



河南省肿瘤医院门诊楼外景 白冰/摄

致力“三早”，造福中原，“社区医务人员肿瘤防治知识培训工程”日前在郑启动——

# 河南省肿瘤医院：用实际行动践行社会责任

本报记者 吴玉玺 通讯员 宋达 王文龙

如何让优质医疗资源“下沉”，提高基层的医疗卫生服务能力，让群众“小病不出社区”，在家门口就能享受到更专业、更规范、更优质的医疗卫生服务，进一步缓解“看病难、看病贵”问题？

如何在医药卫生体制改革的形势下，充分发挥省级专科医院在该领域的“龙头作用”，有效对基层医疗卫生机构进行规范化诊疗指导？

日前，河南省肿瘤医院对郑州市社区卫生服务机构的1200多名医务人员免费进行肿瘤防治知识培训，从而在全省范围内启动了“社区医务人员肿瘤防治知识培训工程”。这一举动，对解答上述难题进行了积极探索。

## A 省级专家为社区医生“传经送宝”

在为期3天的培训班上，河南省肿瘤防治办公室陆建邦研究员就恶性肿瘤流行病学现状，河南省肿瘤医院的肿瘤内科专家杨树军、罗素霞、刘艳艳，肿瘤中西医结合专家杨峰，青年专家陈小兵、祁永芝等，针对癌症早期信号和诊断、肿瘤诊断技术新进展、恶性肿瘤治疗方法及进展、静脉输液技术及社区护理和肿瘤的中西医结合治疗等话题，为郑州市社区卫生服务机构的1200多名医务人员进行了全面解读。

郑州市丰产路社区卫生服务中心的“片医”杨柳青参加了培训，这次培训令她非常激动：“原来，我们对肿瘤的预防、治疗和后期护理了解不多。省级大医院的专家们，结合大量的生动病例，给我们补上了这堂课。”

据杨柳青介绍，她所在的郑州市丰产路社区卫生服务中心共有26名医务人员参加了这次培训，在日常工作中，他们很需要掌握肿瘤防治知识。郑州市农业路押寨社区的肿瘤患者刘先生，从2009年至今主要在家里进行化疗及康复训练，输液、下尿管、心理保健、饮食指导，都是“片医”们要做的工作。

“患者每次输液时都要扎一针，看着患者身上的针眼，我们心里很难受，要是有什么技术可以减少这种痛苦就好了。没有想到这次培训的帮助解决了这一难题。河南省肿瘤医院的专家为我们培训了中心静脉置管护理技能，下次再去刘先生家，我就建议他采取中心静脉置管，以后输液就不用重复扎针了。”杨柳青说。

河南省肿瘤医院护理部主任郭熾表示，让社区护理人员掌握肿瘤患者的护理知识和技能，把肿瘤患者留在社区护理和康复，既可以缓解大医院“看病难”的压力，也可以为患者减轻经济负担。

据了解，我省是全国人口大省和肿瘤高发区，全省每年新发肿瘤病例15万例，死亡12万人，占人口总死亡数的20%以上，现症肿瘤患者达20万人。

陆建邦说，肿瘤的防治不能光靠省级大医院，我们应对肿瘤的策略，应该从重视治疗转移到重视预防，应该让广大基层医务人员和群众积极参与，并在肿瘤的防治工作中发挥重要作用。



全国肿瘤防治宣传周河南省肿瘤医院义诊现场 白冰/摄

## B 社区卫生人才培养亟需大医院支持

这次培训，得到了郑州市卫生局的大力支持。据了解，近几年郑州市的社区卫生事业发展迅速，尤其是“片医负责制”的推广，已经成为郑州卫生的一张“名片”。

但是，目前我省的社区卫生服务工作仍然存在一些问题和困难。一是居民对社区医务人员的信任度还不够高，“小病不出社区”的目标还没有完全实现。二是基层医学专业人才还比较缺乏，从业者多数是大专、中专学历，高学历、高职称者多是由原来的专科医院经过全科医师培训后转岗而来。三是对社区医务人员培训力度还不够大，一些社区医务人员经过培训后，“翅膀硬了就飞走了”。

郑州市卫生局调研员马振萍说，鉴于目前社区卫生服务工作的实际水平，社区首诊负责制还无法真正落实，一定程度上也影响了双向转诊制度的落实。因此，加强对社区医务人员的培训，提高社区卫生服务水平，是社区卫生服务发展的迫切需求。

据马振萍介绍，近年来，郑州市卫生局安排社区医务人员参加了国家、省、市、县、社区以及领办单位等多种层次的培训，而由省级医院的专家直接对社区医务人员培训，今年还是第一次。

“对全市社区医务人员免费进行肿瘤防治知识培训，得到了河南省肿瘤医院院方的无条件支持，我们非常欢迎，也衷心地感谢！”马振萍说。

郑州市卫生局有关负责人表示，发挥社区的资源优势，建立健全肿瘤防治网络，提高社区肿瘤防治服务水平，努力使肿瘤预防关口前移，为患者的康复提供更加专业的指导和帮助，不断提高患者的生活质量，是广大人民群众健康的要求。如何提高社区卫生服务机构的肿瘤防治能力？河南省肿瘤医院发起的这次培训，进行了非常积极的探索。”这位负责人说。

王成增说：“从某种意义上说，每一位基层医务人员，都是社区群众的健康指导者和疾病防治的宣传员。我们所做的工作，就是为人民群众培养肿瘤防治方面的‘师资’。‘老师’的肿瘤防治能力提高了，就能将肿瘤防治工作辐射到更深、更广的范围中去。”

3月22日，作为全省肿瘤防治领域的龙头单位，河南省肿瘤医院被卫生部遴选为河南省唯一一家“全国市级、县级医院常见肿瘤规范化治疗指导医院”。

3月29日~31日，受郑州市卫生局委托，河南省肿瘤医院对郑州市社区卫生服务机构的1200多名医务人员，免费进行了肿瘤防治知识培训，从而启动了全省范围内的“社区医务人员肿瘤防治知识培训工程”。

致力“三早”，造福中原，是河南省肿瘤医院多年来逐步提炼的医院使命，也是该院作为公立医院对自身社会责任的清醒认识。“所谓‘三早’，是指肿瘤的早期预防、早期发现和早期治疗。通过构建完善的肿瘤防治网络，让广大人民群众远离癌症威胁，作为我省肿瘤防治领域的龙头单位，我们责无旁贷。”在采访中，河南省肿瘤医院院长袁立波说。

河南省肿瘤医院党委书记王成增表示：“下一步，我们将在省卫生厅和各级卫生行政部门支持下，让‘社区医务人员肿瘤防治知识培训工程’走出郑州，走遍全省18个省辖市。用具体行动，去承担大型公立医院的‘社会责任’。”



培训现场 汪海东/摄

## C 帮助基层是公立医院的社会责任

目前我省乃至我国的医疗卫生资源分布状况是，优质医疗资源过度集中在大城市和大医院。但是，大医院的收治能力毕竟是有限的，不可能让患者都到大医院看病。因此，国家在推行医药卫生体制改革中要求，要保基本、强基层、建机制，让优质医疗资源“下沉”。河南省卫生厅也在实施“五大工程”建设的战略举措中提出，要大力提高基层医疗卫生机构的服务能力。

河南省肿瘤医院是全省唯一一所集医疗、教学、科研、预防、康复为一体的三级甲等肿瘤专科医院。河南省肿瘤医院胸外科的食管癌治疗手术、血液科的造血干细胞移植手术、乳腺科的乳腺癌规范化治疗、放疗科的精确放射治疗技术等，均居国内领先地位。头颈科在甲状腺、口腔颌面部、下咽及喉等部位肿瘤的诊治及修复方面独具优势。妇科按照国际标准对宫颈癌、卵巢癌和子宫内膜癌进行规范化治疗。中西医结合科突出中药在肿瘤综合治疗中的作用，降低药物毒副作用，提高患者生存质量。内科、放射介入科、普外科、肝胆胰外科、生物治疗科、骨软组织科等都形成了独特优势。可以说，无论从开放床位、医疗设备，还是从诊疗水平、护理品质诸多方面考量，河南省肿瘤医院在我省肿瘤防治领域，均处于“龙头”地位。

近年来，经省卫生厅批准，河南省肿瘤医院相继成立了食管癌诊疗中心、甲状腺疾病诊疗中心、乳腺癌诊疗中心、宫颈癌诊疗中心、肿瘤中西医结合诊疗中心等12个省级诊疗中心。日前，河南省肿瘤医院又被卫生部遴选为“全国市级、县级医院常见肿瘤规范化治疗指导医院”，是对该院实力的认可，更意味着在我省肿瘤防治工作中该院必须承担起更大的社会责任。

合理配置医疗资源，让肿瘤患者“在家门口儿就能接受合理规范的诊疗”，是卫生事业发展的目标，也是政府的职责。袁立波说，随着医药卫生体制改革的推进，基层医疗卫生机构的硬件条件迅速改善，但是患者看病必须由“人”来完成，所以基层必须由大量的合格的医生，才能真正实现医药卫生体制改革的目标。

袁立波说：“公立医院就要体现公益性。配合医药卫生体制改革的要求，响应卫生部的号召，对基层医疗卫生机构进行指导，对基层卫生人员进行培训，帮助基层提高服务能力，是我们大型公立医院义不容辞的责任，我们乐意在具体工作中承担更多的责任，作出自己的贡献。”

河南省肿瘤医院免费对郑州市的社区医务人员培训，其实还有着更深层次的考虑。据王成增介绍，经过和全国几十家省级肿瘤医院进行对比分析，在我省的“龙头”作用还不够明

显，辐射带动作用还不够强，具体体现在学科能力不够强、名医名家不够多、医院品牌不够响。

王成增说，为了推动河南省肿瘤医院的健康快速发展，2009年7月7日，河南省肿瘤医院正式启动“581工程”，提出利用5年时间（2009~2013年），重点做好8个方面的工作，尽快把河南省肿瘤医院建设成为国内一流的，集医疗、预防、教学、科研、康复为一体的现代化三甲甲等肿瘤专科医院的目标。这次培训，也是扩大河南省肿瘤医院影响

力和辐射带动作用的举措之一。

“致力三早，造福中原”，是河南省肿瘤医院多年来逐步提炼出的医院使命。王成增说，我们的举措，必然会提升基层的服务能力，有助于其规范诊疗行为，从而有利于推进卫生行风建设；向基层群众推广科普知识，改变“谈癌色变”、“人人恐癌”的局面，避免类似“盐碱”事件的发生，也是在为社会的稳定作贡献；引导群众树立早防、早治的观念，也有利于保护社会生产力。

在4月15日举行的2011年肿瘤防治宣传周启动仪式上，河南省卫生厅副厅长夏祖昌表示，多年来，各级党委和政府十分重视肿瘤防治工作。2003年，卫生部颁布的《中国癌症预防与控制规划纲要》（2004~2010年）中，明确提出坚持“预防为主”和“以农村为重点”的原则。在国家医药卫生体制改革方案出台后，我省启动实施了6

项重大公共卫生项目，其中两项分别在8个县（市、区）作为试点，为农村适龄妇女进行乳腺和宫颈检查，取得良好效果；同时积极争取中央转移支付的公共卫生项目，在林州市等7个县（市、区）开展食管癌早诊早治项目，在沈丘等4个县（市）实施淮河流域癌症综合防治项目，并在洛阳等12个县（市）实施肿瘤随访登记项目，开展肿瘤登记报告。

“致力三早，造福中原。”夏祖昌希望，有更多的医疗机构和更多的人关注和参与到肿瘤防治工作中来，共同携手构筑防治癌症的坚强长城，更好地保护全省人民的身体健康和生命安全！



护士在为患者洗头 护理部提供

## D 公益培训今后将面向全省

据了解，这次接受培训的郑州市社区医务人员有1200多人，河南省肿瘤医院今后将对全郑州市的社区医务人员轮训一遍。

“我们推出‘社区医务人员肿瘤防治知识培训工程’，就是通过基层医务人员，让省级的优质医疗资源、让省级的肿瘤防治专家智慧真正‘下沉’，从而提高基层医疗卫生机构的服务能力，进一步强化全省的肿瘤防治网络的有力举措。”王成增说，“下一步，我们将在省卫生厅和各级卫生行政部门支持下，让‘社区医务人员肿瘤防治知识培训工程’走出郑州，走遍全省18个省辖市。我们将用具体行动，去承担大型公立医院的‘社会责任’。”

近年来，国家加大投入，设立专项资金，开展了针对基层的适宜技术培训，已经让基层医务人员和群众受益。袁立波说，培训基层医务人员，提高基层服务水平，是政府卫生管理部门的职责，也是我们大型公立医院应当承担的社会责任。

袁立波还表示，社区医务人员比较容易组织，也不用安排住宿，成本不

算太高，河南省肿瘤医院可以自己承担，主动去做；但是针对乡村医务人员培训，不容易组织，成本也高，让一两家医院去组织和承担成本是不现实的。他希望政府能把肿瘤防治知识培训纳入国家针对乡村医务人员培训项目。

在4月15日举行的2011年肿瘤防治宣传周启动仪式上，河南省卫生厅副厅长夏祖昌表示，多年来，各级党委和政府十分重视肿瘤防治工作。2003年，卫生部颁布的《中国癌症预防与控制规划纲要》（2004~2010年）中，明确提出坚持“预防为主”和“以农村为重点”的原则。在国家医药卫生体制改革方案出台后，我省启动实施了6