

河南推进中医药事业传承创新发展

本报讯(记者索晓灿)8月21日,河南省卫生健康委员会印发《2019年河南省医疗服务与保障能力提升补助资金(中医药事业传承与发展部分)项目实施方案》(以下简称《方案》),推进基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)服务能力建设、贫困地区县级中医医院服务能力提升、全国中医临床特色技术传承人培训等项目实施,提升基层中医药服务能力、培养中医药人才,加快推进中医药事业传承创新发展。

河南着力提升重大疑难疾病中西医结合临床协作能力。围绕重大疾病、疑难疾病和传染性疾病,河南中医药大学第一附属医院为牵头单位、河南省人民医院为协作单位,双方共同组建中西医结合临床协作组,以提高临床疗效为核心,在临床实践基础上形成独

具特色的中西医结合诊疗方案或专家共识,为患者提供中西医结合综合诊疗服务,探索建立中西医临床协作长效机制,促进诊疗模式改革创新,切实提升医疗卫生服务质量,预防控制重大疾病。在此过程中,双方开展会诊、联合查房等,建立项目临床资料收集、分析、监测和管理信息系统,对中西医结合诊疗方案的临床实施进行动态管理,开展对临床病例资料的分析总结评估,形成中西医结合疗效评价标准。与此同时,建立以中西医结合骨干成员为主的常态化中西医结合协作诊疗团队,以学术联合、交叉进修学习培养等形式培养中西医结合人才。

在集中连片特困地区开展艾草和其他种植面积较大的道地药材种植技术培训,在南阳市“中药材规范

化种植基地”创建活动工作基础上,遴选出产业扶贫联系紧密、规模较大、管理制度比较规范、基础配套较为完善的种植基地,重点推动扶贫示范基地建设和“定制药园”认定工作……《方案》提出,全省以南阳市社旗、南召、桐柏3个贫困县为试点,探索建设中药材全过程追溯体系平台,在提升中药材生产质量、确保中药材产业可持续发展的基础上,推进中药材产业扶贫。

乡镇卫生院中医馆是基层中医药服务体系的重要平台。全省将通过在乡镇卫生院设置中医综合服务区(中医馆),集中独立设置中医临床科室,重点加强针刺类、灸类、刮痧类、拔罐类、中医微创类、推拿类、敷熨熏浴类、骨伤类、肛肠类以及中药饮片等6

类以上中医药技术方法的开展与规范化操作,综合使用多种中医药技术方法服务城乡居民,切实加强中医药适宜技术在基层防治常见病、多发病中的推广与应用,进一步提升基层中医药服务能力,发挥中医药特色优势。《方案》提出,在贫困县中医医院,还要开展县级中医医院服务能力提升建设项目,全面提高贫困县县级中医医院服务能力。

中医药创新性发展,离不开一流的人才队伍。《方案》明确,加强中医药创新骨干人才培养,以强化中医药理论与思维、学习掌握中医药研究方法和现代科学技术为主要内容,培养具有较好的中医药理论基础和学术经验、坚持中医药原创思维并掌握现代科学研究方法的中医药创新骨干人才,提升中医药人才的学术和科技

创新能力。河南还要加强全国中药特色技术传承人、全国中医护理骨干人才、全国中医临床特色技术传承人才、全国西学中骨干人才培养,提升中医药管理人才治理能力,培养适应中医药传承创新发展的高素质中医药骨干、中医药管理人才。

《方案》还提出,进一步加强全国名老中医药专家传承工作室、全国基层名老中医药专家传承工作室、全国中医学流派传承工作室建设,探索名老中医药专家学术经验传承及推广的有效方法和创新模式,整理、传承老中医药专家学术经验,深入挖掘中医学流派学术思想与特色优势,培养高层次中医药人才、基层中医药人才和代表流派特色的中医药人才,为传承发展中医药事业提供人才保障。

患者体验好多了
医院一点小改动

本报讯(记者冯金灿 通讯员常 格)HER2(人表皮生长因子受体-2)阳性乳腺癌患者需要定期到医院输注赫赛汀。按照之前的流程,患者不仅经常排不上队,还存药品安全无法保证、药品浪费导致患者开支增加等问题。8月23日,全省首个赫赛汀门诊输注系统在河南省肿瘤医院上线试运行,不仅解决了这些问题,还提升了“用户体验”。

因患HER2阳性乳腺癌,8月23日上午,陈女士再次来到河南省肿瘤医院。这是她第九次输注赫赛汀,按照新流程,医生给她开药的时候就帮她预约了输注时间,现在按照预约时间来输注就行了。在以往没有预约模式的流程中,患者来院找医生开处方→在门诊药房取药后→送至输注中心进行溶药,并等待输注。还要参与环节繁杂,排队等待时间很长。而新流程的输注预约模式,在医生开具处方时就预约输注时间,患者直接在输注中心等待输注即可。

同时,新流程可以解决药物安全和药物浪费问题。由于患者一次所需的输注量往往小于一整支赫赛汀440毫升的总含量,这意味着每次都要“剩药”,患者需要将剩余的药品自行带回留至下次使用。实行新流程后,该院药品配置中心根据患者的预约输注时间,提前一天备药、溶药,并直接移车交到输注中心,再由输注中心给患者输注治疗,药品全程由医院专业冷链装备保管,减少了药物浪费,缩短了患者等候时间,保证了整个治疗过程的药品安全。

陈女士算了一笔账:“赫赛汀一支7270.16元,之前我取药按整盒计算,剩下的就浪费了。现在是用多少算多少钱,就拿我来说,我的体重是65公斤,需要390毫升赫赛汀,现在我只需要按照实际用量支付费用,就是6444元,每次节省800多元钱。”

“重构后的输注流程,将整瓶药品换算成毫升计算费用,按照患者实际用药量计费,用多少计费多少,减轻患者经济负担。节约资源,不再产生余药的浪费,让每一瓶药都用到恰到好处。”该流程总负责人、河南省肿瘤医院总会计师韩斌斌说,此次重构赫赛汀门诊流程,关注患者的“用户体验”,真正实现了便民利民。下一步,该院还要建立云诊室,实现患者线上预约、线上开处方、线上缴费。

最简单的检查“啃下”眼科中的“硬骨头”

本报记者 朱晓娟 通讯员 孙五美 张张伟 谢宗阳

“对于葡萄膜炎,一般根据临床症状还有病史,通过一定的辅助检查,90%以上都可以做出正确诊断。但是很多医生不是专业诊治葡萄膜炎的,因此对疾病的进展、病程不是太清楚,就会寄希望于检查以确定病因。”8月25日,一场学术讲座结束后,在河南省第二十五次眼科学术年会暨2019年第七届中国葡萄膜炎·第一届中日韩印葡萄膜炎研讨会的会场外,作为此次大会主席的中国医学会眼科分会副主任委员、中华医师协会眼科医师分会葡萄膜炎与免疫专业委员会主任委员杨培增被数位参会者围住,认真解答“眼内液检测在葡萄膜炎诊断中的价值到底有多大”这一问题。

葡萄膜炎被认为是“眼科中的一块硬骨头”,主要是指眼睛的虹膜、睫状体、脉络膜发炎,致盲率极高。由于这类疾病发病机制复杂,对它的诊断和治疗曾是我国眼科最薄弱的领域。多年来,杨培增及其团队经过不懈努力,厘清了我国葡萄膜炎常见类型及临床特征,制定了一系列治疗方案,挽救顽固性葡萄膜炎患者,被业界誉为“中国葡萄膜炎诊治第一人”。

“葡萄膜炎发了,整个眼内所有的组织都可能发炎,这就是眼内炎症。例如真菌、细菌性眼内炎,一些研究是把眼内液抽出来做细菌培养、真菌检查,这对眼疾病的诊断非常有价值;另

外,眼弓形虫病、弓蛔虫病、眼内淋巴瘤这些疾病的诊断,也会借助眼内液的检测。检测看看眼内抗体高不高,与血液当中的相应抗体进行比较,通过一个复杂的公式计算出来Witmer系数(一种眼内炎症的检测方法),根据这个系数来判断到底是何种病原体感染。”杨培增解释道。

这个时候该如何准确找出葡萄膜炎的病因呢?杨培增说,首先,确定这种抗体是来自血液还是来自眼局部,这就必须要确定Witmer系数,用这个系数来判断。如果主要表达于血液,那么对于眼部疾病就没有诊断价值了;如果能够确定这种抗体是在眼局部浓度明显升高,就可以确定这种病原体是葡萄膜炎的病因。

“但是,大部分临床医生不是葡萄膜炎专业的医生,有时候就会反复进行眼内液检测查找原因,花费很大,也有引起眼内感染的风险,关键是检查结果出来后给医生造成很多错误的诊断、错误的治疗。”这种情况令杨培增非常担心。

“对待葡萄膜炎这类疾病,应该从简单基本的诊疗方法做起,那就是询问病史、进行基础检查。”杨培增呼吁,每个疾病都有自己独特的临床特征和进展规律,如果诊断时抓住这些,绝大多数葡萄膜炎患者通过简单检查,就像医生用心脏听诊器听诊一样,对疾

病就可以做出正确的判断。

场外咨询场内讲座,这个会议怎么这么热?

“此次会议以‘一带联结全球智慧,一路走向光明未来’为主题,邀请到了8个国家和地区葡萄膜炎及相关领域的著名专家以及省内外的高水平知名学者和专家共计70余人。他们针对葡萄膜炎研究新进展、眼科热点以及诊疗新技术的应用等开展150余场专题讲座,展现研究成果、分享临床经验。”此次会议主办方负责人河南省医学会副会长、秘书长王伟说。

此次会议由河南省医学会主办、郑州大学第一附属医院、眼科学重庆市市级重点实验室、河南省眼免疫与视网膜损伤及修复国际联合实验室承办。在一天半的大会报告和专题讲座环节,眼科诊疗前沿技术讲座、葡萄膜炎专题讲座及河南省眼科学术交流专场座无虚席,包括大会主席、河南省医学会眼科学分会主任委员张凤妍在内的国内高水平眼科专家以及国际知名葡萄膜炎专家为600余名参会者送上了一场精彩的学术盛宴,为一带一路沿线国家建立葡萄膜炎区域合作平台,并就眼科热点问题进行深入探讨。



学会动态

党建引领促发展 医院特色筑品牌
——郑州市第七人民医院党建工作纪实

本报记者 李伟强 丁 玲 文/图



7月31日~8月4日,郑州市第七人民医院与中国红十字会联合开展“天使之旅—西藏日喀则先天性心脏病(简称先心病)患儿救助行动”。

一家医院的竞争优势有哪些?其医疗与品牌共同构成的承载着医院文化凝聚力、专科影响力、卓越管理执行力以及品牌价值提升力的核心竞争力之源又是什么?郑州市第七人民医院(郑州市心

血管病医院)党委通过“固本强基抓党建、恪守初心建名院”工作思路的落实,不断提高诊疗水平,积极鼓励新技术、新方法在临床诊疗方面的应用,使广大患者真正得到切实有效的诊疗服务,切实促进了该院的发展与

特色品牌影响力的提升。

把准方向,发挥党建引领作用 抓党建促发展,面对新征程、新使命,郑州市第七人民医院党委坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,认真落实“两学一做”学习教育常态化制度化、“不忘初心、牢记使命”主题教育、创新发展“三会一课”,通过中心组学习、讲党课、理论研讨,引领全院职工深入学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,牢固树立思想和党的十九大、十九届二中、三中全会精神,以及省委、市委会精神和市卫生健康委安排部署,用习近平新时代中国特色社会主义思想武装头脑,不断增强全院干部职工“四个意识”,坚定“四个自信”,做到“两个维护”,紧密团结在以习近平同志为核心的党中央周围,不忘初心、牢记使命,立足岗位围绕“品牌、技术、服务”三大战略,用“全心全意为病人健康服务”的实际行动,推动医院特色品牌发展战略的落实。学科品牌实际是人对医院文化的沉淀,真正的好医生除了医德医风好,还要技术精湛。学科带头人有很多层次,但是都要把

“德”放在前面。在2018年河南省持续改善医疗服务活动中,该院被评为2015~2017年度河南省持续改善医疗服务示范医院。该院院长袁义强被评为“中国好医生”。

深度融合,创造优质的医疗服务 “良好的医院形象,优质的医疗服务,是无形却十分宝贵的财富资源,打造有温度的服务,从大处着眼、细节入手。”郑州市第七人民医院党委书记曹德明说,该院秉承“仁爱、求实、进取、奉献”的精神,不断提升医学温度,大力拓展服务维度,从患者角度出发,想患者所想,时刻把患者的需求“存于心”,对各项工作“臻于行”,不断改善医疗服务措施。

“对患者来说,最大的实惠莫过于花最少的钱、跑最少的路、得到最佳的治疗。”而这一点,正是郑州市第七人民医院党委所关注的,聚焦主业,奋力而为,他们把党建认识的深度细化到具体工作中,在公立医院综合改革中,顺利完成了预期目标任务。区域性血管病诊疗中心建设大力迈进。“强专科、大综合”的发展道路更加自信,职工信念更加坚定。

学科建设是培育技术发展的摇篮,学科的飞速发展带动了技术的全面开花。自2012年以来,郑州市第七人民医院成为国际欧亚科学院河南心脏中心、国家卫生健康委介入与心血管外科内镜与微创医学培训基地、三级甲等医院、国家卫生健康委冠心病介入专业培训基地和国家卫生健康委心律失常介入专业培训基地。特别是2018年以来,该院获得心脏移植准入资质,成为河南首家、首批中国房颤中心示范基地。该院心血管内科是河南省医学重点学科、心血管外科是河南省医学重点培育学科。袁义强带领团队,攻克心脏病学三大创新技术之一的经导管主动脉瓣置换术和左心耳封堵术,一项项心脏病学创新技术的开展,一个个科研项目的开展,不仅开创了我省心脏病治疗的技术先河,更提升了我省心脏病整体防治水平。

在2018年之前,河南省的终末期心力衰竭患者如果要接受心脏移植,必须到外省排队等待手术。如今,他们多了一个选择:在郑州就能接受心脏移植。2018年,该院获得心脏移植资质,至今已成功开展22例心脏移植手术,书写了河南省心脏外科发展的新篇章,开创了河南省心脏移植手术发展的新时代;同年,该院开展了“左心耳封堵术”全球跨境联播,是中部地区唯一一家参与此次手术全球跨境联播的医院。荣誉见证实力,这一项项频频被各大媒体报道的新技术所体现的无不是该院医疗技术实力的盛誉。

(下转第二版)

要 闻

近日,新医保目录公布了国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险常规准入部分的药品名单,共调出150个品种,新增148个品种。新增药品覆盖了要优先考虑的国家基本药物、癌症及罕见病等重大疾病治疗用药、慢性病用药、儿童用药等,其中通过常规准入新增重大疾病治疗用药5个,糖尿病等慢性病用药36个,儿童用药38个,绝大部分国家基本药物通过常规准入或被纳入拟谈判药品名单,并将74个基本药物由乙类调整为甲类。

时 评

十三届全国人大常委会第十二次会议日前表决通过修订后的《药品管理法》,何为假药劣药重新界定;进口国内未批准的境外合法新药不再按假药论处;对未经批准进口少量境外已合法上市的药品,情节较轻的,可以减轻处罚;没有造成人身伤害后果或者延误治疗的,可以免于处罚。

药品关乎人命。对药品应该严格监管,以保护老百姓的利益。但此次新修订的《药品管理法》对假药重新界定,是否有放松监管之嫌呢?笔者当然持否定态度,认为重新界定假药不仅是一种法律和社会进步,更彰显了人文关怀。

许多境外新药临床效果很好,有些还是国内药品不具备的特效药,很多患者只有及时用上这些药品才能延续生命。但是,有些境外新药尚未在国内获得批文或者由于国内临床试验时间过长,短时间内不能上市销售等,致使一些患者违规使用。这样的药品怎么能算假药呢?

实际上,这些药品只是销售环节存在违法违规问题,与药品本身质量无关。如今,新修订的《药品管理法》及时回应大众诉求,解决了这一问题,对比以往是一种进步,也彰显了人文关怀。

为啥这么说呢?这是因为有些境外新药获准在国内上市需要时间,但是很多病人等不及,他们需要和时间赛跑。对于这些人来说,一味要求他们按照国家规定而不自救,无法体现社会和法律进步,更体现不了人文关怀。

还有一种情况,就像电影《我不是药神》里的场景,虽然国内也有进口药,但价格昂贵,一般人吃不起,只能看着天价药等死;相比较而言,仿制药更便宜,很多人吃得起,但买了却属于违法。其实,这些仿制药并非假药,只是因为专利保护的问题,在我国禁止销售,但就此认定它们是假药,也不符合人民群众的健康诉求。此次修法针对这种情况专门提出了解决方法,要求相关部门根据具体情形做出具体处理,既维护了法律严肃性又充分尊重了现实的需求。

当然,法律不再把这类进口药品视为假药,不等于就可以随便生产和进口。有些人想钻法律的空子,想借此机会随便生产和销售进口药或者通过帮人代购仿制药来牟利,还是要面对法律处罚的。毕竟,从境外买药救命,这是人之常情;但把这当作一门生意,不行。

最后,笔者想说,这些带着浓浓人文气息的新规定,在具体实践中如何落实,还需要制定相关配套细则和相关部门的细心处理。这是好事,应该好事办好。我们拭目以待!

今日导读

被玻璃划伤险丧命 2版
骨肉瘤转移怎么治 7版