏病突发再次住进大封镇卫生院。凌晨2点来到卫生院，老马发愁了，没有钱怎么看病呀？深更半夜的往哪里弄钱呀？

“水泉叔，俺婶已经脱离危险了！”医生王小芳从抢救室走出来对他说。

“王医生，你先给俺担保一晚上，行不行？天明我就去凑（钱）。”老马请求道。

“放心，现在在咱县的医院住院，都是先看病，出院时再结账，不用提供担保。”王小芳安慰老马别发愁。

10天过去了，医生诊断用药都非常用心，护士一天三餐送饭到床前，冯老太太的病一天天在好转，但是从没有人来催缴费。老马越发显得纳闷，想着：“花费肯定要比前几次多，服务态度这么好，哪有免费的午餐呀？”

拿到缴费清单，老马夫妇俩倍感轻松。冯振娥说，2008年她曾在镇卫生院住院治疗，当时费用是预缴，14天花2200元，新农合补助不到1000元；这次住院也是14天，药品费用享受的是不加价，诊疗费是全免，整个病程总花费不到1600元，费用还是在出院时只缴纳了自己承担的480元。

“现在咱农民在家门口就能享受到优质的医疗卫生服务”，马水泉指着临路的一个院子说，“这是俺村的卫生所，干净漂亮，药（品）进啥价买啥价，可便宜，看病刷卡可方便。镇卫生院的医生每月都来村里宣传防病知识，小孩们打防疫针也都是提前通知到家，老年人平时吃东西该注意啥都有交代，都是免费服务。”老马对现在的就医和保健条件很满意。

据了解，截至目前，武陟县利用项目资金1833万元，率先在全省完成村级卫生室改造建设和必要设施设备配置，率先在全省实现基本药物制度全覆盖，率先在全省推行县、乡两级所有医院“先住院、后付费”服务模式；探索住院次均费用级差管理新机制在全省得到推广；“五想十免”社会服务承诺让老百姓得到更多实惠，群众满意率达99.8%。

诊疗上门

本报记者　杜　笠

“多亏了史医生来家里给我老母亲看病，现在我母亲身体明显好多了。”10月30日，建业小区居民冯绍钧第三次来到解放区民生北社区卫生服务中心，送来一封感谢信，对救治他90岁母亲的卢树伟院长和史常梅医生表达感激之情。

今年中秋节那天，家家户户都在团圆的时候，冯绍钧却急急忙忙赶到民生北社区卫生服务中心，正巧见到值班的卢树伟和内科门诊值班医生史常梅，他一边催促着史常梅为其开具转诊证明，一边不停地叹气。看着他一脸愁容，史常梅一再追问，冯绍钧为难地说：“我母亲90岁了，5天无法排便，导致肠梗阻，现在难受得很，又不让我们任何人扶她起床看医生。”在咨询了病情后，史常梅当即决定利用中午下班时间赶去冯绍钧的家里，上门给老人看病。

看着老人痛苦的样子和一家人焦急的目光，史常梅二话没说，戴上手套就开始现场救治，她先给老人打了一针，边安慰老人边按摩。为了帮助老人减少疼痛，史常梅打开塞露，用手抠，不顾排泄物恶臭，反复给老人按摩揉肚，40分钟后，老人终于将多日积存在肠道里的排泄物排了出来。

“我们自己家人都会嫌脏、嫌臭，史医生不仅治好了我老伴的病，还经常给我们打回访电话，耐心地开导老伴，真是群众的好医生啊。”89岁的冯大爷感激地说。

⬅10月25日，中站区人民医院组织医护人员参加了区里组织的职业技能比赛。
本报记者　**杨　帆**　摄

⬆武陟县谢旗营镇冯李村盲人司文超接过镇卫生院工作人员赠送的收音机。近日，该镇卫生院深入开展“助残无声”行动，为15位盲人赠送了收音机，让他们能够收听各种节目。　**贾小双　任永立**　摄

“10元处方”百姓欢迎

本报记者　原文钊
本报通讯员　张俊杰　任永立

“实施医改后，现在看病便宜了，3天的药还不到1元钱。医生、护士的服务态度也非常好，来这里看病省心省钱又舒心。”10月25日上午，6岁儿童韩俊峰在妈妈的带领下来到武陟县大封镇卫生院看病。

在大封镇卫生院药房，记者随手抽取了5本装订整齐的处方集，每本处方集约300张，95%的门诊治疗处方收费都在10元以下。

从今年7月份开始，该院推行门诊就医“小处方”制度，规定门诊治疗处方用药一般不得超过3天，成人医疗费用最高限额10元，儿童临床用药费用控制在5元以下，不向群众收取诊疗费，所有药品一律不加价销售；先后举办临床合理用药规范化集中培训2期，6次邀请市、县医院的专家或管理者到院授课，使医务人员诊疗技术和服务水平得到明显提升；完善临床用药督察通报制度，费用高的药品实行临床科室申请、主管院长把关的准入制度，每月对临床用量排名前五位的药品在显要位置公示，严格控制药品收入在总收入中所占比例，向社会公开违规违纪行为举报投诉电话，使医疗服务行为得到规范。

“现在来就诊的患者每天在200人次以上，较去年同期增幅15%；住院次均费用和门诊次均费用与去年同期相比均呈下降趋势，但业务收入却上涨了10%；医务人员工资较去年同期相比人均增长300元，基本实现了人民群众得实惠、医院发展更给力、医务人员劲头足的目标。”大封镇卫生院负责人文明路告诉记者。

据了解，目前来该院门诊看病的患者每日有200余人次，仅诊疗费一项，一个月就可为群众让利近1万元。该县14个乡镇卫生院门诊人次全年约为105万人次，可为群众减负诊疗费950余万元。

居民快乐办医保

本报记者　张　璐

“医生，你看我带的这些相关证件可以办理吗？”10月25日上午，在山阳区塔东社区卫生服务中心，前来咨询办理城镇居民医疗保险的居民络绎不绝。

27岁的王珊珊是在自己家属院宣传栏上看到办理城镇居民医疗保险的消息，“到社区卫生服务中心后，我得知新生婴儿也能加入居民医保，就把我和女儿的居民医保一起办理了。”

医生王丽萍告诉记者：“每天前来办理居民医保的人很多，大多数人都是冲着缴费低、报销上涨的好处来办理的。”

“我们一家九口，除了我和长子有市医保外，其余的都在社区卫生服务中心办理了居民医保。花个小钱，图个放心。”61岁的王小群说。

该中心主任莫红生说，此次办理城镇居民医疗保险实行统一标准，降低了城镇居民缴费标准，尤其是财政补贴、报销比例的提高，使群众更加容易接受，参保热情高涨。

截至10月31日，塔东社区卫生服务中心已有近1200人参加了2012年度城镇居民医疗保险。目前，该所每天正以平均40人次的参保人数办理城镇居民医疗保险。