

## 2018年医院“十大指标”部分修订

本报讯(记者常娟)1月19日,全省医政医管工作会议上公布了2018年二级以上医院“十大指标”运行监管工作。对比往年,今年的“十大指标”有了部分修改,尤其是在碳青霉烯类抗菌药物使用及国家级、省级临床重点专科吸引力方面。

河南省卫生计生委要求,2018年,省内二级以上医院使用抗菌药物品种,三级综合医院要≤50种,二级综合医院要≤35种,专科医院按国家要求执行。碳青霉烯类抗菌药物注射剂型控制在3个品规内;同时,加强特殊使用级抗菌药物管理,制定预防使用、联合使用和静脉输注抗菌药物管理文件。对于碳青霉烯类以及替加环素等特殊使用级抗菌药物使用,省卫生计生委要求制定管理文件,并对这些抗菌药物实施专项管理。这些特殊使用级抗菌药物在临床应用上必须经具有相应处方权限的医师开具处方,并经具有抗感染临床经验的感染或相关专业专家会诊同意后方能使用。

省卫生计生委明确,各单位应按要求填报碳青霉烯类抗菌药物及替加环素等特殊使用级抗菌药物使用信息。医疗卫生机构指定专人定期收集、汇总本单位碳青霉烯类抗菌药物及替加环素等特殊使用级抗菌药物使用情况信息表,并进行数据分析。

今年“十大指标”对国家级、省级临床重点专科吸引力提出了量化标准,要求二级以上医院国家级、省级临床重点专科建设项目专业年诊疗人次同比增长≥10%,其中区域外就诊患者同比增长≥10%。

河南省卫生计生委还要求二级以上医院认真落实健康扶贫城市二级、三级医院“组团式”帮扶,采取“等额对调、精准对接”办法,帮扶贫困县医院和贫困乡镇卫生院,并对医院开展“亮出形象正党风、医德建设争先锋”活动提出了具体要求。

## 明确时间表 开展员额制管理试点 河南有了建立现代医院管理制度路线图

本报讯(记者文晓欢 通讯员高远)建立现代医院管理制度是公立医院综合改革的主要目标之一。河南省人民政府办公厅1月15日出台《关于建立现代医院管理制度的实施意见》(以下简称《意见》),对如何加快建立我省现代医院管理制度、推动医院管理模式和运行方式转变进行了明确。

对建立现代医院管理制度的重点任务,《意见》从建立健全医院治理体系、完善医院管理制度、加强医院党的建设3个方面进行了确定,并明确了全省推进的时间进度。

《意见》强调了政府办医责任,明确政府对公立医院的举办职能,要全面落实对符合区域卫生规划的公立医院投入政策,细化落实对中医医院(含中西医结合医院)的倾斜政策,逐步化解符合条件的公立医院长期债务;创新公立医院人员编制管理,按照公立医院编制标准,在地方现有编制总量内,确定公立医院人员编制总量,在具备条件的公立医院开展员额制管理试点;改进公立医院领导人员选拔任用与管理,对行政领导人员,加大聘任制推行力

度。逐步取消公立医院行政级别,各级卫生计生部门(含中医药管理部门)负责人一律不得兼任公立医院领导职务。明确政府对医院的监管职能,严格控制公立医院特需服务规模,提供特需服务的比例不超过医疗服务总量的10%。落实公立医院用人自主权,在编制或员额总量内,根据业务需要面向社会公开招聘;对高层次人才和急需引进的紧缺医疗卫生人才,可采取考察的方式予以招聘。县级以上医疗机构的招聘,可适当放宽学历、年龄、工作年限、开考比例等方面的限制。

2018年年底以前,所有三级公立医院必须设置总会计师岗位,统筹管理医院的经济工作,鼓励其他有条件的医院实行总会计师制度,积极探索总会计师委派制。

《意见》的出台还将对每位医务人员的日常工作产生直接影响。《意见》明确,充分发挥医保对医疗服务行为和费用的调控引导与监督制约作用,逐步将医保对医疗机构服务监管延伸到对医务人员医疗服务行为的监管;城市医生在晋升主治医师或副主任医师职称前到基层或对口帮扶的医疗机构累计服务不少于1年;公立医

院探索实行目标年薪制和协议薪酬,医务人员薪酬不得与药品、卫生材料、检查、化验等业务收入挂钩等。

此外,《意见》明确了时间进度。2018年6月底前,各省辖市、县(市、区)要制定实施方案,明确工作目标、主要任务、工作机制、具体步骤和要求等;2018年7月~2019年12月,各省辖市选择两三家、省直管县(市)至少选择1家公立医院开展试点;2020年全面推开,基本建立权责清晰、管理科学、治理完善、运行高效、监督有力的现代医院管理制度。

## 河南提升卫生计生行政审批工作效率

本报讯(记者刘 畅 通讯员郭先冲)记者从1月25日召开的2018年全省卫生计生行政审批工作会议上获悉,全省各项卫生计生行政审批,将继续深化“放、管、服”改革,创新“互联网+政务服务”,最大限度地提供便民服务。河南省卫生计生委党组成员、保健局局长张智民参加会议并讲话。

2017年,河南各级卫生计生行政部门持续推进“放、管、服”改革,及时停止药物临床试验机构认定初审受理,将医疗广告审查项目部分下放、分级审批;强化“一个窗口对外”,对重点民生服务事项“一号申请、一窗受理、一网通办”;实现医疗机构、医师和护士电子化注册全覆盖。

2018年全省卫生计生行政审批工作要点明确。年内,省卫生计生委行政审批办公室将争取再取消和下放一批制约经济发展和卫生改革的行政审批事项,积极促进护士执业注册、部分涉水产品和消毒产品企业卫生许可等事项委托下放至市级卫生计生行政部门管理,做好河南自贸区下放省级职权后的对接服务;全力落实行政审批中介服务事项清单管理;加快推进行政审批信息化建设,积极对接国家卫生计生委和省政府网上行政审批平台;力争在2018年6月底前全面实现全省医疗机构注册电子化。

同时,河南将探索推行医疗广告审核全流程网上审批,逐步将无须现场勘查、专家论证的简易审批事项全部纳入网上审批业务范围;探索行政许可可检验、检测等技术性环节由第三方检验检测机构提供中介服务,提高行政审批的准确性;探索试行行政许可事项综合审批,对二级以下医疗机构的设置审批与执业登记两证合一;试行网上预审,开通网络、电话、微信、宣传册等多途径群众办事咨询“导航仪”,逐步构建实体政务大厅、网上办事大厅、移动客户端、自助终端等多种形式相结合、相统一的公共服务平台。



近日,确山县人民医院扶贫工作队队员将爱心药箱分别送到了新安店镇卫生院、双河乡卫生院等,并发到贫困户手中。对于帮扶对象,该院帮扶队员利用周末上门发放爱心药箱,并为他们讲解了药品的用法。

丁宏伟 曹天顺 马爱兰/摄

## 许昌市重点做好5项工作

本报讯 在1月29日召开的许昌市卫生计生工作会议上,许昌市卫生计生委主任印庆跃提出了卫生计生工作的总体思路。2018年,许昌市重点做好5项卫生计生工作。

第一,要持续深化医药卫生体制改革,进一步强化医疗、医药、医保“三医联动”,在关键环节有新突破。要深化公立医院综合改革,完善分级诊疗制度,做细做实家庭医生签约服务。

第二,要全力推进健康城市建设,重点做好基层能力提升工程、卫生人才兴医工程、全民健康信息化工程、计划生育服务保障工程,实施改善医疗服务行动计划。从2018年开始,许昌市将利用3年的时间完成乡、村两级医疗机构和城市社区卫生服务机构标准化建设;加大医院等级评审力度;到2020年,许昌市所有县级医院全部达到二级甲等医院标准;要提升中医药健康服务能力,2018年全市二级以上中医医院全部建立治未病科,50%的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)能够开展6类以上中医药适宜技术,30%的村卫生室能够开展4类以上中医药适宜技术;许昌市将加快二级以上医疗机构居民健康卡使用环境改造,尽快与全民健康信息平台互联互通、信息共享。

第三,重点推进卫生项目建设,引导社会资本办医,集聚发展中医药产业,统筹推进国家中医药综合改革试验区建设,建设国家健康养老示范区,扩大健康养老品牌的知名度和影响力,推进医养结合。

第四,坚决打好健康扶贫攻坚战。全系统要深入贯彻落实习近平总书记扶贫开发战略思想和精准扶贫、精准脱贫方略要求,进一步加大健康扶贫力度。

第五,要抓好好民生实事。许昌市在全国率先实施城乡60周岁以上独生子女父母和计划生育特殊家庭父母住院护理补贴制度。拟对60周岁以上独生子女家庭父母每人每天提供100元的住院护理补贴,补贴天数当年最多不超过60天;对计划生育特殊家庭父母,每人每天提供150元的住院护理补贴,补贴天数当年最多不超过90天;在中心城区基本实现社区卫生服务机构全覆盖。

(王正勤 侯林峰 王贵州)

## 标题新闻

■ 中共中央政治局1月30日召开会议,听取和审议《中央政治局常委会听取和研究全国人大常委会、国务院、全国政协、最高人民法院、最高人民检察院党组工作汇报和中央书记处工作报告的综合情况报告》。中共中央总书记习近平主持会议。

■ 1月30日下午,内蒙古自治区十三届人大一次会议宣布:中央提名的代表候选人习近平同志全票当选第十三届全国人大代表。

### 郑大一附院 立足中原打造现代化医院

本报讯(记者刘 畅)牵头建设河南省脑血管和器官移植国家区域医疗中心,致力于建设中原地区此类疾病的数据共享平台,为相关疾病的诊断、治疗、康复、预防和临床研究提供大数据支撑。在1月16日召开的2018年全省卫生计生工作会议上,郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)在经验交流中明确了2018年的工作目标。

近年来,郑大一附院通过制定做大做强的发展战略,在年门诊量、出院患者数和手术台数等方面跃居国内医疗机构前列,院内大型医疗设备无论在数量和质量上都达到国内一流水平;在患者结构中,疑难重症患者的比例达58.27%,三四级手术比例达74.68%,外省就诊患者达到10%以上,急危重症患者抢救成功率达到97%以上,救治能力不断提升。

据郑大一附院院长刘章锁介绍,2018年,该院将继续坚持学科引领,发挥其在全省的区域领先优势;坚持人才引领,构筑建设国内一流医院的技术新高地;坚持优势引领,形成推进健康中原建设的响亮品牌。该院将在做大做强的基础上,进一步“做细做优、全面做强,实现可持续发展”,强化3个院区的优势化发展、同质化管理、标准化建设和规范化运行,突出院区间间的优势和特色,实现协调持续发展。

2018年,郑大一附院将牵头建设河南省脑血管和器官移植国家区域医疗中心;在建设1个国家工程实验室,39个国家临床药物试验机构,7个省级重点实验室,成立转化医学中心、罕见病研究中心、精准医学中心、生物样本库和实验动物中心等创新平台的基础上,探索建立国家神经系统疾病临床医学研究中心河南分中心,脑血管病区域医疗中心实验室等6个技术平台,器官移植区域医疗中心实验室等5个技术平台,系统性地推动河南省脑血管和器官移植基础和临床研究。

与此同时,郑大一附院将进一步强化和细化数据共享,成立临床大数据中心,为相关疾病的诊断、治疗、康复、预防和临床研究提供大数据支撑;重点实施郑东院区品牌建设、临床医学“双一流”建设,按照国家区域医疗中心的功能定位,重点推进学科建设、人才建设、科研创新,力争早日建成国内一流的现代化医院。

本报讯(记者冯金灿)日前,河南省卫生计生委下发文件,启动安宁疗护试点工作,确定郑州市、洛阳市、濮阳市为我省首批试点地区,河南省肿瘤医院为省级试点医疗机构,郑州市第九人民医院为河南省安宁疗护示范单位;要求试点地区注重通过政府引导、专家指导,认真组织开展试点实践,通过开展试点工作探索研究安宁疗护相关政策和体制机制,逐步积累,不断完善,形成有价值、可借鉴的经验做法,加强宣传,更好地促进全社会客观理性面对生命终结,充分尊重生命推进人文关怀,积极应对人口老龄化。

安宁疗护旨在为疾病终末期或老年患者在临终前通过控制痛苦和不适症状,提供身体、心理、精神等方面的照料和人文关怀等服务,以提高生命质量,帮助患者舒适、安详、有尊严地离世。安宁疗护服务有助于提高生命质量,维护人的基本尊严,也有助于减少无意义的过度治疗,减少资源浪费,促进社会文明进步。

## 河南开展安宁疗护试点工作 将安宁疗护纳入区域卫生规划

探索建立机构和居家安宁疗护相结合的工作机制;机构与机构间、机构与居家间要形成通畅合理的转介制度;在制度保障方面,探索制定安宁疗护服务治疗及护理收费项目及标准;探索推动将居家和机构安宁疗护服务费用逐步纳入基本医疗保险、长期护理保险以及其他补充医疗保险范围;对安宁疗护服务中所需的止痛、镇痛、麻醉等药物给予政策支持,并加强监管;建立科学合理

的药物配送流程机制;积极争取财政资金,支持建设安宁疗护机构、设置安宁疗护床位等;探索以政府购买服务形式,为有需要的患者提供支持;拓宽融资渠道,提供政策支持,改进政府服务,鼓励支持社会力量举办安宁疗护服务机构,提供安宁疗护服务。

文件要求,各试点地区要成立地方安宁疗护专家库,加强与省内外专业机构和专家团队的交流和合作;结合继续

医学教育基地遴选建设,设立安宁疗护教育培训基地;在医学教育培训工作中增加安宁疗护有关知识技能教育;在继续医学教育基地体系建设、培训教材设置等方面充分考虑从业人员的培训需求;探索由行业组织开展专业资质认证的可行性;不断提高医疗照护质量;鼓励社会组织和志愿者共同参与安宁疗护服务。