

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2018年5月22日 第55期
星期二 戊戌年四月初八

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3355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

陈润儿在全省深化医改和健康扶贫工作现场会上强调 学习经验 推进医药卫生体制改革和健康扶贫 真抓实干 更好满足人民群众的美好生活需要

河南医改进入深水区,健康扶贫也到了攻坚的关键时刻。5月18日,全省深化医改和健康扶贫工作现场会在焦作举行,河南省人民政府省长陈润儿出席会议并讲话。

陈润儿强调,要在习近平新时代中国特色社会主义思想指引下,坚持以人民为中心,总结推广焦作等地的经验做法,深化“四医”联动改革,完善健康扶贫保障,不断增强群众的获得感、幸福感。

党的十八大以来,省委、省政府认真落实中央有关决策部署,逐步完善“三大体系”,统筹推进“四医”改革,创新健康扶贫模式,具有河南特色的综合医改呈现出良好态势。当天上午,参会人员到温县、沁阳市和焦作市区进行了实地观摩。

在现场会上,陈润儿对取得的成绩予以充分肯定,同时指出,河南医改和健康扶贫面临的任务依然艰巨,发展不平衡不充分问题依然突出。必须

进一步提高政治站位,深刻认识和深化医改和健康扶贫是满足人民美好生活向往的现实要求,是大力实施健康中国战略的内在要求,是打好脱贫攻坚这一战役的迫切要求,要真正把这项民生工程摆在更加重要的位置,切实抓好。

陈润儿要求,要以建立分级诊疗制度为核心深化医改,通过建设国家区域医疗中心、推进医联体建设、推行家庭医生签约服务、提高基层医疗服务能力等,不断优化就

医秩序。要以完善全民医保体系为目标深化医改,推进按病种付费为主的复合付费方式改革;要以规范药品供应保障为导向深化医药改革,坚决遏制药价虚高、耗材“暗洞”;要以市、县公立医院改革为重点深化医院改革,完善管理、运行、分配机制,让群众得实惠、医生受激励、医院添活力。

陈润儿指出,健康扶贫是全省脱贫攻坚“总攻战”的攻坚重点,要以防止因病致贫、因病

返贫为目标强力推进,完善贫困人口医疗保障,开展贫困人口疾病分类救治,提升贫困地区医疗服务能力,推进贫困地区疾病预防控制,做到“保在难处、扶在实处”,小康路上不落一人。

陈润儿还就工作中的统筹推进、落实责任、鼓励创新等提出要求。

河南省人民政府副省长戴柏华出席会议并作工作部署。有关方面作了典型发言。(据《河南日报》)

全省深化医改和健康扶贫工作现场会召开 卫生计生系统抓好五方面工作

本报讯(记者常娟 王正勤)5月18日,全省深化医改和健康扶贫工作现场会在焦作召开。河南省卫生计生委主任阎全程介绍了全省卫生计生系统全面深化医改和扎实推进健康扶贫工作的主要成效,并对下一步的工作作出安排。

阎全程说,当前,我省卫生健康事业发展正处在攻坚克难、爬坡过坎的关键时期,深化医改由单兵推进向系统集成转变,健康扶贫由全面推进向集中总攻转变,难度越来越大,任务越来越重。下一步,全省卫生计生系统重点抓好以下工作。

一是分级诊疗制度建设。“抓两头、带中间”,构建优质高效医疗服务体系。做好强基层,启动实施基层医疗卫生服务能力提升工程,继续实施“369人才工程”,加强基层全科医生队伍建设;强龙头,扎实推进6个国家区域医疗中心建设,支持发展“互联网+”医疗健康服务;做实做细家庭医生签约服务。

二是拓展深化公立医院综合改革。建立医疗服务价格动态调整机制,进一步压缩药品耗材和大型设备检查费用;持续开展公立医院综合改革示范创建;开展现代医院管理制度建设试点。今年,全省要有20%的二级以上公立医院、10%的社会办非营利性医院完成章程制定工作;实施新一轮医疗服务改善行动计划。

三是纵深推进药品供应保障制度改革。全面落实公立医疗机构药品采购“两票制”,全面推行药品耗材联合采购,完善短缺药品供应保障机制。由省属三级医院带头,率先探索药品联合采购,通过集体议价,进一步挤压药品尤其是耗材的虚高价格。

四是加快推进综合监管制度改革。全面实施公立医院绩效考核,积极配合医保管理部门推动支付方式改革,改革完善全行业综合监管制度。9月底前,各省辖市实行按病种收付费的病种数不少于100个。

五是扎实推进健康扶贫工作。全面启动实施基层医疗卫生服务能力提升工程,通过实施“等额调式”帮

扶等措施,确保贫困县县级医院2020年达到“二级甲等”新标准,为乡镇卫生院培养2000名业务骨干;全面开展贫困人口疾病分类救治,确保2018年覆盖所有贫困人口,2020年应治尽治、不落一人;全面加强疾病预防控制,全面开展慢性病签约服务管理,全面推进健康扶贫工作规范化、标准化、制度化建设,为我省全面打赢脱贫攻坚战提供健康保障。

阎全程表示,全省卫生计生系统要认真学习领会本次会议精神和坚决贯彻落实河南省人民政府省长陈润儿、副省长戴柏华的讲话要求,认真总结焦作深化医改和健康扶贫可复制、可推广、可持续的经验,推进我省综合医改和健康扶贫工作再上新台阶,为健康中原建设做出新贡献。

自医改启动以来,河南医疗卫生事业快速发展,公立医院综合改革全面推开,分级诊疗制度初步构建,药品供应保障体系逐步健全,健康扶贫成效明显。2017年,全省医疗卫生机构床位、执业助理医师、注册护士数量分别比2012年大幅增长,基层医疗卫生服务体系逐步加强,国家区域医疗中心建设扎实推进;全省所有公立医院全部取消药品加成,全部执行新的挂网限价,现代医院管理制度框架初步形成;全省因病致贫、因病返贫人口由162万人减少到118万人,贫困人口健康扶贫政策获得感明显增强。

本报讯(记者尚慧彬 史尧 通讯员苏桂显)5月20日上午,中国援赞比亚第二十二批医疗队送会在郑州举行,28名援赞比亚医疗队员经过近半年的集中培训,即将离开祖国奔赴非洲,执行援外医疗任务。河南省卫生计生委主任阎全程向援赞比亚第二十二批医疗队授旗,嘱托医疗队员牢记使命,注意安全,完成援赞任务。省卫生计生委副主任王良启主持欢送会。

河南省45年来援外医疗工作成效显著,先后派遣了53批医疗队,1069名队员;诊治受援国患者680多万人次,开展各类手术4.6万余次,培养当地医务人员7900余名,承建了援赞塞俄比亚中国中医中心、中国创伤治疗中心、中国妇幼保健中心和赞比亚中国腹腔镜中心,自主建设了中赞、中埃远程医疗会诊中心,真心实意地支持和援助受援国发展,塑造了中华民族的良好形象,赢得了受援国人民的深切爱戴。

阎全程强调,要以习近平新时代中国特色社会主义思想指引援外医疗工作,深刻认识新时代援外医疗工作承载着“构建人类命运共同体”的战略任务,承担着增进受援国人民情谊、健康福祉和服务外交大局的双重职责。要清醒认识在国内外形势、全球健康治理体系和治理规则都发生深刻复杂变化的背景下,援外医疗工作面临的挑战与机遇。要切实增强援外医疗的使命感和责任感,科学谋划下一步的工作,加强统筹协调,推进援外方式改革。

阎全程要求,一是牢固树立政治意识。全面加强援外医疗队的建设,加强和改进援外医疗宣传,服务国家整体外交大局。二是牢固树立创新意识。围绕“一带一路”建设,逐步加强多领域合作,积极扩大援外医疗创新项目建设,加大公共卫生人员派遣力度,加快中医药、康复等特色医疗的国际化步伐,在药品、医疗产品等方面开展合作,促进互惠互利、互补互助。三是牢固树立规矩意识。认真落实党和国家外事工作制度,严格遵守外事工作纪律,重点抓好援外医疗队财务管理,坚决杜绝违纪违法现象发生。四是牢固树立团队意识。要有强烈的国家荣誉感,团结进取、互帮互助,用实际行动讲述中国故事,树立中国形象。五是解决好队员的后顾之忧。各单位各部门要认真解决好各项待遇问题,特别是落实好医疗队员职称晋升、岗位聘用等方面的待遇,确保援外医疗队员安心工作。

中国援赞比亚第二十二批医疗队由河南科技大学第一附属医院作为组长单位牵头组建,洛阳市第一人民医院、第三人民医院、第六人民医院,洛阳市中心医院,洛阳市妇女儿童医疗保健中心,洛阳市第一中医院、第二中医院,河南科技大学第二附属医院,济源市人民医院,河南省职工医院和河南科技大学共同参与组建。

中国援赞第二十二批医疗队 即将执行援外医疗任务

“药斗杯”首届医护人员发明大赛火热报名中!



扫码关注大赛详情

全省妇幼健康服务系统以联学联建促工作落实

本报讯(记者刘 畅)5月17-20日,全省妇幼健康服务系统党建工作联学联建暨民生实事管理干部培训班在红旗渠精神的诞生地——河南省林州市召开。国家卫生健康委妇幼健康司司长秦耕、河南省卫生计生委副主任李广参加相关活动并讲话。

今年年初,国家卫生健康委妇幼健康司印发了《妇幼健康联学联建行动计

划》。河南省今年3月下发《河南省妇幼健康联学联建行动方案》,并与国家卫生健康委妇幼健康司联合举办了全省妇幼健康服务系统党建工作联学联建专题培训班。

全体学员全面探讨了全省妇幼健康服务能力提升计划的具体实施与落实,全省“提高妇女儿童健康保障水平”重点民生实事工作的推进,新建妇幼健康服务信息系统使用、危重

孕产妇和新生儿救治中心标准化建设等当前和下一阶段的工作重点;并结合各级妇幼健康服务系统的实际情况查找不足、学习经验,广泛交流。

秦耕在授课中提出,坚持党的领导,坚持创新引领,坚持多方参与,鼓励基层探索,这是妇幼健康事业发展的关键。通过联学联建工作的开展,全国各级妇幼健康服务相关机构和部门应坚守母婴安全形势基本

面,强化出生缺陷综合防治,促进儿童全面发展,推动计划生育技术服务转型发展,推动妇幼健康事业发展更加平衡,促进妇幼健康事业发展更加充分,增强妇幼健康事业发展动力,奋力开创妇幼健康事业新局面。

谢李广说,本次培训旨在深入贯彻党的十九大精神和习近平新时代中国特色社会主义思想,学习提高妇女儿童保障

水平的各项政策,进一步落实今年全省妇幼健康服务的重点工作。全省各级、各部门要牢牢把握新时代河南妇幼健康工作的总基调;扎实推进妇幼健康服务网络体系建设;保质保量完成全省“提高妇女儿童健康保障水平”重点民生实事工作;不断创新计划生育技术服务管理工作,让坚韧不拔、艰苦奋斗的红旗渠精神在河南妇幼战线上开花结果、绽放异彩。

郑州航空港危重症儿童救治中心成立

本报讯(通讯员闫良玉)5月19日,郑州航空港危重症儿童救治中心在河南省省立医院揭牌,同时进行了儿童危重症救治培训。

本次培训邀请了多名国内知名专家授课,吸引了全省200余名儿科医生前来参加。该中心的成立,为全省儿科医生搭建了学术交流、技术探讨、互动沟通的桥梁。

河南省省立医院作为郑州航空港区唯一的省级综合医院,此次牵头成立郑州航空港区危重症儿童救治中心,将进一步提高这一区域内的儿童危重症救治水平,降低新生儿和婴儿死亡率,为郑州航空港区及周边地区危重症儿童的生命安全保驾护航。

河南省省立医院常务副院长李常生说,郑州航空港区危重症儿童救治中心成立后,河南省省立医院将充分发挥其区域核心作用,扩大辐射范围,以优秀的临床、管理团队及先进的医疗设备,提高郑州航空港区及周边地区危重症儿童救治能力,为患儿及家长提供高效、优质的医疗服务。

河南全面推进家庭医生签约服务

本报讯(记者冯金灿)今年5月19日是第八个“世界家庭医生日”。为了进一步提升广大群众对家庭医生签约服务的认知度,获得感,宣传家庭医生签约服务政策,我省各地同步组织开展了相关主题的宣传发动。

5月19日,由郑州市卫生计生委主办的“世界家庭医生日”主题宣传活动在郑州市紫荆山广场举行。来自郑州市多家社区卫生服务中心及相关医疗机构的工作人员开展了政策解读、义诊咨询、现场签约、健康科普等活动。河南省卫生计生委副主任谢李广参加宣传发动并讲话。

5月18日,在河南省人民医院举行的“世界家庭医生

生日”主题宣传活动现场,该院全科医学科主任王留义说,家庭医生并不单指上门服务到家的医生,而是以个人为中心、以家庭为单位、以社区为范围、以整体健康的维护与促进为方向,提供长期契约式照顾,并将个体与群体健康照顾融为一体。

目前,我省家庭医生签约服务还处于起步阶段。以郑州市为例,还存在家庭医生数量不足、签约服务质量不高、居民获得感不强等问题。针对这些问题,郑州市卫生计生委将在稳定签约数量、巩固覆盖面的基础上,把工作重点向提质增效转变,做到签约一个、履约一人、做实一人;重点做好老年人、孕产

妇、儿童以及高血压病、糖尿病、结核病等慢性病患者健康管理服务;积极创新家庭医生签约服务方式,统筹做好基本医疗和基本公共卫生服务,不断提高广大群众的健康素养和获得感。

谢李广在宣传发动上说,此次主题宣传活动通过多种形式和多种渠道,进一步加强家庭医生签约服务宣传工作,让更多群众深入了解国家的惠民政策,进一步提高广大群众对家庭医生签约服务和国家基本公共卫生服务项目的知晓率和获得感。家庭医生要在建设健康中原、推进分级诊疗和签约服务中勇于担当、踏实工作,以一流的成绩服务好广大群众。



百年省医
名医话健康

全科医学理念下的心血管疾病三级预防

河南省人民医院 王留义

近年来,随着心血管病病人数的快速增长,如何有效遏制心血管病持续高发、复发已成当务之急。事实上,我国在心血管病治疗领域已达到先进水平,但是新型的全科医疗服务体系尚未建立。

目前,我国现行的专科医疗观念仍未有根本性变革,专科医生仍在乐此不疲地尝试新的治疗方法,而对如何保持身心健康、预防疾病却关注甚少。零级预防的理论基础是人群干预,预防整个社会发生危险因素流行,而不是有了危险因素再预防心血管疾病。在一级预防中,工作重心是在存在一定危险的个体中预防临床事件的首次发生。例如,对高血压病患者而言,降低血压和饮食干预以避免心血管疾病的预防。二级预防是在疾病的发病期防止或减缓疾病的发展而采取的措施,其工作重点是预防临床事件再次发生。例如,对于已有心肌梗死病史的患者,通过改变生

活方式以及应用阿司匹林和他汀类药物,预防心肌梗死再次发生。一级和二级预防对于疾病的预防远远不够。对于中青年而言,一旦出现危险因素,其可能在数年或数十年内导致亚临床动脉粥样硬化,再经过数年或数十年,临床事件才会发生。因此,在最初的原始水平预防危险因素可能是避免临床不良事件最有效的方法。在人群层面,零级预防是防止社会危险因素流行的策略。对个人而言,相应的策略是在最初起始环节根本性预防其危险因素。

在我国心血管领域,重治不重防的局面依然存在。心血管病的管理应该从治疗转向预防,防治并重,通过二级预防和各种治疗手段改善心血管疾病患者的预后。但治疗并非最终目的,更重要的是治未病,全社会要关注心血管疾病高危人群的预防。最有效的心血管疾病预防策略是“高危策略”和“人群策略”(针对全人群)并举。高

血压病防治的重点是早期防治,降压达标,尽可能维持血压在理想水平或正常水平。

自20世纪70年代以来,高收入国家的心血管疾病发病率和死亡率大幅下降,其中死亡率平均下降了50%,而英国、美国和芬兰等国家的死亡率甚至下降了75%。由于危险因素最初呈现方式的不同以及各国所实施策略的不同,不同的危险因素对不同的国家所造成的影响各不相同;但是在高收入国家,饮食更健康,吸烟率更低,高血压等危险因素的管理更完善,急性心血管事件的处理更先进,二级预防也更有效。我们需要积极借鉴国外先进的以基本医疗为主的新型全科医学模式。

全科医学是指主要由全科医生所从事的医学实践活动,是通过整合生物医学、行为科学和社会科学的最新研究成果而发展起来的一种基本医疗和“人群策略”(针对全人群)并举。高

系统的疾病类型以及所应用的技术、方法的特征来分科,而是整合了内、外、妇、儿等各临床专科的基本服务,是一种以个人为中心、家庭为单位、社区为范围的连续性、综合性、协调性、整体性、个体化医疗保障服务,能满足患者及其家庭的完整需要,是医疗保健系统的基础和门户。

创建以患者为中心,高效率、高质量的心血管疾病全程医疗服务模式,可以有效阻断心血管病的发生和进展。全科医生通过健康教育,广泛宣传慢性病防治知识;推广低盐、低脂、低糖、低热量的健康食品;积极营造运动健身环境;切实加强控烟工作,全面推行公共场所禁烟;及时发现并管理高风险人群;扩大基本公共卫生服务项目和覆盖人群,加强慢性病高风险人群(血压偏高、血糖偏高、血脂偏高和吸烟、酗酒、肥胖、超重等)的检出和管理;推广慢性病防治适宜技术;遵照指南或规范,对基层

全科医生进行培训。综合医院、基层医疗卫生机构,专科医生和全科医生在慢性病防治中明确职责和任务。基层医疗卫生机构的全科医生负责相关慢性病防控措施的执行与落实。综合医院全科医学科做好示范,提高慢性病综合防控能力。心血管疾病的综合防治必须依靠政府、专家、公众相结合,媒体、企业、社会齐动员,这是一个庞大的系统工程。分级诊疗、全科医生、慢性病管理是紧密联系的。中国全科医生制度的落实,对医改成功将会起到至关重要的作用。

全科医生是群众健康的第一“守门人”,是建立医疗体系的基石。良好的医疗服务需要一个分工合理、资源配置恰当的医疗服务体系来提供。全科医生制度建设是医改系统工作中的重要一环,关系到医改成败。因此,只有全科医生制度才能挽救中国的医疗体系。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



王留义,河南省人民医院全科医学科主任,全科主任医师,心血管内科主任医师,北京大学医学博士,硕士生导师,留美学者,中华医学会全科医学分会信息学组副组长,中国医师协会全科医师分会常务委员,中国医师协会全科医师分会常务委员,全国十佳全科专业带教老师,中国老年医学会舒缓医学分会副主任委员,《医学参考报》编委等;擅长内外科器官多系统疑难复杂疾病,尤其是心脑血管疾病、心理障碍及代谢综合征等多学科疾病的诊治;发表论文60余篇,获省部级科技进步奖二等奖6项,国家发明专利3项,主编专著6部,是河南省优秀青年科技专家。