医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度

官方微信二维码　官方微博二维码

2013年7月30日
星期二
癸巳年六月廿三

第81期

总第2662期
今日12版

□河南省卫生厅主管主办
□医药卫生报社出版
□国内统一刊号:CN41—0024
□邮发代号:35—49
□电子信箱:yywsbs@163.com
□网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

医卫领域一批行政审批职能取消下放

本报综合消息　日前，国务院决定再取消和下放一批行政审批项目，共计50项。其中涉及卫生计生部门12项。

在国务院决定取消和下放管理层级的行政审批项目中，外国医疗团体来华短期行医审批，从国家卫生和计划生育委员会下放至设区的市级卫生和计划生育部门；药品生产质量管理规范认证，从国家食品药品监督管理总局逐步下放至省级食品药品监管部门。

在国务院决定部分取消和下放管理层级的行政审批项目中，取消国家卫生和计划生育委员会“除利用新材料、新工艺技术和新杀菌原理生产消毒剂和消毒器械之外的消毒剂和消毒器械的审批”职能；取消国家卫生和计划生育委员会“化学品毒性鉴定机构资质认定”职能；除利用新材料、新工艺和新化学物质生产的涉及饮用水卫生安全产品的审批，从国家卫生和计划生育委员会下放至省级卫生和计划生育部门；药品再注册及不改变药品内在质量的补充申请行政许可，从国家食品药品监督管理总局逐步下放至省级食品药品监管部门；国产第三类医疗器械不改变产品内在质量的变更申请行政许可，从国家食品药品监督管理总局逐步下放至省级食品药品监管部门；首次进口非特殊用途化妆品行政许可，从国家食品药品监督管理总局逐步下放至省级食品药品监管部门。

在国务院决定取消和下放管理层级的评比、达标项目中，全国卫生县城、全国卫生乡镇评审，从全国爱国卫生运动委员会下放至省级爱国卫生运动委员会。

焦作市民看病爱找社区全科医生

离得近　花钱少　管到底　重感情

本报讯（记者陈琳君　胡晓军）“俺妈一生病，七八分钟内他们就能跑过来，治病一管到底，开出的药还很便宜。平时他们还经常和俺妈唠嗑，现在街坊邻居看病都爱找社区全科医生！”7月29日，陪母亲在焦作市解放区焦南中州社区卫生服务中心看病的李女士对记者说。从今年起，焦作市实施全科医生执业方式和服务模式改革，20%以上的家庭和社区全科医生签约，城镇医保居民首诊在社区。这种“离得近、花钱少、管到底、重感情”的医疗服务受到当地群众欢迎。

近年来，我国探索建立全科医生制度，启动执业方式和服务模式改革试点。作为河南省唯一的国家试点地区之一，焦作市从今年1月起在城市社区卫生服务机构建立起个性化签约、首诊与双向转诊、分配与激励机制，为居民提供“亲密无间”的医疗卫生服务。

“离得近”靠团队来依托。焦作市卫生局基妇科科长赵青说，45家城区基层医疗卫生机构服务99万人口，并按照全科医生、护士、公共卫生人员各一名的标准组建149个全科医生团队。每个团队包楼到户，逐条签约，上门服务，“电话打上门，15分钟内就能赶过去。”目前，149个团队已签约4.2万户，占总户数的19%，个性化签约率达到18.4%。

“花钱少”由制度来保障。据中州社区卫生服务中心全科医生阎莉莉介绍，全科医生为市民提供基本公共卫生服务、基本诊疗服务及个性化诊疗3类服务，目前全部免费。在具体运作中，焦作市财政、医保部门分别对基本公共卫生服务、基本诊疗服务按每人34元、50元标准拨付给社区卫生服务中心经费，个性化服务免费推广。

“管到底”让市民放宽心。社区全科医生为居民量身定做个性化的治疗、康复方案，实行个性化签约服务。生了病，城镇医保居民首诊在社区，社区卫生服务机构与大医院实行双向转诊，重病上转至大医院治疗，小病及大病的康复治疗在社区进行。此外，社区全科医生还为每位签约居民提供包括运动、饮食等在内的健康管理服务。

“重感情”由市民来见证。68岁的患者王玉琴经常和全科医生王芳打电话聊天，家里大小事无话不谈，有时一聊就是一个多小时。时间一长，很多社区全科医生和居民亲密得像是一家人，闲了还帮他们做家务、拿主意。焦作市中站区冯封社区卫生服务中心主任程巨才说，这种充满了人情味的医疗卫生服务，让居民更加信任社区全科医生。

短评　签约机制巧解看病难、贵、烦

看病难，难在到大医院、找名专家不易；看病贵，贵在药费、检查费太高；看病烦，烦在服务不温馨、不贴心。引发这三大问题的核心，是医疗资源配置的不合理。国内外的医学实践表明，建立全科医生制度，有助于实现医疗资源的合理配置。

在国外，全科医生关注健康管理、疾病早期治疗及康复，被称为“家庭医生”；专科医生治疗重病，类似“医学科学家”。全科医生和专科医生分工合作，实现了医疗资源的有效调动。我国从两年前开始探索建立全科医生制度，尝试建立分级诊疗服务模式。

焦作市在全国率先实施全科医生执业方式改革，让社区全科医生与城市社区家庭签约，建立起首诊、转诊、激励等核心机制，调动了社区全科医生的积极性，为群众提供了“离得近、花钱少、管到底、重感情”的医疗卫生服务。

河南省城市社区卫生服务技术指导组组长、郑州大学公共卫生学院教授崔留欣认为，焦作市的这一探索，为全科医生制度的实施和完善提供了有益借鉴，有助于充分利用医疗卫生资源，实现“小病在社区、大病进医院”，促进了基本公共卫生服务均等化的有效实施，确保了居民尤其是重点人群享受到优质、全面、连续的医疗卫生服务。

这种签约机制，有望在一定程度上缓解看病难、贵、烦。

惠民基金会向我省村卫生室赠书六万余册

本报讯（记者李　荇）7月27日上午，由北京市惠民医药卫生事业发展基金会组织的“实施基层中医药服务能力提升工程，向全国65万所村卫生室捐赠《中成药临床合理使用读本》公益活动（河南）”启动仪式在郑州举行。河南省卫生厅副厅长秦省出席启动仪式并讲话。

据北京市惠民医药卫生事业发展基金会理事长惠鲁生介绍，为了贯彻国家《关于实施基层中医药服务能力提升工程的意见》，该基金会组织向全国65万所村卫生室捐赠《中成药临床合理使用读本》大型公益活动。该读本是由中国工程院院士张伯礼领衔并邀请全国著名临床诊疗和药学专家，总结近20年来临床用药经验和教训，根据中医理论，按照西医病种分类编写而成的。

秦省指出，近年来，河南省委、省政府高度重视农村卫生工作，连续多年把加强农村卫生服务体系建设列入向全省人民承诺办好的10件实事之一，不断加大财政投入力度，完善农村卫生服务体系，加强人才队伍建设，规范农村医疗卫生机构管理，农村卫生事业取得长足发展，农村医疗卫生机构中医药服务能力也明显增强。此次北京市惠民医药卫生事业发展基金会向河南省捐赠的6.4万册《中成药临床合理使用读本》和5台子午流注低频治疗仪，对增强河南省基层医务人员合理使用中成药的意识，提高基层医疗卫生机构中医药服务能力将发挥重要作用。

志愿者进社区送健康

日前，福建医科大学与长葛市卫生系统的青年志愿者来到该市社区开展义诊、健康教育等活动。活动期间，青年志愿者设立咨询台3处、发放宣传材料1000余份，为过往市民免费测体重、量血压，宣传疾病防治知识，增强市民的防病意识。

王正勋　李　丽/摄

会计诚信文化建设演讲比赛结果揭晓

本报讯（记者李亚威　通讯员刘　强）记者7月29日从有关部门获悉，2013年河南省省直医疗卫生系统首届会计诚信文化建设演讲比赛结果近日揭晓。

河南省人民医院、郑州大学第一附属医院等5家单位荣获优秀组织奖，宋义珂（郑州大学第一附属医院）、张黎（河南省疾病预防控制中心）等3名同志荣获一等奖，陈诗韵（河南科技大学第一附属医院）、马颖奇（河南省肿瘤医院）等5名同志荣获二等奖，马源洁（河南医学高等专科学校）、刘灿（河南省胸科医院）等6名同志荣获三等奖。

为了加强省直医疗卫生系统会计诚信文化建设，根据2013年全省“卫生财会管理年”活动安排，省卫生厅、省中医管理局联合举办了2013年河南省省直医疗卫生系统首届会计诚信文化建设演讲比赛。

■ 责编　杜海燕　■ 美编　王　皓

媒体角度　权威发布

《河南卫生舆情彩信》8月1日全新改版更名为《河南卫生手机报》

为了拓宽宣传载体，创新宣传手段，河南省卫生厅新闻办联合本报于2012年6月正式开通《河南卫生舆情彩信》。经过一年多的运营，《河南卫生舆情彩信》凭借权威性、移动性、便携性等优势，已成为河南省卫生系统重要的政务平台和宣传平台。

为了更好地服务读者，本报近期针对用户进行了深入调研，根据调研结果和发展需要，定于2013年8月1日全新改版，更名为《河南卫生手机报》。

改版后的《河南卫生手机报》着力打造新闻和科普两大板块，每周一至周五的11时和17时发布。在内容上，《河南卫生手机报》上午版为新闻报，将着力加大搜集、报道河南省卫生系统传统媒体、网络舆情力度，以进一步增强卫生系统舆情分析、应对、处置的整体实力；还将针对卫生系统各级领导干部增加“点对点，短信舆情预警”服务功能，第一时间发送全省卫生系统相关单位的负面舆情信息。《河南卫生手机报》下午版则以杂志形式呈现，加强与读者的交流互动，推出名医名院、特色诊疗等内容，为读者提供健康养生、就医、生活服务等方面的权威、精准、实用信息，使其成为读者健康生活必不可少的贴身“小秘书”。

希望各地、各单位提高认识，切实加强对《河南卫生手机报》信息报送、覆盖范围等有关工作的组织领导，确保第一时间收看到全省卫生新闻信息和工作动态。

各地、各单位请务必于8月30日前将新增手机号码报送至《河南卫生手机报》编辑部。

联系人：苹果　田景辉
联系方式：(0371)65589069
工作QQ：8601686
电子邮箱：8601686@qq.com

2013年的“世界肝炎日”，世界卫生组织将防治主题确定为“这就是肝炎，了解它，面对它”。此时，中国的肝炎防治之路走过了整整10年。10年来，中国在肝炎防治领域进行了积极探索和尝试，让医患共同参与，认识管理疾病的防治特色发挥出了最大效能——

10年肝炎阻击战　医患共同了解面对

本报记者　刘　旸　通讯员　黄　增　王　璞

7月28日上午，怀孕3个月的乙肝患者梁女士在河南省传染病医院“世界肝炎日”义诊现场得知，能通过母婴阻断技术有效避免将乙肝传染给孩子后，激动地说：“我的担心今天终于消除了。”

过去的10年，中国有许许多多像梁女士一样的孕产妇，通过母婴阻断技术成功地避免了乙肝的传播。除此之外，越来越多的肝炎患者也通过干预、治疗和管理，将疾病带来的伤害降至最低。

如今，中国的肝炎阻击战已持续了10年，又在第三个“世界肝炎日”到来之际迎来了新10年。《中国肝炎防治新十年行动宣言》为肝炎防治工作明确了“消除丙肝，控制乙肝”的全新目标。通过良性沟通与配合让医患双方共同了解肝炎、面对肝炎，将成为防治肝炎、阻断传播的最有效途径。

强化免疫有效降低感染率

中国疾病预防控制中心的统计数据显示，目前，中国新生儿的乙肝疫苗接种率达到95%以上。根据最新调查数据估算，1992~2009年，全国有9200万人通过规范的疫苗接种免受乙肝病毒的感染。

如今，中国已正式通过了世界卫生组织西太区的认证，实现了将5岁以下儿童慢性乙肝感染率降至2%以下的目标。中国采取的将乙肝疫苗纳入国家免疫规划这一成功的乙肝控制策略，也为其他发展中国家树立了典范。

与此同时，河南省10年间在落实强化免疫政策、有效降低疾病感染率方面也作出了很多努力。根据河南省2012年“四病”流行病学调查项目的数据显示，河南1~74岁人群乙肝表面抗原标化阳性率下降显著，且呈连续下降趋势；15岁以上人群乙肝表面抗原阳性率明显下降；乙肝表面抗体阳性率维持在较高水平，其中1~4岁年龄组最高，15~74岁年龄组最低；全省适龄人群乙肝疫苗全程免疫接种率和首针及时接种率得以逐步提高；实现了《2006~2010年全国乙型病毒性肝炎防治规划》中提出的到2010年全人群乙肝表面抗原携带率控制在7%以下，5岁以下儿童乙肝表面抗原携带率降低至1%以下的目标。

河南省疾病预防控制中心相关专家表示，按照世界卫生组织分类标准，河南省已从乙肝感染的高流行区进入中流行地区。

规范治疗提高防治水平

“病毒性肝炎是我国当前最为突出的公共卫生问题之一，其中丙肝和乙肝慢性化率高，较易发展成为肝硬化、肝癌等严重危害患者健康的疾病。”郑州大学第五附属医院肝病科主任张淑凤谈到肝炎的规范化治疗时表示，“在2003年以前，我国对丙肝和乙肝的治疗一直没有特别有效的药物，直至长效干扰素获批进入中国市场，才完全改变了原有的治疗格局。”

10年来，我国有超过10万名肝炎患者获得了长效干扰素的规范化治疗，并取得显著疗效。同时，中国丙肝和乙肝防治指南相继出台，抗病毒治疗药物纳入医保目录；肝炎科普宣传工作持续深入开展，公众对肝炎的正确认知率大幅提高；《中国丙型病毒性肝炎医院感染防控指南》出台，丙肝转诊制度进一步规范。

这些都将中国的肝炎及肝病治疗引向了一个更为规范和长效的治疗流程。国家“十一五”重大传染病专项研究表明，通过长效干扰素派罗欣联合利巴韦林疗法，在完成为期一年的规范治疗后，有70%~80%的丙肝患者可以痊愈。与此同时，长效干扰素的运用，也大大提高了乙肝的治疗效果。

此外，河南省各地的多个肝病治疗中心也在想方设法提高肝炎治疗水平。以河南省传染病医院为例，该院在2013年5月确定了同解放军第三〇二医院的协作关系。每月一次的国家级专家到该院义诊、会诊、业务查房、疾病诊治指导、学术讲座等活动，成了该院实现肝炎治疗向国内先进水平迈进的平台。

医患携手阻断传播

过去的10年，虽然我国肝炎防治水平获得整体提高，但是由于我国乙肝、丙肝感染人群庞大，确诊患者人数仍处在逐年递增趋势，部分欠发达偏远地区的公众对丙肝、乙肝的认知还很欠缺，一些非专科临床医生对肝炎规范化诊疗的认识亟待提高。

因此，在中国肝炎防治迎来新阶段之际，《中国肝炎防治新十年行动宣言》为肝炎防治明确了“消除丙肝，控制乙肝”的全新目标。

未来10年，我们有望看到，社会组织将继续有计划地开展科普宣传；医务工作者将加强学术交流，提高肝炎诊疗水平，规范肝炎检测和治疗，并给予肝炎患者更多的人文关怀；更多医药企业将积极开展药物研发，为肝炎患者提供更安全、更有效的治疗药物……医患携手，全社会共同参与的肝炎防治格局，将让“阻断流行性肝炎传播”从认识转向全社会的承诺和行动。

今导日读

河南建高血压中西医结合诊疗网络
《中医药周刊》1版

跨国药企如何拉医生“下水”？
《药周刊》2版　纵览