

热点关注

海口参合农民交180元,可在31家基层医疗机构住院治疗

限费医疗让患者回流卫生院

■ 本报记者 计思佳

从2015年9月1日起,海口在全市31家镇级基层医疗机构推广实施“限费医疗”的住院治疗支付方式改革。在政策范围内住院的农民只需自付180元,就可在这31家基层医疗机构进行住院治疗。

和万宁、琼海等更早实行“限费医疗”的市县相比,海口还在基层医疗机构中实行“单病种”限价的优惠政策。针对较复杂病情以及部分外科手术,在限额付费标准上,给基层医疗机构放宽了标准。



“限费医疗”政策实施一年多来,海口基层医疗机构就医回流明显。

在9家实施“限费医疗”政策的海口市镇级医院中,今年1至9月住院补偿共计**2275**人次,同比增长**7.21%**

住院补偿金额**523.18**万元,同比增长**21.44%**

编者按

在海南卫生计生系统里,无数青年医护人员默默扎根一线,燃烧着自己的青春。他们的努力和奉献,让我省卫生计生事业不断进步,确保一方健康。他们承载了海南卫计事业未来发展的希望。

近期,2015—2016年度卫生计生系统全国青年文明号评选工作启动。我省卫计委申报了三个青年医疗集体参加评选,希望他们能够在全国的舞台上讲述海南青年医护的动人故事,展现海南青年医护的感人精神。

从本期开始,《健康周刊》将为读者呈现这三个创先集体的风采。

2015年

我省婴儿死亡率从2010年的**13.25‰**降至2015年的**6.03‰**
降幅达**54.49%**

5岁以下儿童死亡率从2010年的**17.28‰**降至2015年的**8.02‰**
降幅达**53.59%**

5岁以下儿童死亡率和婴儿死亡率首次降到个位数水平

本版制图/陈海冰

1 只掏一百八十元,农民住院有了『定心丸』

曾献宝是海口市秀英区东山镇人,今年78岁的他20年前就患有高血压和脑梗。今年9月,因病情发作,曾献宝在秀英区东山镇卫生院治疗11天,自己总共掏了180元。“这是20多年来,我住院花费最少的一次。”他说。

曾献宝告诉记者,20年来,他在省人民医院和东山镇卫生院都住过院。“10年前在省医院,我住院花了4000多元,后来在镇卫生院,也花了2000多元。实行‘限费医疗’后,住院费不会超过180元。”

除了医疗费大大减少,曾献宝觉得能在家门口住院非常方便,“以前在省人民医院住院,儿子媳妇要专门请假去陪护。东山镇卫生院离我家就200米,老伴就能照顾我了。”

海口市农村合作医疗管理办公室主任郝辛华说,现在的公立医院存在就医流向不合理的问题——大医院人满为患,基层医院吃不饱、空心化。为了改变医疗资源利用不合理现象,合理引导参合农民就医流向,海口去年颁布了《新农合镇级医院住院“限费医疗”实施方案》(下称《实施方案》)。

“参合农民在辖区内定点镇级医院住院,个人按规定缴交限定费用,政策范围内基本医疗费用全额由新农合基金支付。在具体的实施方式上,实行镇级医院住院医疗费用总额控制,限额补偿,超额自负的支付制度。”据郝辛华介绍,“限费医疗”主要体现在两个“限”:第一个“限”,是百姓在镇一级卫生院住院只要交180元即可;第二个“限”,是对医院治疗费用总额有限制,控制过度医疗的情况。

根据政策,实施范围内的各镇医院月次均费用补偿标准统一限额为2500元,开展住院手术的普通病例补偿费用还可上浮300元。

2 『限费医疗』让患者回流基层医院

“实行限费医疗后,我们卫生院的住院病人增长到现在的每个月30至40个,至少翻了一番。”东山镇卫生院一位医生评价说,限费医疗不仅是一项惠民的好政策,还让病人逐渐往基层医疗机构回流。

海口的限费医疗政策是一套“组合拳”。郝辛华告诉记者,“为了鼓励基层卫生院承担一些不太复杂的病情和手术,海口还对36种单病种按单病种限额付费标准执行,从而给限费医疗政策‘开口子’,鼓励基层卫生院进一步发展。”

根据《海口市新农合镇级医院单病种限额付费标准》,剖宫产术的限额付费标准为3500元。限额最高的一项为脑血管意外肢体瘫痪,限额付费标准高达6000元,大大超过了限费医疗政策针对普通病种的月均次2500元费用补偿标准。



限费医疗让海口农民看病更加实惠。本报记者 王凯摄

快跑! NICU!

——记海南省妇幼保健院儿科青年团队

■ 本报记者 马珂



省妇幼保健院儿科青年医疗团队用爱守护患儿。(图片由医院提供)

省妇幼保健院新生儿科护士长轩妍平日里从不晕车,可已经记不清因为长时间坐NICU疾驰,晕吐过多少次了。

“有一段时间,只要看见这辆急救车,我都会觉得晕。”轩妍笑着说。但是,只要电话一响,她会毫不犹豫登上救护车,“因为我们是那些孩子生存的希望。”轩妍告诉记者。

省妇幼保健院新生儿科主任羊玲告诉记者,转运路上,医护需要克服众多困难,比如设备药品有限,空间狭小,抢救手段有限等等,“但他们必须独当一面,在转运路上给予患儿最及时和最恰当的抢救手段,保证患儿顺利转院,这无疑是对整个团队的锻炼。”

省妇幼保健院儿科青年团队中,85%都是35岁以下的年轻人。在守护危急重症婴幼儿转运通道的过程中,他们用自己的青春活力和激情扛下这份重任。截至目前,该院转运和救治近千名患儿,完成省外(广东省人民医院、广州市儿童医院及湖南湘雅医院)转运5例。

省妇幼保健院儿科承担着全省手足口病救治定点单位的工作,年轻医生作为救治主力,在我省手足口病高峰期,承担了全省近70%的危重症病例救治工作。

省卫计委有关负责人表示,省妇幼保健院儿科青年团队的付出,对降低我省婴儿死亡率和新生儿死亡率等方面都发挥了重要作用。

“省妇幼保健院儿科从几年前的默默无闻,到如今承担起全省危重儿童救治和手足口病定点救治两大重任,是和这些年轻人的努力分不开的。”省妇幼保健院院长向伟说,“我们希望医院以创建青年文明号作为抓手,来更好地凝聚青年团队的力量,担当起更多的妇幼保健社会责任。”

设备,转院过程风险极高。2013年,海南省妇幼保健院新生儿科添置了一部NICU,打通了省内唯一一条危急重症婴幼儿转运通道,扛起了救治全省危急重症婴幼儿的责任。

“说不累,那是假的。”省妇幼保健院新生儿科主治医师王琦告诉记者,“唯一”这份重担,使全科室医护人员都付出了比其他医院新生儿科医护人员更多的努力。

“我们除了正常上班出诊,下班的时间都处于备战状态,电话一来,无论几点,随时都要跟着急救车下到其他市县去接孩子。”王琦告诉记者,“电话就是命令,分秒必争是孩子活下来的希望。”

为了尽可能满足救治患者需求,科室里有医生曾经连续转运4名危急重症新生儿,在急救车上坐了十几个小时。由于NICU内部设备多,空间狭小,长时间坐在里面非常难受。

铃……”一阵急促的电话铃声划破了省妇幼保健院新生儿科住院病房的宁静。定安县一名产妇,早产生下仅700克的孩子!当父母捧着这个小小的生命送到当地医院,却因基层医院不具备救治如此低体重早产儿的条件而陷入绝望。

深夜,一辆特殊的危重新生儿转运急救车从海口携风带雨地赶来,将脆弱的孩子从定安接到省妇幼保健院进行救治。从上急救车开始的抢救,再到入院后3个月的精心呵护,孩子最终平安出院。

这辆特殊的急救车,被称为移动的NICU(新生儿监护病房),是我省目前仅有的专门转运新生儿的急救车辆。

海南儿科基层抢救能力不足,转院是保障多数危急重症婴幼儿生命的途径。可由于婴幼儿生命脆弱,普通急救车不具备婴幼儿救治

资讯

我省举行糖尿病日宣传活动

日行一万步,吃动两平衡

本报讯(记者马珂)11月14日是第10个联合国糖尿病日,世界卫生组织(WHO)和国际糖尿病联盟(IDF)确定了今年糖尿病日的主题为:共同关注糖尿病。我省近日举行宣传活动,向广大群众宣传糖尿病危害性及其患病形势的严峻性,倡导健康的饮食和生活方式,重申早筛查、早诊断、早治疗、早达标、早获益的糖尿病预防与治理理念。

中国卫计委发布的最新报告显示,2012年全国18岁及以上成人糖尿病患病率为9.7%,现有糖尿病患者人数约为1亿,居全球首位,预计至2035年中国的糖尿病患病人数将达到1.43亿,仍然居于全球首位。

为进一步提高我省群众对糖尿病认识与防治意识,相关部门于11月14日在海口市琼山区三角公园联合举办大型糖尿病防治宣传活动。糖尿病防治专家免费为群众测量血糖、血压等,解答群众提出的问题,分发糖尿病科普知识宣传资料。

专家向公众强调“早筛查、早诊断、早治疗、早达标”对糖尿病预防与治疗重要性,宣传“低盐、低糖、低脂”饮食、“日行一万步,吃动两平衡”等健康饮食与生活方式,提高群众健康素养。

全球每天近400名儿童死于麻疹

据新华社消息,联合国儿童基金会、世界卫生组织、全球疫苗免疫联盟等机构近日联合发布报告称,尽管全球麻疹死亡人数在2000年至2015年间下降了79%,但全球消除麻疹威胁的进展并不均衡,全球每天仍有近400名儿童死于麻疹。

据介绍,在本世纪头15年中,大规模麻疹疫苗接种计划和接种覆盖率的提升挽救了约2000万年轻生命,不过2015年仍有约相同数量的婴幼儿错过疫苗接种。刚果(金)、埃塞俄比亚、印度、印度尼西亚、尼日利亚和巴基斯坦未接种麻疹疫苗的婴幼儿占到全球未接种麻疹疫苗婴幼儿人数的一半,死亡人数占全球的75%。

麻疹是一种具有高度传染性的病毒性疾病,受影响的大部分是儿童,也是造成5岁以下儿童死亡的一个主要原因,目前尚无特效药物可治疗。目前,世卫组织推荐为儿童提供两剂麻疹疫苗接种,接种疫苗可有效预防麻疹。

免疫疗法有望治疗艾滋病

据新华社消息,近年来,免疫疗法治疗癌症成为研究热门。但新一期美国《新英格兰医学杂志》发布的一项研究显示,这种疗法也有望能用来治疗甚至功能性治愈艾滋病。

美国宾夕法尼亚大学等机构的研究人员给24名艾滋病病毒携带者注射一种名为VRC01的广谱中和抗体,结果显示它能安全地诱导免疫系统产生大量这种抗体,从而在停药后适当延迟艾滋病病毒反弹的时间。

负责研究的宾州大学临床试验中心主任巴勃罗·特巴斯在一份声明中说,这项研究只使用了一种抗体,他们相信结合使用更多强力抗体的免疫疗法也许能帮助有效控制艾滋病病毒,“我们不太可能在不远的将来完全根除一个人所感染的艾滋病病毒,但功能性治愈是一个合理的中期目标。”

功能性治愈艾滋病是指艾滋病病毒携带者停止治疗后,虽然其体内仍存在少量病毒,但病毒被完全抑制且无法检测出来,身体各种机能正常。

迄今,逆转转录病毒疗法的使用与普及已大大延长了艾滋病病毒携带者的生命,但这种疗法无法根治艾滋病。

(徐辑)



给我关注 还你健康

健康周刊广告联系:18976640822

投稿邮箱:hnbjzkz@qq.com