



官方微信二维码

专业角度 健康深度



官方微博二维码

本报与大医博爱志愿者服务总队共同发起 健康中原行公益活动启幕 首站地点:驻马店市汝南县 时间:9月28日

本报讯(记者卜俊成)举办大型义诊,讲述胡佩兰先进事迹,开展先天性心脏病免费筛查,组织临床知识竞赛……9月28日,医药卫生报社联合大医博爱志愿者服务总队、河南省医学科学普及学会、驻马店市卫生局、汝南县人民政府、郑州大学附属郑州中心医院,在汝南县举办“健康中原行·大医献爱心”大型系列公益活动。

全国著名心血管内科专家、国际欧亚科学院院士胡大一,我省知名心血管内科专家、河南省人民医院心血管内科主任高传玉等专家团队将在汝南县举办胡佩兰先进事迹报告会、大型义诊、查房巡诊活动,并开展先天性心脏病免费筛查、复杂性心脏病诊治、组织《中国慢性疾病预防基层医生诊疗手册》知识竞赛等系列活动。

活动是由本报与胡大一发起成立的大医博爱志愿者服务总队共同发起的全国性大型公益活动。在未来3年内,此项活动将在全省18个省辖市和10个省直管县(市)深入开展大型义诊、爱心捐赠、科普讲座等活动,最终达到“传播健康理念,提升群众素养;强化基层网络,提高基层医疗机构服务水平;传递大医博爱精神,构建和谐医患关系”的目的,助推卫生计生事业又好又快发展。

全国优秀医药健康类报纸

河南县级公立医院综合改革培训开班

县级公立医院改革按重点统筹推进

本报讯(记者刘咏)9月22-23日,全省县级公立医院综合改革培训班在郑州开班。培训会上分析了当前形势,细化了重点项目。省卫生计生委主任李广胜,副主任黄红霞讲话。省医改办专职副主任张若石,省卫生计生委副主任张重刚参加开班仪式。

培训会上,河南省多部门将积极稳妥推进县级公立医院医药价格改革,通过取消药品加成、调整医疗服务价格、改革收费方式和落实政府办医责任等综合措施和联动政策,破除“以药补医”机制,为县级公立医院综合改革全面启动奠定基础。

李广胜说,要深刻领会新形势下推进县级公立医院改革的重大意义,充分认识到推动县级公立医院改革是各级政府的职责所在,是深化医改的关键环节,是缓解看病难、看病贵的重要举措,是实现分级诊疗和有序就医的有效手段。

李广胜要求,全省要突出重点、整体推进,确保全省县级公立医院综合改革取得新突破。各级、各部门要改革补偿机制,取消药品加成政策,制订调价方案,降低运行费用,确保既不增加群众负担,也不能造成医保基金“穿底”;优化资源配置,尽快研究制订区域卫生规划与医疗机构设置规划,明确县级公立医院功能定位和配置标准;强化人才队伍保障,全面实行岗位管理制度,推行全员聘用管理,落实县级公立医院用人自主权;改革医保支付制度,全面

推进总额预付、按病种付费、按床日付费、按人头付费等综合支付方式改革;构建有序就医格局,以县域医疗联合为抓手,充分发挥县级医院的龙头和纽带作用,通过多种形式与基层医疗卫生机构建立分工协作机制,同时要加强对县级医院与城市三级医院的联合;完善药品采购机制,采取招采合一、量价挂钩、双信封制等办法开展集中采购;探索现代医院管理制度,明晰公立医院的产权关系,合理界定政府和公立医院在人事、资产、财务等方面的经营管理权限,健全县级公立医院院长选拔任用(聘用)制度;加强协调联动,加快推动实施,强化评估考核,注重宣传引导,确保县级公立医院综合改革取得新突破。

省卫生计生委

「心在人民」报告会感人

本报讯(记者史尧)“在我的脑海中,大医精诚这4个字,承载着为医之人应有的仁者之心和救死扶伤的神圣使命……”在9月23日省卫生计生委举行的“心在人民——基层干部联系服务群众先进事迹报告会”上,河南中医学院继续教育学院党总支书记兼副院长刘锁超所做的报告,感染着在场的每一位听众。省卫生计生委领导刘绍杰、张重刚、刘延军、王力、张智民参加报告会。

除刘锁超之外,郑州市二七区嵩山路街道金星社区党支部书记、居委会主任周炎红,邓州市“编外雷锋团”团长宋清梅,新乡市牧野区东干道办事处茹岗社区党支部书记张春兰,兰考县人民法院东坝头法庭副庭长闫胜义,濮阳县西辛庄村党支部书记李连成等5名基层干部典型,也分别讲述了他们服务群众的体会和感悟。

“对照先进典型,联系自身实际,更加坚定了为人民服务、争做优秀共产党员的决心。”一位在场听众说。

今日导读

- 离岗方解医者心 2版
- 大爱永恒胡佩兰 3版
- 监督竞技求长效 4版

阳光行医 激发活力

本报记者 胡晓军

实施综合支付制度改革的难点在于,既要保证患者、医保支付方的利益,以完善的服务标准、支付标准、管理标准来赢得信任,又不能损伤医务人员的工作积极性,维持甚至提升他们的合法收入。

宣阳县、息县等地在推进综合支付制度改革的过程中,创新性地探索收入分配制度,将医保部门划拨结余的“大头”用于一线医务人员,让他们的收入阳光化,医务人员的工作积极性进一步提高。

与此同时,服务标准、支付标准、管理标准的严格遵守,特别是严格实施临床路径表单化管理,严控可选项和出院指标,医疗机构开始逐步认清工作重心所在,不断进行管理优化、服务优化和技术优化,综合支付制度改革对于医疗机构的正面激励效应凸显。

分配杠杆向积极参与者倾斜

“一个月内涵纳综合支付管理病人数达94%,且以A路径管理占多数。”记者近日在息县人民医院采访时,通过该院住院医生工作站信息化平台,随机查到了参与综合支付制度改革的佼佼者。

这名医生叫李成忠,是息县人民医院的综合病区主任、副主任医师。积极将病人纳入综合支付制度管理的他,也是当地的一位名医。

李成忠说,坐门诊平均每天他有50个左右病人,手术每天有3个病人,最高峰时一天可做十几台手术。由于名声在外,且经他手术治疗的病人花费少,他几乎每天都有手术。

64岁的男性患者马金枝被诊断为多发性鼻息肉合并全组鼻窦炎,李成忠将其纳入A路径管理。

“按照以往的治疗方式,该患者光住院就需要一周,现在只需要3天;以前自己需要支付2000多元的费用,现在只需要支付1000多元。”李成忠表示,“纳入A路径管理后,患者住院周期短了,少了很多麻烦事;病种报销比例也提高了,患者也愿意接受。”

李成忠说,对于这类病人,术后抗生素一般用青霉素,不行的再用克林霉素;该做的检查都会满足要求,不该做的检查坚决不做。

事实上,通过“入口控制”“执行过程控制”(严格区分治疗必选项与可选项,减少路径项目必须注明理由)和“路径权限控制”,患者治疗费用下降了,治疗过程并没有“缩水”。

宣阳县妇幼保健院院长张平表示,严格按照综合支付制度改革方案实施的临床路径管理,一方面患者从中受益,另一方面医院收入增长会受到影响。而真正将这项政策执行到位,既要保证患者的利益,不能推诿病人,又要保证职工的利益,实现医疗机构的良性发展。(下转第二版)

河南综合支付制度改革调查④

“全能超人”挽起“折翼天使”

策划 杨力勇 本报记者 李季 张晓华 尚慧彬 张琦



儿童康复科直击
记者在现场

守护你平衡行走

生办公室。“吵闹不能解决问题,关键是要携手克服。”朱保从体后,梦梦“哇”的一声大哭起来,但一翻身却站了起来,尽管还走不稳,喜悦的泪水还是从梦梦妈妈的眼中流了出来。

原来,梦梦1岁5个月的时候家人发现不会独自站立,经过检查发现其站立时有尖足、剪刀步等。经过对梦梦左、右侧背屈角不同角度和内收肌、腘窝不同角度进行穴位注射,一个疗程已经有了明显的缓解效果。

“中西合璧威力无穷。”不少患儿家长这样评价康复科中西医结合治疗的方法。

真正的一顿饭草草了事

一顿“餐后水果”却是要给患儿治疗

时针指向了12时,康复科病区的哭声渐渐少了。位于康复病区一楼的早期干预室里飘出了饭香,康复师王珂、李梦、张燕、陈洋开始了短暂的午餐时间。“康复师为什么不到食堂吃饭?”记者问。“他们急着吃‘餐后水果’呢!”李梦告诉记者卖了个关子。

“‘小苹果’上桌了。”12时40分,李梦带着记者回到了早期干预室。只见刚才康复师们吃饭的大桌子上已经铺上了柔软的垫子和消毒巾,一个个襁褓中的娃娃被宽衣解带后,躺在康复师面前。“这就是‘小苹果’,粉嘟嘟的小脸比苹果都可爱。”李梦说,由于很多患儿家长利用中午时间给孩子进行康复治疗,所以康复师们就没了午休时间,吃完饭接着工作。时间长了,康复师们就把这段时间做治疗的患儿称为“餐后水果”。

此起彼伏的啼哭声再次响彻走廊。康复师们一字排开,揉、捏、拍、屈、伸、翻、压……

动作均匀有度,手法娴熟连贯。这时,传来“噢”的一声闷响。“我中彩了!”男康复师秦锐手中的患儿哭声嘹亮。秦锐忙把孩子轻轻放下,一只手把手孩子的双腿轻轻提起,另一只手迅速将孩子的纸尿裤脱下。原来这个“小苹果”拉便便了。用湿巾擦干净后,一条新纸尿裤包裹住了孩子娇嫩的臀部。

“有孩子吗?”记者问。

秦锐的脸一红说:“还没结婚呢!”

14时30分。“王珂,来大活儿了。”上班铃声刚落,康复师王珂就被安排进了PT训练室。8岁的龙龙刚被确诊为脑性瘫痪,手足行动呈痉挛状,但是小傢伙身高手脚,需要两名成年人才把他抬进PT训练室。龙龙第一次接受康复治疗,王珂仔细地检查医生诊断:“角弓反张,不会翻身……”这是截至目前康复科收治的最严重的一位患儿。王珂看完诊断结果,设计着训练程序:“让患儿取舒适位,放松肢体,由近端至远端关节给予四肢被动活动……”一对一的训练程序让王珂大汗淋漓。“给这个小家伙做训练比我上午做的8个患儿都累。”王珂擦一把汗又开始了下一个高强度训练。

细雨浙浙,冷风习习,华灯初上。医护办公室里,医生、护士、康复师陆续汇集,在工作记录本上登记着一天的工作量。记者看到,李景艳,语言训练14人;王珂,康复训练15人;秦锐,康复训练14人……

“明天一早又是一身汗。”护士宋莹说,“康复患者住院就像搬来一个家,锅碗瓢盆都有,每天早晨整理病房我们都要累出一身汗。”

无雨、无月的夜色,此刻康复科的医务人员唯一想的就是回家休息……

(文中患儿名字均为化名)

这里有很多被称为“折翼天使”的脑瘫患儿,这里每天冲破窗口传出震耳欲聋的患儿哭声,这里聚集着一群“女汉子”和“男汉子”,这里的医生、护士、康复师都和患儿及家长亲切地称为“老师”。9月12日,记者在开封市儿童医院康复科亲历了医务人员的喜怒哀乐。

接受治疗的患儿乐了

医务人员手边的水杯却一直是空的

清晨,细碎的雨飘着,猛降9摄氏度的气温让刚出家门李景艳打了个寒战,已来不及回家加衣服了,她骑上电动车向单位赶去。7时48分,李景艳飞奔上二楼康复科办公室,台阶上留下一串湿脚印。

一群粉色和白色着装的人齐聚在这里进行晨交班。10分钟内护理、医疗、康复3项内容交班完成。踏着8时响亮的上班铃声,李景艳和同事们穿过已经聚集了10多位患儿和家长的走廊,回到各自的治疗室。

8时20分,理疗一室7台痉挛肌低频治疗仪前已经座无虚席,每位家长怀抱着一个孩子,康复师霍云给每个孩子贴上导片,开通机器,交待注意事项,巡视观察……在理疗二室同样人满为患,6台表面肌电生物治疗仪全部开动。

10分钟后,李景艳已经完成了1名脑瘫患儿的语言训练。此刻,来自尉氏县的患儿飞飞已经迫不及待地坐到了语训机的电脑屏幕前。点击软件,一幅画面出现在飞飞眼前,电脑同步传出声音:“小弟弟在睡觉。”飞飞好奇地盯着画面。“跟我说,小弟弟在睡觉。”李景艳用标准的普通话引导飞飞跟着自己重复。“小弟弟在睡觉。”尽管声音很小而且带着很重的方言,但是李景艳依然微笑着夸奖道:“很好,飞飞很聪明。”刚开始还很紧张的飞飞逐渐放松下来,随图复述的声音越来越大。

记者看了一下语言训练预约单,一上午李景艳要为6位患儿做训练,她旁边的水杯是空的。“一个人不停地说话嗓子受不了,但是去厕所也需要时间呀,所以我们就忍着不喝水了!”护士长李天荣说。

手上治疗的功夫不能弱

连患儿父母吵架都能很快调和

“康复科的大夫要具备全能功夫。”9时15分,记者刚和稍有闲暇的医生朱保开聊,突然“砰”地一声,病房里传来一声清脆的摔杯子声音,接着争吵声和哭声相继传出。朱保向病房快速走去。

病房里一片狼藉,患儿齐齐的母亲低声地抽泣着。他们已经拮据到无力支付医疗费了,家中又有琐事缠身,丈夫一气之下和妻子争吵继而大打出手。看着病床上大哭的齐齐,朱保让护士先照看着齐齐,并把齐齐父母劝到了医



● 记者手记

一天的采访,记者几乎沉浸在患儿此起彼伏的哭声中。在这种声浪包裹里,每天都要集中精力重复单调枯燥的生活,常人难以坚持和忍受的。难怪别人都称康复科的人是“铁人”。

高强度的劳作,让他们的体魄有着钢铁般的坚强;高分贝的噪声,让他们的神经有着钢铁般的坚韧;高期待的目光,让他们肩膀有着钢铁般的沉重。他们耐心细致,患儿稍有变化都逃不过他们的眼睛。在他们的心中,每位患儿都是一个折翼的天使,他们需要修复折损的翅膀,让这些被病

痛推到边缘的天使重新展翅飞翔。因此,他们心中装的,只有孩子。

第二天,记者接到了开封市儿童医院康复科前一天工作总量的统计:9月12日,接受康复治疗182人。这个数字就是这个“铁人”集体工作的刻度,辛劳的见证。



本组图片均由李季拍摄