



专业角度 健康深度

官方微博二维码

河南严控公立医院规模过快扩张的要通报批评并追究责任

准、未经批准开展项目建设、擅自扩大建设规模和提高建设标准等的公立医院，要进行通报批评，暂停大型医用设备配置许可、等级评审等审批和财政资金安排，同时要追究主要负责人责任。

## 今日导读

直击医务人员捐献造血干细胞

—2版

产妇产床上白等两小时为哪般

—5版

倾听乡村医生的六大心声期盼

—6版

6月15日16时34分，确山县中医院康复科84岁患者杨文献的心电图，通过远程医疗系统，被传输到郑州大学附属郑州中心医院（郑州市中心医院）区域医疗联合体远程医疗中心下设的远程心电诊断中心。3分钟后，诊断意见就被回传至确山县中医院。

“从采集数据到回传结果，远程心电诊断的全过程不超过5分钟。”郑州大学附属郑州中心医院远程心电诊断中心主任文雯说，“这在以前是很难想象的。”

实际上，远程心电诊断只是郑州大学附属郑州中心医院所开展的多项远程医疗服务之一。自2013年该院成立区域医疗联合体远程医疗中心以来，以远程心电诊断、远程影像诊断、远程医疗为代表，以郑州市临床检验中心、临床病理中心为补充的远程诊疗新模式，正在为全院带来一场革命。

今年4月9日，中共中央政治局委员、国务院副总理刘延东莅临郑州大学附属郑州中心医院视察时，对于此项工作给予了充

分的肯定，希望医院要进一步肩负起公立医院综合改革的责任，在当排头兵方面做出努力。

从“上门”到“坐等”

远程诊断带来效率革命

“以前的心电图诊断是哪个病区有需要，医生拿着心电图机满跑。现在通过远程心电技术，我们坐在电脑前就能看到患者心电图情况。”文雯说。

目前，该中心除了负责全院及区域医疗联合体成员单位、对口支援及协议单位所有心电图诊断外，还实现了门诊、住院部、急救车、体检中心、乡镇卫生院、社区卫生服务中心甚至患者家中的远程心电诊断。

“我们的远程心电诊断、影像

为心脏事件的急救争取了时间，让三级医院的诊断意见直达基层医疗机构，实现了医疗资源的充分利用。”文雯说。

除了远程心电诊断中心，今年3月开始正式运行的郑州大学附属郑州中心医院远程影像诊断中心，同样聚合了优质医疗资源。

据该院远程影像诊断中心主任张新明介绍，他们正在加速调试，争取尽快实现在区域医疗联合体内的全覆盖。届时，拥有10名高级影像诊断专家、42名诊断医师的团队，将运用最先进的影像技术，完成远程影像的采集、分析、诊断。

“我们的远程心电诊断、影像

诊断的优势还在增加中。”郑州大

2014年6月28日 星期六 甲午年六月初二 第69期 总第2792期 今日8版  
□河南省卫生计生委主管主办 □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.yywsbs.com

## 我省开展综合评价试点 分类监督医疗机构传染病防治

本报讯（记者杨冬冬 通讯员马志广）记者6月27日从河南省卫生计生委获悉，我省成为开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价的试点省份。

河南将选择郑州市和另外两个设区的市，开展医疗卫生机构传染病防治分类监督综合评价工作，每个试点市包括辖区全部疾病预防控制（包括省级疾病预防控制中心）、采供血机构和至少50家医疗机构。其中医疗机构包括辖区内全部的三级医院和不少于20家一级以上医院。

试点工作内容包括医疗卫生机构传染病防治分类监督、综合评价、结果处理等。医疗卫生机构的类别和级别、传染病防治重点及风险程度不同，将被分为医疗机构、疾病预防控制机构和采供血机构3类，其中医疗机构分为一级及以上医院和其他医疗机构，进行分类分级监督。监督内容为综合管理、预防接种、传染病疫情报告、疫情控制、消毒隔离、医疗废物处置和病原微生物实验室生物安全管理7项。试点地区卫生行政部门及监督机构根据以上7项内容，按照《医疗卫生机构传染病防治监督评价原则及监督要求》，对试点医疗卫生机构传染病防治工作进行综合评价。综合评价结果将与日常管理相结合，加强动态监管。综合评价结果为合格或待改进的单位，监督频次为每年一次；连续两年合格的单位，监督频次为两年一次；综合评价结果为重点监督的单位，年监督频次至少两次。

此次试点工作按照“分类监督、动态监管”的原则，实施分类监督检

查。

## 优化就医环境方面的4项举措

在优化就医环境方面，三明市推出建立医院周转基金制度、建立统一诊疗区、开设便民门诊、加强人才队伍建设4项举措；从医保基金中预拨一个季度的资金作为周转金，以减少参保患者预交额；将全市12个县（市、区）分成统一诊疗区，明确医保费用在全市范围内同等级医院执行同等报销标准；便民门诊的诊疗费一律每人每次10元，其中由医保基金报销8元、个人自费2元；委托厦门医学高等专科学校等医学高校为全市定向培养人才。

（下转第二版）

## 公立医院改革“三明模式”带给河南的思考

本报记者 常娟

2010年医保基金亏损1.4亿元；2011年医保基金亏损7000万元，欠医院债务1700万元。但是到了2013年，医保基金不仅结余7517万元，而且实现“医药费用增幅下降、群众看病费用下降”，试点医院收入含金额大幅提升……这就是福建省三明市探索公立医院改革带来的变化。国家卫生计生委、财政部近日联合在三明市召开城市公立医院改革试点座谈会，公立医院改革“三明模式”迅速为人们所熟知。

那么，公立医院改革“三明模式”的核心是什么？在河南省卫生计生委近日召开的党组中心组（扩大）集中学习会议上，河南省卫生计生委副主任黄红霞在传达国家卫生计生委主任李斌、财政部副部长王保安关于城市公立医院改革座谈会的重要讲话精神后，

介绍了三明市公立医院改革的做法。

据介绍，三明市公立医院改革源于医保基金收不抵支的困局，改革主要围绕破除“以药补医”、优化就医环境、落实政府办医、引导合理就医、理顺管理体制5个方面展开。

### “以药补医”机制方面的7项改革

在破除“以药补医”机制方面，三明市推出药品零差率销售、年薪制、药品限价采购改革、重点药品监控、遏制大处方、严控大检查、惩治回扣7项改革；在全市22家县级以上医院同步实施药品（包括西药、中药饮片、中成药及耗材）零差率销售；对全市22家县级以上公立医院聘用在临床床医师类、药师类、技师类医务人员，按照级别和岗位，实行不同等级年薪制；药品采购严格实施“一品两规”“两票制”和“院

长负责制”；将福建省药品集中招标公布的129个品规药品（辅助性、营养性、高回扣药品），列入首批重点跟踪监控品规（厂家）目录；严格控制医院次均门诊费用和次均住院费用等，要求二级以上医院大型设备检查的阳性率在70%以上，三级医院在75%以上，其中三级医院全年大型医疗设备检查总费用占医院总费用的比例控制在5.8%以内，二级医院控制在3.5%以内；严格监控医务人员执业行为，建立治理医药购销领域商业贿赂院长负责制。

针对实施药品零差率销售后医院的损失，三明市则探索调整医疗服务价格，补偿收入减少的90%，剩下10%由财政补助。“服务价格调整的幅度比河南要大很多，比如医师诊疗费即医师挂号费，住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师分别为10元、15元、

20元、25元，我省远没有达到这个水平；30个单病种付费价格标准也远远高于我省。”黄红霞补充说。

## 庆“七一”诗歌朗诵

本报讯（记者史尧）6月26日下午，河南省卫生计生委举办主题为“颂歌献给党，爱岗比奉献”的庆“七一”诗歌朗诵比赛。省纪委驻省卫生计生委纪检组长魏金琳参加活动。

本次诗歌朗诵比赛参赛作品主题鲜明、积极向上，紧扣中国共产党建党93年来取得的伟大成就和宝贵经验，

突出反映了我省卫生事业发展历程，聚焦卫生改革与发展实践，特别是深化医药卫生体制改革的进展、成效和给群众带来的实惠，展现了广大卫生工作者践行“爱国、敬业、诚信、友善”的价值准则和“大医精诚、生命至上”的行业精神。

河南省人民医院、河南省肿瘤医

院、洛阳正骨医院等13支代表队的30位选手参加比赛。经过紧张激烈的角逐，河南省肿瘤医院代表队演绎的作品《大雁 绿叶 卫士》荣获一等奖（如图）。洛阳正骨医院、河南省人民医院代表队荣获二等奖，河南省胸科医院、河南省红十字血液中心、省直第一医院代表队获得三等奖。



## 我省两位医师获第九届“中国医师奖”

本报讯（记者张晓华）6月26日，第九届“中国医师奖”颁奖大会在北京人民大会堂举行。获奖者中有两位来自河南，他们分别是：河南省人民医院楚英杰主任医师、郑州大学第一附属医院滕军放主任医师。

本届“中国医师奖”80位获奖者来自祖国的四面八方，都是医疗卫生临床一线工作人员。在颁奖大会上，中国医师协会发出倡议，号召全国400万医师向获奖者学习；学习

他们以维护人民群众健康为己任的优秀品

质，救死扶伤，爱岗敬业，文明行医，做人民信任的好医师；学习他们廉洁行医、平等仁爱、真诚重义的高尚医德，严于律己，乐于奉献，敢于担当，捍卫医学的圣洁和尊严，维护职业的高尚与荣誉；学习他们尊重患者、理

解患者、关爱患者的职业情操，坚持患者至上，把医学人文关怀融入医疗服务之中，构建和谐医患关系；学习他们刻苦钻研、精益求精、严谨求实的敬业态度，一丝不苟，精进审慎，敢于创新，不断提高诊疗质量和执业水平；学习他们热爱祖国、心系人民、服务大局的精神风貌，在祖国和人民需要时，挺身而出，不怕困难，尽到一个医师对国家和人民的光荣责任。

## 远程诊断带来的就医新变革

——记郑州大学附属郑州中心医院区域医疗联合体远程医疗中心

本报记者 刘旸 通讯员 封宁

基层医院有设备没有诊断医师的人才困境，实现了在联合体成员单位内部三级医师把关的高标准诊断服务，让老百姓在家门口享受到了质优价廉的优质医疗服务。“有效减少了患者的向上流转，在一定程度上体现了分级诊疗的优势。”

接下来，郑州大学附属郑州中心医院远程医疗中心还将逐步完善信息服务，重点布局数据库及共享平台、远程教育、科研协同平台的建设。“我们期待各级政府部门的大力支持，使这个平台的功能更加完善。届时，基于远程医疗云计算而实现病例大数据整合，将会帮助更多的临床医师和基层医院实现科研创新、管理创新，也将帮助我们加快探索出一种可持续发展的远程医疗服务模式。”郝义彬说。

