

河南省卫生健康委员会

突出5个创新 用好用活人才

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员褚滢)4月9日,河南省卫生健康委员会召开全省卫生健康人才工作会议,全面总结党的十八大以来全省卫生健康人才工作,分析面临的形势和任务,谋划部署今后一个时期卫生健康人才工作。省卫生健康委主任阙全程出席会议并讲话。省卫生健康委巡视员周学山主持。委领导李刚、刘延军、张若石、黄玮出席会议。

阙全程首先肯定了2018年全省卫生健康人才工作取得的成绩。针对下一步工作,他指出,我省卫生健康人才发展的总体思路是:坚持一个方向,突出5个创新,实现4个提升。

坚持一个方向。坚持人才第一、以用为本的工作方向,最大限度发挥人才优势,加快构建具有

河南卫生健康工作特色和更具竞争力的人才制度优势。

突出5个创新。一是创新人才投入机制,优先保证对人才发展的投入,设立人才培养、引进和奖励的专项资金;二是创新人才激励机制,积极推动公立医院薪酬制度改革,完善高端人才激励机制,提高基层医务人员待遇,建立健全公共卫生人员激励机制;三是创新人才评价机制,实行以创新和绩效为主的人才评价机制,积极推进卫生职称改革,稳妥开展公立医院编制管理改革,落实公立医院用人自主权;四是创新人才流动机制,进一步完善医生多点执业,开展三级医院与贫困县县级医院、县级医院与贫困乡镇卫生院“等额对调式”支援帮扶,实行县、乡、村一体化管理,完善柔性引才引智机制,着力集聚一批高层次、创新型、引领型人才(团队);五是创新人才服务机

制,加强人才工作平台建设,扩大科研人员自主权,鼓励科研人员大胆创新。

实现4个提升。一是以基层卫生健康人才工程为抓手,提升县域医疗服务能力;二是以高端卫生健康人才工程为抓手,提升优质医疗资源服务水平,加强高层次人才培养,加强对青年人才的培养,加强高层次人才工作合作交流;三是以卫生健康人才规范化培训为抓手,提升各类人才业务技术水平;四是以岐黄工程、仲景工程为抓手,促进中医药人才传承发展。

阙全程要求,要坚持党管人才,各级卫生健康行政部门要主动争取党委、政府的重视,争取组织、编制、人事、财政等部门的支持,要发挥党委在人才工作中的领导核心作用。要落实改革责任,各级卫生健康行政部门要把人才发展改革摆到全面深化改革

的大盘子中统筹推进,落实基层卫生人才工作主体责任,要出台保障基层卫生健康人才招聘、引进和成长的长效机制相关政策文件,各级医疗卫生机构要积极配合、主动作为;省直各单位要充分发挥“省级队”的作用,积极承担相关重点任务,做好高端人才的培养引进工作;省卫生健康委相关处室要加强督促检查,做好人才建设落实情况的跟踪检查。要加强绩效评估,建立对卫生健康人才实施情况监测、评估机制,加强卫生健康人才资源统计工作,对卫生健康人才工作成效进行绩效评估。要营造良好氛围,大力宣传中央和我省人才政策,宣传品德高尚、技术精湛的卫生健康人才典型;宣传开展卫生健康人才工作的好经验、好做法;宣传落实卫生健康人才发展规划的进展和成就;宣传推动卫生健康人才

中国援厄立特里亚第13批医疗队组建完成

本报讯 (记者史尧 通讯员苏桂昱)4月9日上午,中国援厄立特里亚第13批医疗队培训班开班仪式在郑州举行,标志着中国援厄立特里亚第13批医疗队正式组建。18名医疗队员经过集中培训后,将前往厄立特里亚执行为期一年的援外医疗任务。省卫生健康委副主任王良启出席开班仪式并讲话。

中国援厄立特里亚第13批医疗队除一名翻译外,其他17名队员全部由安阳市卫生健康委员会选派,涉及

6家医院、13个专业。17名队员平均年龄39岁,“70后”“80后”共15人,副高级职称7人,硕士研究生6人,中共党员11人。安阳市人民医院纪委书记、主任医师、重症医学专家马攀峰担任医疗队队长。

王良启说,梅庚年同志是安阳市肿瘤医院首任院长,也是中国援埃塞俄比亚医疗队首任队长,牺牲在非洲,葬在非洲。援厄立特里亚第13批医疗队员来自安阳市,大家更有责任传承好、发扬好以梅庚年同志为代

表的广大援外医疗队员创造的优良传统。大家要清醒地认识到肩上的责任,严格遵守纪律,认真接受培训,要尽快转变角色,珍惜学习机会,树立团队意识,切实加强管理。省、市卫生健康委和各派出单位要切实关心、爱护援外医疗队员,关注队员的关切,解决队员的实际困难,落实好各项待遇,特别是要认真落实好国家关于援外医疗队员在职称职务晋升、保险、子女入学等方面的优惠政策,切实做好后勤保障工作。

河南省肿瘤登记年报发布 肺癌连续多年位居恶性肿瘤死亡率之首

本报讯 (记者冯金灿 通讯员庞红卫)肺癌连续多年领衔“十大杀手”;恶性肿瘤发病率、死亡率均为男性高于女性,城市略高于农村。4月10日,河南省卫生健康委员会召开新闻发布会,对《2018河南省肿瘤登记年报》(以下简称《年报》)进行发布与解读,并就下一步全省肿瘤防治工作进行部署。来自河南省卫生健康委员会和河南省肿瘤医院的相关人士就肿瘤防治工作回答了记者提问。

据了解,《2018河南省肿瘤登记年报》由河南省卫生健康委员会安排,河南省癌症中心、河南省肿瘤医院、河南省肿瘤防治办公室联合编制。

根据国家肿瘤登记报告方案要求,本次《年报》对我省2015年居民肿瘤发病与死亡等相关数据进行系统分析,共收录了37个肿瘤登记项目的数据,基本覆盖全省所有省辖市;覆盖人口3303万,再加上我省在洛阳市开展了肿瘤登记随访工作、覆盖人口321万,两者合计为3624万人。目前,我省肿瘤随访登记覆盖率为33.99%,重点地区上消化道癌症早诊率为84.30%,肝癌早诊率为85.70%,全省癌症防治核心知识知晓率为77.25%。

根据《年报》数据,2015年,河南省肿瘤登记地区发病率为258.17/10万,死亡率为165.09/10万。与往年相比,河南省的发病率与死亡率基本处于稳定状态,略低与全国水平。肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、乳腺癌、结直肠癌、淋巴瘤、脑及中枢神经系统癌、甲状腺癌和白血病依然是我省主要的恶性肿瘤,约占全部恶性肿瘤发病的82.33%。与2014年相比,甲状腺癌发病率有所上升,与国家恶性肿瘤发病谱相比,我省食管癌、白血病发病率稍高。我省肿瘤登记地区恶性肿瘤死亡前十位是肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌、淋巴瘤、脑及中枢神经系统癌、白血病、宫颈癌和胰腺癌,约占全部肿瘤死亡病例的87%。与2014年类似,宫颈癌死亡率排序有所上升。与国家数据相比,我省上消化道癌症占比较高,胰腺癌、淋巴瘤占比较低。

根据《年报》数据,2015年,我省男性恶性肿瘤发病率为273.72/10万,第一位是肺癌,其次为胃癌、食管癌、肝癌和结直肠癌;女性恶性肿瘤发病率为241.75/10万,第一位是乳腺癌,其次为肺癌、食管癌、胃癌和宫颈癌,女性前十位恶性肿瘤占全部恶性肿瘤的81.60%。(下转第二版)

导读 援赞医疗队获嘉奖 2版
贫困户的贴心人 6版

卫生健康事业改革发展 开封市着力推进

本报讯 (记者李季)4月4日,记者从开封市卫生健康工作会议上获悉,2019年,该市将以“十大举措”为抓手,推进卫生健康事业发展。

这“十大举措”分别是:推进区域医疗中心建设,2019年集中力量建成2个区域医疗中心。支持公立医院薪酬制度改革,对试点单位开封市中医院投入专项扶持资金,促进中医药事业发展。开封市医保局在制定总额预付制度时,在保障医保资金对中医优惠和开封市中医院每年应有增幅的同时,另给予高于其他三级综合医院总额预付平均基数10个点的支持。采取以奖代补的方式,完成20个基层中医医馆建设。提升院前急救服务能力,扩大院前医疗急救网络覆盖面,畅通市、县、乡三级急救绿色通道。开展院前急救体系信息化建设,配置急救车载网络心电图机等多参数生命体征信息采集终端,提高抢救成功率。持续推进重大卫生项目建设及实施“百人名医计划”,设立专项资金,对引进培养的高层次卫生人才进行奖励补助。促进基层医疗卫生机构建设。结合脱贫攻坚和乡村振兴战略,支持100个村卫生室标准化建设。在巩固健康扶贫成果上,该市贫困人口医疗报销比例将达到90%,切实减轻贫困人口就医负担。深化县域综合医改,支持每个县组建一两个紧密型县域医共体,对成效明显的采用以奖代补的方式进行奖励。实施全民健康素养促进行动,组织开展健康巡讲1000场次。

河南首家5G智慧医院 落户洛阳市中心医院

本报讯 (记者刘永胜 通讯员路书斋 高鸣)4月9日,河南省首家5G智慧医院落户洛阳市中心医院,标志着该院信息化建设从互联网医院向智慧化医院的转变,开启了该院打造“智慧服务”“智慧医疗”“智慧管理”等全方位智慧化医院的新纪元。

5G即第五代移动通信技术标准,具有高速率、高可靠性低延时、超大数量终端网络三大技术优势。这些特点使得5G技术更适合医疗行业,特别是在急救、远程诊疗和医疗个性化等方面。

根据协议,洛阳市中心医院

将充分发挥自身在诊疗应用与医院管理方面的优势,依托东软集团在医疗信息化、智能物联网等领域的创新技术,借助中国联通的综合信息服务能力,开展5G智慧医院示范应用,打造国内领先的5G智慧医院、5G智能医疗物联网基地,申请与承建高端科研课题孵化领先的创新应用,实现面向智慧患者服务、智慧急救、智慧临床诊疗、智慧科研教学、智慧分级诊疗、智慧医院管理、互联网医院等领域的全面智慧化提升。

自1998年以来,洛阳市中心医院信息化建设坚持以“益患者、便临床、利管理”为宗旨,先后经

历了“电子化”“业务信息化”“管理信息化”“流程信息化”和“智能化”5个阶段,各项工作稳步推进。在此过程中,基于微信平台的危急值五级预警管理系统更是助力该院获得2015年改善医疗服务行动计划“示范医院”。该院信息化建设兼顾“管理”“医疗”“服务”的“互联网+医院”体系建设初步完成。

“前景可期,未来可期!”洛阳市中心医院院长李亚伟说,作为一家综合性三级甲等公立医院,该院将抓住机遇,打造国内领先的5G智慧医院、5G智能医疗物联网基地,为群众提供更优质的就医体验服务。

“保险+医养康宁”:应对中国“老龄化”的泰康方案

本报记者 杨小沛 通讯员 赵亚玲 文/图



泰康在“健博会”上备受媒体关注

4月8-10日,首届世界大健康博览会在武汉举行。作为大健康产业的核心,“医疗”“养老”再度成为媒体关注的热词。

泰康作为世界500强企业,立足保险主业,建立起涵盖健康、医疗、意外、养老等产品的较完备的保险保障体系,借助布局全国

的医养社区和卓越的投资能力,业内独创“保险+医养康宁”商业模式,为客户提供全生命链的产品与服务。在本次“健博会”展区,泰康人寿进行了全面展示。

“保险+医养康宁”:探索大健康战略落地
作为国家医养三支柱支持者

与服务者,泰康人寿拥有75万名营销员,全国共有36家分公司,累计服务客户1.17亿人,累计支付理赔金190.1亿元,有力地承担了保险经济补偿和社会保障的功能。

为了顺应中国“老龄化”的现实需求,泰康人寿改变传统保险

公司仅提供保险产品的局面,将虚拟保险产品与实体医养相结合,实现保险产品、客户与服务的延伸,为客户提供全生命链的产品与服务。

按照泰康的规划,客户可通过养老保险,在养老服务体系里安然晚年;通过健康保险,在医疗健康体系里得到服务和治疗;通过投资理财型产品,实现财富增值;通过纪念园等服务,让家族文化世代传承。

10年探索,泰康搭建起涵盖支付和服务两大体系的大健康产业生态体系,已成为高品质连锁养老服务集团之一。养老领域,养老社区15城联动,3.4万张床位规划;医疗领域,控股齿科连锁机构拜博口腔、全国运营超过200家门店,泰康仙林鼓楼挂牌美国西奈山附属医院,泰康西南医养中心奠基,泰康同济(武汉)医院加速建设。此外,合作医疗网络规模不断扩大,“健保通”网络医院超过1500家,服务客户人数快速增长。

“幸福有约”:别样精彩的晚年生活

“保险+医养康宁”商业模式在保险产品端的最直接体现就是“幸福有约”。

2012年,泰康人寿创新推出虚拟保险与医养实体相结合的产

品“幸福有约”,深得客户认可,被立为行业标杆。为了顺应高净值客户“健康无忧,财富永续”的切实需求,泰康人寿于2018年全新升级“幸福有约”。新升级的“幸福有约”在“保险+医养康宁”框架下,延展出多种细分产品,涵盖子女、理财、养老、医疗、家产、传承、关怀七大客户需求。

泰康为高净值人群规划保险与医养融合的高端养老社区,打造理想的晚年生活;还配合高净值人群对于资产配置全球化和专业化要求,对客户资金专户管理、专门运作。在终极关怀方面,泰康将提供墓地、殡葬等一系列服务,让家庭文化在仪式与相聚中不断传承。

全新升级的“幸福有约”是对“保险+医养康宁”商业模式的进一步探索,将帮助客户运筹帷幄人生各阶段,实现健康无忧、财富永续。

健康财富规划师:健康财富的守护者

“幸福有约”全新升级,需要匹配一支高素质的销售队伍。承接“保险+医养康宁”战略,一支脱胎于传统寿险的全新销售队伍应运而生。

2018年年底,健康财富规划师精彩亮相。这是泰康打造的全新职业,专业服务高净值人群全生命周期,守护幸福的“两大

命门”——健康与财富。

健康财富规划师不仅懂得人寿保险,还熟悉健康管理、养老规划、财富管理、投资组合、法律税务、家族传承等,以便为客户提供“一站式”养老、健康、财富管理和终极关怀解决方案,帮助高净值人群福寿康宁、家业长青。

从销售导向到客户导向,从只卖保险到“四位一体”产品全销售,从单纯代理人转为全能型职业经理人,健康财富规划师横跨医养、健康和财富管理三大领域,实现寿险、金融和实体服务相结

合,从传统保险产品的销售者向高净值客户健康和财富管理规划者的转变,使保险更安心、更便捷、更人性化。

只有积极承担社会责任的企业才是最具有竞争力和生命力的企业。无论是服务医养三支柱、投资医养设施,探索医养融合,还是变革养老方式,泰康人寿始终坚守产业报国、奉献社会的初心,希望通过自己的努力改变中国老年人对生命的态度,让更多老年人享受高品质的养老服务,为应对中国“老龄化”贡献力量。



“健博会”泰康人寿展馆