

昨日,记者从省政府获悉,省政府正式印发了《河南省2009年医药卫生体制改革实施方案》,我省一系列重要医改措施出台。今后,在郑州享有医保的退休人员,在洛阳也能凭着医保卡实现跨市看病,我省将在郑州、洛阳两市探索建立异地就医结算机制,方便异地安置退休人员等异地就医;我省将推进公立医院改革试点,选择濮阳、漯河市作为省级公立医院改革试点城市……今年,是我省全面深化医药卫生体制改革的起步之年。

晚报记者 裴蕾 实习生 柴琳琳

持医保卡,郑州退休能在洛阳看病

我省2009年医药卫生体制改革实施方案出台

濮阳、漯河先行试点省级公立医院改革,推进医药分开、逐步取消药品加成

【关键词:基本医疗保障】

年底前全省大学生全部纳入城镇居民基本医保范围

我省将继续扩大基本医疗保障覆盖面。2009年全省城镇职工基本医疗保险参保率达到85%以上,参保人数达到900万人;城镇居民基本医疗保险参保率达到80%以上,参保人数达到1000万人。巩固新型农村合作

医疗发展成果,参保率继续保持90%以上。

我省将确保2009年9月新学年开学时所有高校及时开展大学生参保工作,年底前将全省高校大学生全部纳入城镇居民基本医疗保险范围。

年底前将未参保的关闭、破产国企退休人员纳入职工医保

为妥善解决关闭、破产企业退休人员和困难企业职工医疗保障问题,实施方案提出,要对关闭、破产和困难企业开展调研,研究制定我省关闭破产企业退休人员和困难企业职工参保办法,研究中央及中央下放地方政策性关闭破产国有企业退休人员纳入当地医疗保险范围办法。通过企业破产财产偿付、土地出让所得、争取中央财政资金、落实地方配套资金和医疗保险基金结余调剂等多渠道筹资,

2009年年底前将未参保的关闭、破产国有企业退休人员纳入当地城镇职工基本医疗保险。同时,统筹解决包括关闭、破产集体企业退休人员和困难企业职工等在内的其他各类城镇企业职工医疗保障问题。对确有困难,不能参加城镇职工医疗保险的人员,由省辖市政府报请省政府批准后纳入城镇居民基本医疗保险范围。到2010年年底,基本解决所有关闭破产企业退休人员和困难企业职工的参保问题。

三年内逐步将医保最高支付限额提高到收入的6倍

今后一段时间,我省将稳步提高基本医疗保险待遇水平。全面落实政府对新农合和城镇居民医保人均80元补助政策。2009年,我省将适当提高统筹基金的最高支付限额,三年内逐步将职工医保和居民医保的最高支付限额分别提高到当地职工年平均工资和居民可支配收入的6倍左右。新农合最高支付限额达到当地农民人均纯收入的6倍以上。2009年职工医保和居民医保住院医疗费用统筹基金支付比例要分别达到

70%和50%以上,三年内分别提高到75%和60%。在焦作、南阳两市探索开展职工医保和居民医保门诊统筹试点,在全省30%的县(市、区)实现新农合门诊统筹,依托基层和社区卫生服务机构,从低水平起步,逐步将常见病、多发病的门诊医疗费用纳入医保支付范围。

我省还将建立医疗救助制度,资助低保对象、重度残疾人、家庭经济困难的大学生等参加基本医保。

郑州、洛阳两市探索建立异地就医结算机制

今后,在郑州享有医保的退休人员,在洛阳也能凭着医保卡实现跨市看病。据悉,为提高基本医疗保险管理服务水平,我省将在洛阳、平顶山、鹤壁等市探索开展医疗保险市级统筹试点。推行参保人员就医“一卡通”制度,

实现医保机构和定点医疗机构直接结算。在郑州、洛阳两市探索建立异地就医结算机制,方便异地安置退休人员等异地就医。南阳市也将探索建立城镇居民生育保险制度,将居民住院分娩费用纳入医保基金支付范围。

【关键词:医疗卫生机构改革】

全省医院现有人员编制将全“冻结”

为严格核定专业公共卫生和基层医疗卫生机构人员编制,从方案实施之日起,我省将冻结全省专业公共卫生机构和政府举办的乡镇卫生院、城市社区卫生服务中心和服务站现有人员编制。有关部门要开展

调研,摸清机构规格、人员编制、实有人员、经费管理形式等情况,根据中央编办和省委、省政府要求,严格核定人员编制,对现有人员重新择优聘用,不符合条件的进行分流,新增人员实行公开招聘。

开展社区首诊制试点

据介绍,在发达国家基本的医疗模式就是社区首诊制,居民有病必须先看家庭医生或全科医生,病情严重需要去大医院就诊,患者须持有全科医生的转诊单,否则,直接去大医院就诊的患者,医疗花费将

无法报销。

今后,我省也将向“社区首诊制”靠拢,将制定分级诊断标准,开展社区首诊制试点,逐步建立基层医疗机构与上级医院双向转诊制度。

濮阳、漯河先行试点省级公立医院改革

公立医院改革情况复杂,我省将推进公立医院改革试点。按照先行试点、鼓励探索、逐步推广的原则,选择濮阳、漯河市作为省级公立医院改革试点城市,积极争取洛阳市成为国家试点城市。

根据区域卫生规划,我省将制定公立医院区域布局和结构调整规划,明确行政区域内公立医院的设置数量、布局、床位规模、大型医疗设备配置和主要功能。同时,按照政事分开、管办分离的原则,完善医院

法人治理结构。推进人事制度改革,推行聘任制度和岗位管理制度,完善收入分配制度,实行以服务质量和岗位工作量为主的综合绩效考核和岗位绩效工资制度。

值得一提的是,在公立医院改革中,我省还将探索改革补偿机制,研究拟订推进医药分开、逐步取消药品加成、增设药事服务费、调整医疗服务价格的政策,使试点公立医院逐步实现以服务收费和财政补助进行补偿。

更多要点速览

- 三年内政府主办的基层医疗卫生机构全部配备使用基本药物,严格控制非目录药品使用。
- 经过三年努力,使每个县(市)至少1所县级医院和1~3所中心乡镇卫生院达到标准化水平,每个行政村都有村卫生室。
- 年内改扩建6所市以上重点中医院,

到2010年将列入国家规划的18所市以上重点中医院全部改造。

· 启动全科医生培养规划和农村卫生人才培养“51111”工程,全面开展全科医生培养培训工作。

· 全省启动9类国家基本公共卫生服务项目、实施6类重大公共卫生项目。

警惕肛肠诊疗误区

夏季是痔疮、肛裂、肛周脓肿、肠炎的多发季节,主要表现为肛门疼痛、脓肿、肛周潮湿、瘙痒、便秘、腹泻、便血。某些患者因为隐忍、随便就医、自行用药等造成疾病迁延难治,甚至恶化!郑州丰益肛肠医院刘长山主任提醒大家,一旦患有肛肠疾病应及时到专业正规的肛肠医院进行检查和治疗!

肛肠病患者最易陷入的误区

误区一:没有大碍,能忍则忍

随着夏季的逐步推进,很多市民的作息习惯不但发生着变化,啤酒、烧烤饮食量也是节节攀升!很多人因此出现了肛门疼痛、便血、腹泻等症状。“由于对肛肠病缺乏正确认识,不少患者是能忍则忍,等到忍无可忍时才到医院接受治疗。这时治疗难度加大,求医成本和痛苦也成倍增加,同时还可能引发更为严重的并发症”郑州丰益肛肠医院刘长山主任解释。

误区二:病急,随便就医

患者到不正规的诊疗机构就诊,受医疗条件和医生诊疗水平的限制,手术往往无法彻底清除病灶部位,导致病情复发,甚至可能因为手术操作的不规范引起交叉感染和严重的并发症,给患者带来巨大的痛苦。而且,如果是治疗不完全或治疗后复发的患者,以前留下的愈合面伤痕化、肛门狭窄、肛管壁薄弱、肛门失禁等问题都大大增加了治疗难度。

误区三:小毛病,自行用药

有些患者认为痔疮小毛病,自己用些药就可以了。对此,郑州丰益肛肠医院刘长山主任解释说:“在接诊的过程中我们发现,八成的患者都曾自行用过药物,90%以上的患者延误了治疗的最佳时机,有些甚至出现了感染,大大增加了治疗难度。最令人担忧的是,由于痔疮和大肠癌都有便血、肛门疼痛等症状,很多患者错把大肠癌当作痔疮,错过了最后一线生存的希望。”

治疗肛肠病就到专业肛肠病医院

美国PPH技术——痔疮治疗金标准

保留肛垫组织的情况下,将部分内痔及痔上黏膜、黏膜下组织环形切除,同时瞬间吻合。该技术创伤小、无痛苦、恢复快、无并发症。

美国COOK套扎枪技术——轻松除痔疮

拥有独特的三维肛门镜,负压吸引口设计,确保在最佳区域捕捉痔疮,大大降低出血率,保障最佳疗效。根据痔疮生理学特性,在肛门镜直视下操作,视野清晰,定位准确,避免误套扎。

三联一体综合疗法——肠炎不复发

把中药熏蒸治疗、肠循环治疗和中药离子导入术结合起来,使药物直接作用于病灶,促进糜烂面愈合,提高结肠蠕动能力,达到标本兼治的目的。

高频电凝刀——无痛治息肉

利用高频电流通过人体产生热效应,使组织凝固、坏死来达到息肉切除止血目的,该技术具有创伤小、疗效确切、无并发症等优点。



温馨提示: 哪些症状需做肛肠检查?

便血、肛门疼痛、肛周肿痛、肛门肿块、肛门瘙痒、肛门流脓、肛门出血、黑便、肛门潮湿、慢性腹痛、腹泻、腹痛、便秘等病症。

郑州丰益肛肠医院
—源于北京·专业典范—

咨询电话: **87503333**
0371-
地址: 郑州市嵩山南路73号
网址: www.gc91.com

（豫）医广[2008]第12-02-390号