

昨日召开的2012年市卫生工作会议传出好消息:新农合筹资标准由230元提高到290元,试行住院病人“先看病后付费”,县、乡、村三级医疗机构药品零差率销售全覆盖……

# 措施很多目标一个 让群众看得起病 看得好病



□见习记者 崔晓蕊

昨日召开的2012年市卫生工作会议传出利民好消息,今年,我市出台一系列惠民措施,破解群众“看病难、看病贵”问题,并让群众就医更便利。



(资料图片)

## 1 这些措施,破解群众“看病难、看病贵”

### ●新农合筹资标准由230元提高到290元

今年,新农合筹资标准由2011年的每人每年230元提高到290元(其中,个人缴费由30元提高到50元,各级财政补助由200元提高到240元),参合农民在乡、县、市和省级医院住院费用报销比例分别提高到90%、80%、70%、65%。

参合农民住院补偿封顶线由10万元提高到15万元。进一步提高大病保障水平,对一次性住院花费超过6万元的参合农民,报销比例提高到80%,一次性住院花费超过10万元的提高到90%。

继续做好门诊统筹试点工作,将开展范围扩展至定点村卫生室。

### ●试行先看病后付费

今年,我市将鼓励引导医疗机构

试行住院病人先看病后付费的收费办法改革。一季度做好考察学习、调研总结工作,二季度在10个县(市、区)的人民医院、中心医院开始试行,三季度将在城市区二级以上医院开始试行。

### ●规范医疗行为和医师执业

将2012年定为“医疗机构规范执业年”,进一步规范医疗行为和科室设置,认真清理违规出租、承包科室或变相承包现象;严查各种违规收费问题,规范医师多点执业和院外会诊。

开展打击无证非法行医专项行动,集中开展基层医疗机构一次性医疗用品、人员、资质和消毒产品索证专项整治。

### ●县、乡、村三级医疗机构药品零差率销售全覆盖

县域医药卫生体制改革将以取消药品加成为核心,把县、

乡、村三级医疗机构药品零差率销售全覆盖工作作为政府惠民实事强力推进。在2011年栾川县试点的基础上,伊川县、新安县、吉利区2012年1月底前,偃师市、宜阳县、洛宁县、嵩县2012年7月1日前,孟津县、汝阳县2012年8月1日前启动此项改革。

### ●加强中医药建设

认真落实中医特色病种管理、各项核心制度和中医临床路径管理试点工作,不断提升医疗质量和服务水平。加强中医预防保健服务,发挥中医药在重大疾病防控、治未病工作中的独特作用,让更多的百姓真正受惠,少得病,晚得病。建立中医药适宜技术培训基地,积极开展中医药适宜技术推广应用,为群众提供更加“简便廉验”的中医药服务。

## 2 这些措施,让群众就医更便利

### ●全民健康信息化工程建设

全民健康信息化工程以全市居民健康档案为核心,通过建立区域卫生信息共享平台,整合现有信息资源,形成城乡医疗一体化、公共卫生、急救、卫生执法等多网合一的医疗卫生服务体系。2012年10月底前,要完成所有市区医疗机构信息化系统建设和改造、信息互联及健康数据共享工作。

同时,要建立健全社区健康信息管理系统,进一步规范、提高居民健康档案质量及电子化运用能力。

### ●强力推进优势医院倍增计划

根据我市优势医院发展倍增计划,11家二甲以上优势医院将用3年时间实现床位倍增,建立起基础设施完备、医疗设备先进、就医环境优美、医疗服务一流的区域

服务体系。

今年全年预计总投资6.2亿元,新增建筑面积31.4万平方米,新增床位1560张,这将是市历年年来投资最大、建设面积和新增床位最多的一年。

### ●持续培养基层卫生人才

认真组织实施四个项目,着力为基层培养大批留得住、用得上的卫生专业人才,提升基层医疗卫生服务水平。

“51111农村卫生人才培养工程”采取引进高等医学院校毕业生、定向培养和在职学习深造等方式,用5年时间,投资4亿多元,免费为县级医疗卫生机构培养1000名硕士研究生,为县级医疗卫生机构和乡镇卫生院培养1万名本科生,为乡镇卫生院培养1万名专科

生,将全省10万多名注册乡村医生免费轮训一遍。

“515行动计划”从2011年到2015年,为100所县(市)医院培养5000名骨干医师。

“512行动计划”计划从2011年到2015年,用5年时间,为109所县(市)妇幼保健机构培养2000名骨干医师。

“522行动计划”从2011年到2015年,用5年时间,有计划地为2000所乡镇卫生院培养2万名实用人才。

### ●完善基层医疗卫生服务体系

持续实施县级医院服务能力倍增计划,今年将完成5个县医院项目建设和7个中心乡镇卫生院的达标改造,开工建设9个县(市)监督中心和120急救体系项目。

## 3 让群众“吃得放心”仍是努力目标

### ●食品安全

今年,将进一步建立完善食品安全监管机制,出台食品安全工作坊和食品摊贩管理等一

系列有针对性的监管制度和措施,把食品安全纳入法制化、制度化、规范化管理轨道。并适时开展食品安全专项检查

和集中整治活动,严查各类违法违规行,形成从农田到餐桌各环节全覆盖无缝隙安全监管。

## 本月起,54项医疗服务项目价格下调

### 大型设备检查治疗项目价格是调整重点,最多下调千元

□记者 韩铁柱

昨天,记者从市发改委收费管理科了解到,根据省发改委和省卫生厅有关通知精神,我市发改委按照“总量控制、结构调整”的原则,对我市部分医疗服务价格进行了规范和调整,并确定了新增医疗服务项目试行价格。(详见今日本报电子版<<http://lywb.lyd.com.cn>>A04版)

新的价格方案于2月1日起执行,主要包括4大类54项。

### 大型医用设备检查治疗项目价格是下调重点

据市发改委收费管理科相关负责人介绍,此次医疗服务价格调整的重点是大型医用设备检查治疗项目,对包括医学影像、超声检查、核医学和放射治疗在内的4大类共54项医疗服务项目价格进行了下调,降价幅度从几元到上千元不等。患者做检查常用到的磁共振、

CT成像、超声检查等项目价格都在下调表中,其中伽玛刀治疗每个疗程从1万元降至8000元,磁共振心脏功能检查(MRI场强1T)每次从600元降至540元,超声检查中的彩色打印照片每片从15元降至12元,X刀治疗每个疗程从6000元降至5500元。

### 4 大类医疗服务项目得到规范

本次调整还依据国家和我省临床路径管理的要求,对包括综合医疗服务类、医技诊疗类、临床诊疗类和中医及民族医类在内的共计4大类13小类的医疗服务项目价格进行了规范,目的在于进一步规范临床诊疗行为,杜绝“大处方”、滥用贵重药品和不合理检查等不良现象,为患者提供更加安全、有效、方便、价廉的医疗服务。

市发改委收费管理科相关负责人介绍,此次价格规范规定了省、市、县等相应级别非营利性医疗机构的最高限价。如特护护理费,省、市、县级医疗机构均为每小时1.5元;抢救费,省级医疗机构每日80

元,市级80元,县级60元;普通病房床位费,单人间每床每天省级医疗机构25元,市级22元,县级19元,双人间每床每天省级医疗机构16元,市级14元,县级12元。在产科手术与操作项目中,单胎顺产接生费,省级医疗机构每次300元,市级255元,县级210元;双胎和难产的,省级医疗机构每次600元,市级510元,县级420元。

为使“价格公示制度”落到实处,各医疗机构需将医疗服务价格、药品价格和允许收费的医用材料价格通过电子显示屏等多种方式在医院醒目位置进行公示,接受患者和社会监督。

### 医用材料价格管理更加严格

这次调整,对医用材料价格管理作出明确规定:凡《河南省医疗服务价格》项目说明或“除外内容”中未明确规定的医用材料,均不得向患者收取费用。严禁医疗机构将已包含在项目价格中的医用材料另外计费或套用“除外内容”医用

材料名称等擅自扩大范围收取医用材料费用的行为。

明确可以收费的医用材料,医疗机构应参加省、市统一组织的医疗机构医用材料集中采购,按进价顺加5%作价,并报同级价格主管部门备案后执行。

### “一日清单制度”继续完善

各医疗机构要对住院病人当天发生的费用按明细项目(包括医疗服务、药品和医用材料)逐笔登记,做到一日一清。医疗服务项目按照《河南省医疗服务价格(试行)》的规定载明医疗服务项目编码,没有编码的,一律按乱收费行为查处;药品要说明每种药品的规格、数量和单价。患者出院时,按清单所列金额付费,与清单不符的费

用患者有权拒付,并可向价格监督检查部门举报。

我市相关部门将于即日起对医疗机构价格行为进行持续的监督检查,对不落实大型医用设备检查费降低政策,不严格执行医疗服务价格管理有关规定乱收费,不按照规定执行明码标价、拒绝向患者提供医疗服务费用清单等价格违法行为,依法查处。