

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度

健康深度

2018年2月6日
星期二

第16期
丁酉年十二月廿一

□医药卫生报社出版
□邮发代号:35-49
□电子信箱:yywsbs@163.com

□国内统一刊号:CN41-0024
□总第3316期
□网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

2018年全省中医工作会议召开 奋力开创新时代 河南中医药振兴发展新局面 戴柏华对中医工作作出批示

本报讯(记者尚慧彬 刘 畅 索晓灿)2月2日,2018年全省中医工作会议在郑州召开。会议以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面贯彻党的十九大和省委十届四次、五次全会精神,系统总结党的十八大以来全省中医工作成就,研究部署2018年重点工作。河南省人民政府副省长戴柏华对全省中医工作作出批示。河南省卫生计生委主任、党组书记阚全程参加会议并讲话,河南省卫生计生委副主任、省中医管理局局长张重刚作工作报告,省中医管理局副局长张健锋主持会议并作总结讲话。

5年来,全省中医工作围绕建设中医药强省目标,强力实施“基础设施、人才培养、科技创新、服务能力、文化与管理”五大提升工程,大力弘扬仲景文化,各项工作取得显著成效。戴柏华在批示中指出,2017年,全省中医药系统认真贯彻落实《中医药法》和中医药发展战略规划纲要,以改革创新为动力,以完善服务体系、提升服务能力为重点,充分发挥中医药独特优势,积极推动中医药传承创新发展,加快中医药强省建设,为决胜全面小康社会,谱写中原更加出彩新篇章作出更大的贡献。

2017年,河南中医药工作在提升发展水平和发展质量上取得新成绩;相继出台《河南省中医药发展战略规划(2016-2030年)》《河南省“十三五”中

药发展规划》;争取中央投资县级中医医院建设项目18个,一批县级中医医院新建扩建项目投入使用,诊疗条件得到改善;建立中医特色和基础管理“双核心指标”医院评价体系、质控体系和督导制度,9家综合医院通过全国综合医院中医药工作示范单位验收,11个县(市、区)荣获“全国基层中医药工作先进单位”称号;河南中医药大学李建生教授荣获2017年吴阶平医药创新奖和河南省科学技术杰出贡献奖,中医药治疗艾滋病临床研究第三次获得国家科技重大专项立项,另有3项课题获得国家科技专项支持;联合河南省文化厅出台《关于进一步加强中医药文化建设的指导意见》。截至2017年年底,全省共有中医医院527家、开放床位7.5万张,医院数量、床位数和服务总量稳居全国前列;中医医院药占比持续下降,收入结构向好,发展质量和效益稳步提升。

阚全程说,习近平总书记提出了“建立健全中医药法规,建立健全中医药发展的政策举措,建立健全中医药管理体系,建立健全适合中医药发展的评价体系、标准体系”的要求。作为在全国有重要影响的中医药大省,河南中医药发展的政策举措、基础扎实、资源丰富,中医药发展有着广泛而深厚的群众基础。但是,中西医并重方针还没有真正落地生根,卫生计生行业内部制约中医药发展的因素依然存在。各级卫生计生行政部门承担着统一领导、统筹发展中医药的责任,是落实中西医并重方针的主体,在发展中医药事业上,要牢固树立看齐意识,落实习近平总书记和党中央的工作部署和要求,真心实意地扶持和发展中医药。2018年,全省中

药系统要按照习近平总书记要求,发挥好中医药在治未病中的主导作用,在治疗重大疾病中的协同作用,在疾病康复过程中的核心作用;要进一步提高对中医工作重要性的认识,认识到传承发展中医药事业是党和国家重要战略部署,加快中医药强省建设是健康中原建设的重要内容,发挥中医药特色优势是深化医改、完善医疗服务体系的现实需要,推动中医药振兴发展是创新驱动、文化振兴的重要内容。全省中医工作要抓两头、促中间,抓重点、促全面,抓创新、求突破,奋力开创中医药发展新局面。一是进一步完善全省中医药服务体系。要充分发挥省直龙头中医药医院的辐射带动作用,持续实施基层服务能力提升工程,发挥市级中医医院上启下、联通全局的作用。二是在深化医改中推动中医药振兴发展。要狠抓《中医药法》宣传贯彻,狠抓《河南省中医药发展战略规划(2016-2030年)》的贯彻落实,狠抓中医药深度融入医改。三是推动中医药传承创新和学术进步。要抓好重点项目建设,实施中医药传承与创新人才工程(仲景人才工程),推动中医药科技创新实现新突破。

张重刚在工作报告中说,2018年,河南中医药系统要全面落实《中医药法》和中医药发展战略纲要,积极配合河南省人大常委会开展《河南省实施〈中医药法〉办法》立法工作,制定《〈河南省中医药发展战略规划(2016-2030年)〉实施分工方案》;完善中医医疗服务体系,积极争取各级财政的支持,推动各项重点建设项目落地,实现从蓝图向现实转变,从重视争取项目和资金向加强项目督导、绩效考核转变,从事后报告向事前请示转变;提升中医药服务

公共卫生、重大疾病防控、健康扶贫等重点工作。巩固和拓展医改成果,提升公共卫生和基本医疗服务能力,增强人民群众的健康获得感,用更加出彩的业绩,为全面建成小康社会作出新的更大的贡献。

2018年,信阳市将以控制医疗费用不合理增长为抓手,在深化基本医保支付方式改革上实现新突破;以提升公立医院综合改革成效为核心,在巩固取消药品加成改革成果上取得新突破;要以建立紧密型医疗联合体为核心,在分级诊疗上实现新突破;以满足群众多样化健康需求为目标,在家庭医生签约服务全覆盖上实现新突破;以严控药价虚高为目标,在健全医药供应保障机制上实现新突

破;以调动医务人员积极性为动力,在人事薪酬制度改革上实现新突破;以加强医院规范化、精细化、科学化管理为目标,在现代医院管理制度建设上实现新突破。

信阳市卫生计生委要求,要打赢健康扶贫攻坚战,落实“五个一”标准化建设要求,加强贫困地区卫生人才培养,持续实施基层卫生“369人才工程”,持续开展城市三级医院与贫困县县级医院、县级医院与贫困乡镇卫生院“等额结对式”支援帮扶;着力提高大病集中救治水平,对9种重大疾病患者实施集中救治;切实加强疾病防控和卫生应急工作,扎实做好公共卫生服务,实施好基本公共卫生服务项目,完善基本公共卫生服务规

范和考核评价体系,加强项目绩效考核,提高服务效率和质量;传承发展中医药事业,坚持中西医并重,增强中医药文化自信,实施中医药强市战略,全面落实《中医药法》及配套政策,进一步健全中医药管理体系;持续推进依法行政强化综合监管,全面落实行政执法责任制,提高服务型行政执法建设工作质量,继续开展示范单位创建活动,加强医疗机构法治建设;要持续实施改善医疗服务行动

计划;免费开展适龄妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查;加强妇幼健康服务体系建设和各级危重孕产妇和新生儿救治中心建设,全力保障母婴安全。

此外,信阳市将扎扎实实推进计

开展示范卫生计生监督机构创建工作。一是制定标准,先行先试。河南在全国率先制定了示范卫生监督机构建设标准、示范卫生监督机构评审细则。二是精心选点,保证质量。在人员、编制、业务用房等方面明确要求,严格把关。三是加大投入力度,省、市(县)共建。省卫生计生委与市(县)政府签订共建协议,对纳入创建序列的单位,省级财政和当地财政按照1:1的比例投入专项资金,对每个市级卫生计生监督机构累计投入200万元、县级卫生计生监督机构投入100万元。截至2017年年底,河南省累计遴选创建单位48家,正式命名“全省示范卫生计生监督机构”12家。

1月30日,河南省卫生计生委主任、党组书记阚全程表示,卫生计生监督工作非常重要,是行政部门依法对行业进行监管的重要手段。河南省卫生计生委党组高度重视,今后将一如既往地支持监督执法,努力在人才培养、示范创建、信息化建设等方面走在全国前列,为全国提供经验。

1月31日,河南省卫生计生委副主任周学山陪同赵延配一行,赴新乡市卫生计生监督局进行现场考察。赵延配一行先后参观了新乡市

卫生计生监督局警示教育室、卫生监督展览馆以及计划生育、公共场所、放射卫生监督模拟执法室,认真听取监督员就模拟执法室的设计理念、设置依据以及监督执法的法律依据、执法重点等进行介绍;集中观看了新乡市创建示范卫生计生监督机构专题片,与大家进行了深入座谈和交流。

赵延配对河南省示范卫生计生监督机构创建工作给予高度评价。他说,河南省卫生计生委创新开展示范卫生计生监督机构建设,勇于探索,开了先河,走在了全国前列;通过示范创建,完善制度,创新手段,严格管理,规范执法,展示了非常好的形象和风貌;通过示范创建,促进卫生计生监督机构硬件、软件同步提高,对履行“执法为民、守护健康”的职责发挥了积极的推动作用,树立了很好的典型和典范。下一步,要不断建立健全综合监管制度和实施方案,持续推行“双随机一公开”监管模式;认真落实《“十三五”全国卫生计生监督工作规划》,持续深入开展示范卫生计生监督机构创建工作,逐步实现卫生计生监督工作法制化、规范化和常态化。

河南推动计划生育工作转型发展

本报讯(记者冯金灿)2月2日,记者从2018年全省计划生育基层指导工作会议上获悉,河南积极转变工作思路和工作方法,深化计划生育服务管理改革,加强对基层计划生育工作的调研和指导,加强生育政策研究,推动计划生育工作转型发展。河南省卫生计生委党组成员、省计划生育协会专职副会长兼秘书长刘延军出席会议并讲话。

为了推动计划生育工作转型发展,2018年,河南分析新的人口形势,坚持目标管理,完善计划生育目标管理责任制,对2017年计划生育目标管理责任制考核结果进行通报,对全国生育状况抽样调查先进单位 and 优秀个人进行表扬,出台2018年计划生育工作调研评估方案,提请省政府与各省辖市及省直管县(市)政府签订年度计划生育目标管理责任书,积极组织计划生育专项督查和基层计划生育干部业务培训;深入乡村,重点围绕全面两孩政策、为计生家庭办实事、发挥社团和群众组织作用等内容,进一步完善母婴设施建设,提高基层计划生育工作的管理服务水平;开展生育政策研究,加强对全面两孩政策效果评估,为党委、政府决策提供人口信息,为生育政策与相关经济社会政策配套衔接服务;加强计划生育信息化建设,推进部门间出生人口信息共享;深入推进生育登记服务制度,完善统计监测指标体系,开展创建计划生育优质服务先进单位活动。

就如何做好当前计划生育基层指导工作,刘延军在座谈会上说,全系统要清醒地认识计划生育政策调整后面临的人口形势,准确地把握本省人口形势、目标人群,调整工作思路,做好相关政策衔接,完善生育保障措施,做好动态监测;充分发挥卫生计生整合优势,认真总结过去的经验和不足,创新工作思路方法,进一步转变职能;认真思考计划生育基层指导工作面临的新任务、新问题,充分发挥计划生育协会等群团组织的作用,努力营造良好的工作环境。

信阳市“四会合一”部署卫生计生工作

本报讯(记者王明杰 通讯员柯廷金 李宇军)2月1日,信阳市健康扶贫、综合医改、计划生育和年度卫生计生工作会议召开。信阳市人民政府市长尚朝阳作出批示。

尚朝阳在批示中说:全市卫生计生系统要深入贯彻党的十九大精神,坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,以人民健康为中心,早布置、严督查、勤反馈、重实效,将健康信阳建设落到实处。要坚持问题导向,妥善解决资源配置不均、基层医疗机构服务能力薄弱等突出问题,补齐卫生计生事业发展短板。要坚持精准对接群众所需、基层所盼,扎实做好

公共卫生、重大疾病防控、健康扶贫等重点工作。巩固和拓展医改成果,提升公共卫生和基本医疗服务能力,增强人民群众的健康获得感,用更加出彩的业绩,为全面建成小康社会作出新的更大的贡献。

2018年,信阳市将以控制医疗费用不合理增长为抓手,在深化基本医保支付方式改革上实现新突破;以提升公立医院综合改革成效为核心,在巩固取消药品加成改革成果上取得新突破;要以建立紧密型医疗联合体为核心,在分级诊疗上实现新突破;以满足群众多样化健康需求为目标,在家庭医生签约服务全覆盖上实现新突破;以严控药价虚高为目标,在健全医药供应保障机制上实现新突

破;以调动医务人员积极性为动力,在人事薪酬制度改革上实现新突破;以加强医院规范化、精细化、科学化管理为目标,在现代医院管理制度建设上实现新突破。

信阳市卫生计生委要求,要打赢健康扶贫攻坚战,落实“五个一”标准化建设要求,加强贫困地区卫生人才培养,持续实施基层卫生“369人才工程”,持续开展城市三级医院与贫困县县级医院、县级医院与贫困乡镇卫生院“等额结对式”支援帮扶;着力提高大病集中救治水平,对9种重大疾病患者实施集中救治;切实加强疾病防控和卫生应急工作,扎实做好公共卫生服务,实施好基本公共卫生服务项目,完善基本公共卫生服务规

范和考核评价体系,加强项目绩效考核,提高服务效率和质量;传承发展中医药事业,坚持中西医并重,增强中医药文化自信,实施中医药强市战略,全面落实《中医药法》及配套政策,进一步健全中医药管理体系;持续推进依法行政强化综合监管,全面落实行政执法责任制,提高服务型行政执法建设工作质量,继续开展示范单位创建活动,加强医疗机构法治建设;要持续实施改善医疗服务行动计划;免费开展适龄妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查;加强妇幼健康服务体系建设和各级危重孕产妇和新生儿救治中心建设,全力保障母婴安全。

此外,信阳市将扎扎实实推进计

划生育工作,推动计划生育由管理为主向更加注重服务家庭转变,由主要依靠政府力量向政府、社会和公民多元共治转变,由注重控制人口数量向注重提高出生人口素质、优化人口结构转变;改革完善计划生育服务管理,以优质服务保障全面两孩政策实施,促进人口均衡发展;积极改进计划生育目标管理方法,认真实施全面两孩政策,落实计划生育法律法规,为计划生育家庭办实事;巩固计划生育特殊家庭联系人制度、就医“绿色通道”和家庭医生签约服务“三个全覆盖”;要扎实做好流动人口动态监测调查和基本公共卫生计生服务均等化,促进社会融合。



随着经济的发展和人民生活水平的提高,老百姓对健康的需求日益增加。患者在接受手术治疗的同时往往要忍受手术带来的二次生理和心理的痛苦煎熬,而大医院又人满为患,一床难求。高昂的医疗费用和压力巨大的医保基金,给患者和国家造成了沉重负担。如何减轻患者在治疗疾病过程中的痛苦、缩短住院时间、节省治疗费用、加速患者的康复,是亟待解决的问题。

针对上述问题,1997年,丹麦外科医师提出了加速康复外科(ERAS)的理念,优化术前、术中和术后管理,减少创伤应激反应和并发症,缩短住院时间。20年来,微创和精准外科理念的普

及,腹腔镜技术的广泛应用,以及循证医学模式的建立等,使ERAS在临床上变得更加容易操作。通过各级医院医务人员和患者的共同参与,ERAS的流程不断完善,安全性也逐步提高。目前,在欧美国家,ERAS已广泛应用于结直肠外科、胃肠外科、骨科、妇产科和肿瘤外科等多个学科,并发布了结直肠癌手术、直肠盆腔手术、胰十二指肠切除术和胃切除手术等手术的ERAS指南,取得了很大成功,积累了丰富的临床经验,促进患者术后快速康复。近年来,我国医务人员也在积极开展ERAS的临床和基础研究,并逐步应用于临床实践,促进着我国加速康复外科的发展,促进患者的快速康复,使广大患者受

多方共赢的加速康复外科

河南省人民医院 李德宇

ERAS的主要内容是通过患者及家属的积极参与,由外科医生、麻醉科医生、护理团队、营养师、康复治疗师等相关专科医师对患者进行术前个体化评估,针对患者的病情实施个体化术前准备,优化患者全身情况,重视术前宣教和心理辅导,不常规留置胃管、导尿管,避免不必要的灌肠,缓解患者的紧张和焦虑情绪;术前不禁食禁水,鼓励患者术前口服碳水化合物,提高患者对手术和麻醉的耐受力。术中尽量选择微创外科手术方式,减轻手术创伤,选用短效和副作用小的麻醉药物,减少术后恶心呕吐等不良反应;根据患者的手术情况,尽量不放置各种

引流管,通过保温毯、加温输液等措施保暖,避免术中低体温,降低术后并发症发生率。通过监测血压和尿量,根据患者的需要进行输液,减轻患者的经济负担,缓解医保基金压力。术后早期拔除胃管、导尿管和各种引流管,减轻患者的不适和痛苦;术前、术中和术后采用多种镇痛方式进行充分镇痛,努力为患者减轻疾病和各种治疗带来的痛苦;鼓励患者术后早期进食,促进肠道功能恢复,加速患者术后康复进程,早期出院,从而减轻痛苦,实现外科手术无痛、无风险的目标,降低住院费用,减轻医院床位和医保基金压力,实现多方共赢。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



李德宇,教授,主任医师,医学博士,研究生导师,河南省人民医院大外科教研室主任、外科住培基地主任、普外科主任、肝胆胰脾外科主任、肝脏与门脉高压亚专科主任;担任中华医学会外科学分会肝胆外科学组委员、中国医师协会外科医师分会肝胆外科医师委员会常委、河南省医师协会肝胆外科分会主任委员等职务,是《中华腹腔镜外科杂志》《中华实用诊断与治疗杂志》《世界华人消化杂志》等杂志编委;编写医学专著6部,撰写学术论文50余篇,取得省级科研成果5项,承担省科技项目8项;对肝胆胰脾肿瘤、肝胆胰脾外科微创精准手术与快速康复技术的临床应用颇有研究。