

# 新版乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力评价指南发布

## 加强基层中医药服务能力建设成为能力提升指标

本报讯(记者刘 畅)国家卫生健康委员会于日前发布《关于印发乡镇卫生院服务能力评价指南(2019年版)和社区卫生服务中心服务能力评价指南(2019年版)的通知》(以下简称《评价指南》)。4月1日,河南省卫生健康委员会转发《评价指南》,要求全省各级、各部门对标《评价指南》,开展“优质服务基层行”活动,为城乡居民提供优质服务。2018年8月,国家组织开展“优质服务基层行”活动,并发布《乡镇卫生院服务能力标准(2018年版)》和《社区卫生服务中心服务能力标准(2018年版)》(以下简称《服务能力标准》)。此次下发的《评价指南》是对《服务能力标准》的细化和说明,有利于基层医疗卫生机构对照整改和提升。

《评价指南》全文分4章,基本条款88条、推荐条款12条,各条款包括指标说明、评价要点、要点解释和评价方式方法。为了方便使用,个别条款提供了清单列表,包括基本设备和中医药服务设备清单、主要设备统计、识别和初步诊治病种统计表、卫生技术统

计表、检验检查项目统计表、基本药物配备清单等。值得一提的是,《评价指南》特别提出了乡镇卫生院每个家庭医生团队都能够提供中医药服务的医师或乡村医生,加强社区卫生服务中心的中医科室建设,合理配备中医药专业技术人员。其中,《乡镇卫生院服务能力评价指南(2019年版)》要求,乡镇卫生院要能规范提供中药饮片、针刺、艾灸、刮痧、拔罐、中医微创、推拿、骨伤、肛肠、其他类等项目中的6种中医药技术方法;以中医药理

论为指导,运用中医药技术方法,辨证施治内、外、妇、儿常见病、多发病,提供中医药预防、保健服务;设立中医科的,中医类别医师不少于2名;每个家庭医生团队都能够提供中医药服务的医师或乡村医生;运用中医“治未病”理论和方药,指导开展具有中医药特色的个体化饮食起居、情志调摄、食疗药膳、运动锻炼等养生保健活动;为辖区内65岁及以上老年人和0~36个月儿童提供中医药健康管理服务。

《社区卫生服务中心服务能力评价指南(2019年版)》要求,加强社区卫生服务机构的中医科室建设,开展对社区卫生服务从业人员的中医药基本知识和技能培训,推广和应用中医药适宜技术,在社区卫生服务机构开展医疗、康复、养生保健、健康教育等工作;合理配备中医药专业技术人员,增强提供中医药服务的能力;开展以全科、中医等科目的门诊服务和检验检查服务,同时开展急诊急救等服务,能对常见的急危重症患者进行初步诊断和急救处理。

# 神经细胞可以修复 研究成果正推向临床

本报讯(记者高慧彬 通讯员赵建华)传统学术界认为神经细胞是不可再生的,很多神经损伤性疾病无法治疗,这一理论禁锢正在被逐渐打破。自闭症、帕金森病、癫痫、抑郁症、高位截瘫……这些过去令医生束手无策的疾病如今在神经修复学的发展进程中逐一取得新进展。4月12日,从新乡举办的2019年神经修复学(中国)国际高峰论坛上传来消息:神经修复学的多项研究成果逐步推向临床,可望造福众多患者。

“中枢神经可修复”理论是2007年,以解放军总医院第三医学中心神经修复学研究所黄红云教授为主要研究者提出的,得到国际国内多位知名专家的认同与支持,2009年发布了由18个国家的32位专家提出的《国际神经修复学会北京宣言》。十几年来,我国多个研究和临床机构加入神经修复学研究,在全国开展了多中心、大样本、双盲随机对照研究,取得多种疾病的治疗进展。

在多位不同研究者提供的视频上,一位帕金森病患者在注射了制备好的嗅鞘细胞后双手震颤在数天后逐渐停止;一位患扭转痉挛的孩子注射后,原本扭成麻花状的身体恢复了正常;一位神经损伤致双下肢瘫痪的患者,戴上脑机交互设备,可以独立缓慢行走。

本次论坛执行主席、河南省神经修复重点实验室(设立在新乡医学院第一附属医院)主任张新中教授说:“神经修复是神经及相关交叉学科发展的前沿和汇聚点,经过十几年的发展,在基础研究上取得了很多成果,需要尽快将研究成果推向临床,造福患者。”为此,国内研究者共同筹建中国神经修复学会,在这次论坛期间召开了筹备委员会,确立了产、工、研、医相互整合的组织工程、神经损伤、认知障碍等32个分会,为神经修复学相关交叉学科的学者们搭建一个学术交流合作平台,整合产、学、研、医的各种资源,推动国家神经修复的治疗指南和技术标准出台,以神经修复的研究成果救治患者。

# 郑州市、平顶山市成为全国医疗服务多元化监管试点

本报讯(记者杨冬冬)4月6日,国家卫生健康委员会办公厅下发《关于开展医疗服务多元化监管试点工作的通知》(以下简称《通知》),明确郑州市、平顶山市成为试点城市。

相比之前,此次医疗服务多元化监管特点突出。第一,突出医疗机构主体责任,指导医疗机构、医务人员主动掌握依法执业相关法律法规,将违法违规行为扼杀在萌芽状态。第二,建立信用监管体系,制定行业管理规范和行业标准,结合医疗机构依法执业自查、行业信用评价、校验管理、既往监督检查、投诉举报、不良积分等情况,建立医疗机构信用记录,公布严重失信“黑名单”,在行业内营造创先争优的氛围。第三,加强多部门联动以及信息沟通,做到“一处受罚,多方知道”,创新监管手段,让监管人员少跑腿、数据多跑路,打造“智慧监管”,提高执法效率。第四,探索建立医疗服务社会监督员制度,让群众参与到医疗服务监管,依托“12320”公共卫生热线等,建立医疗服务投诉举报平台,完善医疗服务有奖举报制度,鼓励群众主动提供违法违规案件线索。

《通知》要求,各试点地区卫生健康行政部门要精心组织,将试点工作作为深化医改的重要内容和综合监督的重点工作,加强组织领导,制定方案,明确责任分工,抓好落实;强化保障措施,积极争取地方党委政府和有关部门的支持,为试点工作创造有利条件,省级卫生健康行政部门要加强试点市卫生健康行政部门的指导和支撑;要加强跟踪总结,对照试点工作进展,跟踪试点工作进展。

下一步,郑州市、平顶山市将按照《通知》要求,按照时间节点完成工作:启动阶段(即日起~2019年6月);实施阶段(2019年7月~2020年8月);总结评估阶段(2020年9月~10月)。

# 追到电梯里也要找专家看片子

本报记者 朱晓娟 通讯员 孙五美 谢宗阳

“大夫,帮我看看这个片子。请问我需要做手术吗?”4月14日,一名患者在封丘县骨科医院电梯里拦住准备查房的河南省医学会运动医学分会常务委员、新乡市中心医院关节外科主任付新生,急切地询问。

付新生二话没说,拿起片子就看,也不管电梯里是否拥挤,光线如何。从进电梯到走出电梯,短短几分钟,付新生一直将手高高举着,仰着脖子,寻找光源,仔细查看。

“膝关节没有大问题,过一会儿等我查完房再给您详细检查一下。”“谢谢大夫,多亏你们来了。”

当日,河南省医学会运动医学分会名家“走基层·送健康”系列公益活动走进封丘县骨科医院。河南省医学会运动医学分会主任委员、郑州市骨科医院运动医学科主任刘宁等20位运动医学专家为封丘县的医务人员送去先进的诊疗技术和理念,并为当地群众义诊。

“来,您扶着这个架子走走试试!看恢复得怎么样?”在封丘县骨科医院贫困患者爱心病房,刘宁等查房巡诊,并鼓励一名刚做手术不久的膝关节患者试着走走,锻炼一下。

刘宁在接受记者采访时说,此次走进国家级贫困县封丘,了解到这里的医生和老百姓对运动医学认识还有欠缺,对这方面的医疗资源有需求空间。其实,运动医学的理念很简单,就是既治病又防病,通过传播一些健康理念,改变运动方式让患者恢复健康,一些轻微的疾病不需要手术就可以治好。

在封丘县骨科医院的5位运动医学专家为封丘县的医务人员专家授课,互动交流。参与者纷纷表示受益匪浅,希望多举办类似活动。

刘宁在接受记者采访时说,此次走进国家级贫困县封丘,了解到这里的医生和老百姓对运动医学认识还有欠缺,对这方面的医疗资源有需求空间。其实,运动医学的理念很简单,就是既治病又防病,通过传播一些健康理念,改变运动方式让患者恢复健康,一些轻微的疾病不需要手术就可以治好。

# 首批ERAS规范化培训示范基地揭牌

## 郑大一附院多学科携手进入外科快速康复时代

本报讯(记者刘 畅)4月16日下午,来自丹麦哥本哈根大学的ERAS(加速康复外科)理念创始人Henrik Kehlet(亨里克·克什莱特),在郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)郑东院区,为落户该院的国内首批ERAS规范化培训示范基地揭牌。这意味着今后在该院妇产科、胸外科、泌尿外科、骨科等科室就诊的手术患者将接受更少疼痛、更短住院周期、更快康复的外科手术治疗。

2018年1月,中华医学会外科学分会与麻醉学分会合作撰写的《加速康复外科中国专家共识及路径管理指南(2018年版)》正式发布。随后,经严格综合评估各中心的培训计划及师资情况,并报请中华医学会外科学分会与麻醉学分会共同批准,郑大一附院成为首批ERAS规范化培训及示范基地。此次全国只有28家医院入选。

“ERAS的最终目的是缩短住院时间,减少术后并发症和提高器官功能,减少术后应激反应,改善患者预后,将充分止痛、术后早期下床、早期恢复口服饮食的理念不断推广至深入人心。”亨里克·克什莱特在揭牌仪式上介绍道,ERAS理念在20世纪90年代成功引入中国后,已经被越来越多的临床医生接受,并为相关临床研究提供了大量宝贵的数据。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

目前,郑大一附院已经在7个手术科室率先开展了ERAS治疗模式,并组成了由外科、麻醉与围术期医学部、手术部、康复医学科、营养科等医务人员参与的多学科加速康复团队。挂牌ERAS规范化培训示范基地后,该院将在更多临床科室推广ERAS治疗模式,面向所有医疗参与者普及ERAS知识和理念,面向各级医疗机构医务人员开展规范化培训,帮助更多术后患者快速康复,让患者有更好的就医体验。

# 河南有了一支抗癌明星志愿服务队

本报讯(记者冯金灿 通讯员王晓凡)4月15日是全国抗癌日,也是第25届全国肿瘤防治宣传周活动的第一天,河南首支完全由肿瘤患者组建的志愿服务队——河南省抗癌明星志愿服务队成立。志愿者们将定期走进病房,为肿瘤患者进行心理辅导和宣教。

首批15名志愿者,年龄最大的71岁,最小的34岁,他们都有5年以上的患癌经历,所患疾病涉及肺、胃、肠、肝、卵巢、乳腺、肾、血液等常见癌种。他们经历了与癌症长期斗争的艰辛过程,在这个过程中感悟与收获将成为激励广大患者与癌症做斗争的宝贵财富。

抗癌明星志愿服务队成立后,将依托河南省肿瘤医院,开展更精准的志愿帮扶活动。一方面,罹患不同病种的志愿者与相应科室建立结对关系,定期组织开展“进病房与患者面对面交流”团体活动,通过现身说法鼓励肿瘤患者,减轻他们对疾病的恐惧感,建立乐观心态、树立抗癌信心,帮助他们积极治疗、更好地回归家庭、融入社会、燃起对新生活的希望。另一方面,依托省肿瘤医院开设的心灵关怀门诊,志愿者们将探索与医院专业

的心理医生、癌症治疗既包括患者的躯体,也包括患者的心理,不仅仅为了延长患者的生命,更重要的是提高患者的生活质量。而且,与一般的精神疾病不同,癌症患者的心理疾病绝大多数是一个可逆过程,恢复的可能性大,且完全程度好。

但在我国,由于重视临床治疗,缺乏心理疏导现象的广泛存在,目前为肿瘤患者提供的专业心理服务还很薄弱。目前,患者的心理调整除了自行调节外,只有家属代为疏通,往往会因缺乏专业知识而收效甚微。在这样的情况下,50%以上的患者希望结识病友以获得抗癌信心。

面对这样的情况,河南成立首支专门的心理医生、癌症治疗既包括患者的躯体,也包括患者的心理,不仅仅为了延长患者的生命,更重要的是提高患者的生活质量。而且,与一般的精神疾病不同,癌症患者的心理疾病绝大多数是一个可逆过程,恢复的可能性大,且完全程度好。

但在我国,由于重视临床治疗,缺乏心理疏导现象的广泛存在,目前为肿瘤患者提供的专业心理服务还很薄弱。目前,患者的心理调整除了自行调节外,只有家属代为疏通,往往会因缺乏专业知识而收效甚微。在这样的情况下,50%以上的患者希望结识病友以获得抗癌信心。

面对这样的情况,河南成立首支专门的心理医生、癌症治疗既包括患者的躯体,也包括患者的心理,不仅仅为了延长患者的生命,更重要的是提高患者的生活质量。而且,与一般的精神疾病不同,癌症患者的心理疾病绝大多数是一个可逆过程,恢复的可能性大,且完全程度好。

面对这样的情况,河南成立首支专门的心理医生、癌症治疗既包括患者的躯体,也包括患者的心理,不仅仅为了延长患者的生命,更重要的是提高患者的生活质量。而且,与一般的精神疾病不同,癌症患者的心理疾病绝大多数是一个可逆过程,恢复的可能性大,且完全程度好。