

新医改 新变化

建立健全全民医疗保障体系,是新一轮深化医药卫生体制改革的重要目标任务之一,也是建设中国特色的基本医疗卫生制度的关键所在。我市在实现新农合全覆盖的基础上,创新机制,优化方案,逐年提高参合农民受益程度,为基层群众撑起牢固的健康保障伞。

1. 优化补偿方案,让群众更实惠。每年,市合管委、合监委召开联席会议,讨论修订补偿方案,不断降低起付线,提高补偿比例和封顶线,扩大补偿范围,让群众得到更多实惠。据统计,自实施新农合制度以来,全市已有 761.5 万人次享受基金补偿,累计发放补偿金 6.25 亿元,基金使用率 90% 以上。参合人员住院补偿封顶线由 2003 年的 2 万元提高到今年的 18 万元;政策范围内补偿比由 2003 年的 20% 左右提高到今年的 75.1%; 市外转诊率由 2003 年的 33.2% 降低到目前的 11.7%。

2. 建立大病基金,让救助更给力。在实现参合全覆盖、普遍提高群众受益程度的基础上,2011 年,我市在全省率先建立新农合重特大疾病保障机制,按人均 10 元标准筹集落实 600 万元,建立新农合大病统筹基金,对儿童先天性心脏病和白血病、终末期肾病透析治疗等 10 类(11 种)

重大疾病实施再次救助。今年又新增 5 种治疗技术肯定、愈后较好的重大疾病纳入保障范围,进一步减轻群众费用负担,防止因病致

种结算管理办法,筛选 22 个单病种,实行定额付费方式。同时,明确规定不同级别医疗机构住院次均费用、范围外费用比率和住院率等控制指标。

4. 拓宽监督渠道,让基金更安全。为保

新农合为百姓撑起健康保障伞



贫、因病返贫。

3. 改革支付方式,让控费更有效。一是继续实行门诊总额预付与公共卫生服务相结合的激励付费模式。鼓励基层单位拓展以慢病为主的公共卫生服务,让群众少生病、不生病,从而减少门诊统筹资金支出,提高资金使用效率。二是探索推行住院按病种与住院基金总额预算的付费模式,同时辅以“一费两率”的控制指标。出台按病

障基金管理,严格执行内部“六项工作制度”,加强财政、审计等专门机构定期审计的同时,去年,市合管委通过聘请 108 名含乡镇人大代表、市政协委员、村组干部、参合农民组成的新农合稽查队伍,重点对新农合资金筹集、管理和使用等核心环节实行有效监管,广泛收集群众意见和建议。今年,还出台了稽查员管理办法,进一步规范稽查员队伍建设。

5. 创新筹资模式,让缴费更方便。在继续推行定时间、定地点、定标准的“三定筹资”模式基础上,今年,我市探索与国有商业银行合作,推行健康“一卡通”制度,借助区域卫生信息平台,打造集“参合缴费、就诊刷卡、结算补偿、健康信息查询、金融服务”等五大功能为一体的健康卡,既方便参合农民、更便于资金监管。 王振

“做病人最信任、最需要的医生”

——记江苏省医德医风标兵市人民医院内科主任吴卫中

市人民医院内科主任吴卫中从医 20 多年来,总是急病人所急、想病人所想,被许多人称赞为病人最信任、最需要的医生。

2000 年 6 月,吴卫中赴国家级贫困县陕西省汉阴县中医院参加扶贫支医活动。在此期间,他与医疗队的其他医务工作者多次深入山区农村,为病人把脉问诊。一次,吴卫中发现有少年因家庭贫困,在住院治疗中缺乏营养,他便自掏腰包,为这名少年购买奶粉等营养品。一位胃出血的病人在治愈出院时送了一支钢笔和本笔记本给吴卫中,这位病人在笔记本扉页上写下赠言:您高明的医术,救死扶伤的高贵品德令我们全家钦佩!谢谢!吴卫中在汉阴为病人解除病痛的事迹,当地的媒体曾予以报道。吴卫中还受到了江苏省团委和陕西省安康市委、汉阴县委的表彰。

吴卫中相信一名技术过硬的医生才是病人最需要的医生。经过 20 多年的临床一线的锤炼,特别是在上海中山医院和南京胸科医院进修后,吴卫中具备了一定的疑难病例思辨能力和危重病例的救治能力,能解决关键性技术难题,担任急诊科(ICU)主任、内科主任以后,他更加以身作则,精益求精,忘我地战斗在救死扶伤的第一线。

——屏淮路一小区的一位小伙子夜间突发重症哮喘,昏倒在顶楼自家的客厅,奄奄一息,吴卫中和他的同事们一边给他吸氧,一边从楼上把他抬下楼,接到医院为他抗炎、平喘及无创正压通气治疗,病人很快康复;

——一位胆囊切除手术病人,术后第二天发生肺栓塞、急性呼吸衰竭,他积极参与会诊救治,为患者进行无创通气治疗,挽救



吴卫中,1968 年 9 月出生,1991 年南京医学院临床医学系毕业,学士学位;1997 年取得上海中医药大学西学中专业第二学士学位。1996 年 12 月加入中国共产党,现为高邮市人民医院内科主任、急诊科(ICU)主任、内科党支部书记,2011 年取得呼吸内科主任医师资格,为江苏省中西医结合学会呼吸专业委员会委员和高邮市有突出贡献的中青年专家,是本地区呼吸内科学科带头人之一。

吴卫中精湛的医术和高尚的医德备受人们称赞,曾获“江苏省卫生行业百优医德医风标兵”、“江苏省青年志愿者服务奖”、扬州市“十佳医生”、高邮市“十佳青年”、高邮市卫生系统和市人民医院“先进个人”、“优秀共产党员”等称号。

了病人的生命。

2008 年 3 月 24 日更是惊心动魄的一天,吴卫中至今还清楚地记得那天救治一名心跳骤停病人的一幕。那天下午 3 点多钟,开发区文游村一名村民在五官科门诊突然因心跳骤停而昏倒在地。吴卫中立刻赶到急诊室组织复苏抢救,他和年轻医师轮番对病人进行胸外心脏按压;麻醉医师熟练地气管插管、接上呼吸机辅助通气;护士迅速开通静脉通道,各种急救措施有力有序地进行……35 分钟过去了,病人一直没有自主呼吸和心跳,而且面色灰暗。但是,吴卫中和大家坚持着,奇迹终于出现了!病人先出现抽泣状呼吸,紧接着心跳出现了,面色也渐渐红润了……一名濒临死亡的病人,终于在吴卫中和他的团队科学有序、忙而不乱的救治下重获新生。

更为难能可贵的是,吴卫中德技双馨。在常年的行医活动中,他始终坚持合理检查、合理治疗、合理用药,不乱开“大处方”,不以医谋私,不拿“红包”“回扣”,多次自觉拒收病人钱物,赢得了病人的尊重。

吴卫中接触到的多为体质虚弱、心肺功能差的老年慢性病人。有位老先生患有慢性支气管炎、肺心病,因为体质弱,肺功能差,动则气喘,尤其在冬季,更是痛苦不堪,几乎不能出门,吴主任经常利用休息时间上门为他检查身体、指导治疗。

一对与吴卫中素昧平生的老夫妻,三个子女都在上海工作,凭着对吴医生的信任,每次生病都来人民医院找他看病,医患之间传出了一段不是亲人胜似亲人的佳话。

2008 年 5 月,病员朱某的女婿为感激吴卫中对其岳父的精心治疗,悄悄塞给他 600 元。吴卫中再三推脱不成,又怕病人家属误会自己不尽心,于是他将钱收下后,当

晚便立刻上缴到急诊收费处病人的住院账户

标兵风采

上。几天后,在朱某病愈出院时,吴卫中将缴费收据送给他们,朱某一家人才恍然大悟,原来账户上多出的 600 元钱,是吴医生缴的。 陈聪

握手之间

我实习的最后一站,市人民医院胸外科泌尿科,也就是原来的六病区,一天收治了一名胸外伤的病人,病人的床旁围着好几个家属。其中一个手上抱着小孩的清秀少妇冲着我微笑道:“你也在这里呀!”我愣住了,在记忆中搜索一遍,似乎从未有过印象。少妇又笑着说,你忘了吗?去年夏天,我在产房生养,你让我在疼得厉害时就握住你的手!哦,有点想起来了,去年的夏天是我实习的第一站——产房,刚进入临床,一切对我都是那么陌生、新奇,一个个鲜活的小生命在产妇的痛苦中和医生的帮助下诞生了,令人感到生命的神奇和伟大。产妇躺卧的产床很狭小,宫缩来临时产妇总是呻吟着抓住床框,一次,我目睹着一名产妇痛苦地分娩,她的手不断地紧握着与疼痛作抗争。当时我只是作为见习,没有工作上的任务,站在一旁的我不知什么原因,也许是出于下意识,悄悄走去握住产妇的手说:“你疼得厉害就握住我的手。”

而那一年,我自己也成了一名患者,需要接受纤维支气管镜检查以便确诊。当我躺在南京胸科医院的内窥镜检查床上,生理盐水经纤支镜灌进肺里时真感到自己像一头待宰的动物,是那样的无

助和恐惧,我紧紧握住在胸科医院进修的同事的手,像落水的人抓住救命稻草一样一刻也不敢放开。这一刻我终于体会到患者的真实感受。

后来,我与一位曾接受过喉镜检查的同事交流,她也提到与我相似的感受,在接受检查时她同样紧紧握住另一位同事的手。其实,操作还是一样的操作,检查还是一样的检查,但是当握住一双手时,我们的内心就会得到极大的安慰,握住的手传递的是温暖、是支持、是信心、是友好。

我曾经握过别人的手,而别人的手也曾经被我握过,当从医务人员转为患者角色后,对患者的内心痛苦体验会更深切。我也曾听一位护士长讲过,当一个人的家属或者自己没有成为患者角色的经历,他(她)是不能深刻体会到患者内心感受的。《健康报》也曾刊载,一位以手术麻利动作干脆为著称的外科名医,当这位医生自己也成为手术病人之后说,早就知道术后痛但没有想到是这样地痛。

天地之间有真爱,这就是身边的感动,化作点点雨露滋润着心田,而这感动就是你握着我的手,我握着你的手。 仲元芳

编后语:本文作者曾在市人民医院实习,现在市人民医院工作,作为医护人员,她感动过患者,转换角色后的她也被医护人员感动过。身边的感动无处不在,感动患者无止境,提高服务水平无止境,真正做到了让患者感动,那医患之间一定荡漾着春风。



吴卫中主任为患者精心诊治