

四部门要求确保 H7N9 防控资金

患者医保报销条件适当放宽

今日看点

财政部、国家卫生和计划生育委员会、人力资源和社会保障部、民政部日前联合下发通知，要求切实做好人感染H7N9禽流感疫情防控资金保障工作，不能因资金问题影响防控工作的正常开展，绝不允许因救治费用不落实而出现拒

绝、推诿或延迟救治的情况。对感染H7N9禽流感的医保患者，医疗保障经办机构应按规定支付医疗费用，实行即时结算。对经医保制度支付后个人负担仍然较重的以及尚未参加医保的贫困患者，可通过城乡医疗救助等渠道给予帮助。对需要急救但身份不明确或者无支付能力的患者发生的急救费用，按照规定由疾病应

急救助基金给予补助。通知要求，各级财政部门要切实保障疫情监测等相关工作所需经费，并支持加强医疗救治能力建设。各级财政、卫生和计生、人力资源和社会保障、民政部门要切实加强资金管理和监督，提高资金使用效益；要依法接受人大、审计部门和社会的监督；对挤占挪用资金以及未按照国家有关规定使用资

金、造成资金损失浪费的单位和个人，要按照有关法律法规严肃处理。据了解，人力资源和社会保障部近日又下发通知，要求各地医疗保险管理部门根据实际情况和救治的需要，在入院标准、定点医院选择等方面适当放宽条件，保证参保患者及时救治；对于因治疗需要，经基层医疗机构转诊至高级别医院的患

者，可执行基层医疗机构支付比例或按地方规定适当提高支付比例。对参保患者治疗期间确需使用的不属于基本医疗保险支付范围的药品和医疗服务项目，各地可参考国家卫生和计划生育委员会出台的《人感染H7N9禽流感诊疗方案》，根据急救、抢救需要，予以放宽，切实减轻参保患者的治疗费用负担。（据《健康报》4月24日报道）

周口市“关爱女性健康”“两癌”免费检查活动启动

本报讯（记者侯少飞 实习生张玲玲）记者4月24日从周口市卫生局获悉，周口市妇女联合会、周口市卫生局近日联合启动了周口市“关爱女性健康”“两癌”免费检查活动。目前，宫颈癌、乳腺癌已威胁到广大妇女的身体健康和生命安全，并且已呈现出年轻化的趋势，严重影响了广大妇女的生活质量。“关爱女性健康”“两癌”免费检查活动是公共卫生服务均等化的具体体现。在医药卫生体制改革的背景下，“两癌”检查被纳入重大公共卫生服务项目，是关爱女性健康的具体体

现，是公共卫生服务均等化的拓展和延伸，充分体现了对妇女健康的高度重视。

据悉，周口市“关爱女性健康”“两癌”免费检查活动分阶段进行，本次活动是第一个阶段，检查时间为15天，检查对象是周口市直单位一级机构的1000名在职已婚女性，检查内容是妇女宫颈癌、乳腺癌检查，定点医院设在周口市妇幼保健院。此次检查活动旨在进一步提高周口市广大妇女的生殖健康水平，力求在全社会营造关注女性的良好氛围。

新闻速览

温县建立 64 个公共卫生服务团队

本报讯（记者王正勤 通讯员吴焕娟）记者4月24日从温县卫生局获悉，为了提升公共卫生服务水平，该局以人口数量较多的自然村为中心，将周边三个自然村的乡村医生组建成公共卫生服务团队，并以合同或目标责任书的形式与村、街道和家庭签订服务合同，并采取上门服务、巡回医疗等方式，主动为辖区内的居民提供公共卫生服务。截至目前，全县共建立公共卫生服务团队64个，建立居民电子健康档案39.9万份，管理指导高血压患者2.8万人。

舞阳县公共卫生服务团下乡送真情

本报讯（记者王明杰 通讯员李建民 薛保权）记者4月23日从舞阳县卫生局获悉，该县妇幼保健院近日启动了公共卫生医疗服务团下乡服务活动。该服务团由县妇幼保健院的20多位专家组成，他们携带B超机、胎心监护仪等相

关仪器走进基层，对该县乡镇卫生院妇保、儿保人员及乡村医生进行妇保、儿保知识培训；并决定常年乡镇卫生院开展坐诊、带教活动；对广大孕产妇及0-6岁的儿童进行免费体检，为其建立健康档案，全年孕产妇建档率将达到85%以上。

新郑市人民医院爱心义诊团获好评

本报讯（记者杨须 通讯员毛慧娟 王小莉）记者4月24日从新郑市人民医院获悉，该院爱心义诊团于4月19日上午冒雨到达该市观音寺镇敬老院为老人们进行义诊，并为其举办了健康知识讲座。针对一些偏远村镇老百姓有

病不能及时到医院就诊的实际情况，新郑市人民医院专门组建了一个医疗小组，于2007年3月成立爱心义诊团，常年深入校园、敬老院、工厂以及各个乡村等场所为老百姓义诊，并为其举办了健康知识讲座。针对一些偏远村镇老百姓有

南阳医专三附院创新护理服务

本报讯（记者乔当归 实习记者乔晓峰 通讯员付媛媛）记者4月24日从南阳医专三附院获悉，该院对优质护理服务进一步创新，对病房实施责任制分工，每名责任护士负责一定数量的患者，为其提

供全面的护理服务。南阳医专三附院结合护士分级管理制度，根据护理难度和技术要求将危重患者分配给年资高、能力强的护士负责，充分体现能力和级别相对应。

河南大学第一附属医院招聘启事

河南大学第一附属医院位于有着“北方水城”美誉的七期古都——开封，享有较高知名度和美誉度，是一所集医疗、教学、科研、康复为一体的省直属综合性教学医院，拥有多个国家级及省级培训基地和重点学科。该院分新、老两个院区，老院区毗邻环境优美的国家5A级景区清明上河园及龙亭风景区，床位1500张；新院区位于开封新区，规划床位2000张，新院区将规划建设区域性重大疑难病症防治研究中心。根据该院发展战略规划和学科建设的需要，该院现公开招聘优秀医学人才。

一、招聘类别

（一）科室负责人

1.招聘专业：肾内科、心内科、血液科、肿瘤内科、肿瘤外科、胸心血管外科、乳腺外科、儿科、老年病科、中医科。

2.招聘条件：

（1）具备高级专业技术职称，有丰富的专业理论知识，熟悉本专业前沿发展动态。

（2）具有三甲甲等医院3年以上工作经历，具有科室主任及负责人经历者优先。

（3）具备较强的组织才能和学科建设能力，能带领团队高效率地完成工作任务。

（二）临床各专业博士、博士后

二、招聘待遇

有意者请将个人简历、相关证书、业绩材料等的复印件邮寄至河南大学第一附属医院人事科，也可在该院网站(www.hdyfy.com)进行网上报名或发送电子简历至电子邮箱：yfyzp@sina.com。待遇优厚，可面议。

通讯地址：河南省开封市西门大街357号 邮编：475001

联系人：刘老师 吕老师 联系电话：(0378)5661614

预防 H7N9 从娃娃抓起



近日，博爱县第二人民医院组织医务人员来到辖区内的一家幼儿园，开展预防人感染H7N9禽流感知识宣传活动。该院医务人员为这家幼儿园的全体师生播放了人感染H7N9禽流感预防知识宣传片，发放了一些宣传资料，并亲自指导孩子们用正确的方法洗手。王正勤 崔冬丽/摄

媒体摘要

江苏省首批廉价药品统一售价

江苏省将从5月10日起对维生素C等首批10种廉价药品销售价格实行统一定价。实行药品零差率医疗机构的销售价格将按统一批发价格执行，不得在

此基础上另行加价。原药品经营单位执行的中标零售价格、最高零售价格同时废止。（据《京江晚报》4月23日报）

重庆农民村里看病也可刷医保卡

重庆市永川区为所有村卫生室开通专线宽带，为村卫生室基本医疗、基本公共卫生服务及医保实时报账提供网络技术支

持。截至今年3月底，全区326个村卫生室，全部可以刷医保卡就诊和实时医保报账。（据《重庆日报》4月23日报道）

广西出台预防接种异常反应补偿办法

《广西壮族自治区预防接种异常反应补偿办法》近日正式实施，在该自治区范围内不管接种免费疫苗还是自费疫苗，出现异常反应对健康造成损害的，经调查诊断确认即可获得一次性补偿。该办法要求，县级卫生

行政部门与申请人签订预防接种异常反应补偿协议后，须在7日内将补偿协议报自治区卫生行政部门，该部门在收到之日起20日内一次性将补偿费支付给申请人。（据《健康报》4月23日报道）

爱心创造奇迹 母女转危为安

本报记者 丁宏伟 通讯员 陈思好

4月22日下午3时许，在驻马店市中心医院妇产科一病区内，崔玉芳、赵振峰夫妇抱着刚出生半个月的女儿准备出院，夫妻俩激动地和该院医护人员道别。孩子的奶奶说：“是你们救了我家儿媳和小孙女，太感谢你们了！”

前几天，26岁的孕妇崔玉芳被家人从驻马店市的另外一家医院送到该市中心医院妇产科一病区。该病区主任刘春玲发现，崔玉芳即将分娩，但产妇患有严重的妊娠高血压病症。当时，崔玉芳不停地抽搐，生命垂危，腹中的胎儿此刻也没有了胎音，大人和孩子的生命都非常危险。

“大人和孩子的命俺都想让保住，请您一定救救她们！”赵振峰和家人哭着向医生求助。情况非常紧急，驻马店市中心医院妇产科一病区



联合重症监护室、手术室专家立即对崔玉芳进行会诊。1小时后，该院专家对其实施了手术。手术中，医生发现她呼吸困难，皮下出血严重，女婴出生后没有呼吸。刘春玲说：“我们一定要尽全力挽救这对母女的生命。”在该院多部门的共同努力下，崔玉芳母女转危为安，

半个月后平安出院。“孩子好可爱呀！让我们抱抱吧！”崔玉芳母女出院时，刘春玲高兴地抱起孩子（如图），并嘱咐崔玉芳回家好好休息。赵振峰感激地说：“她们母女俩平安出院，我特别高兴，专门给孩子起名叫赵悦悦！”

（上接第一版）

要解决以上难题，就要处理好资金不足、监管不足、积极性不高的问题。为此，武陟县卫生局形成了门诊统筹总额预付管理的基本原则：以乡村定点医疗机构为单位，实行总额预付、包干使用、以量定额、超支不补、互助互济、余额留转。贯彻这一项基本原则的第一步，就是合理分解门诊统筹基金为风险账户、统筹账户、个人账户。

其中风险账户按国家、省、市有关规定设立和提取。统筹账户从新农合基金中提取，2013年的标准是每人每年43.5元，用于群众的输液补偿、医务人员的一般诊疗费、输液耗材费。个人账户原则上为参合农民个人缴费金额，2013年的标准是60元，用于参合农民在本县范围内购买药品、辅助检查、康复治疗、输液、住院等医疗服务个人自付部分的支付。

“对于个人账户，我们原则上是扩大使用范围，让群众得到实惠，因此也可以用于一切医疗行为自费部分资金的支付，全家可

以共享，还可以资助他人。当然，我们不允许将个人账户中用不完的钱充抵下一年度的新农合参合款，也不允许用于非医疗行为。”常元升说。

有了这样的制度设计，再回过头来看吃药、输液、住院3种医疗行为，参合群众用来报销的资金更多了。比如以前买药要自费，现在可以用个人账户的60元钱充到了健康卡里；输液时可报销统筹账户里面的一般诊疗费、输液耗材费用、药品费的50%，还可以用健康卡里的钱。住院治疗在享受正常补偿金额外，也可使用健康卡中的资金。再加上个人账户可以家庭共享、资助他人，进一步扩大了资金量，群众享受实际补偿的额度提高了。

实施该项制度前后的统计数据表明，群众购药实际补偿比例由37.2%提高到79.7%，输液实际补偿比例由40.2%提高到64.9%，住院实际补偿比例由54.6%提高到56.8%，“能吃药不注射，能注射不住院”的就医习惯开始形成。

20 万份“承诺书”：保障全县范围内的自由择医

红、黄、绿3种颜色的《告全县父老乡亲书》，从去年7月开始通过乡村医生的手送进千家万户。这是武陟县卫生局在推出新的门诊统筹基金管理办法后的一个告知手段。为了让这些惠民措施家喻户晓，武陟县卫生局要求乡村医生每送到一户农民家一份“告知书”，都要让户主或其他成员签名或留下电话。

这份《告全县父老乡亲书》，写着“五想、十免”的具体惠民措施，作出“把就医的选择权全部交给群众”的承诺。

“一想”是参合缴费想在哪儿缴就在哪儿缴。农民参合缴费时，认为哪个村卫生室服务好、水平高，可跨村、跨乡缴费。“二想”是个人账户想怎么用就怎么用。个人账户的资金主要用于买药，也可以用于门诊输液、住院治疗等自付费用支出；个人账户资金，全家可以共享；个人账户资金结余，可结转下年继续使用。“三想”是看病就医想在哪儿看就在哪儿看。买药、门诊输液、住院治疗，可

选择全县范围任意一家县、乡、村新农合定点医院。“四想”是门诊输液想在哪里输就在哪里输。参合农民在全县范围内所有新农合定点医院门诊输液的，所用药品均按50%比例报销（一般诊疗费全免），取消单日封顶，但每人每年最高可补贴150元。“五想”是大病住院想在哪里住就在哪里住。参合农民根据病情，既可选择在乡镇卫生院住院治疗，也可选择在县级医院住院治疗，无需转诊。的确到县外住院治疗的，要到武陟县人民医院办理转诊手续。

与此同时，武陟县卫生局还推出免收住院预付费，一般诊疗费、慢性病、重症慢性病和特殊病门诊补偿起付线等“十免”举措。在“五想、十免”的背后，是武陟县卫生局以门诊统筹基金总额预付管理、住院次均费用级差管理等为核心进行的制度创新。

资金随着参合群众走

在2013年参合筹资中，武陟县木城镇爆出新闻，截至筹资结束时的统计数据显示，该镇参合率达到了118%。

“有这么高的参合率，一方面是因为木城镇在武陟县中心城区，流动人口多。最重要的一点是，我们与县在参合群众中推出的‘五想’承诺有很大的关系。正因为有了制度保证，外乡外村群众在我们这里参合才变成了常事。”木城镇卫生院院长高冰说。

武陟县谢旗营镇和阳村卫生所年轻的乡村医生申海峰对于村里1200多口中究竟有多少人参合心中有数。按照该县门诊统筹总额预付制度中实行的以人定量资金拨付原则，他和卫生所所长申关印两个人最终能够拿到多少钱，与他们最终吸引的参合农民数有关。

一方面是群众用于买药、输液甚至看病的报销资金总量的扩大，一方面对于群众自主选择医生的承诺。那么，应该采取什么样的方式才能实现群众用钱方便、好医生报酬更高这样的双重目标？

从总的拨付情况来看，武陟县坚持了以量定比、以人定量两个原则。以量定比，即以乡村两级为群众服务的输液人次比例来切

分“蛋糕”，调查确定村卫生所输液人次占总量的65%，乡镇、街道办事处卫生院占35%，因此该县拨付村卫生所的资金为每人每年28.275元（统筹账户资金的65%），拨付卫生院的资金为每人每年15.225元。以人定量就是以村卫生所为单位，群众将新农合参合费用交到了哪一个卫生所，即选择了某个卫生所为其门诊统筹定点医院。也就是说，乡村医生服务了多少群众，就从门诊统筹账户中预付多少资金。

那么A卫生所服务的群众多少？B卫生所看病怎么办？常元升用幻灯片动态演示了这个过程：先是A卫生所的群众到B卫生所看病，然后B卫生所上传该患者的信息到武陟县新农合管理服务系统，接着服务器通过信息管理系统扣减预拨给A卫生所的资金到B卫生所。在此期间，A卫生所通过信息管理系统可以对B卫生所实行有效监督。这其中扣减的数额是该患者就医报销的金额与一般诊疗费补贴的总和。

有了病必须治疗，但是村卫

生所或卫生院会不会为了多留预拨资金层层向上级医院推病人呢？对于这些漏洞，武陟县也有相应的处理办法。如果村卫生所为服务群众的门诊输液的比例不足65%，却有患者上转到卫生院输液，新农合管理服务系统就将扣减该患者所在卫生所一次全县门诊输液次均费用标准的资金给卫生院；如果患者跨乡镇、街道办事处卫生院门诊输液，先查该患者所在村卫生所服务群众输液的比例够不够65%，超过65%的扣除该患者所在卫生院的资金，不足65%的扣除卫生所的资金；如果患者到县级医疗机构门诊输液，不仅要按照所用药品一般费用的65%扣减村卫生所的资金，还要按照药品一半费用的35%扣减卫生院的资金，同时一般诊疗费补贴从县新农合基金支付，这3部分资金一并划入患者就医的县级医疗机构。

常元升表示，该制度运行了9个月，正是通过这些合理的架构堵塞了漏洞，较为成功地解决了基层医疗机构运行中的六大问题。