

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8月2日 第85期
星期二 丙申年六月三十

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3095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

河南强化临床技术应用管理主体责任 公布省直(省管)和三级医院医疗技术备案表

本报讯(记者常娟)近日,河南省卫生计生委公布全省省直(省管)和三级医院医疗技术备案表,进一步强化医疗机构临床技术应用管理主体责任。

本次备案涉及73家医院,其中二级医院2家。备案内容是国家限制类医疗技术和河南省备案类医疗技术。其中,国家限制类医疗技术12项,有造血干细胞(包括脐带血造血干细胞)移植治疗血液系统疾病技术(全省共有17家医疗机构开展)、放

射性粒子植入治疗技术(全省共有36家医疗机构开展)等。河南备案类医疗技术11项,包括全国49家医疗机构开展的心血管疾病介入诊疗技术及52家医疗机构开展的神经血管介入诊疗技术等。

河南省卫生计生委医政医管处有关人员表示,医疗技术是医疗服务要素的重要组成部分,临床应用涉及人身安全和健康权益。2015年7月,河南简政放权,对二三类医疗技术实行备案管理,要求医疗机构对本机构医疗技

术临床应用管理承担主体责任,慎重确定适宜开展的临床技术,建立完善相关质量控制和评估等制度,及时进行备案与公示,确保医疗质量和医疗安全,切实维护自身合法权益。

为了确保与前期工作无缝衔接,7月19日,河南省卫生计生委对省直(省管)医院和全省三级医院对国家限制类医疗技术和河南省备案类医疗技术备案管理工作进行公示,进一步强化医疗机构临床技术应用管理主体责任。

今年医改看点有哪些

本报记者 常娟

2016年河南医改重点工作任务确定啦!7月31日,记者从河南省卫生计生委获悉,河南省人民政府办公厅印发《河南省深化医药卫生体制改革2016年重点工作任务》(以下简称《工作任务》),从9个方面确定了今年医改重点,与民生密切相关。

全面深化公立医院改革

全面深化公立医院改革依然是今年医改的首要重点任务,细化任务包括推进县级公立医院综合改革、扩大城市公立医院综合改革试点范围、开展县域综合医改试点等12项。

●108个县(市)县级公立医院、6个省市公立医院全面取消药品加成

破除以药补医机制是深化公立医院改革的关键。根据安排,2016年,全省108个县(市)县级公立医院以及洛阳、焦作、濮阳、三门峡、鹤壁、漯河等6个国家城市公立医院综合改革试点城市全面取消药品加成(中药饮片除外),费用补偿通过健全调整医疗服务价格、增加政府补助、改革支付方式以及医院加强公立医院核算、节约运行成本等方面共担,形成补偿机制。值得注意的是,河南还将开展公立医院综合改革试点效果评价工作,评价结果与中央财政补助资金拨付挂钩。

●108个县(市)探索县域综合医改试点“升级版”

巩义、兰考、安阳、息县、郸城、中牟、宜阳、郑县、睢县、泌阳等10个县(市)开展县域综合医改试点,重点探索县级公立医院综合改革、县域医疗联合、“369人才工程”、城乡居民健康签约服务、基层标准化建设、信息化建设等6个关键领域,同时推进改革药品供应保障、医师多点执业、加快社会办医、分级诊疗等综合改革。值得注意的是,《工作任务》提出,要探索形成河南可复制、可推广的县域综合医改升级版,要在焦作市启动市域综合医改试点。

●推动院长职业化有新思路

《工作任务》提出,试点城市不仅要建立健全公立医院综合绩效评价考核体系,引入第三方评价,还要建立院长培训认证、任期目标责任考核和相应的激励约束机制。推动三级公立医院落实总会计师制度。

●激活人才积极性提出一揽子计划

《工作任务》提出,在条件成熟的地方探索开展公立医院编制管理改革试点,逐步实行编制备案制管理。对医院紧缺、高层

数据

108个

县(市)县级公立医院全面取消药品加成

6个

省辖市公立医院全面取消药品加成

10个

县(市)探索县域综合医改试点“升级版”

关键词

全面深化公立医院改革

6个

省辖市开展分级诊疗试点

10个

县域综合医改试点县(市)开展分级诊疗试点

30%

高血压病、糖尿病患者规范诊疗和管理率不低于这一数值

6月底前

完成统筹城乡居民医保制度整合工作的总体部署

2017年

基本实现异地就医住院费用直接结算

75%

这是今年城乡居民医保政策范围内住院费用的报销比例

1+1+……

加大儿科、精神医学、助产等紧缺专业人才培养力度
加大老年医学、康复、健康管理等方面的专门人才培养力度

45元

人均基本公共卫生服务经费财政补助标准提高至这一数值

次人才,可按规定由医院采取考察的方式招聘,结果公开。

《工作任务》提出,在岗位设置、收入分配、职称评定、管理使用等方面,对编制内外人员待遇统筹考虑。

《工作任务》还提出,将符合条件的公立医院医务人员纳入本地住房保障范围内,切实予以保障。

6个省辖市和10个县(市)开展综合医改试点

●分级诊疗重要服务指标明确

郑州、洛阳、焦作、三门峡、鹤壁、漯河以及巩义、兰考、安阳等10个县(市)开展综合医改试点。在这些地区,高血压病、糖尿病患者规范诊疗和管理率要达到30%以上。

2016年年底



城市居民以家庭为单位签约服务覆盖率达到30%以上



农村居民以家庭为单位签约服务覆盖率达到70%以上

《工作任务》明确,签约服务费用由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人负担。

●常见病种转诊规范是重点

与此同时,《工作任务》还要求完善分级诊疗配套政策,探索建立区域医疗联合、对口支援在内的多种分工协作模式;利用好医保差异化支付政策的杠杆,探索基层医疗卫生机构慢性病患者按人头打包付费;制定常见病种、影像、血液透析机构相关技术文件,明确常见病种出入院标准和双向转诊规范;要求落实国家新修订的50个疾病临床路径要求,力争全部三级医院、80%以上的二级医院开展临床路径管理工作。

巩固完善全民医保体系

●“三合一”有了时间表

整合城镇居民医保、城镇职工医保、新农合,是近年来的热门话题。《工作任务》提出,推进整合城乡居民医保制度,2016年6月底前完成统筹城乡居民医保制度整合工作的总体部署,2016年年内出台具体实施方案并组织实施。

●困难群众可享受大病补充医疗保险

大病补充医疗保险是在基本医保、大病保险、医疗救助之外的又一保障。焦作市2014年率先予以探索。《工作任务》提出,指导焦作市全力做好困难群众大病补充保险试点工作,力争走出一条利用商业保险功能、发挥政府作用、为因病致贫群众解困的可持续发展路子,完善出台省级政策。

●2017年,基本实现符合转诊规定的异地就医住院费用直接结算

对群众的利好消息是,《工作任务》提出,今年城乡居民医保政策范围内住院费用报销比

例要稳定在75%左右。

药品供应保障体系进一步完善

《工作任务》提出



增加艾滋病防治药物等特殊药物免费供给



保障老年人基本用药



鼓励公立医院综合改革试点城市推行“两票制”(生产企业到流通企业开一次发票,流通企业到医疗机构开一次发票)



推进医药分开,禁止医院限制处方外流



试行零售药店分类分级管理,鼓励连锁药店发展

综合监管体系有这些安排

《工作任务》提出,区域内所有医疗机构纳入所在地卫生计生部门统一规划、统一监管。

卫生人才队伍建设力度大

●儿科、精神医学、助产等紧缺专业人才培养力度加大

缺专业人才培养,也受到了医改的关注。《工作任务》提出,支持医学院校加强儿科、精神医学、助产等紧缺专业人才培养,采取推进高等院校儿科医学人才培养、住院医师规范化培训招生适当向儿科专业倾斜、开展县医院儿科医师转岗培训、增加全科医生儿科专业技能培训等措施,加强儿科医务人员队伍建设。

同时,加大老年医学、康复、健康管理等方面的专门人才培养力度,制定完善基层卫生专业技术人员职称评审实施细则。

稳固完善基本公共卫生服务均等化制度

●人均基本公共卫生服务经费财政补助标准提高到45元

●进一步强化出生缺陷综合防治

●推进基层计生服务机构与妇幼保健机构整合

推进卫生信息化建设

●按国家要求开展医疗机构、医师、护士电子证照试点工作

健康服务业加快发展这样布局

●公立医院在在职退休职工可到基层开设工作室

大医院医生到基层医疗卫生机构多点执业,一直被认为是提升基层医疗卫生机构卫生服务能力的重要途径之一。《工作任务》明确提出,试点放开公立医院在职或退休主治医师到基层医疗卫生机构执业或开设工作室。

●推动医疗卫生服务延伸至社区、家庭

●支持试点长期护理保险制度

(本组报道图表由刘勇制作)

标题新闻

■ 习近平在会见全国双拥模范代表时强调,坚持军地合力军民同心,全面提高双拥工作水平。李克强参加会见并在大会上讲话。

■ 中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于进一步完善中央财政科研项目资金管理等政策的若干意见》,要求各地区各部门结合实际认真贯彻落实。

标题新闻

■ 河南省人民医院互联网智慧分级诊疗服务体系

本报讯(记者史尧 通讯员邢永田)7月27日,在登封市人民医院,一名患者闭塞的脑动脉在10分钟内被打通,患者转危为安。这得益于河南省人民医院互联网智慧分级诊疗服务体系。

脑梗死致死率、致残率极高,病情急风暴雨般的进展速度多使患者错过最佳治疗时间。7月27日7时30分,登封市59岁的吕先生经历了惊悚的一幕:用餐时突然出现右侧肢体无力、口角歪斜、双眼凝视等症状!家属立即拨打120,并将患者紧急送往登封市人民医院。该院专家立即行头部CT扫描,明确诊断为大脑动脉急性闭塞,已造成右侧中枢性面瘫,右侧肢体瘫痪。

登封市人民医院立即启动卒中急救绿色通道,河南省人民医院互联网智慧分级诊疗服务体系“远程手术”平台同步启动,介入科主任李天晓等多学科专家远程指导手术。定期在登封市人民医院帮扶的河南省人民医院介入科主治医师许斌,在登封市人民医院神经内科六病区主任李继锋等的配合下,立即为患者实施介入手术。为了节省时间,让患者尽快恢复生活,专家决定局麻下迅速完成手术。DSA(数字减影血管造影)印证了专家的判断:左侧大脑中动脉M1段(水平段或眶后段)闭塞,优势大脑半球严重供血不足!

专家们精确操作微导丝、微导管,将一枚脑血管取栓支架准确植入闭塞血管处,成功取出大块血栓。通了,通了!造影显示血管开通,血液流过整个大脑,缺氧的脑组织及时得到血供。两位医生仅用时10多分钟,就将严重致残致死的闭塞血管打通了。5分钟后,患者右侧肢体可以活动,语言功能也逐渐恢复!10分钟后,患者右侧肢体已经可以抬离床面,肌力达四级。患者脱离生命危险,即将恢复正常生活。

患者“起死回生”,得益于家属及时拨打120,得益于登封市人民医院专家技术水平的大幅提升,得益于河南省人民医院互联网智慧分级诊疗服务体系的作用发挥。河南省人民医院介入科、河南省介入治疗中心在登封市人民医院成立分中心后,每周都派骨干力量去登封市人民医院指导。据了解,长期以来,基层医院医务人员诊疗水平偏低一直是制约分级诊疗有效实施的瓶颈之一。为此,河南省人民医院开出建设互联网智慧分级诊疗服务体系的“长效良药”。20项核心服务落地后,全省108个县(市)111家基层医院专家的服务水平和技术能力大幅提升,脑梗死等疾病的诊治水平从“县级水平”跨越提升至“国内先进水平”。

↓7月29日16时37分,在郑州市石化路社区,80岁的老军人孙报正在自豪地向航海东路社区卫生服务中心医务人员讲述他的从军经历。“八一”建军节到来之际,航海东路社区卫生服务中心医务人员来到孙报家中,为他进行健康体检,并送去节日祝福。

河南省人民医院互联网智慧分级诊疗服务体系发力 县级医院十分钟开通闭塞的脑动脉

河南加强遗传优生健康科普宣传

本报讯(记者刘旸)7月30~31日,河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会成立大会暨出生缺陷防治技术新进展培训班召开。省卫生计生委巡视员曲杰发来贺词。

曲杰在贺词中说,河南每年出生新生儿150万~160万例,面临着全面两孩政策实施后的

严峻挑战,出生缺陷防治形势不容乐观。做好遗传优生健康科普工作,不仅需要政府推动,还需要大批专家、学者及医疗机构的积极参与。河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会的成立,就是要建立组织、健全网络,在遗传优生领域传播科学、准确、通俗易懂的知识。

河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会的成立,旨在促进全省遗传优生医学专业发展,不断提高全省遗传优生业务素质和群众的健康管理水平,更好地为河南遗传优生医学科学普及事业发展服务。当选河南省医学科学普及学会遗传优生专业委员会第一届主任委员的河南

省医学遗传研究所所长廖世秀表示,遗传优生专业委员会将致力于组织和支会员开展遗传优生及相关学科的学术交流,宣传普及全人群的遗传优生科普知识,编撰、翻译遗传优生技术相关知识的文献等,建立科普宣传队伍,打造遗传优生领域专家合作、创新、分享的平台。



今日导读

举报精神障碍患者有奖,你咋看
辨证施治贴敷“三伏贴”,有诀窍
武术与医学“同根同源”,看武医

2版
5版
8版