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

2014年4月19日
星期六
甲午年三月二十
第42期

总第2765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
□电子信箱:yywsbs@163.com
□网站:www.yywsb.com

郑州市第六人民医院人才引进启事

郑州市第六人民医院（河南省传染病医院）始建于1953年,2006年经省卫生厅批准为河南省传染病医院。该院现有在职职工953人,其中博士8人、硕士106人、高级职称97人、中级职称164人、国家级专家2人、国家级专业委员会委员5人、省市医学会主任委员7人，在各类医学会担任委员者近百人。该院核定床位1100张,住院患者日平均数在1000人以上。

郑州市第六人民医院是河南省唯一一家集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的现代化三级综合性传染病医院,是河南省传染病医疗、教学、科研中心,承担郑州市乃至河南省传染病救治、结核病预防控制与项目管理、艾滋病救治及医务人员培训工作。该院还是国家肝炎防治健康教育计划实施基地、国家艾滋病临床培训基地、国家中医药管理局中医药防治传染病重点研究室(临床)建设单位、河南省输入性恶性疟疾救治中心、河南省传染病临床培训基地、河南省艾滋病诊疗质量控制中心、河南省艾滋病临床治疗中心、郑州市结核病防治所、郑州市肝病防治中心。该院已开展肝病的内科治疗、介入治疗、手术治疗、内镜治疗，为国家DCD(心脏死亡器官捐献)肝移植建设单位之一。

因业务发展需要,郑州市第六人民医院现面向全国诚聘卫生类相关专业人才:博士、硕士及副高级职称以上的学科带头人;本科学历,有执业资格证的实用型人才。

急聘以下专业：感染学专业、结核病专业、神经内科专业、心血管内科专业、呼吸内科专业、消化内科专业、肾内科专业、儿科专业、眼科专业、神经外科专业、泌尿外科专业、胸外科专业、肝胆外科专业、骨外科专业、普外科专业、重症医学专业、急诊急救医学专业、麻醉学专业、病理专业、胃镜专业、纤支镜专业、超声科专业、影像诊断专业、公共卫生专业。

优惠政策：对博士等高端人才，该院将提供住房、30万元的优厚安家费、双倍的科研启动资金等一系列福利待遇；根据本人要求,还可安排其配偶工作,协助办理未成年子女入托、入学手续。如有意向,请提前与人事科联系,我院将全程接待。

欢迎有志之士来访面谈。

有意者请将本人简历、身份证、毕业证、资格证、执业证、职称证等证件复印件及近期免冠照片一张寄至郑州市第六人民医院人事科。

地址:郑州市京广南路29号　邮编:450015　联系电话:(0371)60331633
联系人:吕老师　网址:www.zz6y.com　邮箱:zzlyrsk@126.com

全国优秀医药健康类报纸

我省医疗纠纷调处机制逐步完善

分工更合理　第三方调解　推进定期点评　多举措预防

本报讯　(记者常　娟)18个省辖市均建立了医患纠纷人民调处工作机构,医疗纠纷人民调解组织数达66个;721家医疗机构建立了医患关系办公室,建立了医疗事故定期点评制度……4月18日,记者从河南省卫生厅获悉,去年我省各级医疗纠纷人民调解委员会共受理调解医疗纠纷556起,调解成功率87%;经河南省医学会鉴定的医疗事故有26起,同比下降21%。3年来,我省医疗纠纷调处机制逐步完善。

——部门分工合理。围绕“患方明白、医方尽职、理赔恰当”的工作目标,我省建立了由政法综治部门牵头,卫生、司法、公安、保监、财政、民政等相关部门参加的医疗纠纷预防与处置工作领导小组,并明确了各部门职责。河南省公安厅负责严厉打击涉医违法犯罪活动;河南省高级人民法院负责妥善处理重大疑难案件和涉诉信访积案,公正审理医疗纠纷案件;河南省司法厅负责加强医疗纠纷人民调解组织建设,原则上至少为每个医疗纠纷人民调解组织配备3名以上专职人民调解员;河南省卫生厅负责在全省二级以上医院设立医患关系办公室,畅通纠纷投诉渠道。

——第三方调处组织日渐增加。第三方调处,即独立于医疗机构之外,由专、兼职人民调解员组成的医疗纠纷人民调解委员会。2010年,在行政调解、司法调解的基础上,我省在全省积极推行医疗纠纷第三方调解工作机制。截至2013年底,全省18个省辖市均成立了医患纠纷人民调处工作机构,专职调解员(含人民调解员)达344人,专家库人员数达2661人;各级医疗纠纷人民调解组织共受理案件556起,成功调解378起,调解成功率为87%。

——建立医疗事故定期点评制度。2013年,全省医学会共受理医疗事故技术鉴定申请326起，构成事故与2012年同期相比下降7%。对于26起医疗事故,我省强化责任追究，开展医疗纠纷分析讲评，对医方负主要责任的重大医疗事故,组织相关专家重点点评,并对医疗事故责任单位和责任人进行了警告、通报批评、暂停执业等处罚。

——医疗纠纷预防多措并举。2013年,全省共有721家医疗机构设立了医患关系办公室,专、兼职医患沟通负责人达787名。出现医疗纠纷后,我省各级医疗机构要求医患沟通专职人员主动介入,及时调查核实,向患者或家属通报、解释有关情况,告知其处理程序,引导患者通过医疗纠纷人民调解、医疗事故技术鉴定、司法程序等合法途径解决医疗争议。为了有效降低医疗纠纷的发生,我省还委托河南省医学会定期举办了全省二级以上医疗机构相关人员参与的医疗纠纷防范培训班。

患者的心事谁知道

对症治疗、报销多少最挂心

本报记者　常　娟

辗转当地多家医院，查不出病因,反被要求做整容手术;6个月大时右耳出现蚂蚁大小的细纹,现在成了鸡蛋大的红斑,如果不是看到中央电视台记者采访河南省人民医院血管瘤外科主任董长宪，孩子差点儿就丧失了最佳治疗时机……4月8日，谈起到医院就诊最关注什么时，来自江西省九江市的孙蝶蕊毫不犹豫地说:“最关心是否能对症治疗,医生是否准确地诊断疾病。”

虽然随着医疗技术水平的提高,误诊率也下降了,但对患者来说,就医最害怕的还是发生误诊。3月26日至4月15日，记者随机采访河南省人民医院、河南省肿瘤医院等多家医院的住院患者，询问他们就医中最关心的事儿、碰到了哪些难题,100%的患者都提到最关心能否对症治疗、害怕误诊,90%的患者关心医保报销比例,70%的患者感觉转诊难,60%的患者表示不懂医保政策,40%的患者反映住院困难。

半岁娃差点儿毁于误诊

“对症治疗”是最强心声

孩子仅有6个月大时出现1毫米大的鲜红斑痣，孙蝶蕊带着孩子去当地医院就诊，被告知做整容手术就可防止复发，但孩子太小,需要等到1岁多才能做。听了医生的建议，孙蝶蕊就带着孩子在家等候，却想不到鲜红斑痣越来越大……去北京就诊，医生告诉她这是卡-梅综合征,需要吃半年左右的激素药治疗。谁知孩子吃了几天,血小板却越来越少。

揪心的孙蝶蕊不放弃每一个治疗机会，她偶然看到了中央电视台记者采访河南省人民医院血管瘤外科主任董长宪，就抱着试试看的态度，带着孩子来到河南省人民医院，最终得到了积极的治疗。

见到记者时，孙蝶蕊的孩子刚做完手术不到一周，临床检查显示血小板数量及凝血机制均恢复正常,再有一周即可出院。

“孩子太小,我不关心报销多少、花费多少,只关心是否能对症治疗,把孩子的病看好。”孙蝶蕊说。

孙蝶蕊的孩子算是幸运的。患者刘晓则经历了一场“噩梦”。她平时经期很有规律，这次却突然超出10天还没有来,就慌了手脚。上网咨询后,她被告知很可能是怀孕，自己测试也显示有两道红线，到一家私人诊所诊治也被告知是早孕。谁知吃了堕胎药后，她却一直肚子痛、血流不止。来到河南省人民医院治疗时，尿检结果显示没有怀孕，再到其他医院检查,也无早孕迹象。

“有病不能轻信网上诊断,不能私自用药，更不能到不正规的小诊所治疗,否则极易出现误诊,受伤害的还是自己。”刘晓说。

“希望对症治疗，最害怕误诊。”不止孙蝶蕊和刘晓,记者随机采访的患者都持同样的态度。

血管瘤患者报销后依然吃力

个别病种能否提高报销比例?

洁白的肤色,漂亮的双眸,乐观的眼神,如果不是穿着病号服,露出缠满绷带的右腿，很难发现12岁的静言是蔓状血管瘤患者。第一次住院72天，第二次住院36天,仅同一部位的手术她就做了两次。

“第一次手术花费5万元,新农合报销1.9万元；第二次手术花费4万元，新农合报销1.8万元，可蔓状血管瘤治疗时间跨度大，手术只能切除肉眼看到的畸形血管,而且容易复发,整体治疗还需要花费更多。我不害怕手术疼痛,但爸妈都是农民,赚的钱几乎都用来给我看病了，我心里很愧疚。能否将血管瘤治疗纳入大病救助范畴?”谈起自己关心的就医话题，静言扑闪着漂亮的双眸向记者询问。

“对啊,我家孩子左腿部和膝盖上也长有血管瘤,光治疗就花了十几万元了，新农合报销了50%,可去掉的只是肉眼能看到的部分,还不能保证不复发,应该呼吁将血管瘤纳入大病救助范围。”静言的提议，得到了同患此病的患者的认可。12名血管瘤患者及家属都希望，应将血管瘤治疗纳入大病救助范畴或提高报销比例。

办个转诊证明需5天

70%患者叹转诊手续难办

“新农合报销时,要求逐级转诊,如果不逐级转诊,不在市(县)级医院就诊而是直接到省级医院住院治疗,报销比例就会下降10个百分点，可一些疾病比如血管瘤、淋巴癌,县级医院没有治疗此病的能力，为什么非要在县级医院住院治疗？这样要求是不是有些不合理?”一位患者说出了自己的疑惑。

孙蝶蕊则表示，自己带着孩子从江西省到河南省就医，家属光办理转诊手续就忙了近1周，目前还需要先行垫付医药费用再回去结报,且不知道能报销多少。不过，跨省就医的报销费用肯定会比在本省就医报销的费用少。

转诊手续怎么办?难不难?采访中，有近70%的患者表示办理转诊手续不容易、太麻烦;30%的患者表示医院有熟人，不觉得困难。

据了解，为了有利于分级医疗制度的建立，提高新农合基金使用效率,河南省规定,参合农民原则上应在本统筹地区定点医疗机构就诊，因条件限制无法诊治的，应当由本统筹地区县级医疗机构出具转诊转院证明，可逐级转往本统筹地区外市级及以上定点医疗机构。未开具转诊证明直接就诊并坚持住院的，报销补偿比例降低10%。

(下转第二版)

冠状动脉狭窄度达99%,医者挑战极限

头发丝粗细通道中放支架

本报讯（记者张晓华)一根头发的直径为0.02~0.08毫米,右冠状动脉的粗细为3.5毫米。狭窄度达99%的冠状动脉,意味着未闭塞的通道只剩下头发丝般粗细。5分钟时间内,在这样的冠状动脉内植入支架的难度可想而知。4月17日,记者从郑州人民医院获悉,该院心血管内科刚刚完成了这样的高难度手术,为一名冠状动脉狭窄达99%的患者植入了支架。

患者今年70岁,患有严重、复杂的冠心病，15年前曾在省会某大医院行冠状动脉搭桥术,分别在左前降支、回旋支、右冠状动脉搭了桥。1年前,患者的病情再次复发,在郑州人民医院行冠状动脉造影检查发现,15年前在血管内搭的支架,3个中已经有2个完全闭塞、失去功能,遂入住郑州人民医院心血管内科重症监护病房(CCU)进行监护。冠状动脉造影检查进一步显示,原搭桥的血管中3个支架有2个已经完全闭塞,原冠状动脉前降支完全闭塞，心脏血管多处狭窄。最为致命的是,患者右冠状动脉近端99%狭窄，这也正是本次病情发作的罪魁祸首。这也就意味着,患者仅剩1%畅通的右冠状动脉,一旦闭塞,将立即致命。

按照一般的治疗原则,药物治疗无效的冠状动脉狭窄患者,要接受支架植入术。因病变严重无法植入支架者,要行冠状动脉搭桥术。一旦搭桥术后动脉再狭窄，再次搭桥的可能性几乎没有,也就是说,按目前的治疗原则,患者只有靠药物维系冠状动脉这1%的通畅，忍受着缺血性持续胸痛带来的极大痛苦,随时可能出现猝死。

保守治疗还是放支架,这个艰难的抉择摆在了郑州人民医院心血管内科二病区医务人员面前。如果植入支架,一旦术中导丝、球囊或支架不能通过,或术中、术后血液无复流现象,后果不堪设想。最终,科主任刘恒亮决定为患者行支架植入术,凭借丰富的手术经验和精湛的技术，在不到5分钟的时间内,导管到位、导丝通过、球囊扩张、支架植入,行云流水般完成了这起高难度手术。术后患者的血管100%通畅,胸痛立刻缓解。

“冠心病猝死是心源性猝死中最常见的一种情况,许多心源性猝死患者生前并没有获得明确的诊断。医学的发展方向是防微杜渐、早期发现,有效地预防疾病的发生。一旦诊断明确,就应积极治疗。提高患者的生活质量,预防猝死,这是医生义不容辞的责任。”刘恒亮说。

今日导读

医生为患者找失散30年亲人 …… 2版
缘何要提倡研究型工作模式 …… 4版
乡镇卫生院都面临哪些问题 …… 6版

机器人让行走康复成为可能

4月17日下午,在郑州市中心医院(郑州大学附属郑州中心医院）康复医学部（郑州市康复医院)康复训练室内,两个月前因突发脑梗死而失去行走能力的唐先生,在康复治疗师的帮助下,使用下肢康复机器人进行康复训练。

4月9日,首台康复机器人在郑州市中心医院康复医学部启用。应用下肢康复机器人后,通过计算机控制下的外骨骼式矫正器,患者双下肢可以被带动在运动跑台上运动,并根据实际情况自动调节运动参数,使大幅度的步态训练成为可能。“这台机器人让我重新找回了走路的感觉！”唐先生对记者说。据介绍,使用机器人进行康复训练,每次可持续行走30分钟。

史　尧/摄

2013年卫生政策研究涌现25项优秀成果

本报讯　(记者胡晓军)4月18日记者在河南省卫生厅获悉，2013年卫生政策研究计划课题评审已经出了结果，有25项研究成果获奖,获奖优秀成果最高被给予1万元奖励。

河南省疾病预防控制中心许璐主持完成的《河南省疾病预防控制机构卫生统计与信息化人才队伍现状调查研究》等3项成果获得2013年卫生政策研究优秀成果一等奖,河南医学高等专科学校（河南职工医学院)曹继轩主持完成的《河南省基层全科医生转岗培训体系研究》等6项成果获得二等奖,新乡医学院管理学院张军亮主持完成的《云计算环境下的个人健康电子档案管理模式研究》等16项成果获得三等奖。25项获奖优秀成果分别获得1万元、5000元、3000元奖励。

据介绍,2013年卫生政策研究计划课题共80项，此次申报结项的有47项，获奖、结项46项。省卫生厅对申请结项的课题,按照定性与定量、形式与内容、理论与实践相结合的原则进行专家综合评定，共评出19家单位的25项优秀研究成果。未能结项的课题，要求在2014年年底完成；逾期不能结项的,课题组长将不能申报下一年度的卫生政策研究项目。

esaote | 欧洲原装·全球独家
激光消融
肿瘤微创治疗系统
微创无痛/快速高效/精准安全
服务热线:400-993-0611

打造城乡一体化的医疗卫生服务体系

——访济源市卫生局局长陶毅

本报记者　王正勋　侯林峰　文/图

济源市卫生局局长陶毅

“济源市作为河南省全域城乡一体化试点市,将立足城乡一体化,以深化医改为主线,以国家卫生城市复审和‘健康济源’建设为抓手,以医疗服务和监管能力建设为重点，以群众满意为出发点和落脚点,破难题、建机制、调布局、创特色,叫响‘健康济源’品牌。”4月17日,济源市卫生局局长陶毅说。

陶毅说,2014年济源市卫生工作的推进,要着力解放思想,明方向、抓重点、创特色,进一步突出重点、完善机制、改革创新,打造“健康济源”品牌:持续深化医改,加快推进公立医院改革,积极推进分级诊疗模式,启动市级医联体建设,加快推进社会资本办医，促进健康服务业快速发展;启动“健康济源”建设,打造“健康济源”品牌;加快推进济源市人民医院三级甲等医院创建工作，强化卫生人才队伍建设和医疗机构规范化管理,巩固“温馨医疗、阳光服务、满意100”等活动成果;进一步完善卫生监管机制,创新绩效考核评价机制;通过加强管理、提升素质、完善体系,努力建设人民满意的医疗卫生事业。

据介绍,2013年,济源市实施了住院患者“先诊疗后结算”诊疗服务模式,全面实施了公立医院药品零差率销售,积极实施了“优质医疗资源入济工程”,推进了与郑州大学、河南中医学院等医学院校的合作，强化了基本公共卫生服务中心和镇、村两级医疗机构的建设,深入开展了“温馨医疗、阳光服务、满意100”等活动,获得市委、市政府授予的“组织工作、宣传思想、文明素质教育、服务民生、对外合作、提案办理”等25项工作的先进单位称号。

卫生局长访谈

总编辑:杨力勇　本期值班总编:陈琳君　一版责编:胡晓军　一版美编:李　云　编辑部:65950625　65944713　新闻中心:65972376　发行中心:65957881　广告中心:65955644(传真)