

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

2014年1月18日

星期六

癸巳年十二月十八日

第8期

总第2731期
今日8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:yywsbs@163.com
□网站:www.yywsb.com

我省国家卫生应急综合示范区增至5个 它们是卫生应急建设“标兵”

本报讯(记者刘 畅 通讯员赵社涌)记者1月17日从河南省卫生厅获悉,国家卫生和计划生育委员会发出通知,决定授予全国46个县(市、区)国家卫生应急综合示范区(市、区)称号,我省义马市、平顶山市卫东区、嵩县、信阳市平桥区榜上有名。

本次被授予称号的46个县(市、区),均经过了县级自评申报、地市级和省级卫生计生行政部门评估推荐、国家卫生应急综合示范区(市、区)管理办公室资格审核、专家组现场复核评估和面向社会公示等环节,最终被正式命名。我省申报的4个县(市、区)均顺利通过评估,加上

此前的郑州市金水区,至此,我省国家卫生应急综合示范区(市、区)数量已增至5个。省卫生厅副厅长曲杰表示,全省将总结推广国家卫生应急综合示范区(市、区)的做法和经验,继续夯实基础,巩固成效,全力推进基层卫生应急体系建设和能力建设。

省十二届人大三次会议隆重开幕

据《河南日报》1月16日上午,河南省第十二届人民代表大会第三次会议在省人民会堂隆重开幕。

大会主席团常务主席郭庚茂、邓凯、夏杰、秦玉海、张大卫、蒋笃运、储亚平、王保存、李文慧、张启生主持大会并在主席台前排就座。省领导谢伏瞻、叶冬松、李克、刘春良、尹晋华、周和平、史济春、刘满仓、吴天君、赵素萍、陈雪枫在主席台就座。徐光春、王全书、曹维新、孔玉芳和任克礼、林英海、范钦臣也在主席台就座。

上午9时,大会主席团常务主席郭庚茂宣布:河南省第十二届人民代表大会共有代表951名,出席开幕大会的代表903人,符合法定人数,现在大会正式开幕。

与会全体起立,会堂内响起雄壮的国歌声。在热烈的掌声中,省长谢伏瞻作《政府工作报告》。报告共分4个部分:一、2013年工作回顾;二、2014年工作总体要求和主要目标;三、2014年重点工作;四、以改革创新精神推进政府自身建设。谢伏瞻说,2014年,要全面

贯彻落实党的十八大和十八届二中全会精神与省委决策部署,紧紧围绕中原崛起河南振兴富民强省总目标,切实提高发展质量和效益,促进经济持续健康发展、社会和谐稳定。2014年年要着力做好10个方面的工作:一、全面推进郑州航空港经济综合实验区建设,加快打造中原经济区核心增长极。二、着力做强工业,加快建设先进制造业大省。三、着力做大服务业,加快建设高成长服务业大省。四、坚持做优农业,加快建设现代农业大省。五、科学推进新型城镇化,不断提高城乡统筹发展水平。

六、完善基础支撑条件,加快培育发展新优势。七、全面深化改革和扩大开放,增强发展动力活力。八、打造文化强省,建设文明河南。九、推动绿色循环低碳发展,建设美丽河南。十、强化民生改善和社会治理创新,建设平安河南。大会还书面听取了《关于河南省2013年国民经济和社会发展计划执行情况与2014年计划(草案)的报告》和《关于河南省2013年财政预算执行情况和2014年财政预算(草案)的报告》。

在主席台就座的领导同志有:卢长健、徐济超、赵建才、王铁、张广智、李亚、王艳玲、张维宁、靳绥东、邓永俭、李英杰、龚立群、张亚忠、高体健、靳克文、张立勇、蔡宁、李新民、铁代生、王平、陈小江、王义、沈涛、杨宏杰、郝高潮、李振领、姜思源、陆其杰、徐元鸿、史衍良、高小燕、李绍山。在主席台就座的还有李清林、王明义、李柏拴、王菊梅、王文超、刘新民、张程锋和大会主席团成员。出席省政协十一届二次会议的政协委员及有关部门负责同志列席会议。

李广胜在省十二届人大三次会议上答记者问

让参合农民享受更多实惠

本报讯(记者常 娟)在1月17日上午举行的河南省十二届人大三次会议上,河南省卫生厅厅长李广胜就我省新农合制度进展情况进行了“答记者问”。他表示,新农合制度是一项重大的民生工程。近年来,在各级党委、政府和有关部门的支持下,我省新农合制度不断完善,不断取得新的成效。2014年,省卫生厅将继续完善相关便民惠民措施,努力使参合农民享受更多的实惠。

李广胜介绍了2013年新农合制度不断完善中取得的新成效。一是群众参合积极性不断提高。2013年新农合人均筹资水平达到340元,各级财政补助标准提高到280元。全省共有8119.46万人参加新农合,参合率达到98.34%。二是新农合保障水平稳步提升。参合农民在省、市、县、乡级医院住院的高费用段补偿比例分别达到65%、70%、80%、90%;住院补偿封顶线达15万元;慢性病门诊费用补偿比例提高到70%以上,普通门诊费用补偿比例提高到60%以上。三是重大疾病保障机制初步建立。儿童常见大病保障病种扩大到35个,郑州市、新乡市启动了新农合大病保险试点。四是新农合补偿范围明显扩大。我省调整完善了新农合报销基本药物目录,进一步扩大了新农合报销范围。五是便民措施不断完善。我省进一步简化转诊转院手续,规范即时结报程序,2013年省级医疗机构即时结报率达到92%,省、市、县级医疗机构即时结报住院患者110.58万人次,补偿金额达51亿元。六是全面启动新农合支付制度改革。我省在参合患者中实施的按病种付费病种已扩展到98个(140种治疗方式),覆盖所有县级公立医院。

李广胜表示,2014年,省卫生厅将继续完善相关便民惠民措施,努力使参合农民享受更多实惠。一是进一步完善补偿政策。2014年新农合人均财政补助标准提高到320元,住院补偿封顶线由15万元提高到20万元,进一步降低住院报销起付线,扩大门诊慢性病补偿范围,完善重大疾病保障政策,提高参合患者实际受益水平。二是扩大大病保险试点。在郑州、新乡两个试点省辖市基础上,我省再选择洛阳市、平顶山市、安阳市等11个省辖市开展新农合大病保险试点。三是积极探索跨省即时结报。我省新农合平台已在全国率先与国家平台实现对接,在各种条件具备后,争取在更大范围内开展跨省即时结报。四是深入推进支付方式改革。以总额控制为基础,统筹推进按病种付费、按床日付费等支付方式改革,健全评价体系,完善奖惩办法,全面加强定点医疗机构监管,有效控制医疗费用的不合理增长。

“两会”直通车

建立和谐医患关系成关注热点

本报记者 常 娟

如何更好地营造良好的医疗环境,建立和谐的医患关系?1月15日,在政协十一届河南省委员会第二次会议小组讨论会上,各委员纷纷建言献策。

省政协委员、洛阳正骨医院副院长郭艳幸认为,政府投入不足导致医疗机构发展过度市场化,医疗技术人才和卫生资源分布不均、医疗服务缺位以及药品和医疗器械市场错位等,是导致医患关系紧张的重要原因。

对于如何构建良性的医患关系,郭艳幸从正确引导社会舆论、规范医疗行为、优化医疗资源配置等方面提出了意见和建议。

在引导社会舆论方面,郭艳幸建议媒体要着重传递医患关系正能量。政府有关部门要充分

利用各种传播载体宣传法律法规,尤其是医疗卫生方面的法律法规,引导患者和医务人员通过法律法规来维护合法权益。新闻媒体要本着对社会和人民群众高度负责的精神,客观公正地报道医改动态、公共卫生事件、医疗纠纷案件,多报道医疗卫生领域的好人好事,以此作为改善医患关系的切入点,正确引导医患关系向着健康、和谐的方向发展。

从医疗机构、医务人员自身来看,郭艳幸建议,医疗机构要加强内涵建设,健全诊疗规范,建立行之有效的医疗制度,规范医疗技术操作规程,防范医疗风险;要注重医疗机构内部规章制度的建设,严格按照规章制度来

管理医院。医务人员要进一步提高服务态度,转变工作作风,学会有效沟通,融洽医患关系。此外,从改善患者就医体验来说,医疗机构还要简化就医流程,美化就医环境,方便患者就医,尽最大努力降低群众看病的费用。

在优化医疗资源配置方面,郭艳幸认为,一方面,政府要加大投入力度,促使公立医院实现公益性回归;另一方面,要加快社区卫生服务步伐,农村基层医疗机构的建设步伐,积极改善农村等偏远地区医疗硬件设施不健全、基本设施不完善现状。此外,还要引导医疗卫生技术人员践行服务农村、服务基层的理念,不断强化基层医疗卫生技术人员的业务和技能培训。

省政协委员、中港国际物流公司董事长杨德志认为,违法医疗广告泛滥是造成医患关系紧张的一个重要因素。杨德志建议,必须对医疗广告进行严格审查和管理,对发布不实甚至非法广告的企业和媒体加大处罚力度,对代言这类广告的名人相关部门也应有相应的处罚规定。

杨德志建议,要普及医学知识,让民众正确看待医疗卫生行业的特殊性。医疗机构要从自身加强舆论引导,使社会各界充分认识和理解医学科学的本质,认识生老病死是自然规律,认识医疗效果的不确切、医疗并发症、医疗意外等不可能完全避免等事实。同时,媒体在医疗卫生领域报道中应发挥积极作用,报道

要客观真实,持续向社会传播积极正面的信息。

一旦发生医疗纠纷,该如何调解?省政协委员、许昌市中心医院院长牛锋表示,医疗纠纷调解的关键方在政府,政府必须以立法形式来加大对“医闹”的惩罚力度;要明确界定“医闹”的法律界限,需要通过司法程序来解决的就坚决走司法程序,不能仅限于医疗纠纷调解委员会的协调。

省政协委员、河南大学附属南石医院院长、党委书记赵俊祥表示,国家没有保护医务人员的法律,建议出台医务人员保护法。同时,打击职业“医闹”,公安机关必须有所作为,加大对职业“医闹”的打击力度。

优生优育扶持力度再大些

本报记者 常 娟

1月17日,在省十二届人大三次会议小组讨论会上,省人大代表、唐河县妇幼保健院院长魏中银向其他代表陈述了自己的议案:优生优育政策支持,我省力度还可以再大些,比如新生儿“四病”筛查应免费,自然分娩住院妇女补助标准可以再提高一些。

新生儿“四病”筛查主要是遗传病筛查,包括苯丙酮尿症、

先天性甲状腺功能减低症、先天性肾上腺皮质增生症和葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症。在新生儿出生3天后,对这些疾病进行初筛,可及时发现患儿病情,及早治疗,提高人口素质。

魏中银表示,我省2009年启动新生儿疾病筛查工作,2013年9月又将苯丙酮尿症纳入新农合重大疾病保障范围,对于优生工

作足够重视。但由于目前新生儿疾病筛查其他项目尚需花费二三百元费用,导致许多新生儿贫困家庭不愿为孩子做初筛。

“这就给‘四病’治疗造成隐患,从而影响到出生人口素质和患病者的家庭幸福。”魏中银说。

魏中银介绍,为了降低新生儿死亡率,避免新生儿遗传代谢病的发生,2011年、2013年,

上海市、山东省先后实施新生儿“四病”筛查免费政策,由省、市、县财政分级负担。魏中银建议,希望我省也能安排专项资金,尽早在全省开展新生儿“四病”免费筛查工作。

除了尽早启动新生儿“四病”免费筛查,产妇自然分娩也牵动着魏中银的心。魏中银在议案中写道,建议逐步推进孕妇自然分娩住

院全免费政策,或提高自然分娩住院妇女的补助标准,每位农村自然分娩住院妇女的“降消”补助费用应由现在的300元提高到800元。

魏中银分析,之所以提高农村自然分娩住院妇女的补助标准,源于选择剖宫产的妇女数量居高不下,既浪费了医疗资源,又影响孕妇和胎儿的健康,还加重了家庭经济负担。

鉴于此,魏中银建议,要实施自然分娩全免费政策或提高自然分娩补助标准,以提高自然分娩对孕产妇的吸引力,实现优生优育,提高人口素质。

今日导读

- 热血互助佳话多 ----->>> 2版
- 滴水观音险致命 ----->>> 3版
- 阳光洒满你心房 ----->>> 4版
- 网格监管卫生所 ----->>> 5版
- 听音识人好村医 ----->>> 6版

门诊大厅传来钢琴声



1月14日上午,郑州人民医院门诊大厅传来了一阵悠扬的钢琴声。一位青年志愿者优美的演奏,吸引了前来就医的患者驻足聆听。据介绍,该院每天上午、下午都安排青年志愿者在门诊大厅进行钢琴演奏。轻快的钢琴声,在一定程度上缓解了患者的紧张情绪。

油门当成刹车 不幸撞断2根肋骨

本报记者 李亚成

小区内,正在行驶的轿车突然左右摇摆冲向绿化带,连撞两棵树后才停下来。当居民循着强烈的撞击声跑过去时,看到司机痛苦地俯在方向盘上……

1月16日14时许,郑州市紧急医疗救援中心接到求助电话,称郑州市高新技术开发区郑州大学家属院内发生一起撞车事故,一男子面部有损伤,胸腹部疼痛难忍,具体伤情不明。

接到求救电话后,郑州市紧急医疗救援中心立即指派事故发生地附近的37号急救站医务人员前往救援。记者赶到现场时,司机王先生已经被120急救车转运到医院抢救,出事车辆也已被送往修理厂维修,事故现场地面上留有急刹车时的两条黑色轮胎印记。

事故发生在前后两栋楼的中间区域。据目睹事故的甄

先生介绍,车辆是突然加速,撞上树后又突然熄火的。“从加速到停止也就是10秒钟,车头都撞变形了。”甄先生说。

在郑州市中心医院(郑州大学附属郑州中心医院),记者看到了正在接受治疗的王先生。据现场出诊的方医生介绍,医务人员到达现场时,发现王先生口、鼻周围有明显陈旧性血迹,眼睛和鼻子部位可见明显的肿块。王先生意识清醒,胸腹部剧烈疼痛。

“轿车的急行使突然停止,在惯性的作用下王先生整个上身重重撞击到方向盘上,导致面部和胸部受到挤压。”方医生说,现场初步抢救后,在王先生的家人和现场群众的帮助下,王先生被抬上担架,转送至郑州市中心医院。“患者已经做了相关检查,正在等待结果。”据王先生的家人介绍,王

先生刚拿到驾照不久,当天中午和家人一块儿出去办事,本来他是乘坐副驾驶位置上。但办完事回到小区后,王先生主动要求去停车。为了躲避迎面而来的车辆,王先生一时紧张,也没有系上安全带的他误将油门当成了刹车,一脚猛踩下去。“好在不是在马路上,没有伤害到他人,算是个教训。”王先生的家人说。

当天17时许,王先生的检查结果出来了。结果显示,王先生除面部有明显的创伤外,巨大的撞击还导致两根肋骨骨折,双肺损伤,腹腔内出血。目前,王先生正在接受住院治疗。据方医生介绍,王先生完全康复至少需要半年时间。

