

河南医改多项工作 受到国家医改调研组肯定

本报记者 文晓欢 通讯员 姚侃

近日,国家卫生计生委医改调研组来到河南,实地调研了河南省医改工作。调研内容涵盖医改工作的很多方面,其中河南省公立医院综合改革、家庭医生签约服务、健康扶贫等工作受到肯定。

基本实现全民医保全覆盖

河南省基本医保参保率稳定在96%以上,全面实现基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充医疗保险在定点医疗机构的“一站式”报销,全省所有统筹地区实现异地就医直接结算。

国家卫生计生委体改司监察专员姚建红认为,河南出台的困难群众大病补充医疗保险是政府财政另外再拿一部分钱给困难群众提供的专门的补充医疗保险,是给真正困难的群众提供温暖的服务,叠加政策让困难群众在最困难的时候能够获得政府提供的基本医疗保险服务。

公立医院综合改革成效逐步显现

河南省于2012年启动40个县

(市)县级公立医院改革试点,2014年全省109个县(市)全面推开,比国家要求提前了一年实现县级公立医院综合改革全覆盖。

自2010年以来,洛阳、焦作、濮阳、鹤壁、三门峡、漯河等先后被国家确定为城市公立医院综合改革试点城市,重点在落实政府办医责任、建立补偿机制、改革支付制度、创新人事薪酬制度改革、建立现代医院管理制度等方面积极探索并取得了成效,为全面推开公立医院综合改革探索了路径。2017年8月底前,河南省全面推开城市公立医院综合改革,所有公立医院全部取消药品加成(中药饮片除外)。

目前,中牟县被确定为国家县级公立医院综合改革示范县,漯河市被确定为公立医院综合改革首批国家级示范城市。

国务院医改小组专家咨询委员会主任、中国人民大学医改研究中心主任、教授王虎峰说,中牟县公立医

院综合改革,政府替医疗机构卸包袱、注活力。卸包袱是指政府投入到位,较好地履行了政府办医出资的六大职能,还将历史欠债化解;与此同时,对于公益类的医疗机构没有简单实行收支两条线制度,而是核定收支,在保障医疗机构一定投入的前提下,允许结余部分留用,同时实施不高于事业单位工资3倍的绩效工资制度。这样既保障了公益性,又调动了医疗机构积极性。这种政策不但给力,还用到了点子上,产生了较好的效果。

分级诊疗制度建设推进扎实

目前,河南省已全面启动了分级诊疗制度建设,并巩固完善了基本药物制度和基层运行新机制。

在国家基本药物520种的基础上,河南省增补基本药物200种,以县为单位增补非基本药物和低价药品100种,允许基层增加配备使用高血压病、糖尿病等慢性病用药180余种。

全面启动家庭医生签约服务,目

前已组建家庭医生团队22793个,签约4561万人,覆盖48%的常住人口,其中老年人、孕产妇、儿童以及建档立卡贫困人口等重点人群1900多万人,重点人群签约率超过60%。慢性病服务签约覆盖率达到94.71%。

中央财经大学卫生研究所所长王俊表示,在河南医改工作中,家庭医生签约服务实行家庭医生签约替代个人签约,实行“全科医生团队+家庭医生签约服务”架构等相对完整的签约服务模式,使改革取得了很多成绩和效果,提升了工作效率。

精准扶贫实现“六个精准”

从精准设计到精准核查,再到精准救治、精准发力、精准对接、精准服务,河南省在健康扶贫方面实现了“六个精准”:精准设计,结合省情,河南省制定了卫生脱贫专项方案,明确重点任务和保障措施,为全省健康扶贫工作提供了完善顶层设计和政策体系;精准核查,自主开发覆盖省、市、县的健康扶贫动态管理系统,组

织全省近3万名基层医务人员对全省317万贫困户逐户调查,建立健康扶贫动态数据库,目前数据库中已经汇集170万因病致贫人员;精准救治,对贫困人口分类救治,对农村贫困人口实行“一对一”签约服务,“369人才工程”对贫困县不设限额,按需保障;精准发力,安排专项资金,提升贫困地区医疗卫生和公共卫生服务能力;精准对接,深入推进城乡医疗对口帮扶,对县级医院、贫困县“组团式”覆盖;精准服务,强化贫困人口看病就医便民措施,贫困人口就医享受“一条龙”服务。

“河南医改的优先级选择很正确。”国务院医改小组专家咨询委员会委员、中国人民大学医改研究中心主任王虎峰表示,面对人口多、区域发展不平衡的情况,河南省把1.08亿人的健康问题放在突出和优先位置加以解决,特别是对困难群众的健康扶贫问题、大病群体的医保问题进行了整体系统设计。

驻马店市卫生计生系统首家院士工作站建立 ——贺林院士工作在驻马店市第二人民医院揭牌



12月5日,中国科学院院士贺林、驻马店市人民政府副市长冯玉梅为贺林院士工作站揭牌。丁宏伟/摄

本报讯(记者丁宏伟 通讯员陈家欣 黄杰)12月5日,驻马店市卫生计生系统首家院士工作站——贺林院士工作在驻马店市第二人民医院(豫南精神卫生中心、驻马店

市精神病医院)举行揭牌仪式。中国科学院院士贺林、驻马店市人民政府副市长冯玉梅出席揭牌仪式。

冯玉梅在致辞中说,院士工作站是提升地区科研创新能力,聚集和培

养高层次人才,加强产、学、研合作的一个重要平台。贺林院士工作站的建立,将在驻马店市医疗技术研发、医疗水平提高、优势特色学科建设等方面起到积极的推动作用。驻马店市第二人民医院要着力做好贺林院士及其团队的服务工作,加大技术攻关力度,练好内功,抓住机遇,借梯登高,借智兴业,全面提升医疗、科研水平,为患者提供高水平的诊疗服务。全市各相关部门要落实支持政策,强化服务意识,提高服务效率,积极为院士工作开展创造良好条件,营造更加高效、宽松、便利的环境。真诚希望贺林院士及各位专家多为驻马店市卫生计生事业发展出点子、献计策、添动力,为驻马店市科学发展、跨越式发展做出更大贡献。

据了解,贺林是中国科学院院士,著名的遗传生物学家,上海交通大学Bio-X研究院(神经精神与人类遗传学研究室)院长,“长江学者”特聘教授,两任国家“973”计划首席科学家,国家“863”计划专家,国家自然科学基金委员会评委,国务院学位评

定委员会成员,国家杰出青年,“中国人口出生缺陷的遗传与环境可控性研究”项目首席科学家,“863”计划生物与现代农业技术领域基因操作技术主题专家组专家,国家自然科学基金委员会第九届学科评审组成员。近年来,贺林院士在我国一直致力于推动出生缺陷防治和遗传病学、精神疾病的营养基因组学和药物基因组学等研究工作,建立了世界上最大的神经精神疾病样本库,为我国遗传咨询事业和遗传学的发展做出了突出贡献。

“贺林院士所属的上海交通大学Bio-X研究院在精神疾病遗传学及药物基因组学方面具有坚实的研究基础。贺林院士工作站在我们医院建立,合作开展精神疾病分子诊断和个体化治疗等技术的科学研究和技术推广,为我们医院搭建了一个高水平、高层次的创新平台,这将对全面提升我们医院的基础和临床研究水平、以科研合作带动人才培养、促进成果转化和提升诊疗水平提供强有力的技术支持和智力支持。”驻马店市第二人民医院院长万

平表示。

据悉,驻马店市第二人民医院是一家三级甲等精神卫生专科医院,是驻马店市卫生计生系统的一面旗帜,是全省最大的市级精神卫生专科医院、区域医疗中心。近年来,该院以争创三级甲等专科医院为目标,以患者为中心,以项目建设为抓手,大力实施“质量立院、人才强院、科技兴院、专科带动、辐射周边”的发展战略,先后与中南大学精神卫生研究所、中国科学院自动化研究所、美国纽约斯坦顿大学等单位进行了多层次、多领域、多形式合作,参与了国家自然科学基金项目等多项国家级科研课题研究;同时还获准为“国家药物临床试验机构”、河南省“博士后研发基地”,中医神志病科被国家中医药管理局确定为重点专科建设项目,重症精神疾病科为河南省重点培育学科,内涵质量不断提升,影响力和核心竞争力不断增强,为豫南地区精神卫生事业发展做出了卓越贡献。

揭牌仪式结束后,贺林院士向与会人员作了《新医学的必然性与必要性》学术报告。

标题新闻

12月7日,国家主席习近平在人民大会堂同来华进行国事访问的马尔代夫总统亚明举行会谈。两国元首一致同意共同推进“一带一路”建设,为双边关系发展注入新动力。

本报讯(记者张琦)记者12月8日从河南省医师协会获悉,河南省医师协会开展了第八届“河南优秀医师奖”评选活动,旨在展示全省医师队伍救死扶伤、爱岗敬业、乐于奉献、文明行医的精神风貌,为广大医师树立学习榜样。

“河南优秀医师奖”是由河南省医师协会设立的全省医师行业的最高奖项。河南省医师协会于2003~2016年已经成功举办了7届“河南优秀医师奖”评选和表彰活动,共评选出177位获奖者,其中有22人被河南省推荐并获得“中国医师奖”,树立了河南省医师的良好形象,在改善医患关系等方面起到了推动作用。

据河南省医学会相关负责人介绍,评选工作严格按照河南省卫生计生委“控制数量、确保质量”的要求,本着“公开、公平、公正”的原则,经过自下而上层层推荐、资格审查、材料审阅、公众投票和专家评审等程序,拟确定程兆云等27人为第八届“河南优秀医师奖”入选医师。公示期为2017年12月9~15日,共计7天。联系电话:(0371)65946372,(0371)65953629。

(详细内容请关注第二版)

第八届「河南优秀医师奖」名单公示



官方微博

官方微信

今日导读

他被“护士妈妈”哄睡了2版
这里的导医好贴心 3版
铸学习型护理团队 4版



肿瘤防治 名家谈

开栏的话

作为河南省肿瘤防治事业的领军机构,河南省肿瘤医院不仅有精准的诊疗水平、一流的仪器设备和贴心的服务能力,还承担着普及肿瘤防治知识、推进健康中原建设的责任和使命。从本期开始,河南省肿瘤医院与本报联合,每周开办一期《肿瘤防治名家谈》专栏,邀请该院知名专家把脉肿瘤防治热点话题,传播肿瘤防治健康理念,提升广大读者的肿瘤防治意识,为河南省肿瘤防治事业发展、健康中原建设做出突出贡献。

癌症是严重威胁我省居民健康的重大疾病。最新数据显示,河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率为252.79/10万,死亡率为156.58/10万。目前我省癌症危险因素广泛持续存在,发病率和死亡率呈上升趋势。值得重视的是,我省农村癌症死亡率上升速度明显高于城市,这是农民因病致贫、因病返贫的

重要原因。

国内外实践证明,通过实施癌症综合防治措施,可有效控制癌症的发病与死亡,降低癌症的负担。近年来,省委、省政府高度重视癌症综合防治工作,在全省逐步建立各级肿瘤防治机构,并结合国内外先进经验制定了一系列癌症防治措施。通过努力,目前已初步形成

建立癌症防控体系 推进健康中原建设

河南省肿瘤医院 罗素霞

了具有河南特色的癌症预防控制策略和工作体系。

一、建立全省癌症信息系统

河南省肿瘤防治研究办公室设在河南省肿瘤医院,负责省内癌症信息系统的建立,制定及修订肿瘤登记报告实施方案和年度工作计划,开展全省肿瘤登记工作业务培训、技术指导等工作。截至目前,全省已建立32个肿瘤登记处。

各肿瘤登记处利用全省肿瘤随访登记网络直报系统开展肿瘤登记报告工作,能够提供及时、准确、完整的肿瘤发病与死亡等数据。这些数据对于探讨癌症危险因素,制定全省卫生发展规划、癌症预防与控制计划,评价癌症防治效果等具有重要意义。

二、加强健康宣教,控制癌症主要危险因素

河南省肿瘤医院利用自身优势,广泛动员社会力量,充分发挥大众媒体作用,开展主题鲜明、形式多样的癌症防治宣传、教育和咨询活动,普及癌症预防及早发现、早诊断和早治疗知识;积极推动并履行《世界卫生组织烟草控制框架公约》烟草控制策略,按照《中国防治慢性病中长期规划(2017-2025年)》要求开展控烟工作;倡导“合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡”的健康生活方式;预防感染性病因,引导居民采取有效措施减少人群肝炎病毒(HBV)、人乳头瘤病毒(HPV)、幽门螺旋杆菌(Hp)等感染机会;呼吁相关单位落实国家《职业病防治法》和职业卫生标准,加强对接触职业性致癌物作业人员的健康监护。

三、农村癌症早诊早治

河南是上消化道癌高发区,特别是在农村地区,食管癌和胃癌占全部恶性肿瘤发病的1/3以上。因此,迫切需要制定措施来降低人群疾病负担。2005



专家简介

罗素霞,副院长,主任医师,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家,二级教授,“全国五一劳动奖章”获得者,全国优秀科技工作者,中国抗癌协会康复与姑息治疗专业委员会常委、肿瘤靶向治疗专业委员会常委,河南省医学会肿瘤学分会候任主委,河南省抗癌协会肿瘤康复专业委员会主任委员等;擅长乳腺癌、肺癌、大肠癌等肿瘤的个体化内科治疗,在肿瘤患者的心理康复、预防保健和疼痛治疗等方面具有丰富的临床经验。