

明确医联体内医院分工 实施医药价格分级定价 河南全面落实分级诊疗 推进医联体建设

本报讯 (记者冯金灿)为了加快医联体建设,全面落实分级诊疗制度,河南省卫生计生委近日相继下发了《关于推进分级诊疗试点工作的通知》《河南推进医疗联合体建设和发展实施方案(试行)》,规范和支持医联体发展并明确医联体内大、中、小型医院的功能定位;推行医药价格分级定价措施,完善医务人员绩效工资分配机制;推进家庭医生签约服务并明确服务内涵和标准,规范签约服务收费,以“真金白银”提高医务人员和医疗卫生机构落实分级诊疗的积极性。

在前期郑州、洛阳、平顶山、鹤壁、新乡、焦作、濮阳、漯河、三门峡、周口、驻马店11个分级诊疗试

点城市的基础上,河南省其余7个省辖市已作为第二批分级诊疗试点城市向国家卫生计生委申报。这也意味着,河南将在全省范围内全面铺开分级诊疗。

要想全面落实分级诊疗,加快医联体建设是有益探索和行之有效的措施。河南大力支持城市医疗集团、县域医疗共同体、专科联盟、远程医疗协作网、城乡跨区域结合医联体等形式的医联体发展,鼓励建设紧密型医联体,建立法人治理结构和内部统一的管理委员会,探索在医院层面成立理事会。在城市,鼓励有条件的地区建立以所有权为基础的资产整合型医联体,也可建立以资源共享、技术协作为重点的医

联体。在县域,重点推进以县级医院为龙头,县乡一体化管理的医共体。2017年,所有三级公立医院均要参加医联体,每个省辖市至少建成1个医联体。省直医疗卫生机构原则上都要参加当地医联体建设。到2020年,全面推进医联体建设,所有二级公立医院和政府办基层医疗卫生机构全部参与医联体。

同时,河南还大力拓展医联体服务模式和内涵,促进医联体内优质医疗资源上下贯通。有计划地建设面向二三级医院和基层医疗卫生机构,开展基于电子病历共享应用的跨区域远程医疗服务;整合二级以上医院现有的医学影像中心、检查检验中心、消毒供应中心、

后勤服务中心等资源,向基层医疗卫生机构和慢性病医疗卫生机构开放,探索“基层检查、上级诊断”服务模式,鼓励社会资本设立第三方独立影像、检验等机构,整合区域医疗资源,为医联体内各医疗卫生机构提供一体化服务;在加强医疗质量控制的基础上,推进医疗卫生机构医学影像检查和临床检验结果互认;探索建立医联体内统一的药品招标采购、管理平台,形成医联体内处方流动、药品共享与配送机制。积极推进医联体内医保支付制度改革,完善不同级别医疗卫生机构的医保差异化支付政策,合理拉开不同医疗卫生机构间报销水平差距;逐步探索对人、财、物

统一管理模式下的纵向合作的医联体实行医保总额付费等,多种方式医联体建立责任分担和利益共享机制,调动医联体内各医疗卫生机构的积极性;建立医联体效果评价机制和绩效考核方法,重点考核主体单位资源下沉及基层医疗卫生机构能力提升情况,严格落实责任制和问责制,增强大医院帮扶基层和控制不合理医疗费用的动力,防止和破解大医院“跑马圈地”“双虹吸”以及挤压基层医疗卫生机构和社会办医发展空间等问题;加强考核评价结果运用,并与医院等级评审、临床重点专科评审、医务人员绩效工资、进修、晋升等挂钩。

(下转第二版)

标题新闻

7月3日,国家主席习近平乘专机抵达莫斯科,开始对俄罗斯联邦进行国事访问。

7月3日上午,国家主席习近平应约同美国总统特朗普通电话。双方就中美关系和二十国集团领导人汉堡峰会交换了意见。



一间简易的房子,桌子上堆满了文件夹,屋内光线很弱。这里是河南大学第一附属医院扶贫工作队的工作场所。每天十几个小时的工作量对扶贫工作队队员们来说已经习以为常。

2016年1月20日,在河南大学第一附属医院(以下简称河大一附院)领导的精心部署下,扶贫工作队队长席子明带领队员张宏雨、王磊到开封市祥符区半坡店乡常庄村积极开展精准帮扶。

常庄村的张某患病多年,两个女儿上中学,两个女儿上小学,日子过得很拮据。扶贫工作队队员了解情况后,帮助张某去看病,进行心理疏导,帮助他树立信心。如今,张某不仅能够生活自理,而且有了一定的劳动能力。在扶贫工作队的帮助下,张某开了一个小超市,家里的欢声笑语也多了起来。张某高兴地说:“我们全家非常感谢河大一附院扶贫工作队!小超市解决了俺的大问题!”

据了解,河大一附院扶贫工作队针对常庄村基础设施薄弱、照明设施匮乏、村民出行不便等情况,积极协调祥符区扶贫办,为村里修路,并由该院出资在村里安装了路灯。如今,每当夜幕降临,村民们总爱聚集在路灯下聊天、下棋……

小超市解决了俺的大问题

本报记者 杨冬冬 通讯员 张倩倩



今日导读

这场抢救持续10小时 2版
要科学使用抗菌药物 7版



6月27日,郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)儿科病房的两名患儿的医务人员陪伴下,来到图书角阅读故事书。为了给患儿提供精神上的关爱,该院在儿科病房设立了图书角,400余本精美的少儿读物供患儿免费阅读。

史尧/摄

以医者的名义让爱延续

——记郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)生殖内分泌与遗传中心

本报记者 王婷 通讯员 王建国 陈亚平

几天前,郑州大学附属郑州中心医院(郑州市中心医院)生殖内分泌与遗传中心主任杨小风收到了一条微信:“看着自己健康活泼的孩子,我总能想起您。谢谢您,是您成就了我們全家的幸福……”

当了10年妇产科医生的杨小风或许早已记不清这位患者的名字了,但是这份职业带给她的感动却让她有一种成就感。

在杨小风带领下,郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心从无到有,从初具规模到快速发展,再到获批郑州市医学重点(培育)学科,仅用了短短10年。这些荣誉,来源于每位像杨小风一样的专业医师的无私奉献。

精准调控 让内分泌不再“跑偏”

如今,随着都市生活节奏的加快,

加上不规律的作息及饮食习惯,导致生殖内分泌紊乱患者日益增多,其中以多囊卵巢综合征、原发性卵巢功能不全等疾病最为常见,严重影响女性的生活质量和身心健康。

今年25岁的小刘阴道连续出血一个月,服药两周后仍然没有止住,这让她苦恼不堪。在郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心检查时,医生确定小刘患了多囊卵巢综合征。由于小刘用药过度,还造成了轻微肝功能损伤。

经过保肝、止血、调控生殖内分泌轴等治疗,小刘不但恢复了健康,还顺利怀上了宝宝。

据杨小风介绍,多囊卵巢综合征主要由人体下丘脑-垂体-卵巢轴调节异常所致,临床表现为月经周期不规律、不孕、多毛和痤疮。由于目前

一些医院妇产科专业不够细化,这样的患者往往容易被误诊。在郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心,围绝经期门诊、妇科内分泌以及生殖内分泌门诊等一应俱全,分工明确。通过特色诊疗和管理,可达到“防、治、控”的目的。目前,生殖内分泌疾病诊治成功率达到95%以上。

严密筛查 为准妈妈保驾护航

十月怀胎,孕育健康的宝宝是每位准妈妈最大的心愿。但是,不少人却由于种种原因没有保住胎儿。

年轻的芳芳(化名)结婚3年间先后流产了4次,她尝试了多种治疗方法,效果均不显著。近期,芳芳身体越来越虚弱。面对巨大的精神压力,芳芳如“惊弓之鸟”,不敢轻易怀孕。抱着最后的希望,芳芳慕名找到

杨小风。

为了弄清原因,杨小风从遗传、感染、内分泌等方面对芳芳进行了详细检查,最终确诊为混合性免疫系统紊乱导致的复发性流产。

郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心医务人员在采用免疫抑制剂、抗凝药治疗的同时,还积极与该院风湿科、超声科、检验科团队协作,全程监测芳芳的各项身体指标,同时给予鼓励。不久后,芳芳终于顺利怀孕。

如今,已怀孕32周的芳芳正在等待新生命的来临。

杨小风说,引起复发性流产的因素有多种,该中心医务人员目前研究的焦点在于免疫紊乱和血栓前状态,从而纠正免疫系统紊乱。

深耕细作 实现辅助妊娠

“生殖内分泌与遗传医学是在大妇产科的基础上细分出来的亚专业学科,研究范围涉及女性青春期、育龄期、围绝经期、绝经期的所有健康问题。因此,医务人员不仅要具备扎实的妇产医学知识,还要精通内分泌及遗传医学方面的知识。”

作为学科带头人和科室主任,杨小风常常叮嘱年轻医生,知识的更新速度是惊人的,一次跟不上,就会次次跟不上。为了时刻向行业前沿看齐,郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心多次举办国际妇产科新进展暨盆腔疾病学术研讨会,郑州市围产医学、妇科微创、产科护理新技术研讨会等。

在转化医学逐渐成为主流的今

天,科研成果是指导临床实践的最好方法。

看准了这一点,郑州市中心医院生殖内分泌与遗传中心从成立之初就把科研作为重要抓手。近年来,该中心先后承担国家级项目1项,省部级项目1项,河南省卫生计生委、省教育厅项目1项。该中心医务人员发表学术论文143篇,其中《宫颈上皮内瘤变保留生育功能的临床研究》获得郑州市科学技术进步奖二等奖;《水中分娩对新生儿安全性的影响》获得河南省医学科学技术进步奖二等奖。

十年磨一剑,一朝展辉煌。“下一步,我们要成立产前筛查中心、生殖免疫实验室,力求在不孕不育治疗方面实现重大突破……”杨小风说。

为了加快提升基层医院骨科医务人员的技术和诊疗服务能力,让群众不出村就能享受优质服务,7月1日,由河南省医学会骨科学分会组织的名医名家下基层活动在太康济民骨科医院举行。来自郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、郑州大学第二附属医院等医院的几十名专家为群众办实事,对基层医务人员进技术帮扶,进行疑难病例会诊,慰问贫困小学生和困难户,捐赠助学金和慰问品,受到了群众的热烈欢迎。

精准医疗扶贫 拔掉返贫“穷根”

“我一分钱都没花,却解除了大问题。”7月1日,太康县常营镇五子王村贫困户李某高兴地说。

“我们针对‘因病致贫、因病返贫’问题,探索实施精准医疗扶贫举措。现

在看来,成效已经显现。”太康县卫生计生委负责人说,这次河南省医学会骨科学分会组织专家进行医疗帮扶,真是一件惠民的大事实。

河南省医学会骨科学分会首先全方位摸底,最终在太康县卫生计生委和太康济民骨科医院的协助下完成了贫困人口“因病致贫、因病返贫”信息调查,选定患有重大疾病、慢性病的贫困患者进行帮扶。

困难群众看病,如何解决医疗费用问题呢?对于这次救助的双侧股骨头坏死患者李某,太康济民骨科医院承诺对其免费救助和手术。

技术帮扶 让基层医院“强筋健骨”

经过多年的发展,太康济民骨科医院部分科室的专业水准显著提高,但硬件设施简陋,离实现2020年80%

河南省医学会骨科学分会 健康扶贫惠及广大群众

本报记者 张琦 通讯员 谢宗阳 尚建维

患者看病不出县的目标还有一定的距离。

51岁的苏某和妻子8时到一家大医院,11时才看上病。这并非大医院的医生有所懈怠,而是排队看病的人太多。苏某之前得到大医院看病太麻烦,就一直“耗”着。听说郑州大医院的医生来义诊,苏某和亲戚们从20多公里外赶了过来。

王义生是郑州大学第一附属医院骨科教授、河南省医学会骨科学分会主任委员,他半天看了上百名患者。他最大的感受有3个:一是病种相对集中,颈椎、腰椎间盘突出性疾病就有50多例;二是病情早发,很多患者才50多岁,病情就非常严重了,这与当地群众生活艰苦、年纪较大还在从事重体力活有关;三是身体保养和疾病预防

意识薄弱。王义生举例说,52岁的何女士第三、第四节腰椎椎体向前滑脱并压迫神经,症状严重,需要手术治疗,何女士认为这只是劳累过度导致的“小问题”,对手术无法接受。

太康济民骨科医院负责人向记者表示,此次义诊可谓“蓄谋已久”。按照设想,义诊不仅仅是便民,还是提升基层医院诊疗水平的途径之一。

据王义生介绍,此次名医名家下基层活动,通过开展临床教学、专题讲座、查房带教、健康咨询、健康检查、赠送书籍和现场义诊等多种形式,可以从多方面满足群众的需求,同时传授临床经验,全面提高太康济民骨科医院医务人员的业务素质和能力。

此外,来自郑州的骨科专家以图文并茂的形式,为广大基层医务人员讲解

了骨伤疾病的症状、治疗等知识,受到了基层医务人员的好评。

“医疗帮扶、健康扶贫工作不仅是响应国家政策,还是一种情怀。”王义生说,帮扶工作不但要“输血”,更要“造血”,只有尽最大的努力帮助基层医院提高医疗技术和管理水平,才能从根本上促进基层医院发展。今后,河南省医学会骨科学分会将继续开展帮扶活动,促进基层医疗技术发展。



学会
动态