

2016,新农合监管持续加强

本报记者 文晓欢

4月19日,河南省卫生计生委召开了全省基层卫生工作会议,要求重点推进5个方面14项重点任务。其中之一是,在2015年“新农合政策落实监管年”的基础上,2016年持续在全省开展“新农合政策落实监管年”活动。

连续两年持续开展同一活动,足见“监管”在新农合工作中占足了分量。因此,对比2015年监管活动的开展,探讨2016年的监管有哪些变化,将从哪些方面切入,最终要达到什么目标,显得意义重大。

当前阶段,重点是监管

“2015年,新农合人均筹资水平提高到470元,在个人缴费水平由60元提高到90元的情况下,全省参合人数和参合率不降反升,均达到历史新高。由此可见,新农合这项民生工程得到了群众的普遍认可。”河南省卫生计生委副主任谢李广说。

梳理新医改实施以来河南省出台的新农合相关政策,我们不难发现,从在全国率先开通跨区域即时结报到全省范围内统一实施新农合大病保险制度,并在全省率先实行省级统筹、即时结报;

从全面推行以总额控制为主的新农合支付制度改革到开展跨省结报试点,新农合配套新政策成效明显,亮点纷呈。

“政策出台及时到位后,核心是抓落实、严监管。”谢李广强调,当前阶段,主要任务是监管,确保基金安全,防范风险。

2015年的监管成效也很明显,通过开展“新农合政策落实监管年”活动,加大了对过度医疗、不合理收费、弄虚作假等违规行为及违规人员的查处力度,参合患者次均住院费用增幅下降2.3个百分点,加强了各级新农合监管队伍和监管能力建设,推动了新农合各项政策措施的有效落实。

找准突破,政策更细化

虽同为“新农合政策落实监管年”,不过,目标的着力点却略有不同。

2015年的目标是“推进政策落实,提高监管水平”;2016年的目标为“推进政策落实,提升受益水平”。

“提升参合群众的受益水平,核心是提升新农合保障水平,做法是细化政策。”河南省卫生计生委基层卫生处处长王耀平一

语中的。

对实际住院补偿比例提出量化目标,就是一项细化举措,也是2016年的硬任务,河南省卫生计生委提出,各省辖市、直管县(市)参合患者实际住院补偿比例要达到50%以上,省内各级定点医疗机构参合患者实际住院补偿比例不得低于2015年度,其中乡级定点医疗机构达到78%以上,县级达到58%以上,市级增幅不低于2个百分点,省级增幅不低于1个百分点。而之所以从实际住院补偿比例切入,根本原因在于2013年以来,在河南省新农合筹资水平每年都有较大幅度增长的前提下,一些地区的新农合实际补偿水平持续下降,背离了制度建立的宗旨。

“量化数据的设定,是经过严密、反复调研论证设立的。”王耀平形象地打比方,“实现这一目标可以说是‘踮起脚尖摘桃子’,努努力,能达到。”

新农合支付方式改革也是新的切入点及量化点。首先,要在县、乡级定点医疗机构全面推行新农合按病种分组付费方式改革,县级综合医院开展病种数不少于100种,中心乡镇卫生院开展病种数不少于30种,其他乡级

突出一个目标 强化六项措施

内黄县加强乡镇卫生院国医堂建设

本报讯 (记者张治平 通讯员叶国锋) 记者昨日从内黄县卫生计生委卫生工作专题会议上了解到,该县针对乡镇卫生院国医堂服务群众的作用难以充分发挥、服务能力有待提升的现状,就加强乡镇卫生院国医堂建设出台了文件,明确了“一个目标”和“六项措施”。

“一个目标”是:今年内黄县各乡镇卫生院中医门诊人次占比达到30%,其中中医药饮片和非药物疗法门诊人次占比达到20%。“六项措施”:启动中医药文

化科普合格单位创建活动,要求各乡镇卫生院建立中医药健康教育宣传长廊,组织健康巡讲团开展中医养生、保健知识讲座,大力宣传中医药保健知识;建立乡镇卫生院工作人员培训长效机制,将县中医院作为中医药教育基地,要求乡镇卫生院必须选派足够的中医药人员参加培训;加强中医特色专科建设,要求各乡镇卫生院扶持建设一两个中医特色专科,发挥特色诊疗优势;推广中医药适宜技术,要求各乡镇卫

生院利用针灸、理疗、按摩、熏蒸等非药物疗法,至少开展10项中医药适宜技术,真正为慢性病患者提供良好的中医药服务;加强政策扶持,推行中医理疗门诊路径,逐步提高中医门诊报销比例;规范乡镇卫生院中医医疗文书书写,提高文书书写质量,防范医疗风险。

责编 张琦 美编 一伊

5



“河南乡医”二维码

扫一扫
乡医信息
全知道

基层快讯

光山县

精准扶贫 送医到家

本报讯 (记者王明杰 通讯员李勇)记者昨日从光山县卫生计生委获悉,光山县卫生计生委组织县人民医院、县中医院、眼科医院等医疗机构成立义诊服务队,到贫困村晏河乡万湾村开展送医送药活动。

“专家来家门口坐诊,太开心了!”5月6日早上,当义诊车队驶入万湾村,在万湾村村委会门口广场上已有200余名村民在静候义诊服务队的到来。

义诊服务队为就诊群众检查病情、解答疑问,讲解卫生保

健常识等。内科、儿科、妇产科、针灸科、眼科等科专家的义诊桌前坐满了前来就诊的患者。据介绍,此次义诊服务队共组织了64名医务人员,现场检查仪器包括心电图机、B超机、眼科专用设备、台式血压计等,并携带有价值8000余元的常用药品,根据诊疗具体情况免费发放。此次活动共发放各类宣传资料及礼品800余份,心电图检查95人,B超检查46人,现场针灸治疗28人,眼科检查及诊疗226人,受到了村民们一致好评。

虞城县

成立医联体

本报讯 (记者赵忠民 通讯员刘璇峰)记者昨日从虞城县卫生计生委了解到,虞城县成立了以虞城县人民医院为龙头,辐射全县各乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务站的医疗联合体。这个医联体的成立,标志着该县卫生事业发展步入新阶段。医联体首先建立了心血管病远程会诊中心,启动了区域心电图项目。今后,中国医学科学院阜外心血管病医院、北京远程心界医院管理有限公司、虞城县人民医院将通过开展三方合作,免费为医联体协作单位提供医疗设备、配套软件,开展技术操作培训。

据虞城县卫生计生委负责人介绍,县医联体可以逐渐形成“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局,建立合理的就医秩序;借助中国医学科学院阜外心血管病医院的管理、技术优势和品牌影响力,通过坐诊带教、业务指导、进修培训等方式,提升基层医疗卫生机构的管理水平、医疗技术水平,引导患者在基层就医。

正阳县

创建“健康正阳”

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员陈健)2016年,正阳县卫生计生委把“健康正阳”创建工作作为惠民生的件大事,列入“十三五”规划,从宣传倡导、组织领导、疾病防控、健康养老等方面着手,惠及全县85万人民群众。

正阳县卫生计生委注重宣传倡导,在不少新闻媒体开办健康知识专栏,组织医疗专家赴各单位、各个街道社区举办

健康知识讲堂;加强公共卫生服务,建立县、乡、村疾病防控网络,每年组织群众进行体检,完善以常住居民为重点的健康档案,基本上保障群众“小病不出村、常见病不出乡、一般病不出县”;明确了各医疗机构职责,落实考评追责机制;积极发展健康养老事业,走医养结合路子,以县中医院和一些扩建的乡镇卫生院为试点,先行探索,稳步推进。

征稿启事

本版《每周说法》栏目现在面向基层(卫生院、卫生室)医务人员征集在工作中遇到的相关问题,本报将邀请专业法律顾问及相关部门专家及时予以解答。
联系方式:373204706@qq.com

观点

医疗垃圾成为致病原 别让基层卫生机构

□余锦雄

在《国家危险废物名录》的47类废物中,医疗垃圾一直位居首位。如果处理不当,医疗垃圾就可能成为疫病的源头,而残留的医用制剂倾倒入土地或挥发,也会造成环境污染。这些见利忘义的作坊为蝇头小利,无视公众生命健康,对于这样的行为,应该严加打击。

除了追查废塑料处置场里医疗垃圾最终去了哪里,公众还得追问,医疗垃圾从哪里来?根据《医疗废物管理条例》的要求,医疗垃圾必须集中处置,并且从收集、运输、贮存到处置等环节,要实施层层责任制的“四联单制”,显然有的医疗机构在管理上存在漏洞,相关监管部门也涉嫌不作为。

个别卫生院之所以在明令禁止的情况下仍然没有处理好医疗垃圾,还是利益在作祟。处理医疗垃圾要耗费一定的人力、物力,而将医疗垃圾直接给小作坊,就减轻了医疗机构的责任。可见,要杜绝医疗垃圾流入市场,必须从医疗机构这个源头上加以治理。笔者认为,相关部门可以就处理医疗垃圾工作中的一些难点采取对应的策略,比如以补贴的方式支持医疗机构按规定处理医疗垃圾;或者以政府的名义,设立或委托集中处理医疗垃圾的机构等,只有这样才能建立起有效的医疗垃圾处理体系,不让医疗垃圾被“废物再利用”。

西峡县

办好“六件实事”

本报讯 5月6日从西峡县卫生计生委传来消息,西峡县卫生计生委以医改、完善落实生育政策为契机,注重理念引领、体系优化,聚焦重点、精准发力,扎实办好“六件实事”。

“六件实事”是:稳妥有序地

确山县

“四抓四强化”保安全生产

本报讯 (记者丁宏伟 通讯员方根成)近年来,确山县卫生计生委为了加强全县安全生产管理,牢固树立安全无小事理念,始终坚持“安全第一、预防为主,综合治理”的方针,采取“四抓四强化”有效措施,建立“日排查,有记录;季督导,有通报;年考核,有奖惩”工作机制,促进安全生产工作制度化、常态化。

确山县卫生计生委严格落实一把手负责制,一岗双责,层层签

订目标责任书,增强责任感和使命感;进一步加大《安全生产法》及《消防法》等法律法规宣传教育力度,加强科室安全生产及消防知识培训,加强安全生产技能演练,提高职工的安全知识水平,增强安全生产意识;对单位安全隐患做到“日排查,有记录”,每季度至少督导检查一次,现场填写《安全生产督导检查整改通知单》;针对督导及单位排查出来的安全隐患,及时研究解决对策,及时整改到位。



到贫困家庭“走亲戚”

近日,三门峡市湖滨区卫生计生委党委书记高朝霞(右一)、主任李红梅(左一)带领机关干部到该区高庙乡羊虎山村贫困户家中“走亲戚”,与贫困户共商脱贫大计。为了抓好精准扶贫工作,该委从4个方面为贫困户精准把脉:因村施策,因户施治,精细帮扶,确保脱贫;安排驻村干部长期驻村帮助贫困户脱贫;分户建立脱贫档案和台账,实现规范到户、建档到户、实施到户、扶持到户;明确贫困户标准,找准扶贫对象,做到户有卡、村有册、乡有档。

侯青斌 尹丽红/摄

济源市新农合全面启用读卡管理系统

本报讯 为了加强参合人员信息管理,进一步提高信息化管理水平,济源市农合办经过一个多月的深入调研、反复测试,于近日全面启用全市新农合住院、慢性病、门诊补偿结算的读卡管理系统,即利用读

卡器通过新农合卡直接从数据库调取参合人员信息,在现场直接对参合人员的基本信息进行审核。

据了解,济源市新农合读卡工作之前由门诊工作人员采用手工输入的方式,手工操作

易出错、工作效率低。全面实行读卡管理后,参合人员进行补偿时必须持新农合卡,这既确保了群众账户资金和信息的安全,又将工作人员失误率降到了最低。

(高新科)

乡村故事

“俺以后看病更不愁啦!”

通讯员 任永立 田中营

了?”

“姑父,这是县里给咱卫生室免费配备的健康一体机,可以测血压、量体温、化验血糖和尿液,还能做心电图,全部检查10分钟内就可以结束!”王卫红一边操作一边解释着,“你看,探头放在额头上方,‘滴’一声,显示器上就显出体温37摄氏度;这是血压、血糖的数值,一切都正常;心电图也没有啥。看样子是劳累过度引起的,多休息一会

儿就可以了!”

“这检查准吗?”关立星惊讶地望着王卫红。

“准!非常准!”闻讯赶来的邻居甄妮抢过话题,“您老弟遂成偏瘫都5年了,说话不清楚,走路不稳健,以前做心电图检查都要去县医院,非常麻烦!前几天,卫红拿这个宝贝到俺家体检,检查结果和大医院的一模一样,可真灵哩!”

“卫红说得不错,俺确实是

这几天太劳累引起的胸口疼。这机器检查又快又准,做一次得收多少钱?”关立星的爱人王麦香问道。

“姑,这机器做检查是不收钱的。”王卫红解释“政府给配备的一体机也给俺乡村医生减轻了很大负担。咱村虽然只有420口人,但是60岁以上的老年人及得高血压病、糖尿病的就有83人,以前做一个人的体检都得差不多40分钟,现在也就10分

钟,省时间,省劳力,数据还准确,俺可以腾出更多的精力去看书学习、提高技术了。”

“叔,爷爷奶奶的健康保障更给力了,俺出门挣钱也更有劲儿了!”关立星的孙媳妇高兴地望着王卫红说。

“花甲老人心欢喜,党和政府爱民深,幸福院里笑声多,健康关怀一体机,件件事惠百姓,梦想即可变成真!”关立星老人即兴作了一首打油诗……