

医药卫生报

专业角度 健康深度

2010年8月10日 第88期
星期二 庚寅年七月初一

河南省卫生厅主管 国内统一刊号:CN41—0024
邮发代号:35—49 总第2234期 今日4版

□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

驻马店为新医改「充电」预热

本报讯(记者 杨力勇 丁宏伟 张黎明 通讯员 曹立新)于8月1日结束的驻马店市卫生系统管理干部培训班,出现了不少可圈可点之处:全市所有医院、卫生院的院长及各市、县的卫生局局长,400多人一个不少地全部到齐;3天的会议其间实行全封闭式大“充电”;省卫生厅副厅长黄红霞全程与会;来自广东省中医院、华中科技大学同济医学院的全国知名专家与会授课;如此大规模的卫生管理人员集中培训学习,在全省卫生系统尚属首次。

据了解,这次培训,与会领导与专家就新医改、医院管理、当前的卫生热点等问题,为学员们进行了详细解读。省卫生厅应急办主任周勇的“卫生应急与危机沟通”,省卫生厅农村卫生管理处处长王耀平的“河南省新农合情况分析及新医改农村卫生指标任务分解”,广东省中医院刘军的“建设医院文化,加快医院发展”,华中科技大学同济医学院金新正和贾红英的“软科学与医院管理”“侵权责任法与医疗责任赔偿”等课程,给参加培训的卫生管理人员奉上了一道实实在在的政策和管理“大餐”。如此多的内容,在紧凑的时间里积极有效地开展,把3天的培训时间安排得满满当当。

培训中,黄红霞就卫生管理人员最关心的新医改问题,进行了深度解读。新医改实施后,全国各地都有哪些积极有益的探索?黄红霞指出了几个值得重点关注的动向:试点城市工作重点不一,管办分开模式多样,医药分开模式多样,目标责任制模式。其中,我省洛阳地区的医院管理局、风险工资制度、医保资金总额预算,濮阳地区的公立医院改制、卫生资源纵向整合、医院运行机制等,都是值得肯定的新尝试。河南省以及驻马店地区如何因地制宜搞好新医改?黄红霞认为,要从体制机制改革入手,也就是从绩效考核、支付方式上进行改革。

此次培训不仅为大家提供了一个学习、提高的好机会,还为大家提供了一个思考、交流的平台。培训最后,就学员们提出的问题,专家们一一进行了回答。

面对来之不易的学习机会,学员们倍加珍惜,每天早早就来到教室上课,聚精会神听讲,认真做好笔记,沉浸其中,会下热烈开展研讨,真正做到满怀希望而来、满载收获而归。

驻马店市卫生局党委副书记高孟元告诉记者,推进卫生事业发展,需要提高干部的管理水平。为了提升全市三级医疗机构卫生管理干部人员的素质,认真贯彻落实“51111”工程,该市举办了这次培训活动。这既是一次理论学习,又是一次经验交流。这次集中学习,达到了预期目的,对全市医改的顺利实施将是一个很好的促进。

“这次学习让我们耳目一新,学起来管用、解渴,很有必要、很及时,真是‘创先争优’的助推器啊!”一位卫生院院长的话,说出了参加培训人员的心声。

“这次培训有广度,有深度。特别是黄厅长的讲话,既高屋建瓴,具有宏观指导性,其关于新医改政策的解读,又深入浅出、剖析透彻,具有很强的实践性和针对性,对下一步工作具有深远的指导意义。”学员们纷纷表示。

开封农村95万人喝上放心水

本报讯(记者 李季)近年来,开封市委、市政府从实际出发,高度重视民生工程建设,连续5年将农村饮水安全工作列入向该市人民承办的实事之一。经过5年的建设,开封市农村饮水安全工作取得显著成效。据了解,截至2009年底,该市已对农村饮水安全工程建设投资3.65亿元,建设农村饮水安全工程215处,其中千吨万人以上规模水厂16处,解决了530个行政村95.3万人的饮水安全问题。

2010年,该市农村饮水安

全工作继续保持了良好势头。今年,河南下达开封市农村饮水安全工程两批投资计划共为13165万元,涉及该市5县2区的147个行政村27.19万人,仅通许县就计划解决5.5万人的饮水安全问题。今年是该市自2005年实施农村饮水安全工程以来解决人口最多、投资最大的一年,同时也是建设任务最重的一年。开封市、县有关部门、各参建单位将齐心协力,密切合作,精心组织,确保在今年年底保质保量完成建设任务,实现通水目标。



日前,由中央文明办主办,中国文明网、河南省文明办承办的“道德传承,和谐中原——全国道德模范与身边好人现场交流活动”在安阳举行。“阳光天使”孟玲玲荣登“2009全国好人榜”,并应邀参加了此次活动。

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛

关于召开“全国中医药诊治骨坏死疾病新技术培训班”通知

为了弘扬中医药文化,推广中西医结合诊治骨坏死疾病诊疗新技术,进一步交流骨伤病临床、教学、科研管理等方面的新观念、新思路,由中华中医药学会主办、郑州中医骨伤病医院承办的“全国中医药诊治骨坏死疾病新技术培训班”将于2010年8月27~29日在河南郑州举行,现将具体事宜通知如下。

一、培训内容:股骨头坏死的病因、分类、诊断及治疗,强直性脊柱炎、风湿、类风湿性关节炎,骨性关节病的诊断与治疗,股骨颈骨折的非手术疗法,颈椎病的诊断与治疗,临床常见骨科病的影像学诊断与鉴别,椎间盘突出的非手术疗法等内容。

二、授课专家:全国知名骨科专家、硕

士生导师张铁良教授;

全国知名骨科专家邓爱民、陈汝芳主任医师;

全国知名风湿病专家、硕士研究生导师周全博士等。

三、培训对象:各级从事骨病基础研究、临床工作者,乡村医生等。

四、主办单位:中华中医药学会。

承办单位:郑州中医骨伤病医院(全国骨坏死专科临床继续教育基地)。

五、培训费:500元/人,食宿统一安排,凭单位或上级卫生主管部门介绍信及身份证件、医师证(乡村医生证)等有效证件,费用(住宿费、餐费、学习费、资料费)全免。现场可以与专家互动,讨论疑难病例。

六、培训时间:2010年8月27~29日(27日下午5时报名截止)须电话预约,不接待非预约者。由于报名人员较多,为了便于安排住宿,需交纳宾馆押金100元,培训结束退回。邮局汇款地址:郑州市航海东路1266号,收款人:郑州中医骨伤病医院杨少德。邮编:450016。

七、培训结束经考核合格,授予国家级I类教育学分6分。

八、报名地点:郑州市航海东路1266号郑州中医骨伤病医院。

邮编:450016 联系人:杨少德 联系电话:0371-66786238 中华中医药学会继续教育部电话:010-64215283

群众医疗支出明显下降 基层医疗机构运行平稳

基本药物制度试点步入良性运行期

本报讯(记者 胡晓军)城乡患者在基层医疗机构看病的花费明显下降,基层医疗机构在度过不适应期后逐渐运行平稳。记者日前从河南省医改领导小组获悉,基本药物制度在我省首批6个省辖市推行后,当地群众用药习惯、基层医

务人员的工作作风有了很大转变。从数据上看,通过实施基本药物制度,基层医疗机构药品价格明显降低,中标价格比国家公布的零售指导价平均降低48%,比我省乡镇卫生院药品原销售价格平均降低16%。国家公布零售指导价的307种药物,以及6个试点

省辖市增补的200种非目录药品,实现了药品价格统一、采购平台统一、采购渠道统一。同时,我省2010年中央和省公共卫生补助资金2.2亿元,省级基层医疗卫生机构基本药物制度补助资金5009万元已经预拨到位,医务人员工资发放和机构运转得到了保证。

据介绍,从制度设计上,我省统一遴选了配送企业,鼓励生产企业直接配送,减少药品流通环节,规范了流通秩序。直接的效果是,基层医疗机构的用药习惯得到改变,群众医疗费用支出明显下降。广大基层医务工作者在基本药物范围内用药,基层医

省人民医院脊柱外科技术实现新突破 为脊椎恶性肿瘤病人实施全脊椎切除术

本报讯(记者 陈琳君)日前,河南省人民医院骨科主任医师高延征采用先进技术,成功为两例脊椎恶性肿瘤病人进行一期后路全脊椎整块切除术,开辟了我省在该治疗领域的先河。

脊柱恶性肿瘤是常见病,治疗不及时常导致瘫痪,严重影响了病人的生存质量。由于部位的特殊性(毗邻脊髓),以前治疗该病常以放疗为主,进行姑息治疗。近年来,随着脊柱外科技术的发展,手术治疗已成为早期脊柱原发或单发转移瘤的主要治疗手段之一。传统的手术方式需前后路联合切口,创伤大、出血多、风险大、局部癌组织污染严重,

大多数病人在短期内局部复发,并很快瘫痪或全身转移。

全脊椎整块切除术是近年来国际上刚刚兴起的脊柱肿瘤治疗新技术,被称为脊柱肿瘤治疗史上的新革命,目前国内只有少数大医院能开展此项手术,且需要昂贵的进口手术工具。其先进性在于它能够一个切口分两块完整切除一个脊柱单元,找到理想的外科边界,绕在肿瘤外面完整地将肿瘤囊外切除。该技术大大减少了出血,避免了肿瘤细胞对周围组织的污染,起到了相对根治的作用,很少局部复发,创伤小、出血少、风险小、局部癌组织污染严重,



留守儿童是工业化、城市化进程中出现的一个特殊群体,为使他们真切感受到处处有亲人的温暖,日前,邓州市第三人民医院组织医务人员冒雨在文渠乡举行关爱留守儿童爱心捐赠及大型义诊活动。看!孩子们多开心!

申晓 乔当归/摄影

新乡市中心医院力控药占比

本报讯(记者 常俊伟 通讯员 段世东 刘春扬)新乡市中心医院今年连续出台了多项制度和措施控制药占比,收到了良好效果。

该院将降低药占比作为一项重要工作来抓,专门成立了以党委书记、院长谢振斌为组长的临床用药管理领导小组,先后出台了《药品比例控制管理办法》《合理用药培训制度》《合理用药检测、报告与评价制度》《临床用药“双十”管理制度》,并由该院药事管理委员会和纪检监察部门联合负责全院的

临床用药监督检查管理工作。

该院定期开展合理用药培训,每月进行处方点评,对抗菌药物实行三級管理,定期对使用情况予以评价并公示;临床药师定期参与全院大查房,专科临床药师每周至少两次参加临床科室医师查房;通过全国药品不良反应监测网对药品不良反应定期上报;认真落实“双十”制度,即医院每月对使用单品用量(金额)前10位的药品和对应药品开方量最大的10名医师进行排名统计,并上报给医院临床用

药管理领导小组,再由领导小组组织专家对其临床用药进行分析、评价,对找不出正当理由、有适应症未考虑使用基本药物等不合理现象者,予以惩罚并公示。

在加强监管的同时,该院还专门为临床各专业设立了专科临床药师,开展临床药学工作,以便更好地指导临床医生合理用药。

2008年、2009年,该院连续两年将药占比控制在43.6%以下,今年7月更是将药占比控制到了36.94%,有效减轻了患者负担。

呵护健康的人生音符

——记郑州市疾病预防控制中心传染病科主任医师邢焕琴

本报记者 胡晓军 通讯员 陈书章 王迎秋

琴也迎来了她人生中新的时刻。

这一年,她服从单位调配,从熟悉的卫生专业调往传染病防控领域。面对单位的调配,邢焕琴没有考虑太多,她只是要求自己尽快转变角色,在较短时间内熟悉传染病防控的流程,在这一新的领域为群众继续作出新的贡献。

这不是邢焕琴第一次面临挑战。27年前,刚从华西医科大学毕业的时候,邢焕琴毅然响应党的号召,自愿到西藏自治区工作。

1983年的拉萨卫生防疫站,百废待兴。被任命为拉萨卫生防疫站食品科副科长的邢焕琴,一直在考虑怎样从无到有,利

用自己的所学的专业知识,为西藏自治区的疾病防控工作作出自己的贡献。

在西藏,剧烈的高原反应和只身一人的孤独感很容易让人陷入悲观情绪。进入拉萨的前7天,邢焕琴感觉“头痛得要死”,没地方吃饭,只好时不时找同学蹭饭吃。而他们吃的饭菜,经常只不过是一顿牛肉炖萝卜。更恐怖的是住处的寒冷,有四川邻居在喊她吃饭的时候,称她住的地方是几乎要摧毁人意志的“冷库”。

邢焕琴在这样的环境里,硬是坚持了下来。她琢磨着雅鲁藏布江长期以来的水质监测没有一个“本底”,而一旦建立起来这个基础,今后几十年的环境变化就

有了一个对比的依据。于是,她对拉萨境内的雅鲁藏布江的水质进行了准确记录。

邢焕琴和同事们的努力终于换来了回报。新的《食品卫生法》颁布后,拉萨市卫生防疫站食品卫生科被评为全国贯彻《食品卫生法》先进单位。

为了嗷嗷待哺的孩子,5年后,邢焕琴告别了她为之奉献青春的西藏,回到了河南郑州,从事着卫生防控工作,一晃就是15年。

2003年的河南郑州,正是全国防控非典的重镇。当时,公共卫生界有一个共识,能不能遏制非典的传播,关键是要看河南,而河南的重点在郑州。郑州公共卫生人员的目光,首先就集中到了

防控任务最为艰巨的金水区。

要知道,金水区是省委、省政府机关所在地,人口流动最为密集,要想有效防控疫情的发生,难度可想而知。刚刚调往传染病防控领域的邢焕琴临危受命,成为金水区防控非典的专家组成员之一。

从非典开始肆虐,到疫情防控趋于稳定,几个月的时间里,邢焕琴和防控组成员一道,几乎没有睡过一个安稳觉。她常常半夜被叫醒,又乘着夜班赶到郑州市的近郊,挨个查看非典防控情况。一圈圈督查下来,常常已是天明时分。碰到天热的时候,还没有看完一家,她们的汗水就已浸透了衣裳,邢焕琴也非常因此累得站不起来。(下转第四版)