

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2019年3月23日 第33期
星期六 己亥年二月十七

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3477期 □今日4版
□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

国家明确20个社区医院建设试点省份 河南位列其中

本报讯(记者刘 咏)日前,国家卫生健康委员会发布《关于开展社区医院建设试点工作的通知》(以下简称《通知》),明确2019年将在20个省(自治区、直辖市)开展社区医院建设试点工作,2020年在总结评估的基础上稳步推进。河南省在试点省份之列。

此次列入社区医院建设试点的20个省份分别为河南省、河北省、山西省、内蒙古自治区、黑龙江省、江苏省、安徽省、江西省、山东省、湖北省、湖南省、广东省、广西壮族自治区、海南省、重庆市、四川省、云南省、陕西

省、甘肃省、青海省。省级试点范围由试点省份结合实际自行确定,可以在省域内的一个地市开展试点,也可在全省范围内开展试点。试点机构以社区卫生服务中心为主,鼓励在条件具备的乡镇卫生院开展试点。

依据《通知》,建设试点要坚持以居民健康为中心,以发展为主线,以满足人民群众基本医疗卫生服务需求为出发点的原则,进一步提升群众获得感。启动社区医院建设试点要稳妥有序,成熟一个设置一个,数量服从质量;坚持社区医院防治结合的功能

定位和公益性性质;加挂社区医院牌子后,经营性质不变,现有财政补贴水平和优惠政策不降低不缩水。《通知》指出,原则上试点地区满足以下条件的基层医疗卫生机构即可申请作为试点机构:县(市、区)级党委政府重视并支持社区医院建设,能够加大资金投入力度,深化体制机制改革,为社区医院建设营造良好的环境,特别是在加挂社区医院牌子后对基层医疗卫生机构的信任度和获得感。启动社区医院建设试点要规模的服务人口,实际开放床位≥30张,床位使用率≥75%。(下转第二版)

省卫生健康委统筹推进卫生健康经济管理和健康扶贫工作

本报讯(记者杨冬冬 通讯员罗亚飞 郭培元)3月21日,河南省卫生健康委召开2019年全省卫生健康(中医)财务与健康扶贫工作专题会议暨卫生健康经济管理和健康扶贫工作,分析形势,部署2019年卫生健康经济管理和健康扶贫工作。省卫生健康委主任蒯启刚主持会议并讲话,省卫生健康委副主任王良启作工作报告。

2018年,全省卫生健康经济管理工作取得良好成效。全省财政对医疗卫生机构补助总额301.7亿元,同比增长10.4%;基本公共卫生服务人均经费标准较2017年提高5元,达到55元;独生子女伤残特别扶助、独生子女特别扶助标准较上年分别提高160元和220元,分别达到每人每月700元和900元;在全国率先发行

医疗项目收益专项债券13.5亿元,为六大国家区域医疗中心及协同共建单位筹集大量低成本资金;筹集省财政专项资金2亿元,支持18个省级临床重点专科建设;医院收支结构呈现“两降一升一稳”变化;全省公立医疗机构医疗收入(不含药品)的医疗支出为101.6亿元,较上年下降2%,低于全国平均水平(109.28元);安排4200万元支持医疗卫生援疆项目建设,新疆生产建设兵团第十三师红星医院中原病房楼建成投用等。

2018年,河南省卫生健康委认真贯彻落实脱贫攻坚、健康扶贫政策,健康扶贫工作取得决定性进展,全省因病致贫、因病返贫人数同比减少64万人,对全省脱贫攻坚贡献率达到54.7%。省卫生健康委被省委、省政府表彰为脱贫攻坚先进单位,被国家卫生健康委员会表彰为健康扶贫先进

地区。蒯启刚对2018年全省卫生健康财务和健康扶贫工作取得的成绩表示肯定。针对下一步工作,他要求,要切实增强“四个意识”、践行“两个维护”,把健康扶贫工作作为全省卫生健康系统一项重要政治任务;各地要注重预防,真正做到关口前移、重心下沉,把预防保健和健康促进作为投入的主方向;要坚持需求导向,切实转变观念,坚决从治疗为主转向防治并重;全力以赴抓好国家区域医疗中心创建工作;加快推进县域综合医改,以紧密型县域医共体建设为抓手,推进县、乡、村一体化管理,全面提升县域医疗服务能力,着力保障基本医疗卫生服务;要积极协调财政部门,争取加大对卫生健康事业的支持力度;要优化卫生健康资源配置,要提高卫生健康资源配置效率;要

推动医疗服务价格动态调整;配合医保部门加快医保支付方式改革;坚持依法依规,强化专项资金监管和绩效评价,要全面实施绩效管理,强化审计监督,把打赢打好健康扶贫攻坚战作为实现乡村振兴战略的优先任务,以乡村振兴巩固健康扶贫成果;坚持“保基本、兜底线、可持续”的基本原则,以“三化”建设为抓手,聚焦因病致贫、因病返贫特殊困难群体和贫困地区医疗卫生服务能力短板,精准救治,减少存量,加强预防、遏制增量,加大投入力度,提升能力,形成合力,兜住底线,努力开创财务和健康扶贫工作新局面,为全面打赢打好脱贫攻坚战,让中原更加出彩做出新的更大的贡献。

王良启要求,各地各单位要把党的建设放在首位,严格财务运行和使用监管,坚决杜绝财务和健康扶贫领域腐败现象;要切

实提高政治站位,把卫生健康经济管理工作摆在更加突出的位置,靠前研究部署,协调督办;全省卫生健康财务和健康扶贫系统干部职工要锐意进取,把主要精力和时间用到研究和推进工作上,改进工作作风,切实为基层减负,真诚为基层服务;全省卫生健康财务和健康扶贫系统干部职工必须真抓实干,扎实工作,明确责任,明确时间节点,细化标准目标,严格考核奖惩,确保各项目标任务如期完成,努力推动全省卫生健康经济管理和健康扶贫工作再上新台阶,为推进健康中原建设做出新贡献,以优异的成绩向新中国成立70周年献礼。

此外,大会还表彰了2018年度全省卫生健康财务工作先进单位;8家单位就财务及健康扶贫工作做了经验分享;相关专家做了专题讲座。

省卫生计生监督局 监督检查省直管医疗卫生机构

本报讯(通讯员祖燕 李磊)已达成规则。三是预防接种和疫情报告更加规范。大多数单位疫苗购进记录齐全、预防接种登记规范,疫情报告制度完善,设立了专门组织和管理人员,并配备了网络直报设施。四是消毒隔离制度执行较好。口腔科、血液透析中心、消毒供应中心等传染病防治重点科室设施齐全,管理规范。特别是一年前检查发现的病原微生物实验室普遍未备案问题得到解决,建立健全了实验室生物安全管理体、感染应急预案和实验档案,生物安全标识、消毒设施和个人防护用品齐全,从业人员定期培训,实验室消毒消杀均按照规定进行消毒灭菌处理。

执法人员检查发现,少数医疗卫生机构在依法执业中还存在一些问题。在医疗卫生方面,执业资质有待进一步规范、医疗文书书写能力有待进一步提高、医疗技术临床应用管理亟待加强、药品器械使用管理不到位、临床用血管理有待进一步加强。在传染病防控方面,内窥镜消毒有待进一步加强、感染性疾病科设置及流程存在交叉感染的隐患,病原微生物实验室设置不规范、废弃标本处置问题较多,疫情报告和免疫接种管理仍需进一步加强、消毒产品医疗器械采购索证不全问题普遍,污水处理不到位、医疗废物暂存处置不规范。在中医服务管理方面,中医适宜技术和特色技术开展标准不规范、中医临床服务

中感染预防与控制仍是薄弱环节,中药煎药不规范问题普遍,饮片管理及调剂问题较多。在母婴保健和计划生育方面,机构资质有待进一步完善,终止妊娠药物的管理不严格、医学文书书写不规范、人员执业资质把关不严。

针对检查中发现问题,省卫生计生监督局每两周组织一次医疗卫生机构负责人警示约谈会,对检查中发现问题进行通报,结合法律法规进行讲解,明确法律责任,对存在问题的医疗卫生机构提出整改意见和要求。此次检查,执法人员对所有被检查单位提出整改意见236条,下达卫生行政执法文书189份。

下一步,省卫生计生监督局将按照《关于改革完善医疗卫生行业综合监管制度的指导意见》的要求,督促医疗卫生机构进一步落实依法执业主体责任,继续加强对省直管医疗卫生机构重点部门、重点专业、重要岗位、关键环节、高风险人员的监管,严肃查处违法违规执业行为,加强普法宣传,开展送法上门服务;积极探索医疗卫生机构行业信用管理,让违法者一违法处处受限,促进医疗卫生机构依法执业水平进一步提升,为人民群众的生命安全保驾护航。

谢峥嵘:让麻醉医学在基层散发“醉美”之光

本报记者 杨冬冬

援非、下乡义诊、定点帮扶、救死扶伤、攻坚克难……这是谢峥嵘从医30余年的真实记录。她长期奋斗在基层医疗卫生工作“第一线”,作为河南省胸科医院麻醉科主任医师,她又有了一个新身份:息县人民医院党委委员、副院长和麻醉科主任。

让麻醉医学造福基层

2018年,刚刚完成援非非任务回国不足半年的谢峥嵘马不停蹄地前往息县人民医院,开展对口对口帮扶工作。谢峥嵘深知麻醉医学对基层的影响。刚到息县人民医院不久,她就组织麻醉科医务人员对手术麻醉适应症,危重症患者术前评估展开学术讨论,拟订麻醉实施方案,科学施策,精准处理术中发生的意外情况。

2018年11月29日,息县人民医院急救中心收治了一位被锐器戳伤,致心脏贯穿伤及肝脏损伤的患者。患者生命危在旦夕,息县人民医院立刻启动

急救绿色通道。谢峥嵘接到急诊科通知后,与胸外科医生紧张奋战,与“死神”赛跑,生命争夺战就此拉开序幕。此刻,患者出现心包大量积液,心跳微弱。谢峥嵘迅速建立动静脉通道,麻醉药物应用,气管插管……短短几分钟,一系列麻醉程序一气呵成。

术中,谢峥嵘密切关注监护仪上的脉搏、血压、心电图等动态数据,并针对患者胸部及肾脏等器官的状况,及时调整药物剂量,严密监测血流动力学变化,维护内环境稳定。

“在心脏外科手术中,心脏病患者往往会因一瞬间的刺激使血压发生很大的波动,麻醉医生只有通过精准判断与用药才能将其生命体征平稳下来。”谢峥嵘说。

(下转第二版)

焦作市医学、法学、法医学专家携手 共同为医疗损害“定调”

本报讯 3月15日,焦作市医学会医疗损害鉴定专业委员会成立。该委员会由医学、法学、法医学专家组成,将在焦作市辖区内的医疗损害鉴定工作中发挥主要职能,依法维护患者和医务人员的合法权益。

在2018年以前,医疗损害鉴定工作主要依据一些适用法律进行,出现医疗损害相关诉讼时多由人民法院委托司法机构进行鉴定,出具的也是司法鉴定意见,患者和医务人员的依法维权界限模糊。2018年,国务院公布了《医疗纠纷预防和处理条例》(以下简称《条例》),规定医学会或者司法鉴定机构接受委托从事医疗损害鉴定。

焦作市医学会医疗损害鉴定专业委员会是依据《条例》及国家相关规定成立的,是目前焦作市医学会65个专业委员会中唯一一个跨行业的专业委员会,是唯一一个依据国务院令、依据法律成立的专业委员会,拥有医学、法学、法医学等领域的专家。据悉,由医学会牵头成立的跨行业医疗损害鉴定专业委员会在我省尚属首家。

焦作市医学会会长杨永国说,为了高质量推进医疗损害鉴定工作,经焦作市医学会常务理事会议研究,决定成立焦作市医学会医疗损害鉴定工作办公室,开展医疗损害的医疗损害鉴定工作。下一步,焦作市医学会将在全市卫生健康系统全面开展《条例》宣传工作,引导医疗机构从业人员学习相关法律法规,增强医患双方的法律意识;加强培训,引导各专业委员会学习领会《条例》的精神实质,维护好医患双方的合法权益;加强同公检法司部门的联系,共同推进《条例》的贯彻落实,高质量开展医疗损害鉴定工作。(王正勤 侯林峰)

新医改启动10周年

关于评选河南省2018年度“医改十大创新举措”“医改典型案例”暨举办医改典型经验交流会的通知

报送时间截止到3月31日

各省辖市、省直管县(市)卫生健康委员会,各医疗卫生机构:

2019年是新中国成立70周年和新医改启动10周年,为了全面展示新时代医改新气象,促进各地交流互鉴,打造格局更大、群众基础更广的医改传播阵地,搭建一个卫生健康行政管理人员、医疗卫生机构、行业媒体交流互动的平台,经河南省卫生健康委员会同意,决定评选河南省2018年度“医改十大创新举措”“医改典型案例”,并举办医改典型经验交流会。

一、推选范围

推荐主体为各省辖市、省直管县(市)卫生健康委员会和河南省卫生健康委员会各处室及省直单位推荐的创新举措应符合国家和省委、省政府医改政策,围绕公立医院综合改革、县域综合医改、分级诊疗制度建设、医联体建设、家庭医生签约服务、药品供应体系、医保支付方式改革、“互联网+医疗健康”、医疗服务提升、人才培养、信息化建设、人事薪酬制度改革等重点领域,全面梳理创新性举措,深入挖掘典型做法,经实践证明取得良好成效和社会反响,具备创新性、实践性和惠民性,具有可推广性、可复制价值。

推荐的创新举措必须是聚焦全局性、突破性、带动性的关键措施,在全省能够形成较强的示范效应。

推荐的医改典型事例可围绕一个具体问题,认真梳理主要做法,为其他地区或单位提供借鉴。

二、评选程序

评选活动按推荐、初评、投票、终评、表彰5个阶段进行。推荐名额为:省辖市可推荐两项“医改十大创新举措”,2个“医改典型案例”;省直管县(市)推荐1项“医改十大创新举措”,1个“医改典型案例”;河南省卫生健康委员会各处室和各省直医疗机构可推荐1项“医改十大创新举措”,1个“医改典型案例”。在此期间,《医药卫生报》将选择一些创新举措和典型案例予以报道。

推荐阶段(2019年3月31日前)。由各地各单位推荐上报“医改十大创新举措”“医改典型案例”候选案。各省辖市、省直管县(市)以地区为单位申报,河南省卫生健康委员会各处室和各省直医疗机构可独立申报。

活动评委会汇总初评、展示、投票等结果后,最终评出河南省2018年度“医改十大创新举措”“医改典型案例”,并在2019年5月举办的经验交流会上表彰。

三、推选要求

(一)各地在推荐“创新举措”“典型案例”时,应一并报送2000字左右经验材料,并附300字以内的摘要用于投票展示。报名表在《医药卫生报》微信公众号下载,按要求填写后把电子版发送到指定邮箱(z20105321@163.com),材料和推荐表请邮寄到医药卫生报社828室。

(二)广播、电视类等辅助材料(必须是播出版),不得重新编排制作。

(三)报送时间截止到3月31日。

联系人:邵倩 李歌
联系电话:(0371)85967069
15036086611
邮箱:z20105321@163.com
地址:郑州市郑东新区博学路与学理路交叉口河南省卫生健康委8楼医药报社828室
2019年2月15日