



安阳市肿瘤医院
河南科技大学第四附属医院

- 全国首批三级甲等肿瘤医院
- 食管癌、贲门癌手术量名列全国前茅
- 手术费用全省地市级医院优势明显
- 食管癌手术 DRG 付费标准为次均 5 万元

(DRG: 疾病诊断相关分组)

- 1972 年, 国家在食管癌高发区建立的食管癌防治基地 河南省医学重点学科——腹部肿瘤外科
- 全国食管癌贲门癌学术教育培训示范基地 河南省癌症区域医疗中心建设单位

地址: 河南省安阳市迎宾北路 1 号 电话: 0372-2232010
网址: www.ayzlw.com



微信服务号



微信订阅号

“百县工程”和临床服务五大中心建设启动 河南提升县域医疗救治能力

本报讯 (记者卜俊成 许冬冬 通讯员李 洋)7月5日上午,河南省卫生健康委召开专题会议,部署全省“百县工程”县域医疗中心综合能力提升工作,启动县域医疗中心临床服务五大中心建设,解读临床服务五大中心评价细则,进一步提升县域医疗救治能力。省卫生健康委党组书记、主任阚全程出席会议并讲话,省发展和改革委员会、省财政厅及省卫生健康委相关处室负责人出席会议。

县域医疗中心作为县域医疗服务体系的龙头和连接城乡服务体系的关键,是河南“四级中心”医疗服务体系中的重要一环,是整个医疗卫生服务体系的基石。“十三五”期间,河南省委、省政府连续两年将县(市)人民医院提质升级列为重点民生实事,依托县(市)人民医院,建成“立足本县、影响周边、功能完善、满足基本需求”的县域医疗中心,提升县域综合医疗卫生服务能力,让老百姓看病不出县。经过

两年的建设,目前105家县(市)人民医院全部通过二甲等医院评审;有53家县(市)人民医院完成设置三级医疗机构备案,其中46家县(市)人民医院已完成三级综合医院执业登记。

2021年10月,国家卫生健康委印发《“千县工程”县医院综合能力提升工作方案(2021~2025年)》,计划到2025年,全国至少1000家县医院达到三级医院医疗服务能力水平,发挥县域医疗中心作用,为实现“一般病在市县解决”打下坚实基础。今年3月,国家卫生健康委公布“千县工程”县医院综合能力提升工作县医院名单,河南有104家医院入选,数量位居全国第一。

为此,河南正式启动“百县工程”县医院综合能力提升工作,从全面提升医院治理能力、大力提升急危重症救治能力、着力提升临床规范服务能力、加快提升临床专科建设能力、稳步提升骨干人才培养能力、扎实提升医疗质量水平、强力提

升智慧赋能水平、科学提升资源配置效率、深刻提升医院文化内涵、持续提升群众就医获得感十大重点任务入手,全面提升县域医疗中心综合能力。力争到2025年,全省不少于90%的县域医疗中心达到三级医院医疗服务能力水平,实现“一般病在市县解决”。同时,省卫生健康委还委托省人民医院、省肿瘤医院、郑州大学第一附属医院作为县域医疗中心肿瘤、微创介入、麻醉疼痛、重症监护、静脉血栓栓塞症临床服务五大中心建设的牵头单位,为县域医疗中心综合能力提升提供全面医疗技术支持。

阚全程说,实施“百县工程”县域医疗中心综合能力提升工作,是河南落实国家“千县工程”的重大举措,是“十三五”期间全省重点民生实事——县(市)人民医院提质升级在“十四五”的延续和再升级。各地卫生健康部门、各县域医疗中心要高度重视,制定相关工作方案,建台账、压责任、促落实,稳步提升,为全

面推进健康中原建设提供强有力的支撑。要着重突出医院内涵建设,通过开展“医心向党,医路前行”活动,促进党建和业务深度融合,加强医院文化建设,确保县域医疗中心“双考核”“智能医废”信息化管理全覆盖,逐步实现“四级区域医疗中心”同质化;突出医疗服务能力建设,持续强化急诊急救五大中心建设,到“十四五”末,全省设置150个左右县域特色专科,每个县域医疗中心都要创建一两个县域特色专科;突出协作能力建设,每个中心都要根据评价细则列出诊疗技术或核心技术清单,指导临床服务规范化,力争填补县域内技术空白。

省卫生健康委要求,各地卫生健康委要积极、及时向当地人民政府汇报,把实施该工作列入本地卫生健康事业发展重点任务,与公立医院高质量发展、公立医院综合改革、对口帮扶重点工作相结合,协调当地发展和改革、财政等部门加大投入力度,完善支持配套政策措

施;各牵头单位负责组建各中心专家委员会,加大政策解读和业务培训力度,参与现场评价等,加强宣传、展示成效,形成“典型带动、示范引领”的工作氛围;各县域医疗中心根据工作要求,以问题和需求为导向,有针对性地补短板、强弱项、提质量,制定“一院一案”的具体工作方案。

据悉,省卫生健康委将对纳入“百县工程”的县域医疗中心进行动态管理,结合国家卫生健康委县医院执业评审、三级综合医院等级评审、公立医院绩效考核等挂钩。对建设进展较快,取得积极成效的县域医疗中心予以表扬,召开现场会、新闻发布会推广典型经验;对进展工作迟缓的地方通报批评,达不到标准的坚决降级等处理。

河南启动老年健康宣传周活动

本报讯 (记者冯金灿 通讯员杜晓燕)7月4日,河南省卫生健康委、省中医药管理局印发通知,组织开展2022年老年健康宣传周活动。本次活动时间为7月25日~31日,活动主题为“改善老年营养,促进老年健康”。

本次活动旨在宣传老年健康政策,包括老年人健康管理、老年健康与医养结合、高血压病和糖尿病患者健康管理、中医药健康管理等国家基本公共卫生服务政策;宣传老年健康科普知识,包括老年常见病和慢性病防治、康复护理、心理健康、伤害预防、应急救援、中医养生保健、运动健身以及疫情防控、疫苗接种等科学知识;宣传老年营养健康知识,包括《中国居民膳食指南(2022)》中“一般老年人膳食指南”和“高龄老年人膳食指南”内容。

省卫生健康委和省中医药管理局要求各地结合本地疫情防控工作形势,丰富宣传内容和形式,突出当地特色,并结合老年人特点,拓宽宣传渠道,采取线上线下相结合的方式进行宣传。

在开展线下宣传方面,省卫生健康委和省中医药管理局要求各地组织医疗卫生机构、涉老社会组织、老年大学等,采取健康知识竞赛、专家访谈、张贴海报、发放科普读物、义诊宣教等多种方式,为老年人提供健康宣教、义诊咨询等服务,促进老年人养成良好的健康习惯;也可利用老年活动中心、养老服务机构等场所,开展老年健康知识专题讲座等活动,提高老年人健康核心信息知晓率。

同时,省卫生健康委、省中医药管理局、省老龄办还联合省疾控中心、医药卫生报社组织开展2022年全省老年健康宣传周线上活动,邀请相关专家走进医药卫生报社新媒体演播室讲述老年健康(包括老年失能预防干预、老年心理关爱、老年口腔健康、老年营养改善等方面知识)、老年养生保健(含中医)、生命教育(含安宁疗护)等相关科普知识,持续面向老年人及家庭宣传老年健康政策和健康知识,积极营造全社会关心关爱老年人健康的良好氛围。

今日导读

- 防疫路上“急先锋” 2版
- 三伏贴,不能想贴就贴 2版
- 西瓜熟了,脱贫户笑了 6版
- 跌倒,是个隐形“杀手” 8版



7月6日,小朋友们走进河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院),感受中医药文化的魅力。制作传统香囊和膏药,认识中草药,体验刮痧、耳穴疗法,探究显微镜下的微观世界,学习急救知识……7月5日,该院第三届“正骨小卫士”夏令营拉开帷幕。

丁玲 黄蒙蒙/摄

职工医保有重大变化

本报记者 常娟

7月5日,河南省人民政府新闻办公室召开“河南省建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制”专题新闻发布会,河南省医疗保障局、郑州市医疗保障局就省政府发布的《关于建立健全职工基本医疗保险门诊共济保障机制的实施意见》(以下简称《实施意见》)进行了解读。

为何要建立门诊共济保障机制

河南省医疗保障局党组书记、局长郑子健在发布会上说,从7月1日起,在全省全面实施职工门诊共济保障,通过将普通门诊费用纳入统筹基金报销,可以减轻参保人员特别是老年人门诊医疗费用负担,进一步强化医保基金的保障功能,提升医保基金的使用效率。

河南省医疗保障局副局长罗文阁认为,“将原来的个人账户

保障转变为基金共济式保障,是《实施意见》的核心内容”。

据罗文阁介绍,长期以来,职工医保实行统筹基金和个人账户相结合的保障模式,“统筹基金管大病,个人账户管小病”。但是,由于原来的职工个人账户不具有共济性,导致参保人员之间积累结果差距很大。

此次通过调整统账结构,将个人账户由积累式转为互助共济式,同步实施职工门诊统筹,用于对群众门诊医疗费用的保障,保障范围由原来的住院和门诊大病拓展到普通门诊,形成了全链条的医疗费用保障体系,保障功能进一步增强。

同时,《实施意见》调整了统筹基金和个人账户结构,同时改进了个人账户计入方法,在不改变单位和个人缴费模式、不增加单位和个

人缴费项目的基础上,每年约90亿元的个人账户资金转为统筹基金,增加的统筹基金主要加强门诊共济保障,提高职工医保参保人员门诊待遇保障水平,让医保基金更好地用于那些常见病、慢性病患者身上,特别是用在退休人员身上。

比如,2021年,全省职工医保基金当年筹集566.3亿元,统筹基金支出303.6亿元。改革后,预计支出为393.6亿元,增加的统筹基金支出使基金的使用率提高15个百分点以上。

职工门诊看病可报销50%以上 家庭成员可共享账户

据郑子健介绍,河南实施职工医保门诊共济保障机制改革后,全省职工门诊统筹医保目录内门诊医疗费用政策内报销比例可由此

前的不报销,改为报销50%以上,在职职工的年度报销限额在1500元左右,退休人员2000元左右。据悉,全省参保职工每年人均门诊医疗费用平均为1900元左右。

《实施意见》施行以来,河南省职工医保已实现参保人员在门诊统筹定点医疗机构直接结算和省内外跨异地就医直接结算,并同步实现了在定点药店用职工个人账户为家庭成员购买药品、医用耗材和医疗器械等功能。到9月~12月,也就是城乡居民集中缴费季,将可实现职工医保参保人员个人账户为家庭成员缴纳居民医保费。自7月1日以来,全省职工医保已按新政

策享受门诊统筹待遇11.63万人次,统筹基金支出1107.3万元。职工门诊统筹的共济效应已初步呈现。

同时,河南还允许家庭成员相互共济使用个人账户资金,可以用个人账户为家庭成员支付住院的个人自付医疗费用,也可为家庭成员在定点零售药店购买医疗器械、药品、医疗耗材等。职工医保的个人账户可为本人缴纳大额医疗补充保险费和为家庭成员缴纳居民医保费等。

(下转第二版)

政策 解读