

河南省提升医疗服务标杆单位和优秀个人评选揭晓

这些单位和个人上榜

本报讯（记者刘静娜 通讯员赵永芳）7月2日，2021年度河南省提升医疗服务标杆单位和优秀个人评选揭晓，共评出1家提升医疗服务十大举措标杆单位，47家提升医疗服务十大举措单项举措标杆单位，18个暖心服务岗（科室、病区），24个优质医疗服务领跑者，17个提升医疗服务优秀组织者，获河南省卫生健康委表彰。

省卫生健康委推出了提升医疗服务十大举措，打造有温度的医院，培育有情怀的医生，为患者提供人性化服务。2021年年底，河南省卫生健康委委托医药卫生报社、河南省医疗服务指导中心开展了2021年度河南省提升医疗服务标杆单位和优秀个人推荐评选工作，总结评估提升医疗服务十大举措系列活动开展情况，挖掘先进典型，树立行业良好形

象。

各地各单位积极参与，共推荐上报材料1020份。本着公平、公正、公开的原则，经过专家初审、现场终评等环节，最终确定了2021年度河南省提升医疗服务标杆单位和优秀个人名单。

省卫生健康委要求，受到表扬的单位和个人要珍惜荣誉，再接再厉，继续做好提升医疗服务

工作。全省各级卫生健康行政部门和医疗机构要提高政治站位，充分认识提升医疗服务的重要意义，将宣传工作与提升医疗服务同步推进，发现好经验、好典型，组织宣传推广一批典型医院、典型科室和典型个人，形成“典型带动、示范引领”的工作氛围，提升河南整体医疗服务水平，同时增进社会各界对卫生健康工作的尊重、理解和支持，为

助力健康中原健康做出更大贡献。



（请扫描二维码查看详细名单）

郑州新增5家总药师制度试点医院

本报讯（记者卜俊成）7月6日，记者从郑州市卫生健康委获悉，郑州市进一步加速实施总药师制度试点，新增郑州市第六人民医院、郑州市第九人民医院、登封市人民医院、新密市中医院、中牟县中医院5家试点医院，切实促进临床药物合理使用，保障患者安全用药。

按照计划，新增的这5家试点医院将按照公开、公平、择优的原

则，依据任职条件、标准、程序研究，选拔优秀人才担任总药师，充分发挥其参与临床路径管理、重大疾病治疗方案制定、药物治疗的监测和药物疗效评价、促进临床药物合理使用等作用，不断提升医院药事服务管理水平。

据介绍，试点实施总药师制度是深化医改的一项重要举措。在此之前，郑州市已有4家市属医院、

2个紧密型县域医共体试点实施总药师制度。在工作中，总药师列席医院班子会，参与医院管理事项决策研究，带领开展药品综合评价，严把药品遴选购进关；开展临床药师内部培训，提高药师素质；开展处方前置审核、处方点评等，不断建立健全用药管理机制，加强药师队伍建设，切实促进合理用药，保障了患者用药安全、有效。



7月3日，在焦作市城乡一体化示范区一家口腔诊所，卫生监督员检查医疗用品。当天，示范区卫生监督所对辖区内个体口腔诊所逐一进行了专项监督检查，进一步规范医疗执业行为，保障医疗质量和安全，督促做好常态化疫情防控工作。

眼睛常年流液难题终破解

本报讯（记者侯少飞 通讯员韩玉）7月2日，周口市眼科医院（周口市第七人民医院）为一名慢性泪囊炎患者成功实施“左眼经鼻内镜泪囊鼻腔吻合、鼻泪道再通、人工泪管置入”术。

患者邵某，今年39岁。7月1日，其在周口市眼科医院就诊时，称

自己左眼出现流泪、脓性分泌物的症状已有2年多，曾在多家医院检查、治疗，但效果均不佳。

经医生仔细检查后，诊断邵某所患疾病为慢性泪囊炎，建议其接受手术治疗。经和患者家属沟通后，医务人员决定为其实施“左眼经

鼻内镜泪囊鼻腔吻合、鼻泪道再通、人工泪管置入”术。

术前，该科专家邀请省内有关专家会诊，共同讨论患者的病情，制定完善的手术方案。7月2日，经过1小时的严密操作，手术顺利完成。术后，患者恢复良好。

袁野：防疫路上「急先锋」

本报记者 刘盼

2021年9月24日至今，作为中组部第十批援疆医疗队专家，郑州市疾控中心理化检验所副主任技师袁野一直在新疆生产建设兵团第十三师红星医院（红星医院）支援十三师新星市的疫情防控工作。袁野说，新冠肺炎疫情发生以来，他已记不清这是第几次参与援疆工作了。

2020年7月31日，作为河南省第三批援疆检验防疫队队长，袁野和队员们一起紧急驰援哈密，对口支援十三师新星市的疫情防控工作。随即，袁野进入十三师新星市疫情防控指挥部流调专班开展工作。

为应对突发疫情，袁野和队员们协助当地快速建立了流行病学调查体系，打通流行病学调查的“最后一公里”。此后，十三师新星市组建了由疾控部门主导、公安、社区共同参与的联防联控流调队伍，建成了“三位一体”流行病学调查体系。

在圆满完成各项检验防疫支援任务后，袁野和队员们返回了河南，可来自十三师新星市同行的技术咨询一刻也没有停。于是，袁野决定再赴十三师新星市参与“柔性援疆”工作。

2020年10月10日至2021年9月24日，袁野再次和十三师新星市同行携手，在“三位一体”流行病学调查体系的基础上，分批对流调专班成员开展培训。

“培训将现场讲解、案例分析、现场讨论相结合，开展现场流行病学调查及个案调查技巧、流行病学调查报告撰写及注意事项、个人防护、信息接收处理与反馈等。培训的实用性比较强，当地同行的掌握程度也很高。”袁野介绍道。

与此同时，袁野还对十三师新星市的8个团场医院、疾控中心、红星医院、二门诊等机构人员进行现场培训、现场推演，帮助当地流调人员提升应急处置能力，丰富理论知识，增加实战经验。

在近一年的“柔性援疆”工作期间，袁野对哈密市、十三师新星市的各级各类医疗机构进行了现场培训91次、现场推演84次；开展了大型综合应急演练45次，完成大型活动应急保障4次，完成应急处置42次。

“不论是紧急驰援，还是‘柔性援疆’，我始终围绕本职工作，努力做好手中的每一件事。很幸运，我在2021年9月加入中组部第十批援疆医疗队，让我有机会继续支持十三师新星市的工作，帮助当地建立更为系统、专业的工作体系。”袁野这样讲述此次援疆工作的计划。

于是，袁野开始探索在受援地建立具有当地特色的“三位一体”流行病学调查体系。他和当地同行密切配合，进一步规范了流行病学调查工作流程，完善了十三师新星市流行病学调查体系闭环管理流程，统一了个案调查表及格式、流行病学调查报告模板及要求等。

同时，袁野还参与制定十三师新冠肺炎疫情防控期间密切接触者排查指南，参与制定“1+4”方案，8项预警机制优化方案等；获批第十三师科技攻关项目1项，获批河南省教育科学“十四五”规划2021年度教育援疆专项课题立项1项；带领红星医院申请国家发明专利3项等。

“我会和所有参与援疆工作的医疗卫生专家一样，继续发挥好‘传、帮、带’的作用，帮助十三师新星市‘建队伍、解难题’，把成熟的防疫经验留在这里、传播开去。”袁野说。

（上接第一版）
个人账户减少会影响待遇吗

《实施意见》提出，改进职工医保个人账户计入办法。在职工个人缴费部分仍然全部计入本人个人账户，即按照本人缴费基数2%计入个人账户，单位缴费部分不再划入个人账户；退休人员个人账户由统筹基金按比例划入调整为按定额划入，额度为上一年度基本养老金平均水平的2%左右，全省人均月计入约60元。

“改革后的个人账户减少了，会影响待遇吗？”郑州市医保局党组书记杜建强说，这次改革调整了职工医保个人账户，扩大门诊共济、转换制度模式，个人账户减少是一个改革的必然结果。

杜建强说，从制度机制上来看，首先，个人账户通过改革以后，前期的个人积累仍然归个人所有。其次，在这次改革中，调整个人账户计入方式，单位缴费部分不再划入个人账户，在职工和大部分退休职工的个人账户计入都会减少。但个人账户减少了并不意味着保障会损失，而是放到了门诊共济保障的“大池子”里，形成了新的保障机制，把门诊费用纳入医保统筹基金支付。

从社会保险的基本理念角度来说，第一，风险防范机制不是收入分配机制，它强调防范社会风险的作用，它是“保命钱”“救命钱”，个人账户的多少，对当个体来说有多和少的区别，但制度上来说门诊共济保障更具有风险防范功能。

第二，有人会认为，门诊共济保障应该通过增加政府投入，或增加保费收入来解决，而不是减少个人账户划入来解决。但

社会保险每增加一笔缴费，必然减少从业人员的一笔收入，就会增加企事业单位、公共财政等的负担，相应减少社保投入的增加，也会相应减少对其他社会事业发展的投入。

门诊共济保障机制总体上是基金的平衡转移，通过实现个人账户和门诊共济的大平衡，更有利于医保制度的长远和可持续性发展。

郑州退休职工医保门诊报销比例55%起步

“郑州市对于退休职工群体还有哪些方面的倾斜？”杜建强在回答记者提问时说，郑州市这次门诊共济保障机制改革也是从常见病、多发病、慢性病出发，以老年人为最突出的人群进行了制度考量。

一方面，在确定普通门诊统筹保障水平的时候，报销比例以55%起步，明确在此基础上对退休职工再给予倾斜支付，提高10个百分点，在确定封顶线时也明确退休人员比在职工高出500元。

另一方面，老年人的慢性病、特殊疾病的发病率比较高，疾病风险比年轻人高很多。在普通门诊统筹制度建立之前，郑州市已经专门针对这些人群建立了门诊慢性病、特殊疾病的保障机制，把一些治疗周期较长、费用较高、对健康损害较大的疾病，在门诊发生的费用，由统筹基金支付。

“这次健全门诊共济保障机制，进一步将常见病、多发病、花费较少的门诊费用增加到保障范围里来，由统筹基金来支付，这对老年患者来说是个非常好的事。也就是说在改革过程中，这部分人群受益程度会更大，受益面更广。”杜建强说。

热点

聚焦

