

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

河南省卫生和计划生育委员会主管主办

2016年7月16日 第78期
星期六 丙申年六月十三

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3088期 □今日8版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

中医医院院长职业化培训常态化 河南5期培训100位院长

本报讯(记者刘勇)记者从7月14日下午召开的河南省中医医院院长职业化培训结业典礼上获悉,河南持续推进中医医院院长职业化培训,5期培训班中已有100位中医医院院长参加并获得结业证书。

这一培训班由河南省中医管理局主办,采取理论教学、案例教学及中医医院实地考察相结合的方式,邀请国内知名专家教授培训国家政策法规、医院管理、人文素养、经济管理等内容,帮助中医医院管理者吸纳先进管理理念、优化认知结构、激发创新意识,实现全面提升。

5期培训班中,中医医院管理者先后走进河南省洛阳正骨医院、河南中医学院第一附属医院、河南省中医院、开封市中医院和郑州市中医院,现场学习管理经验。

省卫生计生委副主任、省中医管理局局长张重刚表示,一个好的院长能够带活一家医院,一家好的中医医院足以支撑一方中医药事业的发展。省中医管理局决定开展全省中医医院院长职业化培训,既是适应当前深化医药卫生体制改革、推进全省中医医院规范化管理、提升服务能力的需要,也是全省中医

行业统一思想、凝聚共识、明确发展方向的需要。河南高度重视中医医院院长的职业化能力,列出专项资金,审核培训方式、内容,认真筛选参加培训的院长,保障培训层次、质量和方向。培训既实现了更新理念、拓宽思路的目的,又促进了同行争鸣、相互交流。这次培训的成功举办,也为新一轮培训提供了思路和借鉴。省中医管理局将抓好行业发展关键人、关键点、关键事,持续提升中医医院管理能力、基础建设、业务发展,为中医药事业发展提供支撑和保障。

河南启用新农合智能审核系统

明确时间表 新增审核规则 扩大试点范围

本报讯(记者文晓欢)7月15日,河南在首批试点县(市、区)正式启用新农合智能审核系统。这是记者当天从河南省卫生计生委获得的最新消息。

新农合智能审核系统启用后,首批试点医疗机构出院补偿的医疗费用信息,经过新农合智能审核系统筛选,人工审核、申诉后被确认违规的,试点地区新农合经办机构应拒付相关费用,并按规定对违规行为较严重的医疗机构和医务人员提出处理意见。当天,新农合智能审核系统首批试点县(市、区)正式运行管理端审核系统,同步上线运行的,还有根据河南新农合药品目录及诊疗目录等规定和规范,新增的第二批15条药品和诊疗类审核规则。

新农合智能审核系统试点范围将进一步扩大。医院端控制系统方面,2016年8月10日前,各省级定点医疗机构及试点地区的所有跨区域即时结报医疗机构应根据相应承建机构智能审核系统 HIS(医院信息管理系统)接口改造方案要求完成 HIS 改造,9月1日正式运行医院端控制系统。其他跨区域即时结报医疗机构9月1日前完成 HIS 接口改造,11月1日正式运行医院端控制系统。管理端审核系统方面,2016年9月1日,首批试点的省辖市

所有县(市、区),以及其他直管县(市)全面试运行管理端审核系统,11月1日起正式运行。其他统筹地区11月1日试运行管理端审核系统,12月31日正式运行。

根据监管工作需要,县级定点医疗机构医院端控制系统建设由统筹地区新农合经办机构提出申请,经省辖市卫生计生委汇总上报后,由省卫生计生委统一安排。对于医疗机构管理者关心的“审核时效”问题,河南出台“5+5+10”规定。第一个“5”是指新农合智能审核系统筛选出的费用信息,大病保险经办机构应在5个工作日内完成

人工初审,并提交给省新农合信息系统;第二个“5”是指统筹地区新农合经办机构5个工作日内完成人工复审,对涉嫌违规的费用信息,要发送审核回执至相应的定点医疗机构;“10”则指定点医疗机构调查核实后,要在10个工作日内反馈审核意见,确保审核信息的时效性和完整性。

值得注意的是,医疗机构在对涉嫌违规信息进行申诉举证时,应通过省新农合信息系统中上传患者的电子病历及检验报告单等必要的举证材料。就诊信息或举证材料上传不完整的,统筹地区新农合经办机构对其举证不予认可。



医患好故事 68

稿约:在共同对抗疾病的征途中,医患之间那些温暖、光明、充满正能量的故事总是说也说不完。我们真诚打动人心的医患好故事。欢迎提供新闻线索,相关内容请发送至 yywsbhxj@163.com。

杨老先生,74岁,患糖尿病多年。2006年至今,他与郑州市第一人民医院内分泌科主任王志宏“如影随形”。

2006年被确诊患糖尿病后,杨老先生就与内分泌科打起了交道。10年间,他成了内分泌科的“超级粉丝”。10年来,他只认王志宏一个医生。

“王志宏主任在哪儿工作,我就去哪儿看病,我们全家都是他的‘粉丝’。”杨老先生说。

10年前第一次相遇

2006年的一天,杨老先生到郑州市第一人民医院内分泌科就诊,第一次遇见王志宏。

“大爷,您的病情有点儿复杂,需要住院治疗。”对于10年前遇见王志宏的场景,杨老先生至今仍然记忆犹新。

当时,王志宏在详细地询问了杨老先生的病史和就诊经历后,仔细检查,建议其住院治疗。

“糖尿病还需要住院吗?开点药不行吗?”杨老先生不以为然地说。

王志宏详细地为杨老先生讲解糖尿病发病症状、患者的病情及危险程度。王志宏耐心细致、不厌其烦地讲解后,杨老先生意识到王志宏是为了救自己,欣然答应住院治疗。

住院期间,病床前的嘘寒问暖、精心治疗,让杨老先生与王志宏及其团队建立起深厚的感情。

“今天感觉身体如何?如果不舒服您可以随时打电话,要注意饮食……”杨老先生康复出院后,王志宏一个又一个的回访电话,一句又一句的叮嘱,让杨老先生感到前所未有的温暖。一来二去,王志宏成了杨老先生的知心朋友。

从此,杨老先生只认王志宏一个医生。10年来,两个人谈病情,聊家常,无话不谈。

“你到哪儿我就跟到哪儿”

一转眼,时间到了2014年下半年,杨老先生回到驻马店遂平县居住。即使不在郑州,他只要身体不舒服,依然会拿起电话咨询“老朋友”王志宏。

2014年,王志宏因工作需要到河南省胸科医院工作。

“你到哪儿我就跟到哪儿,我去河南省胸科医院找你。”杨老先生身体不舒服了哪里都不去,从遂平县专程到位于郑州市的河南省胸科医院找王志宏看病。

2015年年底,王志宏回到郑州市第一人民医院内分泌科工作,杨老先生就出现在郑州市第一人民医院内分泌科。

前不久,杨老先生因为糖尿病并发症在外院做了截肢手术,持续高热,血糖也一直降不下来。无奈之下,杨老先生再次拨通了王志宏的电话,王志宏建议杨老先生住院治疗。

杨老先生来到内分泌科时已经过了下班时间,但王志宏早已提前安排好护士等着他,并及时安排床位。王志宏深知杨老先生被糖尿病并发症折磨的痛苦,查房时更注重心理疏导,一遍遍交代注意事项,进行健康宣教。

“将心比心。患者来到我们医院,踏进我们科室的大门,就是对我们的信任,我们一定要尽最大努力对得起这份信任。糖尿病是慢性病,治疗过程中需要更多耐心和细心。每个医生都会有几位这样的患者,我们只是做了应该做的事,也没什么。”提起这个持续了10年的医患故事,王志宏坦然地说。

「铁杆粉丝」十年只认一个医生

本报记者 丁玲



↑7月8日11时23分,郑州市豫欣老年病医院后ICU(重症监护室)医务人员正在监护患者病情。去年5月,该院成立后ICU,设置床位12张,医务人员21人,配备多功能监护仪、除颤仪、呼吸机抢救设备。不同于ICU、RICU(呼吸重症监护室)等,后ICU主要收治病情脱离急性期但不稳定,仍需要进行重症监护或长期脱离不了呼吸机辅助通气的患者,可提升传统ICU的床位周转率,降低治疗费用。 史光/摄



今日导读

探路:超声医学要“强基层” 2版
观点:医院服务承诺别太过 2版
呼声:农民呼唤120村村通 5版

河南食管癌防治的前世今生

本报记者 李苻

“必须重视肿瘤预防和专科专治,这话讲一万遍都不为过。”河南省肿瘤医院副院长、胸外科主任李印说,“河南是食管癌高发区,是我国乃至世界上食管癌发病率和死亡率最高的地区。目前,全省每年食管癌死亡人数仍超过2万……”近日,李印以《河南食管癌防治的过去、现在和未来》为题,给大家呈现了食管癌防治的发展历程。

曾经

河南林县是食管癌“重灾区”

说起食管癌,还要从当时河南林县(今为林州市)上报中央的一个“怪象”说起。

1957年召开的国务院山区工作会议上,时任林县县委书记杨贵向中央报告说,林县有“三不通”:水不通、路不通、食管不通。大家后来才知道,食管不通的原因是食管癌。周恩来总理知道这件事后很重视。随后,国家

派出的医疗考察队进入林县,成立了全国食管癌防治研究基地。杨文猷、沈琼、裘宋良、刘桂亭、王瑞林、张潭沐等老教授,都是河南肿瘤防治特色学科群的奠基者和开拓者。到20世纪70年代初,林县被确认为食管癌高发区。

“紧噎慢噎,三个半月。”“十个癌九个埋,还有一个不是癌。”当时,这样的顺口溜在林县广为流传。

“紧噎慢噎,三个半月”指的是,如果进食梗阻逐渐加重,人在世上也就活

3个半月的光景。“十个癌九个埋,还有一个不是癌”指的是,老百姓认为癌症治不好,近乎百分之百的是绝症。“当时食管癌在林县十分常见,发病率很高。整个村、整个家族中常出现高发聚集现象,祖孙三代同患此病不足为奇。当地老百姓对食管癌十分悲观,近乎绝望。”李印说。

随着医学的发展,河南的食管癌防治有了一个又一个突破。先是沈琼教授发明了食管拉网早期筛查方法,建立了世界上第一个食管癌细胞学诊断标准;出版了第一部《食管外科学》;1973年食管胃吻合器被成功发明并用于临床;13年间完成食管癌手术3155例,患者5年生存率达44%,早期患者5年生存率达90.3%。

如今,河南已发现15个食管癌和贲门癌易感基因,阐明环境和遗传因素交互作用对食管癌发生的影响。

如今

患者食管癌术后一天可吃饭、一周可出院

经过几十年的不懈努力,河南在治疗食管癌方面有了不小的成绩,例如现在河南已经做到患者食管癌术后不需要插胃管、营养管、尿管,不需要禁食,术后第一天可经口进食,术后5-7天可以出院。

李印同时表示,我国胸外科的科研和学术水平,跟发达国家相比仍有一定差距。中西方在食管癌的发病率、发病模式(组织学、流行特征)、危险因素、分子机理、治疗敏感性等方面存在巨大差异。统计数字显示,中国食管癌发病率和死亡率很高,患病人数占全球患病人数的一半以上;中国有全球最大的胸外科医师队伍,但学术贡献和创新并不与数量成正比。(下转第二版)

海峡两岸百名医者 视频切磋安宁疗护

本报讯(记者张华 通讯员王建凯)7月7日,郑州市第九人民医院姑息(缓和)治疗暨安宁疗护中心医务人员参与互动,100多人在线商讨姑息(缓和)治疗暨安宁疗护的方向等问题。郑州市第九人民医院医务人员通过视频向黄腾请教了镇痛镇静药物的运用原则等问题。

在视频交流课上,主要的“授课老师”是台北市立联合医院院长黄腾。黄腾通过视频、图文并茂地给参与视频交流的同行讲述了都会型社区安宁疗护在台北的发展现状。他预测了未来20年人口结构的变化,人口变化产生的医疗需求趋势,以及缓和医疗面临的契机等,还解析了一名胰腺癌晚期患者安宁疗护的案例,说明安宁疗护“预防受苦”的理念。

海峡两岸医疗机构医务人员通过互联网实时互动,这种情况并不少见。当天,海峡两岸几十家医疗机构医务人员参与互动,100多人在线商讨姑息(缓和)治疗暨安宁疗护的方向等问题。郑州市第九人民医院医务人员通过视频向黄腾请教了镇痛镇静药物的运用原则等问题。郑州市第九人民医院姑息(缓和)治疗暨安宁疗护中心不久前引进了北京协和医院的安宁疗护团队。

在郑州进行学术交流的北京协和医院老年医学博士朱鸣雷应邀参加视频交流。“我也是第一次参加这样的会议。”朱鸣雷说,“随着专业的发展,会有越来越多的机会和同行进行交流。便捷的学习和互动平台,也能推动这个专业朝着更健康、广泛的领域发展。”