



官方微信二维码

专业角度 健康深度



官方微博二维码

2014年8月2日

星期六

甲午年七月初七

第84期

总第2807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
□电子邮箱:yywsbs@163.com
□网站:www.yywsb.com

洛阳市妇女儿童医疗保健中心全体动员

争当小处方医生 创建小处方医院

本报讯(记者刘永胜 通讯员柳青梅)当前,“争当小处方医生、树小处方医院品牌”活动正在洛阳市妇女儿童医疗保健中心蓬勃开展。这是该中心继开展展馆服务和空姐式服务、实行感动式服务后,开展的又一项重大品牌行动。

享誉全国的小处方医生毋剑梅是洛阳市妇女儿童医疗保健中心的一名儿科主任医师。从医以来,毋剑梅经常用几角钱、几元钱的小处方治好患儿的病,是本报重点推出的医务人员杰出代表,曾荣获“中国好人榜”,当选为“全国诚实守信好人”。为了进一步营造“学习先进、争当先进、赶超先

进”的浓厚氛围,让更多毋剑梅式的好医生涌现出来,洛阳市妇女儿童医疗保健中心党委研究决定,在全中心开展“向毋剑梅同志学习,争当小处方医生、树小处方医院品牌”活动,要求广大医务人员,在保障疗效的基础上争当小处方医生,为人民群众提供优质、高效、方便、价廉的医疗服务,从而树立小处方医院品牌。

“开药要只选对的,不选贵的,让患者花最少的钱把病看好!”洛阳市妇女儿童医疗保健中心党委副书记、纪委书记郭俊惠说。在为期6个月的活动,该院每月将随机抽取一定数量的处方进行点评,重点对处方的用

药合理性、用药适应症、是否重复用药、是否选用基本药物等进行督查。该院强调,要严格按照《处方管理办法》开具处方,若无特殊因素,应首选基本药物,避免同时选用药理作用相同的几种药品;要完善监督管理机制,杜绝“统方回扣”,并制定了严格的处罚措施,规范合理用药行为,提高合理用药水平。

“如果每个医生都像毋剑梅那样开小处方,患者就会源源不断;如果每个医生都是小处方医生,就是办了一件利民利己的大好事!”洛阳市妇女儿童医疗保健中心主任王琴琳说。

本报讯(记者乔当归 乔晓卿)记者7月31日从镇平县人民医院获悉,为了解决“三无病人”的救治问题,该院2个月前出台“三无病人”救助制度,进一步落实了“三无病人”认定、总值班负责制、绿色通道畅通等救治要求,要求对“三无病人”及特殊病人实行专人照顾、专人护理,实施该制度2个月来,该院收治的“三无病人”无一例耽误治疗。

镇平县人民医院首先对“三无病人”(无身份、无家属或单位、无经济来源的病人)及特殊情况病人进行界定,前者主要包括流浪街头的流浪乞讨人员、智障病人、精神病人等,后者指在各种突发事件中受伤、中毒或突发疾病等,神志清醒,虽能简单叙述姓名、家庭住址、工作单位等,但暂时无资金、无家属或陪护,或有陪护暂时无资金的急危重症病人。

镇平县人民医院对“三无病人”及特殊情况病人的处理原则进行明确规定,要求接诊科室、收治科室遵循先抢救后付款并登记的原则,及时向总值班汇报,任何人不得以任何理由延误病人抢救。在处理程序上,实行总值班负责制。病情较轻的病人,由首诊医师进行必要的临时处理;病情危重的病人,负责接诊的医务人员先进行紧急救治,并报告总值班、做好记录;需要紧急做检查的病人,务必保持急救绿色通道畅通无阻;入院后急需手术的病人,经总值班、科室内主治医师签字后方可直接实施手术,同时总值班应向带班院领导汇报,涉及传染病、中毒或其他不明原因死亡的病人,应及时通知感染管理科;对生活不能自理又无陪护的病人,一律由医院担架队陪同检查、办理住院手续;病人入院后由收治科室负责,确需安排陪护的,由总值班安排担架队提供陪护人员,并做好记录。

镇平县人民医院明确,“三无病人”的陪护费用由医院承担,特殊情况病人的陪护费用由医院暂时承担。对确实因经济困难收不上治疗费用的,患者出院后收治科将住院期间发生的费用清单予以打印,经急诊科、医务科等多部门负责人审核,均符合治疗方案、收费规定并签字后,由总值班签字报业务副院长、院长签字后按规定结算。

2014年1月至今,镇平县人民医院已救助“三无病人”20余人,共垫付费用31余万元,所有“三无病人”均得到及时救治。该院党总支书记刘金峰说,尽最大能力为这些特殊人群提供有效的救助,是全社会的共同责任。对“三无病人”及特殊病人实行专人照顾、专人护理,体现了公立医院以人为本、回馈社会、服务人民的使命。

打通『三无病人』救助通道

镇平县人民医院规范救治程序

打通中间梗阻 破除发展藩篱

河南为社会资本办医再注“活水”

空间、人才、政策和监管四大方面问题有望“解套”

本报讯(记者胡晓军)河南社会资本办医再迎一剂“强心剂”。7月31日记者从河南省卫生计生委获悉,河南省人民政府已经发布《关于进一步完善社会资本办医支持政策的意见》(以下简称《社会资本办医支持政策》),从解除社会资本办医发展空间、人才支撑、政策支持、监管规范等方面的四大障碍入手,对社会办医进行了全方位松绑。

据《2013年河南省卫生资源与医疗服务统计公报》显示,全省共有医院1402家,其中公立医院911家,民营医院491家。但是这911家公立医院拥有床位271748张,491家民营医院仅拥有床位34798张,也就是说每家公立医院平均拥有床位298张,每家民营医院平均拥有床位70张;这911家公立医院拥有卫生人员311031人,491家民营医院仅拥有卫生人员35776人。这表明全省社会资本办医总体上还存在“小、散、弱、差”现象。《社会资本办医支持政策》从现实中存在的问题出发,旨在为发展社会资本办医注入充足的动力。

而根据河南支持社会资本办医医疗机构“332行动计划”,我省要利用3年时间(2013~2015年),通过独资、合资合作、改制重组等方式,建设涵盖医疗、康复、老年护理、中医保健等业务的二级以上民办医院30家,实际利用

社会资本200亿元以上。

《社会资本办医支持政策》打通了发展空间上的“拦路虎”。在原有支持社会资本兴办各种医疗机构、参与公立医院改制重组的基础上,河南规定,支持发展医学园区,引进社会资本兴办高端医疗机构和特色专科医院,发展健康服务业,将医学园区优先纳入当地土地利用总体规划及城镇发展规划;支持各地通过民办公助、公私合营、社会资本与公立医院合资合作等方式发展非营利性医疗机构,鼓励探索举办混合所有制医疗机构;鼓励有资质人员依法开办个体诊所,支持将个体诊所医生纳入与居民契约服务范围;支持社会资本办医与中医药、温泉、山水、功夫等相关产业融合发展,鼓励社会资本办医机构建设养老服务设施,在养老机构设立医疗点或提供面向养老机构的远程医疗服务。对养老机构内设医疗机构和医疗机构举办的具有独立法人资格的养老机构,用水、用电、用气等按居民生活类价格政策执行。

《社会资本办医政策》为民营医院面临的人才隐忧带来了曙光。河南规定,将社会资本办医机构人才建设纳入高层次人才引进工程、中原崛起百万海外人才引进工程和全民健康卫生人才保障工程,

在医疗卫生专业技术人才继续教育、职业技能培训、全科医生培养和住院医师规范化培训方面,对社会办医疗机构一视同仁;鼓励社会资本办医机构对引进人才实行股权、期权等中长期激励办法,实行协议工资制、项目工资制等多种分配形式;保证社会资本办医机构在申报国家和省、市级重点学科、特色专科以及住院医师(全科医师)规范化培训基地、医学院校临床教学基地、重大医学科研项目,参与科研课题招标及成果鉴定等方面,享受与公立医院同等待遇。河南还从促进医务人员有序流动、优化用人环境、提取职工教育培训经费等方面做出了有利于社会资本办医的规定。

《社会资本办医政策》从审批、金融、土地、财税、价格收费、医疗保险、大型医用设备配置、药品采购、投资奖励、产权、医学检查检验资源共享、信息共享政策等12个方面为社会办医松绑。河南规定,按照“能放尽放、权责一致、强化监管”的原则,调整社会资本办医机构的设置审批权限;社会资本新建、改扩建项目纳入社会资本办医管理范围;对其相关审批、登记实行联合审批,限时办结。鼓励融资租赁机构对社会办医机构开展大型医用设备融资租赁,省级股权投资引导基金优先支持设立社会资本医

疗基金,支持符合条件的营利性医疗机构上市融资和发行债券。规定由政府负责的公共卫生等任务,均可通过委托、承包、招标等方式交给社会资本办医机构承担。规定社会资本办医机构不参加政府药品集中采购活动,拥有自主采购和使用药品的权利。规定社会资本办医机构可以从收支结余中提取一定比例,用于奖励举办者;符合一定的条件,社会资本办医机构可以转让、继承或赠予。

《社会资本办医政策》还就规范社会资本办医审批、备案、注册、登记等业务流程,将社会资本办医机构纳入医院等级评审体系、医疗监督执法和医疗质量监管范围,将社会资本办医机构统一纳入医疗纠纷预防、处置管理体系等方面做出规定。

这是2011年以来河南省政府为支持社会资本办医下发的第三个文件。河南省卫生计生委有关负责人表示,《社会资本办医支持政策》更加开放、更加优惠、可操作性更强,重在破解“投资动力不够、发展空间不够、人才支撑不够、政策支持不够、监管规范不够”等方面的难题;认真落实了国家的政策,吸收了兄弟省份的新做法,结合全省实际提出了新举措,不仅为社会资本办医机构拓宽了“入口”,还设置了有利的“出口”,有利于增强投资动力。

温县3项机制 管理重性精神病患者

本报讯(记者王正勤 侯林峰)记者7月31日从温县卫生局获悉,该县着力建立卫生部门与相关部门之间合作的3项机制,在管理重性精神病患者中取得较好成效。

一项机制是卫生部门与公安部门建立的定期信息交换制。温县卫生局加强与公安部门的沟通联系,及时将3级以上及有肇事肇祸倾向的重性精神病患者信息通报给公安部门,同时接收由公安部门反馈的重性精神病患者信息,统一纳入《温县精神病患者信息管理系统》。

温县卫生局还在各行政村探索建立关

爱帮扶小组制,组成由医生、村干部、片警组成的精神病患者关爱帮扶小组,定期开展帮扶活动,协助患者家属治疗、管理重性精神病患者。

温县卫生局还推动完善点对点专业指导制,由县精神病院医生与各乡镇精神病防治医生建立点对点业务指导,提供技术支持,并做到合理分工。其中乡镇卫生院做好患者的管理与治疗及定期随访工作,指导患者正确用药,加强家庭护理,及时发现患者疾病复发或加重的征兆,并给予相应处置或转诊;县精神病院及时收治重性精神病患者。

确山7项卫生政务全公开

本报讯(记者丁宏伟 通讯员胡志斌)记者8月1日从确山县卫生局获悉,该局要求从7月份起各级医疗卫生单位必须公开7项政务,公开接受群众的监督。

这7项公开的政务是:公开单位权力,将职权目录、取权事项、取权流程、取权运行等进行公开;公开重大决策、重大项目安排、重要人事任免和大额资金的使用情况;公开涉

及群众利益的新农合、公共卫生健康体检、疾病防治项目等;公开突发公共卫生事件的应急预案、预警信息及应对情况和卫生人才招聘的条件、程序、结果等;公开所有经财政核拨的单位年度经费预算和决算执行情况;特别是“三公”经费(公务接待、车辆购置及运行、出国经费)情况;公开卫生行政审批、基建、采购、经营工作;公开其他管理工作。



“八一”前夕,白衣天使牵挂子弟兵:7月31日,郑州市人民医院邀请武警郑州市支队官兵来院参观(图①),并为子弟兵们讲授了急救常识,进行了体检,发放了急救药品并建立了健康档案;7月30日,郑州市第一人民医院专家义诊队在郑州火车站执勤的武警河南省总队直属支队的反恐突击队队员送去了防暑降温药品,并对他们进行了体检(图②)。 史克 楚哲/摄影报道

今日导读

- 为患者留到最后一刻 2版
- 思维模式引领大发展 2版
- 卒中风险应怎样避开 4版
- 为新农合筑安全防线 5版

软实力催动大品牌塑造

——郑州大学附属郑州中心医院转化医学中心探访

本报记者 丁玲 通讯员 封宁

转化医学已经成为医学领域的热门话题。“打破基础医学与临床医学之间的屏障,真正构建从实验室到病床的通道,使基础医学研究成果有效转化为改善人类健康的干预措施。郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)转化医学中心的成立,无疑将为医院由医疗为主向医、教、研并重迈进提供强大的科技支撑……”

7月29日,在郑州大学附属郑州中心医院转化医学中心揭牌暨转化医学研讨会上,复旦大学生物医学研究院发育生物学与出生缺陷研究所邢清和教授如此评价。

转化医学的发展前景,与郑州大学附属郑州中心医院院长郝义彬的设想不谋而合。郝义彬坦言,正是由于医院注重创建高质量的医、教、研平台,近些年医院不但涌现出了一大批中青年专家,更是建立了河南省首个个体化用药基因检测院士工作站和省博士后研发基地、省全科医师培训基地、省高血压防治中心郑州市分中心、郑州大学基础医学院转化医学中心、河南省高等学校肿瘤生物治疗重点学科开放实验室、华大基因河南临床检验中心、郑州市神经医学重点实验室等科研机构。这些机构的先后组建,为转化医学中心的成立奠定了基础。

搭建推广平台 造福中原患者 “成立转化医学中心,可与科研院所强强联合,聚智攻关,转化成果,造福患者。”郑州大学附属郑州中心医院院长助理曹巍告诉记者,“有专业的人才队伍,有固定的科研场所,有专业的科研设备,有充足的经费支撑,有各类研究课题保证,有科研成果,有政策支持”(“七有”),这是

医院发展转化医学中心的定位。

目前,这“七有”都已具备:拥有包括中国工程院院士周宏灏教授、肿瘤学博士曹巍教授、病理生理学博士董子明教授等在内的专业人才队伍;门诊大楼开辟有转化医学中心研究场所;投资1000万元为个体化用药基因检测院士工作站购置了高、精、尖科研设备;有专门的科研经费保证;有服务于临床转化的科研项目;有成熟的科研成果。

“从临床型医院向医、教、研并重医院转变,坚持走临床实践与医学研究相结合之路,不但能让我们的转化医学中心更接地气”,在医疗市场中形成核心竞争力,更能让医院收费“低空”飞翔,造福患者。”郝义彬表示,目前郑州大学附属郑州中心医院医联体成员单位有44个,推动转化医学中心发展更具现实意义。“我们已在医联体成员单位间建立了疑难病例讨论、学术交流和学科间同质化服务。转化医学中心成立后,可以在医联体范围内快速推广先进技术,让更多的人看得起病,看得好病。”

科研临床融合 探索生命奥秘

“以医学检测、肿瘤诊断等个性化诊断技术和产品开发为核心主业,兼顾基因治疗、自主研发和对外合作的有机结合,建立相关技术平台,打造具有国际影响力的转化医学中心。”据曹巍介绍,自2012年郑州大学附属郑州中心医院与周宏灏合作成立河南首个个体化用药基因检测院士工作站以来,该院立即实施基因导向的个体化用药,推动传统药物治疗模式向因人施治的现代个体化药物治疗模式转变。

74岁的患者吴老太太就是个个体化用药的直接受益者。吴老太太以持久性房颤入院,为口服华法林抗凝治疗的适应症患者。患者高龄,体重只有40千克,合并有多个血栓栓塞因素,随时有发生脏器栓塞的危险。在根据经验对患者应用2.5毫克华法林(日剂量)的基础上,医生对吴老太太进行了华法林药物基因检测。结果显示,吴老太太对华法林极为敏感,日剂量仅为0.29毫克,远低于普通人群的日剂量(2.5毫克),遂紧急为其调整了治疗方案。

曹巍说,如果不采用药物基因检测技术,按

照常规经验用药,老人势必面临严重出血的危险。可以说,通过药物基因检测,为患者制定个体化的用药方案,可以减少药物不良反应的发生,降低心血管不良事件的危险性,保证临床用药的安全、合理、有效。

窥一斑而知全豹。作为郑州大学附属郑州中心医院转化医学中心重要组成部分的肿瘤生物治疗中心,是河南省高等学校肿瘤生物治疗重点学科开放实验室,是郑州市肿瘤生物治疗临床应用准入治疗单位。其开展的肿瘤生物治疗技术,是继手术、放疗和化疗之后的第四大肿瘤治疗技术,代表着肿瘤治疗的发展方向。

患者张先生在接受化疗后,副作用一度非常严重。经过郑州大学附属郑州中心医院的生

物细胞治疗技术的治疗后,效果明显,肿瘤标志物显示正常,且检查显示没有复发。

妇产科主任王雅莉深有感触地说:“利用新一代基因测序技术并结合生物信息学分析手段,可准确地判断胎儿是否患有染色体疾病,为临床提供优生优育的咨询。”

内涵发展强院 打造品牌集群

近年来,郑州大学附属郑州中心医院致力于打造现代化的区域医疗中心,从单纯的医疗服务供给主体,向区域医疗人才培养、医学科研和医疗技术标准制定等综合服务的主体转变;以临床为“主体”,以科研和教学为“两翼”,走“一体两翼”创新发展之路,以内涵软实力促进健康大品牌的发展,迈向了省级优质医疗资源的行列。

“转化医学中心的良性运行,必将致力于提高医联体成员单位的技术水平和科研水平。我们将通过凝聚多个专业的高水平学术队伍,建立先进的实验与研究平台,瞄准国际前沿的医学研究方向和社会对医学的需求,争取早日建设成为国内一流、有一定国际知名度的转化医学基地。”对于转化医学中心的发展方向,郝义彬信心坚定。

