

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO



官方微信二维码

专业角度 健康深度



官方微博二维码

2013年11月12日  
星期二  
癸巳年十月初十  
第122期  
总第2703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  
□电子邮箱:yyswsb@163.com  
□网站:www.yyswsb.com

## 2014年 《医药卫生报》 征订工作开始啦!

凡订阅全年《医药卫生报》均赠送:  
《药周刊》《疾病防控周刊》  
《乡村医生周刊》《中医药周刊》

读者请到当地邮政局  
或邮政所订阅!

征订热线:(0371)65957881 15890610006

联系方式:医药卫生报社发行中心 郑州市纬五路47号

惊喜!惊喜!  
订阅全年《医药卫生报》  
免费送“大礼”

邮发代号  
35-49  
全年订价:  
¥190元



全国优秀医药健康类报纸

## 省卫生厅召开 全省农村卫生改革与发展经验交流会

本报讯(记者胡晓军)11月7日,河南省卫生厅召开全省农村卫生改革与发展经验交流会,就各地提升乡镇卫生院医疗服务能力、加强村级医疗卫生机构执业管理、完善运行机制等方面的探索提供交流平台,研究探讨推进农村卫生事业健康协调发展的有效措施。省卫生厅副厅长黄红霞参加经验交流会并讲话。

会议指出,在肯定新农合保障水平不断提高、农村卫生服务体系逐步完善、乡村医疗卫生机构多渠道补偿机制初步建立、农村居民在医改中得到更多实惠等

成绩的同时,也要看到改革中出现的一些新情况和突出问题,比如部分乡镇卫生院基本医疗服务功能弱化、基层医疗卫生人员积极性受到影响、无证行医现象较为突出等。这些问题必须用改革的思路研究和解决。

会议指出,乡镇卫生院基本医疗服务功能不能削弱。对于怎样提升乡镇卫生院基本医疗服务能力,各地要明确方向,强化基本医疗服务功能,统筹推进基本公共卫生服务的药品和医疗用品管理,切实加强人才队伍建设,切实加强管理,高度重视医疗风险控制。

同时,各地要灵活运用政策,利用绩效工资杠杆作用,推进乡镇卫生院的人事分配制度改革,不断增强基层医疗卫生机构的发展活力。对于村卫生室和基层个体诊所的执业管理,各地要结合实际情况,在不违反政策法规的前提下,灵活把握运用,因地制宜推进乡村卫生服务一体化管理,严格个体诊所准入标准,结合实际依法依规解决村医执业管理问题,切实加强村卫生室和基层个体诊所的药品和医疗用品管理。

黄红霞从“成绩是巨大的,前景是光明的,困难是暂时的,改革

是永恒的”等4个方面为参会者鼓励、宽心、加油。她说,改革是最大的红利,必须用改革的办法来解决改革中存在的问题。对于乡镇卫生院的发展,要坚持长远利益和眼前利益相结合,坚持物质奖励和精神奖励相结合,坚持整体推动和局部突破相结合。对于村级医疗卫生机构的执业管理,要坚持合法准入和灵活操作相结合,坚持政府主导和市场机制相结合,坚持行政准入和行业监督相结合。要通过全省各地的积极努力,共同深入推进医改,为维护农村群众健康作出贡献。

武陟县、新郑市、项城市、获嘉县、郑县卫生局分别就乡镇卫生院医疗服务能力建设及完善绩效考核办法,伊川县、罗山县、登封市、新密市、开封县卫生局分别就村卫生室及基层个体诊所执业管理进行交流发言。省卫生厅食品安全生产与卫生监督处、政策法规处、农村卫生管理处负责人分别进行了点评和主题发言,并就参会人员提出的医疗纠纷调解、村医执业范围、村医输液治疗资格、村级医疗卫生机构从业人员享受养老待遇等问题进行了回应。

## 专家学者共商卫生信息化建设 助推医疗服务质量提高

本报讯(通讯员黄文生 郭增宏)11月8日,河南省卫生信息学会第一届一次常务理事暨省医疗卫生行业大数据及移动医疗高峰论坛在郑州召开。省卫生厅副厅长、省卫生信息学会会长曲杰参加会议并讲话。

曲杰简要总结了河南省卫生信息化建设发展状况,高度肯定了全省医疗卫生机构在加强信息化建设、提高医疗效率和质量、千方百计服务于民进程中取得的可喜成绩,并对下一步加强全省卫生信息化建设,发挥省卫生信息学会的整体功能提出了要求。一要定位准,彰显独特作用。省卫生信息学会要坚持正确的办会方向,围绕深化医改大局,团结带领广大卫生信息工作者,发挥好服务助推、协助配合、传播论证、参谋智囊、桥梁纽带等作用。二要建机制,理顺组织功能。常务理事既要身入学会,更要心入学会,熟悉办会要求,了解有关规定,做到真理事、能理事、会理事。三要创平台,增强建设活力。省卫生信息学会要积极拓展建设平台,注重社会效益,加强自我调节,以高质量的活动提升活力,健康发展。四要抓创新,打造知名品牌。省卫生信息学会要通过多项措施,抓住机遇、应对挑战,凝心聚力破解发展难题,优化发展环境。

本次论坛进行了卫生信息化新技术培训交流。省卫生厅统计信息中心主任王永峰、美国英特尔公司全球医疗总监查德·卡森等8位专家学者进行了专题讲座。与会的40名代表认为,本次论坛安排周密,内容实用,会风节俭,达到了预期效果。

## 河南开展 省直医疗机构执法检查

本报讯(记者李亚成 实习记者杨冬冬)11月8日,记者从省直医疗卫生机构检查动员会上获悉,从11月11日起,河南省抽调各省辖市卫生监督骨干组成5个检查组,以医疗废物、放射诊疗、医疗广告、医院感染、专项技术、母婴保健、临床用血等为重点,对省直医疗卫生机构开展监督检查。

据了解,本次检查采取听取汇报、查资料、现场检查、抽查考试、结果反馈等方式进行,目的是促进省直医疗卫生机构依法执业,整顿和规范医疗秩序,建立健全长效工作机制。检查内容包括医疗卫生机构依法执业管理、传染病管理、医疗执业管理、放射诊疗管理4个方面。其中对依法执业管理,重点检查医疗机构法律法规落实和培训情况,将抽取20-30名管理人员、医生、护士、放射人员等现场参加基础医疗法律法

规知识考试;对传染病管理,重点检查医疗机构医疗废物管理、医院感染管理和疫情报告管理情况;对医疗执业管理,重点检查医疗广告管理、机构和人员资质情况、专业技术管理、母婴保健技术服务情况、临床用血情况等;对放射诊疗管理,重点检查放射诊疗许可证持证与大型医用设备配置许可情况、建设项目卫生审查、设备防护与性能检测情况、工作场所防护检测、工作人员个人剂量监测和职业健康监护、受检者防护用品配置和使用情况等。

据省卫生厅卫生监督局相关负责人介绍,对本次检查中发现的问题,责令相关单位限期整改,对严重违法行为,依法立案查处;在集中整治的基础上,采取“回头看”的方式督促整改落实,还将根据分数对各单位进行排序。

## 乡镇卫生院 基本医疗功能不能削弱

本报记者 胡晓军

一些错误纠正了,一些迷茫扫除了,一些禁锢打破了,一些创新共享了,一些劲头儿涌动了……

在河南省卫生厅11月7日召开的全省农村卫生改革与发展经验交流会上,破解农村卫生改革难题的热情真实地涌动着。

在这种热情中,一方面,“摸着石头过河”的先行者毫不吝啬地将自己从困境中脱身的所思所想用简单直接的语言加以表述,立即迎来了热切的关注;另一方面,忐忑不安者对关系的提问,立即迎来了省卫生厅管理专家权威的解答。

大家毫不回避发展中的问题,比如一些乡镇卫生院基本医疗服务功能弱化,比如一些乡镇卫生院医务人员的工作积极性不高,比如一些乡镇卫生院骨干医生迅速流失,比如对村级医疗卫生机构的管理过于“一刀切”。省卫生厅副厅长黄红霞认为,正是有了这些迫切需要解决的问题,才能大

浪淘沙,才能促使我们发挥聪明才智,找到解决问题的办法。

纠偏:乡镇卫生院基本医疗功能不能弱化

一段时间以来,河南省不少地区乡镇卫生院住院率呈下降趋势,床位使用率从80%左右下降到了60%左右,严重的甚至下降到40%左右。同时,农村居民就医有向上级医疗机构流动的“苗头”。

对于这些现象中反映出来的乡镇卫生院基本医疗功能弱化的问题,省卫生厅农村卫生管理处处长王耀平显得忧心忡忡。“乡镇卫生院融基本医疗、公共卫生服务等功能于一体,是农村医疗卫生服务体系中承上启下的枢纽,位置十分重要。按照国家‘保基本、强基层、建机制’的要求来看,强基层就是强县乡医疗卫生机构,重要的是促进乡镇卫生院的发展。要通过强基层,让大多数农民群众能够在县级以下医疗卫生机构看好病。”

(下转第二版)



## 优质服务温暖患者

11月11日下午,家住周口市扶沟县的郭老先生,在河南省肿瘤医院导医的帮助下从新农合服务窗口顺利地领到了新农合补偿款。郭老先生高兴地说:“这里的导医服务真是好,主动上前为我们患者讲解办理手续的流程,让我们不走冤枉路,让我们感到特别温暖。”

这得益于河南省肿瘤医院推行的优质高效的导医服务。该院在新农合服务窗口前设立专门服务台,由导医主动指导前来办理新农合补偿手续的患者填写登记表,讲解办理流程,让患者顺利拿到补偿款。记者看到,在该院的几个新农合服务窗口前没有一个出现拥挤排队的情况,整个流程下来,患者领到补偿款不到5分钟。

史尧/摄

## “谈笑数钱”医生接受警方调查

2版 综合新闻

## 找回失落的“宝藏”

《中医药周刊》1版

今日导读

## “一专全能”:为了传染病患者的最大利益

——河南省传染病医院院长许金生的改革探索

本报记者 胡晓军 通讯员 秦川 文/图

仅仅用一年半的时间,河南省传染病医院(郑州市第六人民医院)就完成了从一个奇迹般的深度转身——从一所传统的传染病专科医院转型为一所传染病优势更加突出、综合救治能力全面强化、社会公益性更加凸显、维护了传染病患者最大利益的新型传染病医院。

这是许金生担任河南省传染病医院院长以来全力实践“一专全能”传染病医院发展新模式创新的奇迹。在许金生眼里,“一专”代表传统传染病专科,“全能”代表全方位服务能力的提升。这一发展模式提出和实践,是顺应时势所为,又有着审慎的科学规划。

一年半的发展轨迹,为验证

“一专全能”传染病医院发展模式画出了一道美丽的弧线:从河南省艾滋病诊疗质量控制中心在河南省的挂牌,到新建耐多药结核病区、建设区域性肝病医学中心、申请省级感染性疾病重点实验室,该院肝病、结核病、感染性疾病等传染学优势更加明显;从加强呼吸、循环、消化、泌尿系统学科建设,到成立胸外科、肝胆外科、骨外科、普外科,扩建皮肤性病科、血液净化室等,该院为传染病患者提供全方位医疗服务的能力进一步提升。

短短一年半内,河南省传染病医院创下我国传染病医院发展史上的奇迹:每日住院患者从以往的近600人增长到近1000人,传染病住院患者数量在全国

名列前茅;引进博士数量从1名增加到7名,近期又与两名博士签约;河南各地乃至全国各地难治性传染病患者纷纷慕名而来,职工福利待遇持续增长,更有人在感染H7N9禽流感患者救治“遭遇战”中实现了“零漏诊、零误诊、零漏报、零感染、零事故、零死亡”的“6零”目标。

“破局”战略:应运而生的“一专全能”发展模式

一名乘客在公交车上晕倒,被司机匆匆送往附近医院时,才知道附近的这家传染病专科医院无法接诊;某传染病医院住院患者的陪护家属突然晕倒在病房,医务人员却眼睁睁看着无法救治;某艾滋病合并肺癌患者遭遇手术难问题,患者辗转来到传

染病医院、肿瘤医院等多家医院手术未果,患者只得私改病历、隐瞒艾滋病患者身份,才获手术治疗……

2012年4月许金生上任后不久就被媒体相继报道的以上3件事刺痛了。这3件事,暴露的是传统传染病医院的发展软肋——即使是在医院门口、自家病房,由于条件不具备,也只能束手无策,不能满足患者的救治需求,更难以胜任传染病患者合并其他疾病的救治需求。而不能有效处理这些疾病,就直接制约了传染病医院的发展,使传染病医院失去生命力。

在许金生看来,这3件事反映的是传染病医院能不能够实

现持续发展的难题。此外,传染病疫情形势的发展、传染病患者救治工作的新需要也给传统的传染病医院发展模式提出了新挑战。“从疫情形势上来讲,近20年来新出现的传染病有30多种,如非典、甲型H1N1流感、人感染H7N9禽流感等,可谓层出不穷;再加上如结核病等已经被控制的传染病死灰复燃,传染病传播速度、传播范围、流行后果都远远超过以往。此外,随着传染病患者生长期延长,传染病逐步向慢性病转化,传染病患者并发症增多、传染病合并传染病和非传染病增多,传统的传染病医院单一专科的局限性远远不能解决这些问题。”

(下转第三版)