

## 三级综合医院评审标准发布 特别关注患者满意度评价 引导医院注重内涵建设

卫生部网站4月25日发布《三级综合医院评审标准(2011年版)》。《三级综合医院评审标准(2011年版)》在关注医疗质量和医疗安全的同时,紧紧围绕医改中心任务,结合公立医院改革总体设计方案,突出日常评价的比重,注重对医院日常运行的监管,达到持续改进质量的目的。卫生部要求各级卫生行政部门结合本地特点,遵循“标准只升不降,内容只增不减”的原则,对《三级综合医院评审标准(2011年版)》进行适当调整,报卫生部备案后实行。

据悉,《三级综合医院评审标准(2011年版)》共7章72节,设置391条标准与监测指标,内容包括坚持医院公益性、医院服务、患者安全、医疗质量管理与持续改进、护理管理与质量持续改进、医院管理、日常统计学评价指标,将医院运行基本监测指标、住院患者

医疗质量与安全监测指标、医院感染控制质量监测指标、单病种质量监测指标、合理用药监测指标和重症医学质量监测指标六大类指标设置为日常统计学评价指标,以加强对医院医疗质量的日常监测。据卫生部医疗服务监管司相关负责人介绍,《三级综合医院评审标准(2011年版)》将评价的重点放在改进服务管理、加强护理管理、城乡对口支援、住院医师规范

化培训、推进规范化诊疗和单病种费用控制等工作落实情况,意在引导医院从规模扩张转变为重内涵建设,从只关注技术转向关注服务与管理,同时特别关注对患者的就医感受(即满意度)的评价。今后对医院的评审也将由检查书面材料转向评价医院的运行状态,由结构评价附带结果评价转变为结构、过程、结果的全方位评价,引进全球公认的最先进的追踪方法学手

段进行现场评价,杜绝过去医院突击迎评、弄虚作假等行为,更加注重医院“以患者为中心”各项工作制度的落实情况。据了解,精神病医院、心血管病医院、儿童医院等专科医院的评审标准也在制订中,将陆续发布,与《三级综合医院评审标准(2011年版)》共同构建我国新的医院评审评价体系。(本报综合消息)

## 食品安全事故须严查

### 卫生部要求成立事故调查队伍

卫生部4月25日下发通知,要求各级卫生行政部门按照法定责任和当地确定的职责分工,立即组织开展严厉打击食品非法添加行为,高度重视对非法添加行为造成食品安全事故的责任调查。

通知强调,各级卫生行政部门要高度重视打击非法添加非食用物质相关事件和案件查办工作,强化食品安全事故应急处置工作制度,不断加强食品安全事故调查队伍,充分发挥专家作用,参与事故调查和相关工作督察;要会同有关部门依法调查食品安

全事故中相关监管机构、检验机构以及认证机构存在的失职渎职行为,向同级政府提出事故调查报告。各级卫生行政部门要依法加强食品安全综合协调工作,与各食品安全监管部门建立协调配合工作机制,加强日常监管信息的通报和管理,与各相关部门建立畅通的食品安全信息通报渠道。

通知要求,各级卫生行政部门要做好食品安全标准管理,配合有关部门跟踪监督食品生产经营单位严格执行食品安全标准。省级卫生行政部门要加强食品安全企业标准备案管

理,对已备案的食品安全企业标准进行审核并跟踪评估,发现存在问题的要依法督促企业纠正并重新备案食品安全企业标准。对提供虚假材料的,要坚决撤销备案。各级卫生行政部门要加强食源性疾病预防、食品污染物和食品中有害因素监测工作的组织领导,按照《2011年国家食品安全风险监测计划》,制订本地区食品安全风险监测方案,要以卫生部和国家公布的食品中可能非法添加物和易滥用的食品添加剂“黑名单”为重点监测项目,认真开展食品中非法添加物和食品添加剂的监测工作。(据新华社电)

## 西医人员提供中医药服务,违法吗?

本报讯(记者 吴玉玺 通讯员 段瑞昌) 西临床医师运用针灸等中医疗手段为患者治病,是否属于超出注册执业类别和范围执业?日前,河南省中医管理局对此问题进行了明确批复:参加过中医药知识培训和中医药适宜技术推广培训的临床类别执业医师,在临床工作中提供相应的中医药服务,不应被认定为超出注册执业类别和范围执业。这为基层中医药事业的发展,进一步扫清了政策障碍。

近年来,国家在基层大力推广中医药适宜技术,很多西医人员也参加了学习培训,并掌握了一些适宜技术,可以运用“简、便、廉、验”的中医药手段,为患者进行诊疗,为缓解群众“看病难、看病贵”问题作出了贡献。但是长期以来,西医人员运用针灸等中医疗手段为患者治病是否属于超出注册执业类别和范围执业的问题,一直困扰着很多基层医务人员。郑州市卫生局还专门就此问题,向河南省中医管理局进行了请示。

河南省中医管理局在批复中指出,《中华人民共和国中医药条例》第三条明确规定“鼓励中西医相互学习、相互补充、共同提高,推动中医、西医两种医学体系的有机结合”。《国务院关于扶持和促进中医药事业发展的若干意见》明确要求,“积极发展社区卫生服务站、村卫生室的中医药服务,在其他医疗卫生机构中积极推广使用中医药适宜技术……基本实现每个社区卫生服务站、村卫生室都能够提供中医药服务”,同时“鼓励西医师学习中医,培养一批中西医结合人才。开展面向基层医生的中医药基本知识及适宜技术培训”。

## 豫北儿科诊疗中心 落户新医一附院

本报讯(记者 尚慧彬 通讯员 秦华 段桂洪) 先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损等4种儿童先天性心脏病全免费救治,对儿童白血病、重症肺炎等给予大额资助……日前,新乡医学院第一附属医院用这些实实在在的优惠,作为豫北儿科诊疗中心来此“落户”的贺礼。

据介绍,新乡医学院第一附属医院小儿科迄今已有60余年历史,是河南省教育厅、河南省卫生厅“双重点”学科,是教育部批准的硕士研究生培养点。新乡医学院第一附属医院把豫北儿科诊疗中心与大病救助资源有效结合,为贫困患儿救治提供更强大的技术支持,更有力的资金保障。

## 郑大二附院 成立超声科研示教基地

本报讯(记者 尚慧彬 通讯员 陈建设 彭永强) 4月23日,郑州大学第二附属医院举行超声科研示教基地揭牌仪式及超声新技术研讨会,来自全省基层医院的近200名超声医师与国内权威专家共同学习交流了超声新技术进展。

随着医疗科技的不断进步,超声技术已成为目前提高医疗质量的重要手段,与此同时,对医务人员的技术要求也随之提高。针对目前一些医院,尤其是很多基层医院超声技术人员良莠不齐的现状,郑州大学第二附属医院与日立医疗有限公司联合成立了超声科研示教基地。超声科研示教基地今后将不定期面向全省免费培训基层医院的超声医师,普及超声新技术,提高他们的诊断水平。

## 2011年《职业病防治法》宣传周

### 关爱农民工职业健康

本报讯(记者 吴玉玺) “要充分发挥媒体的作用,形成全方位、多角度的立体宣传格局。”4月22日,河南省卫生厅转发卫生部、人力资源和社会保障部、国家安全生产监督管理总局、全国总工会通知,要求各地关爱农民工职业健康,积极开展《职业病防治法》宣传周活动。

2011年《职业病防治法》宣传周活动的时间为4月25日至5月1日,宣传主题是“关爱农民工职业健康”,宣传内容主要包括:改革开放30多年来我国职业病防治工作成就;职业病防治法律、法规和标准;用人单位职业病防治法律责任;农民工常见职业病防治的科普知识;农民工依法享有职业卫生保护的权利;农民工职业病案例及维权案例;政府及相关部门职业病防治监督管理职责和典型案件查处情况。

通知要求,各省市要高度重视,各相关部门要密切配合,结合2010年中央转移支付职业病防治项目有关职业病防治宣传工作的要求,充分利用职业病防治项目经费,围绕宣传主题,结合本地实际情况,针对重点职业危害、重点人群和重点行业,深入企业和农村集贸市场、车站等流动人口密集区,以及乡镇中小学、乡镇卫生院、村卫生室等开展宣传活动;要统一印制主题宣传画及宣传材料,组织在公交车站、地铁站、长途汽车站、火车站、广场等流动人口密集区张贴宣传画、发放职业病防治宣传材料;要充分发挥媒体的作用,采取新闻发布会、媒体通气会、电视公益广告、现场宣传咨询、公益短信群发、网站专题及培训交流等多种形式,形成“全方位、多角度”的立体宣传格局,确保宣传工作取得实效。



荆棘取水  
无敌“风火轮”  
鼓动人心

4月22日下午,南阳理工学院第九届“心理健康教育宣传月”暨第四届心理素质拓展运动会开幕式举行。以“团结一心,聚力前行”为主题的心理素质拓展运动会,设有信任之旅、同舟共济等14个比赛项目。在活动月中,他们还将举行“行为健康大使”评选和心理剧演出等多项活动。 罗新宇 唐会庭/摄

## 原阳县人民医院创新发展实现双赢

本报讯(记者 胡晓军 通讯员 孟庆远 郝天宇) 日门诊人数、住院人数大幅度增加,人均医药费用却属新乡市县医院最低水平。记者近日从原阳县人民医院获悉,通过扩展服务范围、提高医疗技术水平、降低医药费用,原阳县人民医院探索出一条缓解群众“看病难、看病贵”与促进自身发展壮大的双赢之路。

着眼于扩展服务,原阳县人民医院采取外引、合作、进修学习、专业人才招聘返聘、设立专科等措施,增

门诊医疗医技科室和相应病房15个,增加医疗服务项目80多个,增加床位200张,满足了基层患者的需求。数据显示,2010年,该院床位使用率和周转率分别提高22个百分点和8个百分点,住院患者的上转率下降2个百分点。

着眼于提高质量,原阳县人民医院先后购置先进设备15台,提高了诊断正确率。同时,该院在外三科、肾内科设立“优质护理服务”示范岗,改变过去由于服务面窄、质量低、态度差影响治疗效果的被动局面。最新数

据显示,该院诊断正确率和治愈率3年间分别提高14个百分点和3个百分点,住院人数、门诊人数3年间分别提高67%和29.1%。

着眼于降低医药费用,原阳县人民医院自2010年初就开始在降低药占比、减少患者药品费用上下工夫,不购新特药、进口药和高价药,在保证质量的前提下,使用普通药、平价药、常用药;根据科室性质不同设定30%~35%的药占比指标,检查阳性率要达到65%以上,与收入分配直接挂钩。

## “条条道路”治肿瘤

### ——记郑州市第一人民医院肿瘤外科主任孔忆寒

本报记者 胡晓军 通讯员 秦川 傅千余

#### 用心行医,致力于个性化治疗

一个在北京做了胰腺癌手术,被医生宣布只有3个月生命的患者,每当提起这一年来的变化,总是泪流满面。

这个患者说,2010年3月手术时他发生出血感染,花费40多万元后生命仍然危在旦夕。孔忆寒接诊后没有懈怠,而是陪着患者,密切关注病情,合理调整个性化治疗方案。结果一年多过去了,患者仍然健康地生活着。

还有一个患者,发现卵巢癌广泛转移,侵犯脏器,化疗后再次复发。传统的化疗手段束手无策,孔忆寒大胆采用腹腔镜热灌注治疗,现在患者已经高质量生存了3年。

对于每一个患者,孔忆寒都在努力进行个性化治疗,并将一些尖端的治疗手段与国际标准相结合。

这样的个性化治疗,也体现在与患者的交流上。比如,家里人不想让患者知道病情,孔忆寒就尽量避免让患者知道;还有一些患者,可以

让患者知道一部分病情,但是又不能让患者太悲观;又有一些患者,知道自己得了什么病,但孔忆寒不会告诉其严重后果,而是给患者留下希望。

另一方面,孔忆寒对一些不正之风深恶痛绝。比如,有的地方不具备收治患者的条件,却拦住患者不放,延误了治疗时机;有的地方受经济利益等驱动,采取不恰当的治疗手段。“这些情况必须杜绝,必须做到凭良心行医。不适合治疗的时候,我们宁可空着床,也不能坏了良心收治患者。”

#### 主动沟通,变“寻医问药”为“就医问药”

4月26日下午,记者采访孔忆寒时,他刚刚完成一台比较复杂的手术,用时5个多小时。

颇为健谈的孔忆寒略显疲惫,但谈起如何与患者交流,他仍然精神振奋。他认为,肿瘤医生在一定程度上应该是一个心理医生。花在治疗上的时间应和花在沟通上的时间一样多。更重要的是,医生不要等着患者来,而要主动找患

者谈,这样患者才会信任你。

2010年,一个乳腺癌患者术中现大出血,对医生的医术表示强烈质疑,孔忆寒主动拿出了手术录像,为她详细讲解发生大出血的原因,晓之以理,动之以情。有一天,孔忆寒主动提出要请患者全家吃饭,谁想这样一个饭局,患者不仅抢先付了款,还立即交上了拖欠的3万多元医疗费。

另有一个香港患者,慕名找到孔忆寒治病。孔忆寒不仅开着自己的车将患者从机场接到郑州市第一人民医院,随后还将自己的车免费借给患者家属使用。经过介入治疗和放疗,这个48岁的患者达到了临床治愈状态,出院那天,她高兴地上穿了花裙子。

这就是孔忆寒,他总是科学合理地利用丰富的治疗手段和资源,用心给患者治病;他总是真心为患者着想,让患者得到最理想的治疗结果;他总是超前一步,变被动工作为主动工作。这样的理念,在一定程度上是治疗肿瘤取得效果的最好理念。



从领衔专家看  
郑州市一院新跨越 ⑧

责任编辑 杜海燕 文字编辑 杨小沛 版式 杨小玉

### “心的呼唤” 先天性心脏病免费救治

郑州市第七人民医院(郑州心血管病医院、南方医科大学附属河南心血管病医院)是河南省农村儿童心脏病救助定点医院,凡到该院就诊的14周岁以下先天性心脏病患儿,均可免费手术治疗,此次先天性心脏病救治病种为:先天性房间隔缺损、先天性室间隔缺损、先天性肺动脉导管未闭、先天性主动脉缩窄。

咨询电话:(0371) 80609966  
医院地址:郑州经济技术开发区经南五路17号

他所在的科室是肿瘤外科,他却喜欢跳出外科手术的条条框框,不仅用足了化疗、放疗的手段,还喜欢用热疗、灌注治疗、介入治疗、生物治疗、免疫治疗……每一种手段都是为了患者转危为安。

他擅长胸外科手术,特别是食管癌的治疗,但是治疗范围却常常覆盖乳腺癌、宫颈癌等。远到德国、澳大利亚的患者,近到郑州的患者,他们都慕名而来。

他利用综合手段治疗肿瘤,应用广博的见闻辨别疾病。为了这一切,他勤奋钻研,到发达国家和国内顶级医院进修,认真地读着书立说。

业内人士关注他,因其大胆的业务创新;众多患者喜欢他,因其切合实际、针对个体的方案给患者带来了希望。他就是郑州市跨世纪学科带头人、郑州市第一人民医院肿瘤外科主任孔忆寒。

#### 用足资源,“十八般武艺”治疗肿瘤

十几年前,孔忆寒治疗过一个晚期乳腺癌患者,其癌细胞已经扩散到淋巴结。如果对这样的患者直接施行手术,肯定不能完全清除病灶。经过周密计划,孔忆寒先通过介入途径对乳腺动脉给药化疗,再进行放疗。待两个周期后,患者锁骨上的淋巴结肿大全部消失后,他开始实行乳腺癌根治手术。手术结束后,他对患者进行了6个周期的化疗和5年的内分泌治疗。这个晚期乳腺癌患者,在孔忆寒密切观察的12年内,健康状况良好。直到最近,由于