

济源市

建急救救助制度 解“三无”患者生命之忧

本报讯 医院对收治的因急重伤病、需要急救但身份不明确或无负担能力患者所发生的急救医疗费用，可以申请疾病应急救助基金补助。近日，济源市出台《疾病应急救助制度实施细则》（以下简称《细则》），解除需要急救但身份不明或无负担能力患者的医疗救助难题，同时也解除了医院担心无人支付治疗费的后顾之忧。

《细则》规定，对于无法查明患者身份的“三无”患者和城乡低

保对象、农村“五保”供养对象、低收入家庭成员等因突发事件和意外事故造成人身伤害，符合急危重症抢救标准的病人，可申请疾病应急救助基金补助。

各医院要求实施疾病应急救助的医疗机构在门诊、急诊（包括120急救转运等）发现急危重症患者需要急救的，按首诊负责制原则开通绿色通道对患者进行急救，救治程序按照国家卫生计生委发布的《需要紧急救治的急危重病标准及诊疗规范》进行。

医疗机构必须开通绿色通道，不得以任何理由拒绝、推诿或拖延救治。卫生部门负责监督医疗机构及其工作人员无条件对救助对象进行急救，对拒绝、推诿或拖延救治的，要依法依规严肃处理；依法查处医疗机构及其工作人员虚报信息套取基金、过度医疗等违法违规行为。

《细则》特别规定，基金仅用于支付急救阶段的费用，不得用于支付病情平稳但长期住院治疗产生的费用或经查实身份、有负担能力

但拒绝付费等不符合救助范围对象的急救医疗费用。同时，在疾病应急救助基金向医疗机构支付欠款后，又查明患者身份或查实患者有负担能力、有其他支付渠道的，医疗机构和疾病应急救助基金经办机构应当及时向患者追偿欠款。医疗机构应当将追回的资金退回疾病应急救助基金。

据了解，基金通过财政投入和社会各界捐赠等多渠道筹集。对于基金监管，济源市成立由卫生、财政部门组织，人大代表、政

协委员、医学专家、媒体人士等组成的基金监管委员会，每年年底通过普查和重点抽查相结合的方式，对基金的支付、使用情况以及应急救助者身份确认等事宜进行一次监督检查，并于每年第一季度向社会公示检查结果。

《细则》为解决济源市身份不明或无负担能力患者应急救治保障问题，规范开展疾病应急救助工作，发挥疾病应急救助基金保障作用提供了政策支持。

（吴春静 李艳朋）



日前，博爱县妇幼保健院的志愿者步行深入黛眉山山区，向山区群众宣传艾滋病防治知识。充分展示广大志愿者“奉献自我，服务社会”的文明风采，活动当天，接受群众咨询达600人次。

张友保 / 摄影报道

（上接一版）

在义诊间隙，温县人民医院的医生和义诊团的专家们一起为患者诊治，互相商量、谈论，现场气氛融洽和谐。“我和郑州大学附属中心医院肝胆胰外科尹宁伟主任讨论了一个在我们医院住院的病情比较复杂的病例，讨论之后很有收获，得到了一些很好的建议。”温县人民医院普外科副主任医师尚斌南说。

胡大一教授在讲座结束后走进温县人民医院病房进行了查房，在病房走廊中，该县招贤乡的乔老先生找到了胡大一教授，乔老先生患有顽疾，多方求医未果，“我是从电视上看到胡医生今天会过来，今天我就是专门来找这位大专家的，我这病都困扰我很多年了，今天专家给了说法，我安心很多。”

广受欢迎 这样的活动越多越好

“专家只来一天啊，能不能今天先别走！”在义诊大厅，一位30多岁的女士拉着工作人员问道。原来这位李玉红女士今天来医院给母亲做健康检查，正好碰到了专家检查，就赶紧带着母亲找专家看了看糖尿病，还捎带着让专家给孩子检查了一下口腔。“我还想着明天再带公公来检查一下身体呢，可明天专家都走了。”张玉红遗憾地说。

“早上的时候郑州大学附属郑州市中心医院神经外科主任医师闵有会到我们的病房看了看，查看了一些患者的情况，我们也跟着学习了专家们的治病理念，这次受益匪浅。”温县人民医院神经外科副主任医师杨纪明笑着说。“希望这样的活动能够更多一些，我们也能更多的学习一些先进理念、方法。”

“胡大一教授和义诊团的专家们心念基层，为我们送来了先进的健康理念，为我们医生搭建了一个很好的学习交流的平台，我们要把胡院士传授给我们的知识尽快运用到工作中，以更加精湛的医疗技术和优质服务，奉献给我们的基层群众，也希望这样的活动能够更多的举行，专家们能够更多地来基层指导。”温县人民医院院长郝国说。

边挂点滴边接诊 千余网友为她点赞

□ 吴春静 陈晨

一则“为济源二院儿科付医生点赞”的帖子在济源论坛上火了，引得千余人查看评论点赞。从帖子中可以看到这样一张照片：一位女医生旁边挂着输液瓶，扎着针的手在操作电脑为患者开处方。据介绍，照片中的女医生为济源市第二人民医院科主任付军霞。

原来，12月9日深夜，济源一市民带孩子到济源市第二人民医院看病时，看见该院儿科医生一边输液一边接诊，让身为人的她感动不已，随即拍下照片并上传到网上。帖子一经发出，就引来网友的热议和跟帖评论。

曾见她抱热听诊器才听诊，“以前，我曾经带宝宝去二院看病，记得第一次是晚上在五楼儿科办公室见到付医生。”网友“微博热点”说，有一个小细节让他至今难忘，“她居然用手捂着听诊器金属球在自己怀里暖了一会儿，然后再给宝宝听诊，一个小小的举动彰显出一个医生的医德。”“微博热点”感慨道。

网友“不长智齿的篮子”说：“我们家孩子每次有什么毛病都找她，她会详细询问病因，会问你家有什么药，剩多少，根据你的情况开药，孩子看病基本就没超出30元过，我觉得这才是中国好医生。”

“对患儿我都是这么做的。”提及当晚的事，付军霞说，当时自己感冒了加上心肌炎复发，很难受，“那天我们科室人手也紧张，我更是走不开，没办法只能一边挂着点滴，一边为孩子们看病”。

对于网友和市民的盛赞，付军霞说：“对每个患儿都一样，我只是做了医生应该做的。”

父子争缴参合款

□ 任永立 田中营

12月11日上午，武陟县龙泉街道南贾村卫生室，村医陈有才正在整理诊室。

“老陈，忙啥呢？”13组村民慕红亮掀帘进屋。

“收拾收拾，准备回家吃饭。”村医陈有才说，“有啥事，老哥？”

“来把咱海军家的合作医疗款缴了。”慕红亮说。

“海军家的合作医疗款？缴过了呀。”陈有才惊讶地望着慕红亮。

“缴过了，谁缴的？”慕红亮更是觉得一头雾水。

“您家老二建军缴的，今天9点多来的。”陈有才翻开桌上放着的新农合注册登记表指着慕红亮说，“这是海军家的参合信息，4口人，他俩口、两个孩子，没错。”

“没错，今（天）一大早海军就打电话让他缴合作医疗款，再三交代说不敢让忘了，错过机会就吃大亏啦。”慕红亮红

着脸说。

在筹集2015年度合作医疗基金中，龙泉街道南贾村两委会多次邀请村医为村组干部解读新农合政策，利用“身边人讲身边事”等形式宣传卫生惠民政策带来的好处，迅速形成了“我想参合”的舆论氛围，不足十天参合率就达到90%。

“噢，海军家怎么一直没有人在家？”在对未参合农民回访中，13组组长慕小祥发现慕海军家大门始终紧闭着，向其家邻居问道。

“海军在外村开了一个小加工厂，他媳妇也在那儿帮忙，两个孩子住校。”邻居说道。

“海军，合作医疗筹资开始了。今年是每人90块，其中60（元）还是用于个人账户，余下的30块钱用于大病保险二次补偿和慢性病大额门诊医疗费用补偿。”慕小祥拨通了慕海军的电话，“你看……”

“没问题。那年，俺出事

时，要不是有合作医疗，家早就散了。俺现在就给老爷子打电话，叫他先替俺把钱缴了。”电话那头，慕海军爽快地说。

两天后，慕小祥在核对人员时，依然没有看到慕海军一家的人员信息。

“海军，筹资马上就要结束了，您看……”，慕小祥再次拨通慕海军的手机。

“我那天就给老爷子打电话说过了，估计是事多给忘了。又给您添麻烦了。”慕海军说道，“俺现在就给二弟建军打电话，让他现在就去缴款。”

“咱村合作医疗筹资咋样？”慕红亮笑着问道。

“6000多口人，一人也没有漏。老百姓的参合积极性都非常高。”陈有才说。

“是呀，政策越来越好，哪件对咱老百姓不实惠，走，老哥今上午请你喝两杯。”慕红亮紧紧拉着陈有才的手。

■ 热点关注

药价放开会否“一放就乱”

《中国经济周刊》葛丰

施行已近20年的现行药品定价制度即将迎来基础性变革。国家发改委近日在向全国8家医药行业协会发出的《推进药品价格改革方案（征求意见稿）》中提出，拟从2015年1月1日起，取消药品政府定价或指导价，让药品价格在市场竞争中形成。

这项变革指向的矛盾极其明确，因为我国药品市场长期纠结的离奇现象是：一方面，药价虚高始终是群众殷切期盼亟须解决的社会生活突出问题；另一方面，制药企业数量众多，生产结构大量雷同，生产能力严重过剩，制药企业非但无法攫取超额利润，真实情况反而是全行业平均利润率不足8%，位列全国十二大工业行业倒数第二，也就是说，药价虚高并非市场因素所造成。

上述现象充分说明，行政管制未必能引出合意的结果，甚至有可能反而搅乱市场自发的价格纠错机能，以及滋生相关人员寻租、设租腐败土壤。这也正是为什么新一届领导集体执政以来，始终着力推进简政放权，反复强调“紧紧围绕使市场在资源配置中起决定性作用深化经济体制改革”的原因所在。

当然，药价虚高、药品市场秩序紊乱等问题不会仅仅因为药价放开一笔勾销。事实上，现行药品定价制度固然引致种种弊端，它所立足的现实背景是，1992—1996年间，我国就曾一度尝试放开药价，但是很快因为药价飞涨，药品价格重新被纳入政府直接管制范围。

那么药价再次放开会否重蹈“一放就乱”？回答这个问题必须先确定一个前提性的认识，即是否能交还市场决定价格，取決于是否具备统一开放、竞争有序的市场体系。目前来看，经过近20年渐进式改革，我国制药行业与医卫体系均已取得长足进步，连接两者的医保制度与药品集中招标采购机制也在逐步完善之中。此外，随

着政府加深认识、加快转变自身职能，归属政府的财政保障与市场监管等权责边界也在不断明晰，施政的力度与水平也在不断提升之中。

不过这仍然是一个必须小心谨慎对待的课题，药价放开后留存的难题起码还包括：一方面，医药以及与之相伴的医疗服务本身固有的诸多特性，譬如信息严重不对等、需求极度缺乏弹性、高度专业化与差异性引致局部自然垄断等等，决定了在此特殊领域，市场与政府相互关系本就非常难以协调和共处；另一方面，我国堪堪起步的医疗卫生体制改革远未完成市场统一与均衡，这主要体现在医保体系零碎分散、民营医院有近于无、专业保险机构等社会第三方力量发育迟缓，等等。总之，对于药价放开，既可以将之视为承继前期改革阶段性成果的顺势而为，更需要借此发现不足、改进不足，倒逼市场与政府齐头并进自我完善、相互完善。

焦作市

七个三类县（区）通过消除疟疾评估

本报讯 继2013年焦作市四个疟疾流行三类县（区）通过消除疟疾考核评估后，今年焦作市山阳区、修武县、沁阳市三县市区分别开展了自评，并向市级提交了考核申请，12月8~11日，焦作市消除疟疾考核评估组及省级消除疟疾技术专家分别对三县市区消除疟疾工作进行了考核评估。

考评组通过听取汇报、审查资料、现场查看、复核血片、实验室镜检技能考核、疟疾诊断知识考试等方式进行了考核评估。考评结果：三县市区消除疟疾工作领导重视，消除疟疾工作机制健全、制度完善，均成立了消除疟疾办公室，建立了消除疟疾的三级监测网络，提升了可持续性的疟疾监测能力；发热患者血检任务完成良好，血片制作质量较高，现场复核血片，符合率100%；“两信一承诺”防治输入性疟疾措施落实到位；开展了形式多样的健康教育宣传活动；定期举办专业技术培训，提高了疟防水平，对辖区医疗机构的10名医务人员进行疟疾诊治知识考试，合格率100%，对辖区4名镜检人员镜检技能考试全部满分。各项消除疟疾的资料完整，数据详实，文字规范，归档明晰，证实了近3年没有发生本地感染的疟疾病例。

焦作三县市区消除疟疾考核工作，认真落实省疾控中心提出的“五个一”方案，特别是沁阳市的展板、山阳区的资料汇编和修武县的消除疟疾纪实片，剪辑制作精美，效果突出，展示和描绘了消除疟疾历程。按照《消除疟疾考核评分表》，对沁阳市、山阳区和修武县消除疟疾进行考核评分，最终得分分别为97.21分、97.32分和97.39分。考核评估组确认三县市区已达到了消除疟疾的标准。

在实现消除疟疾目标后，考核评估组专家、河南省疾控中心刘颖强调，输入性疟疾的监测与管控是今后工作的重点，要坚持多部门协调机制，保持疟防人员的相对稳定，维持适当的镜检能力，持续开展疟防知识培训和宣传教育工作，及时做好输入性疟疾的管理和处置，巩固消除疟疾成果。

（冉伟霞 赵亮）

■ 新闻速览

济源市

输血医学专业委员会成立

本报讯 12月12日，济源市医学会第一届输血医学专业委员会成立大会暨第一次学术交流会议召开，来自该市各级医疗机构的近200余名输血医学专业的专家、技术人员参加了此次会议。

大会选举出名誉主任委员、主任委员、副主任委员及秘书，济源市中心血站党支部书记吴建亮、副站长李晓雪分别当选济源市医学会第一届

输血医学专业委员会名誉主任委员、主任委员。输血医学专业委员会的成立，标志着济源市临床输血专业人员有了自己的学术组织，同时也为专业的发展和学术交流提供了良好的组织平台，对于促进该市临床输血医学科研水平的提高，培养输血专业人才，开展无偿献血工作，保障临床用血安全，将起到积极的推动作用。

（吴春静 梁思风）

焦作市妇幼保健院

接受残联检查

本报讯 近日，河南省残联康教中心一行莅临焦作市妇幼保健院，检查指导该院2014年省为民办实事“贫困智力残疾儿童抢救性康复救助项目”重点项目落实情况。

检查组一行深入该院小儿脑瘫康复科，康教中心进行实地检查工作，重点检查了贫困残疾儿童康复救助。查看汇报了贫困智力残疾儿童抢救性康复救助项目工作，并到病区查看贫困智力残疾儿童的治疗、康复状况。

检查结束后，检查组对该院工作给予了高度评价，认为该小儿脑瘫康复科工作

投入大，干劲足，有特色，有效果，不仅台账扎实，实事项目和绩效评估工作重点项目抽查情况也比较理想，无障碍家庭改造工作，得到了残疾人家庭的认可，提升了残联的形象和地位。检查组同时给予了建议意见，要求该院认真总结经验，创新工作思路，充分发挥小儿脑瘫康教中心示范带动功能和作用，进一步加强对贫困残疾儿童康复训练的研究和指导，不断提高康复服务能力，帮助更多的贫困残疾儿童早日康复。

（张蕾 王向东）

焦作市同仁医院

接洽德国访问团

本报讯 近日，德国巴伐利亚州坦豪森地区社会养老访问团一行三人在焦作市外国专家局局长李长虹的陪同下，对焦作同仁医院进行为期2天的合作交流活动。

三位德国专家参观了该院骨科病房、重症监护病房、体检中心、康复医学科，并与临床各科主任、中青年医生进行了友好交流，并对目前开展的康复养老项目工作给予了高度评价。

座谈会上，焦作同仁医院副院长杨昌辉向德国专家重点介绍了医院的基本情况，和开诊一年多来的医疗和管理水平的举措；3位专家认真听取了有关医院发展和技术交流等方面的介绍，详细询问了相关问题。整个会议在友好融洽的气氛中进行，会场气氛活跃，大家纷纷和专家进行交流互动，提出问题、发表看法。

（张蕾 曹佩玲）

孟州市东小仇卫生院

急救知识“大竞赛”

本报讯 12月12日，孟州市东小仇卫生院举办了急救知识暨公共卫生服务知识竞赛。

此次比赛分为必答题和抢答题两个部分，内容是《2011年版基本公共卫生服务规范》和急救急救技能。

来自该院全体职工和乡村医生代表共30余人参加了比赛，此次竞赛，充分调动了全院职工的学习主动性、积极性，提高了基本公共卫生服务能力和急救专业知识水平。

（台欢欢）