

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2013年5月28日

星期二

癸巳年四月十九

第56期

总第2637期

今日12版

□河南省卫生厅主管主办
□医药卫生报社出版
□国内统一刊号:CN41—0024
□邮发代号:35—49
□电子信箱:yywsb@163.com
□网站:www.yywsb.com

国务院批转 2013 年深化经济体制改革重点工作意见 年内将整合城乡基本医保管理职能

本报综合消息 5月24日,国务院批转国家发改委《关于2013年深化经济体制改革重点工作意见》。国家发改委有关负责人表示,着力保障和改善民生,使改革红利更多、更公平地惠及全体人民,是2013年改革工作的一个鲜明导向和突出特点。在加快促进民生改善改革中,主要推进医药卫生、社会保障、食品药品安全等方面的改革。

在完善社会保障体系方面,《意见》提出,2013年将继续深化医药卫

生体制改革,加快公立医院改革,完善社会办医政策,逐步形成多元化办医格局;要整体推进城乡居民大病保险,整合城乡基本医疗保险管理职能,逐步统一城乡居民基本医疗保险制度,健全全民医保体系;研究制定基础养老金全国统筹方案。

在完善社会救助制度方面,《意见》提出,建立健全最低生活保障、就业困难群体就业援助、重大疾病保障和救助等制度,健全并落实社会救助标准与物价涨幅挂钩的机

制;整合社会救助资源,逐步形成保障特困群体基本生存权利和人格尊严的长效保底机制。

为了回应人民群众对食品药品安全的关切,《意见》提出,建立最严格的覆盖生产、流通、消费各环节的食品药品安全监管制度;建立健全部门间、区域间食品药品安全监管联动机制;完善食品药品质量标准和安全准入制度;全面落实食品安全投诉举报机制;建立实施黑名单制度,形成有效的行业自律机制。

全国优秀医药健康类报纸

为协作医疗设置核心路径

——息县探索县乡村三级转诊机制见闻

本报记者 胡晓军

因家里有事不能在县人民医院继续住院治疗,通过协作医疗的转诊通道转到镇卫生院,完成了疾病治疗临床路径。这是信阳市息县小商店镇杨楼村36岁的瓮青刚最近治疗脑梗死的经历。

治疗脑梗死本来需要10~15天,当瓮青刚住了6天想出院时,主管大夫告诉他可以回到协作医疗框架内的小商店镇卫生院就近治疗。

主管大夫说的协作医疗,就是根据病种病程的发展,由县级医院、乡镇卫生院、村卫生室分段治疗、分段计费、连续管理,在方便患者和合理利用医疗资源间找到平衡。

值得一提的是,息县各级医疗机构对于同一位患者不同阶段的治疗,都遵循着统一的核心临床路径和标准流程,下转患者该做的检查和治疗不会减少,治愈率 and 好转率均未降低。

这就是息县卫生局从去年6月开始探索的县、乡、村协作医疗机制——“政府购买、路径分级、分段服务、合同管理、绩效支付”

的服务模式。

起始:一个路径下的合理分工

推行协作医疗的初衷是什么?息县卫生局局长施庆华归之为“社会需求催生的动力”。

息县共有100多万人口,但常年外出务工人员保持在40万人左右,留守人口老龄化严重且慢性病高发,而慢性病的治疗周期长,加上县级医院的床位有限,迫切需要整合有限的医疗资源。

同时,息县在以卫十一项目为依托开展的医改攻坚中,建立了基本公共卫生服务团队、综合支付制度改革框架,建起了县、乡、村三级联通,以门诊电子处方和电子病历为基础的信息化网络。

在这样的背景下,涉及县、乡、村各级医疗机构职能分工的协作医疗框架在破解难题的需求中产生。

据息县卫十一项目办主任杨威介绍,在这个框架内,对患者的管理包括建立健康档案、健康教育、门诊诊疗、入院治疗和康复保健等。县、乡、村三级医

机构对患者的管理各有侧重,又根据患者病情病程分别在疾病管理、门诊诊疗和入院治疗上分工协作、资源共享。

息县卫生局出台的《协作医疗服务实施方案》中,明确了县、乡、村三级医疗机构的职责分工:县级医院负责制定协作医疗临床路径;县、乡两级医疗机构都要制定慢性病治疗方案,开展住院诊疗服务;乡、村两级医疗机构都要提供居民健康档案管理、慢性病管理和随访、门诊统筹诊疗等服务;县、乡、村三级医疗机构都要开展康复治疗和指导。

按照分级诊疗的要求,村卫生室负责一般病患者的门诊诊疗、筛查及恢复期康复;乡镇卫生院负责复杂病情患者的门诊诊疗、简单手术、常见病、多发病或院内康复患者住院治疗及制定慢性病患者的个性化诊疗方案;县级医院负责急症、病情复杂、手术期患者的治疗及制定慢性病治疗方案。

“协作医疗要为患者提供整体性、持续性的医疗服务,我们据

此也明确了患者自愿、分段服务、针对性、有效性、资源共享和方便及时6项原则。”杨威说。

“患者不管转到哪里,管理路径都一样。上一级医疗机构没有按照路径做完的治疗,下一级医疗机构要接着做完,以保持治疗的连续性。”该县新农合管理办公室主任李煜说。

核心:钱随人走的分段诊疗

息县卫生局最初选择息县人民医院、夏庄镇等6所乡镇卫生院、项店镇杨楼村卫生室等8所卫生室作为协作医疗试点,确定了阑尾炎、下肢静脉曲张、脑梗死和2型糖尿病4个县、乡间协作医疗试点病种,高血压病、糖尿病两个乡、村协作医疗试点病种。



郑州市第二人民医院国际顶尖技术全飞秒激光治疗近视

郑州市第二人民医院准分子治疗中心主任喻威13619843067

关爱儿童健康成长



↑在“六一”儿童节前夕,内黄县妇幼保健院组织业务骨干深入全县托幼机构,开展为期15天的健康教育和体检活动。图为医生在为幼儿进行口腔检查。

李纪法 张治平/摄



→“六一”儿童节临近,洛阳市第三人民医院开展为小朋友免费进行眼部检查活动。活动第一天,就有10余名小朋友享受到了免费服务。瞧,小家伙儿和医生配合得多默契!

刘永胜 段言文 孙明阳/摄



《医药卫生报》
官方微信二维码



《医药卫生报》
官方微博二维码

扫一扫 关注我们吧

今日导读

一个医学生的学习笔记

4版 人文视线

中药老字号,枯木何时再逢春

《中医药周刊》1版

地方基本药物增补将从严控制

《药周刊》1版

■ 责编 杜海燕 ■ 美编 王皓

【《护士被精神病患者暴打昏迷两天》后续②】

“我们还能坚持多久?”

本报记者 董文安 吴玉玺 耿忠民

除了风险高,精神科护士还面临着工作任务重、压力大、待遇低等诸多问题,他们的生存状况令人堪忧。

“我们还能坚持多久?”许多精神科护士发出了如此感慨。

压力大待遇却偏低

记者日前在河南省精神病医院早期干预二科了解到,该科核定编制床位60张,但实际住院患者达到了80人,与许多大型医院一样,面临着超负荷运转的问题。

按照国家有关要求,三级综合医院的床护比要达到1:0.4,精神病医院的床护比还要高于这个标准,有些科室需要达到1:0.6,

乃至1:0.8。

而现实情况如何呢?记者在采访中了解到,目前,该科有护理人员24人,如果按实际床护比计算,这一比例为1:0.3,比综合医院的标准还要低。

该科护士长邱玉华告诉记者,精神病患者一般无人陪护,除了基础护理外,护士还承担着大量生活护理,如为患者喂饭、洗澡、更衣、督促其大小便,为患者剪指甲、理发等,工作十分烦琐。

尽管工作繁重、压力大,但精神科护士的待遇却明显低于其他专业。

该院护理部副主任李栓荣从事这一职业30多年,上个月她的

绩效奖金才拿到1800元。她说,她拿到的绩效奖金在该院护理人员中还算高的,许多年轻护士比她还要低许多。

据记者了解,与同级综合医院相比,精神病专科医院护理人员的平均收入是最低的,甚至不到同级别综合医院的一半。

“我们是省级医院,比起其他基层精神病专科医院,效益还算不错的。”李栓荣还说,“基层精神病专科医院护士的待遇还要更低。在一些效益差的单位,护士甚至连绩效奖金都拿不到!”

护理人员流失严重

风险高、任务重、压力大、待

遇低等问题积重难返,也造成了精神科护士存在着较严重的身心健康问题。

据《美国医学会杂志》(JAMA)资料显示,大约30%的精神科医护人员在一些时期发生心理障碍,较一般人群高两至三倍。而根据国内多家精神病专科医院调查结果表明,精神科护士的心理健康状况较一般人存在差异,他们的心理状态较差。

李栓荣说,他们已注意到,许多精神科护士存在睡眠障碍、情绪低落、身体疲乏感、恐惧等心理问题。

河南省精神病医院早期干预二科副主任王新芳解释说,精

神科医护人员长期处于高度紧张的应激状态,机体内就容易发生神经—内分泌、神经生化及免疫功能变化,造成内环境失衡,出现各系统器官的功能障碍,从而产生焦虑、抑郁、情绪波动等现象。

在这样的生存状态下,精神科护理队伍不稳定,人才流失现象已成为精神病专科医院的普遍问题。

“从2011年1月到2013年5月,不到两年半的时间里,我院已有13名护理人员离职。”李栓荣说,“与其他精神病医院相比,我们的护理人员流失现象还不算严重。”

记者查阅相关资料显示,广东省佛山市第三人民医院曾做过这样的统计,该院总共有150名精神科护士,离职20名,离职率达到13.33%;江苏省淮安市第三人民医院总共有117名精神科护士,离职32名,离职率高达27.35%。

任重而道远的事

“近年来,国家对各级精神病防治机构不断加大投入力度,在基层进行免费精神病普查;出台《精神卫生法》,体现了党和政府对精神卫生事业的日益重视。”河南省精神病医院党委书记、纪委书记邱功义说,“但是,精神科护理人才的流失,势必会影响精神卫生事业的健康发展。”

河南省精神病医院是全省唯一的省级精神病专科医院,尽管这两年政府的投入逐年增多,医院发展较快,但仍不能满足群众的就医需求。而一些基层的精神

病专科医院,由于受到诸多因素的影响,政府投入非常有限,不少医院仍只能靠自己“挣钱”,苦苦支撑着医院的运转。

“精神病医院的效益大都不好。因为精神病患者属于弱势群体,其家庭经济条件普遍较差。我们在为其治疗时,首先得考虑让他们少花钱。”邱功义说,“即便如此,还会有不少患者因经济条件所限,放弃或者不能接受规范治疗。”

因政府投入少,医院效益不好,即便是想改善医护人员的工作环境和待遇,许多精神病专科医院也无能为力。

“比如说,在病房里铺设塑胶地板,粘贴塑胶墙面,以防止患者自伤或伤人。但是,医院财力所限,目前根本无法实现。”王新芳说,“很多事情不是没有想到,而是没有条件做到。”

邱功义感慨地说:“精神卫生事业任重道远,但我们不放弃、不抛弃!”

郑州市第七人民医院
免费治疗先天性心脏病
郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院、南方医科大学河南心血管病医院)是河南省农村儿童心脏病救助定点医院。凡到该院就诊的14周岁以下先天性心脏病患儿,均可免费接受手术治疗。此次先天性心脏病救助病种为:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄。
咨询电话: (0371) 60609366
医院地址: www.zzsqy.com.cn
医院地址: 郑州经济技术开发区经南五路17号

郑州市第一人民医院
24小时免费接诊全省各类危重烧伤病人
郑州市第一人民医院烧伤中心是河南省烧伤诊疗中心、省、市临床医学重点学科、市院士工作站和河南省烧伤质量控制中心,包括3个烧伤病区、1个烧伤研究所、1个重症监护室。该中心年门诊量达4.5万人次,年收治病人3600多人,治愈率达98%。在救治各类烧伤疑难杂症、危重烧伤病人方面始终处于国内领先地位。
为了庆祝被确定为国家级区域性烧伤诊疗中心,该院特推出24小时免费接诊全省各类中度、重度、特重烧伤病人服务。
咨询电话: (0371) 66333120
地址: 郑州市东大街56号

郑州市儿童医院
儿童先天性心脏病 免费救治
郑州市儿童医院免费救助14周岁以下单纯室间隔缺损、房间隔缺损、肺动脉瓣狭窄、动脉导管未闭的先天性心脏病患儿。对于不符合以上条件的18岁以下患儿,免费保先天性心脏病患儿,报销后,最高再免两万元。
科室联系电话: (0371) 63839941
报道主任电话: 13838383178
郑州市儿童医院小儿泌尿外科主任 杨艳芳
咨询电话: (0371) 63611716
医院地址: 郑州市金水区岗杜街255号 来院路线: 乘67路、91路公交车到郑州市儿童医院

郑州市第一人民医院
免费救治先天性心脏病患儿
长年免费为14周岁以下先天性心脏病患儿手术。免费手术病种:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性动脉导管未闭、先天性肺动脉瓣狭窄。
为每个患儿家庭提供100元生活补助和200元交通费。
联系人: 心胸外科主任李凯
电话: 13653835829 (0371) 66372190
66322114转80442、80663、80661
地址: 郑州市东大街56号