焦作日报
焦作市医改办 焦作日报社 联办
2013年10月31日 星期四
第38期

医改专刊

特邀统筹：荆晓利
统　　筹：冯秉政
编　　辑：金桂香
组　　版：杨保星
校　　对：韩　雪　梁秋菊
周刊热线：3121106

我市全面加强免疫规划工作管理

本报讯（记者**刘婧**）预防接种是政府提供的一项重要基本公共卫生服务。昨日，记者从市卫生局了解到，日前市卫生局发出通知强调，优先保障预防接种工作，强力推进接种门诊标准化建设，严格奖惩，切实加强免疫规划工作管理。

预防接种工作，优先保障

我市要求，各县市区卫生部门要把预防接种工作作为基本公共卫生服务项目的重中之重，优先保障。对预防接种等基本公共卫生服务项目核心服务实行精细化管理，按规定根据完成接种任务的质与量分配项目补助经费，并及时足额拨付到承担接种任务的医疗卫生机构，包括产科接种点卡介苗、乙肝首剂接种和新生儿建卡服务的补助。对采取入户接种形式的边远山区等交通不便地区的村级接种点，根据实际工作量、工作时间等因素，提高接种补助标准；对承担预防接种工作入户宣传、摸底登记、预约通知等任务的村医和基层干部，根据承担任务数量和完成质量给予适当补助。

根据要求，下一步，各县市区卫生部门将完善基本公共卫生服务项目绩效考核办法，提高预防接种工作在绩效考核中的比重，将县级疾控中心对接种单位的预防接种专项考核结果作为项目绩效考核主要依据，并作为基层医疗卫生机构的基本公共卫生服务经费拨付的先决条件。

推进标准化建设，足量配备人员

我市要求，各县市区卫生部门要全面加强和推进预防接种门诊标准化建设，严格接种门诊设置，严格“七统一”管理，严格落实管理责任，严格落实工作规范，严格执行接种程序，严格疫苗、冷链管理，严格考核验收。

与此同时，要加大接种单位和接种人员的资质管理力度，保证辖区各接种单位严格按照标准配备有资质人员，并选择1家接种单位作为当地免疫规划工作的现场培训基地，定期组织现场培训，不断提高接种人员的执业素质和预防接种服务能力。

我市明确了各类接种单位的人员配备标准，具体为：示范门诊不少于6人，规范门诊不少于5人，合格门诊不少于4人。其中，接种操作人员不得少于3人。

严格奖惩，提高工作水平

我市要求，各县市区卫生部门要结合当地实际，建立奖惩激励机制，探索将预防接种任务完成的质与量作为劳务补助的标准。接种人员工资应不低于所在医疗机构的平均工资，承担接种任务的医疗机构要根据接种任务完成数量、质量、及时性等情况，对接种人员给予适当补助，调动其从事预防接种工作的积极性。

同时，建立“一票否决”制，将预防接种考核结果与单位和个人年度考核挂钩，作为奖惩的重要依据。对预防接种工作考核不合格的地区、单位或个人，通报批评，责令限期改正，单位、单位负责人和相关责任人不能评优评先，并与基本公共卫生服务项目经费的拨付挂钩。对预防接种工作落实不力、造成传染病流行的，追究主要负责人的责任。

此外，我市要求各地要健全预防接种单位管理制度，实行动态管理，强化日常监管，定期开展督导检查和复核验收，对督导检查或复核不达标且不能及时整改到位的，作降级处理，取消相应称号，直至取消预防接种资格；对管理混乱、存在较大隐患的责任人予以责任追究，严肃处理。

温县：
确保基层医疗机构临床用药

本报讯（记者**刘婧**　通讯员**董建伟**）近日，记者在温县卫生局了解到，该局通过联系点掌握药品配送问题、约谈配送企业、建立长效机制，保障基层医疗机构临床用药。

该局选定了乡、村两级医疗机构药品配送联系点，及时掌握配送到位情况。乡级联系点人员为每个乡镇卫生院的基本药物管理人员，每次采购后，填报药品配送情况统计表，对配送到位率和配送不到位药品进行统计上报。村级联系点人员由业务量大、责任心强的村卫生室负责人组成，每个乡镇设1至2个联系点，可随时向县卫生局反馈药品配送中存在的问题。温县卫生局定期对药品配送情况进行了解，近期共统计配送不到位药品20余种。

该局还建立约谈制度，与村卫生室和乡镇卫生院的配送企业进行面对面沟通，对配送不到位药品逐一分析原因，对确因停产、“倒挂”等问题配送不到位的药品，按照省卫生厅《关于加强基本药物采购管理工作的通知》的相关文件精神，实行应急采购，确保临床用药，近期共召开药企座谈会3次，及时解决了配送不到位问题。

与此同时，该局在建立长效机制上下功夫，加大对联系点和配送企业的跟踪监测力度，进一步规范药品配送。目前，药品配送到位率达98%，基本满足临床用药需求。

冬季是流感的多发和高发季节。为减轻流感疾病负担，解放区民主社区卫生服务中心近日为辖区居民接种流感疫苗。据悉，参加城镇职工基本医疗保险的60岁以上人员，持医疗保险卡及身份证，可以在该中心享受免费接种。

图为10月28日上午，民主社区卫生服务中心工作人员正在为儿童接种流感疫苗。

本报记者　**张　璐**　摄

北大等专家组到解放区调研妇幼卫生信息年报工作

10月26日，专家组正在解放区上白作街道卫生服务中心查看有关年报资料。

李良贵　摄

本报讯（通讯员**李良贵**）10月26日，北京大学等专家组一行6人深入解放区，通过听取汇报、现场查看、现场提问、现场评估指导等方式，对该区妇幼卫生信息年报工作开展情况进行了调研。

专家组由北京大学公共卫生学院妇幼卫生系、全国妇幼卫生年报办公室的专家学者组成。主要任务是考察区级、街道级、社区级卫生行政调整组织以及业务部门在年报工作方面的组织管理和业务开展情况；对2011—2012年两年的所有年报指标相关数据进行质控；对有关年报工作人员进行访谈；收集年报相关资料。

今年10月份，专家组通过随机抽选，确定我市解放区为此次调研的城区之一。专家组在调研期间，深入该区妇幼保健站、上白作社区卫生服务中心、平光社区卫生服务中心进行了实地考察。专家们对解放区的年报工作给予充分肯定，认为解放区重视妇幼卫生信息年报工作，制定完善了妇幼卫生信息填报制度、妇幼卫生信息报告制度、妇幼卫生信息安全制度、妇幼卫生信息培训制度、妇幼卫生信息质量控制制度、基层妇幼保健工作制度等一整套制度，为妇幼卫生年报工作的开展提供了有力的制度保障。该区在落实妇幼基本公共卫生经费外，每年专门列出妇幼卫生年报工作经费5万元，用于年报工作的组织管理、人员培训、宣传、表格的印制、督导检查，有效保障了妇幼卫生年报工作的顺利开展。

该区卫生局局长郭海利介绍，为了做好妇幼卫生年报工作，该局定时定期组织辖区社区卫生服务中心和地段医院选派医疗骨干，参与妇幼卫生信息报送工作，定期召开工作例会和开展有针对性的基本技能培训，不断提高信息员的业务素质，有效保障了信息的准确、完整、及时。同时，该局还结合每季度的妇幼卫生工作考核，将妇幼卫生统计报表的填写上报工作列为必查内容，采取单位自查和区妇幼卫生年报工作质控小组检查相结合的办法，每年对各种妇幼卫生统计报表进行质控，包括漏报调查和各种数据真实性的调查。

解放区：
推进新农村卫生室标准化建设

本报讯（通讯员**李良贵**）“村卫生室的医生不仅要给村民看病，还要给村里患有高血压、冠心病等人群建立健康档案，还要随访、指导他们用药。”10月29日，家住解放区上白作街道上白作村的村民姬喜成提起村医高兴地对笔者说。随着新医改政策的实施，解放区新建设的25个农村卫生室已为1.4万名村民建立了健康档案，受到村民好评。

解放区现有23个行政村，该区把建设标准化村卫生室、让农民享受到和城市居民同样完善的医疗卫生服务作为一项民生工程来抓，根据医药卫生体制改革的目标任务，结合省卫生厅《河南省村卫生所（室）基本标准（试行）》文件精神，重点加强村卫生室建设，完善村卫生室综合服务功能，改善农民就医条件，推动新型农村合作医疗工作健康运行。

为确保辖区村卫生室标准化建设的质量和进度，该区成立了工作领导小组，负责全区新农村卫生室建设工作的领导和推进协调工作，对新农村卫生室建设的质量、布局进行监督和指导。在村标准化卫生室设置上，该区本着因地制宜、方便群众、便于管理的原则，一个行政村设置一个，大村可设置两个，性质为非营利性医疗机构。各村卫生室房屋的建筑面积根据村里人口，要达到80平方米以上，卫生室设立药房、诊断室、治疗室、观察室、健康教育室等五个医疗服务室，严格按照《医疗机构基本标准》的要求配置诊疗设备。

该区还按照《河南省乡村医生基本用药目录》标准，统一安装了固定电话，统一制作村卫生室门头招牌，统一制作规章制度牌，统一配发胸卡以及工作装，并根据各村标准化卫生室建设情况，组织部门人员进行验收，对达到建设标准的25个村卫生室，分别采取以奖代补的方式拨付建设资金36万元。

同时，该区加强村卫生室信息化建设，充分利用信息技术，对其服务行为、药品器械供应使用进行管理和绩效考核，提高新农村医生及村卫生室的服务能力和管理水平。解放区王褚街道嘉禾屯村村民卢小亮高兴地说：“村卫生室的医生服务态度好，技术也不错，村民有个头疼脑热的小病都到卫生室来看，我们非常满意这里的服务，党和政府真给我们办了件大好事。”

医改要览

乡村医生教育规划：2020年建立中职及以上学历为主体的乡村医生队伍

据新华社北京10月28日电（记者**胡浩**）国家卫生计生委28日公布了由卫生计生委、发改委、教育部、财政部、中医药管理局等五部门共同印发的《全国乡村医生教育规划（2011—2020年）》。规划提出，到2020年，各省（区、市）建立健全与全面建成小康社会目标要求相适应的乡村医生教育培训制度，建立一支以中职（中专）及以上学历、执业（助理）医师为主体、整体素质基本满足村级卫生服务需求的合格乡村医生队伍。

规划提出，到2015年，各省（区、市）乡村医生继续医学教育总体上实现全覆盖，获取继续医学教育学分达标率达到80%（西部、边远地区达到70%），乡村医生普遍接受与岗位需求相适应的知识和技能培训，综合素质和服务能力明显提高。乡村医生力争60%具有中职（中专）及以上学历。到2020年，各省（区、市）乡村医生继续医学教育总体上继续保持全覆盖，获取继续医学教育学分达标率达到90%。大多数乡村医生具有中职（中专）及以上学历，其中高职（专科）及以上学历者占相当比例；乡村医生力争总体具有执业（助理）医师资格，基本实现乡村医生队伍向执业（助理）医师转化。

规划要求，加大乡村医生教育力度，建立并严格执行乡村医生定期在岗培训制度，继续实施在岗乡村医生学历教育，探索乡村医生后备人才培养模式。同时，加强乡村医生培训网络和师资队伍建设，促进乡村医生教育均衡发展，积极开展乡村医生教育研究，提高乡村医生教育水平。

温县锁紧新农合基金『安全阀』

确保新农合基金真正惠及百姓

本报讯（记者**刘婧**）新农合资金安全是确保新农合制度可持续发展的关键。昨日，记者从温县卫生局了解到，该县通过“十关”锁紧新农合基金“安全阀”，保障新农合基金安全运行，确保新农合基金真正惠及百姓。

新农合基金是专门用于农民看病就医报销的资金，涉及广大农民利益。新农合制度实施以来，我市各级卫生、财政及相关部门一直高度重视新农合基金管理工作，不断完善制度建设，强化监管措施，保证了新农合基金安全和平稳运行。

然而，随着新农合制度的全面覆盖、筹资水平快速提高，基金规模迅速扩大，基金监管任务骤然加重。为确保新农合基金安全运行，温县在新农合基金运行管理上探索了“十关”举措。

一是严把身份核对关。实行双重核对制，医务人员首诊核对和监管人员二次核对，县合管办一经确认借证医疗，第一时间冻结医疗账户。二是严把住院指征关。县合管办定期或不定期进行夜间查房，对无指征住院、挂床住院、小病大养患者的补偿，新农合不予支付。三是严把医疗收费关。医疗机构要严格按照《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》收费，确保医嘱、清单、检查报告单三单一致，否则，新农合不予支付。四是严把外伤调查关。对意外伤害患者住院补偿实行双重调查制，医疗机构实行首次调查，县合管办进行二次调查，严防非政策内补偿。五是严把病历处方关。县合管办每月对各医疗机构归档病历及慢性病处方进行二次审核，发现问题下达整改通知，对不规范医疗行为不予补偿。六是严把票据审核关。对县外非直补医疗机构出院票据严加甄别，严防虚假票据骗取资金。七是严把服务协议关。与市、县、乡三级医疗机构签订次均费用、床日费用、住院天数等各项费用指标协议，明确双方责任，每月遵协议规定扣除医疗机构承担部分。八是把好按病种付费关。积极推行县级医疗机构按病种付费管理，每月统计、通报各医疗机构执行情况，并对管理好的单位给予适当奖励。九是把好总额预付关。继续推行支付方式改革，实行总额预付制，按照结余扣减、超支分担原则，月拨付，季小结，年终通算。十是严把规范补偿关。严格遵循补偿比例及补偿范围，因故意犯罪、酗酒、吸毒、非功能性整容整形、斗殴等情况所发生的医疗费用，新农合不予支付。

为了让更多农民群众享受新农合保障

——武陟县2014年新农合筹资工作见闻

本报记者　刘　婧
本报通讯员　任永立

短短19天，武陟县就有近55万农民参加2014年度新农合，该县新农合筹资率达87.53%。10月27日，武陟县2014年新农合筹资情况统计表引起了记者的注意，该县的筹资进度为何如此快？记者就此进行了采访。

政策引导，让百姓心中有了“明白账”

“俺家离村卫生室最近了，一听说新农合筹资开始了，俺就第一个跑到村卫生室，把俺家四口人的钱全缴了。”10月8日，武陟县启动了2014年度新农合筹资工作，家住小董乡北耿村的柴保全成了全村参合第一人。

在该县嘉应观乡杨庄村农民张胜利家，记者看到一张《新型农村合作医疗统筹补偿方案宣传材料》，宣传材料上对个人账户、门诊补偿、住院统筹及按病种付费等政策解释得清清楚楚，群众在参合前就知道自己应该享受的待遇。今年9月份，该县印制新农合筹资宣传材料17万份，发放到全县15个乡镇（街道办事处）352个行政村；县卫生局及各乡镇（街道办事处）卫生院积极组织人员走上街头、走进农户宣讲政策，面对面为群众解疑释惑，极大地提高了群众的新农合政策知晓率。

“今年在俺村卫生室参合的农民有341人，除本村的全部参合外，还有46名外村的村民选择在这里参合，参合率达到115.59%。”该县詹店镇小马营村卫生室的村医张广瑾告诉记者。

“收入六挂钩”，让村医尝到了甜头

“‘收入六挂钩’政策的出台和实施，不仅最大限度地保障了参合农民享受到更优质的基本医疗和基本公共卫生服务，也调动了乡村医生服务群众的积极性和主动性。乡村医生人均月工资由实施前的1100元提高到1690元，提高了53.64%。”该县卫生局局长常元升说。

为了让更多农民群众享受新农合保障，武陟县出台了“收入六挂钩”政策，即乡村医生收入与参合农民人数挂钩、与基本公共卫生服务挂钩、与药品零差率销售补贴挂钩、与服务质量挂钩、与门诊输液比例挂钩、与违规行为处罚挂钩。

“‘收入六挂钩’政策出台后，乡村医生的积极性得到了很大提高。”小董乡卫生院副院长郭国齐说，“就拿这次新农合筹资来说，我们乡只召开了一次新农合筹资指导会，要求乡村医生把宣传资料发放到每一个农户。但他们做的远不止这些，有的乡村医生还给在外地打工的村民打电话发短信，为他们讲解参合的重要性，有的自掏腰包替家境较为贫困的村民暂时先垫付参合费用。现在，我们乡的新农合筹资率已达到93%，4080户农民与村医签订了服务协议，签约化服务将使参合农民在家中就能享受到优质的医疗服务。”

小董乡南耿村村医孟长青走村串户，把印有新农合相关信息的宣传单发放到村民手中，还在村卫生室门前的两块黑板上写满新农合筹资信息，让村民了解新农合政策。“现在和收入挂钩，我们的干劲儿也更大了，毕竟多干就会多得。”孟长青坦诚地说。

“五想十免”，让就医选择权回归老百姓

自10月8日新农合筹资工作开展以来，木城街道办事处参合人数迅速增加，参合率一跃成为武陟县众多乡镇的“排头兵”。

“我们目前的参合率已经达到了101.35%，暂时排在全县的第一位。之所以能取得这样的好成绩，除了与我们的工作力度较大有关外，我觉得还得益于‘五想十免’政策的推行。”木城卫生院院长高斌说。

“五想十免”是武陟县继“收入六挂钩”后推出的又一项全新惠民政策。“五想”，即参合缴费——想在哪缴就在哪缴、个人账户——想怎么用就怎么用、看病求医——想在哪看就在哪看、门诊输液——想在哪输就在哪输、大病住院——想在哪住就在哪住。“十免”，即免收住院预付费，免收一般诊疗费，免收慢性病、重症慢性病和特殊门诊补偿起伏线，免加成销售药品，免费建立家庭健康档案等。“‘五想十免’让更多村民敢想敢做了，尤其是参合缴费——想在哪缴就在哪缴这一项，吸引许多外乡、外村的村民也来我们这里参合。”高斌说。

县区见闻