多医戏专刊

责任校对:张海洋 周刊热线: 3121106

特邀统筹:荆晓利 筹: 冯秉政

武陟:住院次均费用级差管理模式叫响焦作

本报讯 (记者全伟平 通讯 元是 2003 年该县县级医院年次 员**任永立、张俊杰**)不合理用药、 检查等过度医疗现象,不仅使次 均费用过快增长,而且加重了群 众的医疗负担。武陟县探索住院 次均费用级差管理模式,科学为 各医院量身划定"红线",有效破 解这一瓶颈, 群众的实际补偿率 得到明显提高,新农合基金安全 得到有力保证。目前,武陟县这一 "医改模式"在全市进行推广

武陟县经过对新农合基金运 行8年来的情况进行数理统计分 析,得出一个在县、乡两级医疗机 构次均费用依位次从高到低和实 施年限均呈线性分布排列的规 律,年次均费用与实施年限、位次 的关联程度达到94.78%, 年次均 费用不同的原因 90%由实施年限 和位次所决定,并建立了次均费 用的数学模型,即乡镇卫生院次 均费用(理论模型)=1236.7+88.3× 实施年限-59×乡镇卫生院的位 乡镇卫生院年次均费用的最高 值: 年次均费用的变化规律是每 -年增加88.3元;乡镇卫生 院位次排序呈阶梯式进行, 位次 之间不得"断档"或"重合",相邻 两个位次的年次均费用差额为59 元。县级医院次均费用(理论模 型)=1973+134.68×实施年限-

同,即使是同级别医院的次均费 用也不能搞一刀切。但各医院在 人们心目中的排列位次, 基本上 是综合能力的具体体现。所以,武 陟县用位次决定次均费用标准, 比较合理地解决了这一难题。为 此,该县出台了《武陟县新农合定 点医疗机构次均费用补偿标准级 差管理办法》,按照"公开、公正、 公平、透明"的原则,由各定点医 疗机构投票位次的结果来确定年 次均费用。在实施过程中,由于县 级医院与乡镇卫生院因设备、技

疗机构的年次均费用。

位次决定次均费用。准确确 110×县级医院的位次。其中,1973 定各医疗机构的位次,必须消除 数。三是计好投票分数。记分时分

城区组和乡镇组。根据建立的医

各种人为因素、感情因素和物质 因素等的影响,把握好三个关键 均费用的最高值;134.68 元是每 延后一年增长的平均费用;110元 环节。一是选好投票人。谁最有发 是两个位次间的费用差额。根据 言权,谁就是最佳的投票人。领导 这组模型,可以科学地确定各医 干部、人大代表和政协委员、机关 干部及群众虽然对各医疗机构的 综合能力决定位次。现实中, 位次排列都有一定的发言权,但 各医院的规模、设备、人才结构、 由于看病就医的区域局限、习惯 技术水平、医疗服务能力各不相 局限、认知局限、范围局限、关注 人。只有医疗机构负责人最关注 各医疗机构的发展状况,最了解 各医疗机构的规模、设备、人才等 情况,最掌握各医疗机构的运行 模式,因此最具有发言权,也是最 佳的投票人。同时,让医疗机构自 己给自己投票,避免了其他因素 的干扰,更能体现"公平、公正"的 原则,使投票结果更准确、更有说 服力。二是定好投票规则。该县规 定,选票至少在投票前一天发到 各医疗机构,各医疗机构必须召 术、条件差异较大,该县将县医院 开院委会,实事求是地集体确定 与乡镇卫生院划分为两大组,即 各医疗机构的位次。次均费用最 高的为第一位,依次类推。一张选 疗机构年次均费用数学模型,确 票上对各定点医疗机构所划位次 不得重复也不得间隔, 重复或间 定乡镇组的最高次均费用为 2000 最低为 1160 元, 级差为 60 隔的视为废票。投票采取无记名 元; 城区组的最高次均费用为 投票,设两个票箱,城区组投入城 区组票箱,乡镇组投入乡镇组票 2900 元、最低为 2100 元,级差为 箱。投票结束后,当场打开票箱, 清点投票数量,当场唱票,公布票

次和一个最低位次, 分组计算出 平均位次。相对来讲,由于乡镇卫 生院对乡镇卫生院、县级医院对 县级医院更关注、更了解,投票更 慎重、更准确,因此,该县引入了 权重,确定城区定点医疗机构次 均费用等次时,城区组平均位次 所占权重为6,乡镇组平均位次所 占权重为 4;确定乡镇卫生院次均 费用标准时, 乡镇组所占权重为 6,城区组所占权重为4。按权重计 算的位次分值为最终投票结果。 位次依据得分由低到高绝对排 序,得分相同的取相同位次的中 间值。依得分计算出各医疗机构

加强结果运用是关键。当年 度定点医疗机构次均费用超过确 定的次均费用标准以上部分新农 合基金不予补偿,由定点医疗机 构自行承担。定点医疗机构当年 度的次均费用低于核定次均费用 标准的按有关文件规定予以奖 励,且次年次均费用标准不降低。 但低于核定次均费用标准 80%的 不予奖励, 且次年次均费用相应 降低。这样,既避免了"过度医疗" 现象的发生,又避免了"缺陷医 疗"现象的发生,使各医疗机构的 次均费用控制在合理的范围内。 对县人民医院收治的患者转往城 区医院或乡镇卫生院、城区医院 展轨道

组按位次累加,去掉一个最高位 收治的患者转往乡镇卫生院,免 收住院起付线,同时对转出的医 院按每人次奖励 200 元,实现了 "双向转诊"

据了解,该县自6月1日实

行次均费用级差管理以来,效果 十分显著。一是费用得到控制。 2012年6月1日至10月31日, 武陟县定点医疗机构总次均费用 为 2136.93 元, 较 2011 年下降 56.17 元, 较前 5 个月下降 308.10 元。其中,县级医院次均费用为 2850.23 元, 较 2011 年下降 45.18 元,较前5个月下降296.96元;乡 镇卫生院次均费用为 1528.14 元, 较 2011 年增长 50.90 元, 较前 5 个月下降 180.53 元; 住院率为 1.91%, 与去年同期相比下降 0.21 个百分点,次均费用过快增长的 势头得到有效遏制。二是农民得 到实惠。农民住院实际补偿率(减 去不可比因素)由58.7%提高到 59.8%,增加了1.1个百分点。三是 线"的设定,全县各医疗机构自我 管理、自我控制意识逐步形成,不 合理检查、不合理用药等过度医 疗行为明显改善, 医疗机构和医 务人员更加注重医疗服务质量, 促进了各医疗机构之间的交流和 沟通,形成了良性有序的医疗服 务格局, 医疗机构步入了健康发

孟州市全面启动 2013 年度新农合筹资工作

欢)"听说今年补偿标准又提高了, 现在农民再也不用担心没钱治病 了。"近日,孟州市南庄镇田寺村村 民宋江明听说明年的新农合筹资工 作已经启动了,就早早地缴了自己 一家人的个人筹资部分。

2013年新农合筹资工作启动, 农民个人筹资标准由 50 元提高到 市自 2006 年实行新农合制度以来, 总体态势良好, 切实减轻了农村群 众医疗费用负担,受到了广大农民 群众的一致好评。

为确保 2013 年度新农合筹资 工作平稳有序进行, 孟州市积极采 取措施做好此项工作,成立新农合 时调度,确保筹资工作平衡、快速 筹资工作领导小组,制定了详细的

本报讯 (通讯员任艳婷、台欢 筹资工作目标、计划和措施,召开新 农合筹资工作会议,全面安排 2013 年新农合筹资工作;充分利用横幅 标语等形式,进村入户宣传 2013 年 新农合政策,营造浓厚的舆论氛围 增强农民的参合意识, 使新农合惠 民政策家喻户晓,深入人心,并通过 各种途径联系外出务工人员,确保 其能够按时参合;对参保对象逐人 60元,农民们的参保热情高涨。该 逐项进行信息核对,确保参合人员 信息资料的完整性和准确性;抽调 对新农合筹资工作进行专项督导, 重点了解工作进度、资金筹集情况, 对参合率高、进度快的村予以表彰 奖励,对进度缓慢的村进行督导,及 有效开展。

打造家庭医生式服务模式

本报记者 杜 笠

"老姐姐快坐下,这里的医生服 务态度特别好,咱就在这儿办健康 档案吧。"11月12日一大早,在解 放区学生路社区居住的 75 岁老人 马荣华就带着刚从外地回来的85 岁的姐姐马良玉来到民生北社区卫 生服务中心办理居民健康档案登

马荣华告诉记者,以前每年她 都是自己花钱去医院体检, 现在政 府每年补贴体检费, 社区医生上门 服务,还随时回访,让她打心眼里高

为了更好地服务辖区居民,按 照市卫生局统一部署,解放区民生 北社区卫生服务中心在今年实施社 区卫生家庭医生式服务模式,建立 以全科医生为核心,社区护士、预防 保健人员为成员的家庭医生服务团 队,结合社区居民的健康状况与实 际需求,为居民提供全天24小时健 康服务。该中心积极推广指纹和身 份证识别系统,实现了服务和享受 的两方便。辖区内到该中心办理健 康档案的孕期妇女,中心为其制定 了产前8次、产后2次的免费产检 服务。该中心对7岁以下儿童定期 进行体检;对60岁以上老年人每年 求。

病患者每年提供10次免费随访服 务,同时将免费体检明细表贴在醒 目位置,按照前来咨询的居民需要, 为他们量身设计体检方案,并按照 自愿原则,家庭医生式服务团队与 居民签订《焦作市社区卫生服务机 构家庭式服务协议书》。

该中心公共卫生室工作人员告 诉记者:"以前,许多居民在各科室 体检后,想查体检信息非常麻烦,要 走遍每个科室。如今我们公共卫生 室将资料整合,居民只要来我们这 里,就能查到全家的健康信息。"

他还说:"医改前,我们是等患 者上门;如今,我们中心医生、护士 放弃节假日,分为三组,一组4个 人,大家挨家挨户上门服务,并告知 居民新的服务模式。我们多跑一趟, 居民就少跑一趟。现在居民不出社 区,就能得到常见病、慢性病诊治和 健康咨询、指导等服务。我们还为高 血压、糖尿病患者制订了中医保健 和治疗方案。当病情需要转到上级 医院诊治时,我们还可以帮助居民 进行转诊预约。

今年,解放区民生北社区卫生 服务中心被评为省级示范社区服务 中心,新建的综合病房也正式投入 使用,将会不断满足居民的健康需

做百姓健康贴心人

本报记者 张

"顿医生,帮我测一下血压 吧。"9日10时许,解放区王褚 社区卫生服务中心一楼一间全 科诊室里,全科医师顿红卫正 为64岁的赵金玉老人检查。询 问情况、检查、开单、告知患者 如何服药……一个上午,顿红 卫几乎就没停下来歇会儿,不 大的诊室里, 挤满了前来看病 的患者。

2006年因患高血压、高血脂、高血 糖来到该中心就诊,经过顿红卫长 达 6 年的精心治疗,如今,他的高血 压已由原来的 180 毫米汞柱控制到 了 140 毫米汞柱,血脂也正常了。

像赵金玉一样,来该中心就医 的基本医疗和基本公共卫生服务。 的患者越来越多。大部分患者都是 己血压、血糖是不是正常,医生就会 德刚说。



解放区王褚社区卫生服务中心全科 医师顿红卫正为患者诊脉。 本报记者 张璐摄

在交谈中记者得知,赵金玉是 免费为他们测量。时间长了,居民和

这里的医生、护士都成了朋友。 据悉,占地 2525 平方米的解放

区王褚社区卫生服务中心,全科诊 室、治疗室、预防接种室、取药处等 一应俱全,承担着辖区 4.9 万余人

"我们要做百姓健康的贴心 冲着社区卫生服务中心药品价格低 人,通过我们的工作,让居民看得 廉、就医方便过来的。有些附近居民 起病、看好病是我们每一位社区医 平常没事遛达到该中心,想看看自 务工作者的心愿。"该中心主任卢



根据《中华人民共和国传染病防治法》及《疫苗流通和预防接种管理 条例规定》,山阳区塔东社区卫生服务中心对儿童实行有计划的预防接种 和预防接种证制度。

图为11月9日上午塔东社区卫生服务中心医护人员正为儿童接种 本报记者 张璐摄

慕建设"晒"就医卡

本报记者 刘 婧 本报通讯员 任永立

11月12日11时,武陟县产业集 聚区南贾村慕建设家中,暖洋洋的阳 光遍布院子的每一个角落。

新闻故事

"建设,你在看啥宝贝呀?"村民 陈朝喜推门而入,"快来帮我修修电 "马上就好!"慕建设向陈朝喜扬

扬手中的"宝贝":"今儿个我趁天好 晒晒就医卡,2003年的本、2005年的 折……从 2009 年开始就成卡了。 左肢残疾的慕建设一家有7口

人,父亲母亲都已年过七旬,妻子黄 兰子患有轻微智障,孩子还在上学, 家庭生活拮据。尽管这样,慕建设仍 坚持义务为群众修理家电长达 20 年,被武陟县委、县政府授予"身边的

一边修理电磁炉,一边和陈朝喜唠 嗑,"合作医疗个人缴费从2003年的 5块到今年的60块, 俺一家人的钱 每年都是政府掏的,在过去哪有这样 俺检查身体,查血压、 的好事?! 以前,人都说,救护车一响 做心电图都是免费

一头猪白养,做个阑尾炎一年白种 的,服务好。听咱卫生所的小勇说,医 15 万块钱,在咱县不管村卫生所、乡 药是进啥价卖啥价,还不收诊疗费, 省钱又方便。去年8月,俺爹在县中 医院住院 10天,钱是预缴,天天发 愁, 出院时总花费 3000 块报了 2150

块。一月前,东院的二 嫂半夜犯心脏病同样 住进中医院, 是先看 病出院时再算账,住 院期间没有人来催 度还非常好,20天总 花费不到 2000 块,自 己掏的还不到500 块, 真是让人想不到

慕建设的父亲慕 "还是党的惠民政策好!"慕建设 卫生院、村卫生室夏 天有空调,冬天有暖 气,环境好;医生护士 每一季度都来家里给

田。现在,住院补助封顶线提高到了 生外出学习也是免费的,他们技术提 高了,咱也跟着受益。党的十八大召 卫生院还是县里医院看病都能刷卡, 开,更让咱老百姓吃上了定心丸,甩 开肩膀干吧,日子会越来越好。

阳光洒满了农家小院,一切都是



11月12日, 武陟县产业集聚区南贾村村民 慕建设和乡亲们在"晒"就医卡。该县自2004年推 行新型农村合作医疗制度以来,不断探索管理服 务新机制,让老百姓"看病难"成为历史,连续七年 参合率在97%以上。 任永立 摄

本报记者 麻 酩

"这次我生病能够顺利接受治疗,多亏 了城镇居民医保,它解除了俺的后顾之 忧。"11月13日上午,家住解放区的杨秀 英老人在领到报销费用后激动地对记者 说,一个多月前,她因心脏病在市人民医院 做了手术,尽管她没有工作,但没有为高昂 的医疗费发愁,因为她于2011年参加了城 镇居民医疗保险,费用问题不用担心了。

果然,还没等出院,她就从市医保中心 设在市人民医院的窗口直接报销了3万多 元医疗费,心里的大石头终于落下了。杨秀 英感激地说:"年纪大了,最大的希望就是 老有所养、病有所医,现在国家给我们这些 没有工作单位的人提供了城镇居民社会养 老保险和城镇居民医疗保险,真正实现了 老有所养、病有所医。

杨秀英参加的城镇居民基本医疗保险 制度是以大病统筹为主,针对城镇非从业 居民的一项基本医疗保险制度。城镇中不 属于城镇职工基本医疗保险制度覆盖范围 的大中小学生(包括职业高中、中专、技校 学生)、少年儿童和其他非从业城镇居民都 可自愿参加城镇居民基本医疗保险。

在医保的帮助下, 杨秀英老人即将康 复出院。市医保中心的工作人员告诉她,病 愈出院后到社区医院进行慢性病登记,平 时去门诊拿药也一样可以报销,这样彻底 解除了老人的后顾之忧。

医改观察

度

价

 \mathbf{K}

果

据新华社北京 11 月 5 日 电(记者胡浩、田颖)中外专 家学者日前参加在京举行的第 二届中美健康峰会和第二届全 球卫生大会期间,对中国医药 卫生体制改革取得的阶段性成 果给予高度评价, 认为三年医 改的成功不仅推动中国医疗卫 生服务公平性和可及性取得了 积极进展, 而且为其他国家的 医改提供了借鉴经验。

中国医改在短时间内实现 基本医保覆盖率超过95%,并 推行了基本药物制度,这是相 当显著的成就,为其他国家的 医改提供了宝贵经验。

美国哈佛大学公共卫生学 院教授刘远立认为, 中国医改 取得这样的成绩来自三个方面 原因:一是政府决心大,从中央 到地方层层建立常态的医改机 构使组织领导上得到保障。二 是投入大,三年全国财政医疗 卫生支出累计 15166 亿元,个 人卫生支出在卫生总费用中 的比重从 2008 年的 40.4%下 降到 2011 年的 34.9%, 政府 的大量投入,带来医疗服务 利用率大幅提高,因病致贫 得到缓解。三是盘子大,从服 务体系到筹资和保障体系, 再到资源体系建设等,医改带 来了明显的成绩和效果。城乡 居民健康指标差距逐步缩小, 孕产妇死亡率城乡之比由 2002 年的 1:2.61 缩小为 2011 年的1:1.05。

洛阳一医生长年开几元钱"小处方"受追捧

据新华社郑州 11 月 13 日专电 (记 忠诚的"爸妈粉丝",她是洛阳很多家庭 医院便宜些。 的"编外成员",孩子从出生起,就由父母 带着找毋剑梅看病,直到长大。

角钱、几元钱的小处方治好患儿的病。"一 角钱能治好的病,绝不用一元钱。"这是毋 剑梅的从医理念。据介绍,加上检查、诊 元,是医院里处方金额最低的医生。

者李亚楠)因长年坚持开"小处方"医治 病人家里备有哪些药,如果是病人已有 了众多患者,河南省洛阳市妇女儿童保 的药,她就不再重复开,有些常见药,她 还有不少患者眼巴巴等着她看病。 健中心儿科主任医师毋剑梅,拥有大量 还嘱咐病人,可以到外面药店购买,会比

家属不放心:"这么便宜的药能治好病 也反映了群众对进一步解决看病难、看 从医以来,58岁的毋剑梅经常用几吗?"但几次治疗之后,家属们就心服口病贵的热切期盼。同时,"小处方"也更需 服了。毋剑梅说:"开药凭良心,便宜药没 有绝对的好与坏,关键是把病治好。'

毋剑梅看病慢,除了检查、开药之 疗、药费等,病人找毋剑梅看病的平均花 外,她还不停地和患儿家属交流,比如如 费只有 20.8 元, 单张处方均额只有 16 何碾药方便, 如何喂药不会呛着又容易 吃,哪种姿势抱孩子最有安全感,又不容

毋剑梅开药有个习惯,首先会问问 易吐奶等。即使这样,毋剑梅每天也要看 五六十个病号,经常到了下班时间,外面

俺

顾

长年关注民生领域改革的河南财经 政法大学教授樊明说, 毋剑梅受追捧不 有时候,"小处方"也会让某些患儿 仅是对她精湛医术和高尚医德的肯定, 要完善的制度来保障。当前,国家采取种 种措施遏制以药养医、降低医疗费用药 占比,但离人民群众的期盼还有距离,如 何让毋剑梅式的医生成为社会主流,中 国医改尚需努力。

"小处方"彰显大医情怀

在采访长年坚持给患者开几毛钱、 能治好病的医生?

对患者来说,答案是显而易见的。 元钱治好了病的医生。患者也用实际行 者的心田 动表达了,他们需要的是毋剑梅这样的 "小处方"医生。

健中心儿科主任医师,毋剑梅并没有攻克 还是少数。 什么医学难题,也不是什么医界泰斗,她 只是几十年如一日,用一张张处方,驱散 不是医生的"良心"出了问题。"绝大多数 了一个个患儿的感冒、发烧等常见疾病, 医生都是好的。"毋剑梅一再表示。 尽可能地减少这些患者家庭的经济负担。

毋剑梅受到人们的敬佩, 不仅是她 几元钱"小处方"的医生毋剑梅时,她反 的精湛医术和高尚的医德, 也是她长年 问了记者一个问题:"医院是需要1万元 坚持的凸显的"医者仁心"。她待患者如 钱治好病的医生,还是需要 100 元钱就 亲人,患者待她如家人。她的所作所为, 能给医院带来更大的经济效益;100 元 不仅仅医治了患者的病体, 也医治了患 者的心,在当前医患纠纷不断、医患关系 毋剑梅认为, 自己就是那个用 100 紧张的环境下,恰如一股清泉,滋润了患

毋剑梅总说自己"不就那么点事"。 她认为,这样的事,很多医生都可以做 作为一名河南省洛阳市妇女儿童保 到。然而,现实是,毋剑梅式的医生毕竟

> 为何如此?非不能也,乃不为也。这 然而,公立医院趋利化、以药补医、 改成功之日。

医药提成等, 导致医院过分看重经济效 益,每个科室都被下达赢利目标,治病救 人从医院的目的沦为赢利的手段,这种 种纠缠的症结让许多医生深陷其中。 还是开头的问题。医院的答案就未

必显而易见了。1万元钱治好病的医生, 钱治好病的医生,却可能拖了医院赢利 的后腿。

所幸的是, 毋剑梅没有面临"拖后 腿"的压力。无论她的领导,还是同事,都 对她竖起大拇指,整个洛阳市卫生系统 也发出向她学习的号召。

"小处方"彰显了毋剑梅的大医情 怀,这样的大医情怀还需要制度的保障。 我们到底需要什么样的医生?或许,当患 者和医院答案一致 之时,就是中国医