

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年9月14日 第103期
星期四 丁酉年七月廿四

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3258期 □今日8版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

老年痴呆 用白云山®复方丹参片

3个月疗程用药 更有效

荣获防治老年痴呆症专利



河南省公立医疗机构药品采购将推行“两票制”

本报讯(记者文晓欢 通讯员李尧杰)近日,河南省深化医药卫生体制改革领导小组办公室、省卫生计生委等九部门联合下发《河南省公立医疗机构药品采购推行“两票制”实施意见(试行)》(以下简称《意见》),明确今后河南省公立医疗机构新开展药品采购活动要执行“两票制”。

“两票制”是指药品生产企业到药品流通企业开一次发票,药品流

通企业到医疗机构开一次发票,是降低药品流通成本的重要举措。此次《意见》的出台是为了规范药品流通秩序、压缩流通环节、降低虚高药价、净化流通环境、打击“挂靠”“过票洗钱”等药品购销中的违法违规行,保障城乡居民用药安全。

《意见》对“两票制”的界定、实施范围和时间、票据管理、监督检查等方面进行了明确规定,并提出药品流通企业应配合提供相关凭

据并承诺承担相应责任;药品生产企业的发票复印件真实性由流通企业负责,并在采购合同中做出承诺;省药品集中采购机构编制采购文件时,要将执行“两票制”作为必备条件;鼓励有条件的地区使用电子发票,通过信息化手段验证“两票制”等。

那么,该政策何时实施?《意见》明确,今年年底前,洛阳市、焦作市、濮阳市、鹤壁市、漯河市、三门峡市

等6个公立医院综合改革试点城市的所有公立医疗机构实行“两票制”;2018年6月底前,力争其他省辖市、省直管县(市)公立医疗机构全面实施“两票制”。

此外,对于关注度一直颇高的“短缺药品、临床必需但用量较小的药品是否实行‘两票制’”问题,《意见》也进行了明确规定:可以暂不实行“两票制”,具体品种由各医疗机构自行确定并进行网上公示。

为了保障基层药品的有效供应,《意见》指出,为特别偏远、交通不便的乡镇卫生院、村卫生室配送药品,允许在“两票制”基础上再开一次药品购销发票,具体办法由各省辖市、省直管县(市)确定。

《意见》同时提出,各地、各相关部门要积极探索“两票制”落地创造有利条件,破除地方保护,清理和废止阻碍药品流通行业健康发展的不合理政策和规定。

标题新闻

习近平致信祝贺《联合国防治荒漠化公约》第十三次缔约方大会高级别会议召开。

本报讯 9月8日下午,焦作市召开了卫生与健康大会。焦作市委书记王小平在会上要求,全市上下要积极主动行动起来,敢于担当,勇于作为,大力推进健康焦作建设。河南省卫生计生委副主任程全程出席会议并讲话,焦作市委副书记姜继鼎主持会议,焦作市副市长武磊做工作报告。

程全程指出,焦作是公立医院综合改革国家试点城市、全省唯一的市域综合医改试点城市,在我省经济社会发展和卫生与健康事业发展中具有重要的地位和影响。近年来,焦作市委、市政府高度重视卫生与健康工作,医疗卫生服务整体水平提升,卫生与健康事业取得长足的进步与发展,多项工作走在全省前列,一些改革探索在全国都有影响。当前,焦作市正处在全面建成小康社会、加快现代化进程的关键时期,加快卫生与健康事业改革发展,不仅能提高人民健康素质,增强发展的优势和后劲,而且能扩大有效投资,拉动健康产品和服务消费,壮大健康产业。

程全程要求,要聚焦重点领域和关键环节,全力推进健康中原建设;要牢固树立“大健康”理念,持续深化医改;要扩大开放合作,提升区域医疗卫生服务水平;坚持中西医并重,推进健康扶贫工程,加强人才队伍建设。希望焦作市深入学习贯彻全省卫生与健康大会精神,按照守住底线、突出重点、完善制度、引导预期的工作思路,从人民群众最关心、最直接、最现实的利益问题入手,采取针对性更强、覆盖面更大、作用更直接、效果更明显的举措,统筹做好卫生与健康各项工作,把健康焦作建设不断推向前进。

围绕推进健康焦作建设,王小平强调,要深化一个认识(以人民为中心的思想认识),树立两大理念(共建共享理念、统筹推进理念),发挥三个优势(先行先试优势、“一赛一节”即将举办的优势、独特的品牌优势),突出四个坚持(坚持重心下移、坚持“三医联动”、坚持预防为主、坚持产业带动),强化五个保障(组织保障、投入保障、协调联动保障、督导落实保障、宣传发动保障),努力开创焦作市卫生与健康事业发展新局面。

焦作市召开卫生与健康大会

动员全市共同推进健康焦作建设

接受能力提升培训 第二期卫生应急骨干

本报讯(记者刘畅 通讯员张琳琳)9月3日,为期两周的第二期全省疾病预防控制卫生应急人员专项培训班在四川大学华西公共卫生学院开班。

为了应对近年来省内新发传染病和输入性传染病不断出现的新情况,河南省卫生计生委决定对各省辖市、有关县(区)疾病预防控制中心应急办主任等业务骨干进行专项能力提升培训。

根据国家《突发急性传染病防治“十三五”规划(2016-2020年)》提出坚持突发急性传染病预防预警、及时发现、快速反应、有效处置、夯实基础的防治策略,到2020年,建立健全与我国经济社会发展水平相适应的突发急性传染病防治体系,有效落实对准备和综合性防控措施,预防和减少突发急性传染病。

在此次培训中,授课专家讲解了国内外卫生应急管理现状、突发公共卫生事件应急法律法规、突发公共卫生事件现场流行病学调查报告、食品安全事故调查工作规范和技术指南、传染病应急预案管理与编制、传染病监测理论等,并就一些突发公共卫生事件的应急处置工作进行了分析与探讨。



9月12日上午,游泳世界冠军宁泽涛在河南省人民医院心外科病房看望先天性心脏病患儿。当天,八方爱心人士希望——河南贫困先天性心脏病儿童救助计划“NU SKIN如新中华儿童心脏病基金”慈善救助项目在该院启动,河南省青少年发展基金会与河南省人民医院签订合作协议,借助该院小儿先天性心脏病学科优势,“NU SKIN如新中华儿童心脏病基金”将在10年内向河南省青少年发展基金会捐赠500万元,资助河南贫困家庭先天性心脏病患儿手术康复治疗。作为NU SKIN如新青春公益大使,宁泽涛已为先天性心脏病患儿捐赠了30台手术费用。

许昌:当好群众的健康管家 打造15分钟社区健康服务圈

本报记者 常娟 王正勤 通讯员 侯林峰

在许昌市,市民一旦身体不适,步行15分钟,或者骑车5分钟,就可以找到一家环境优美、设施完善、功能齐全、管理规范的标准社区卫生服务中心。这不是梦想,而是即将触手可及的现实。这要归功于许昌下足功夫建设社区卫生服务中心。

据许昌市卫生计生委主任印庆跃介绍,近年来,特别是党的十八大以来,许昌市把社区卫生服务中心建设作为城市卫生工作的重中之重

来推进,完善机构布局,提高服务能力,补齐基层短板,全力打造15分钟社区健康服务圈。最快今年年底,市民就可以享受到此项便利。

高位推动破解社区卫生服务难题

保基本、强基层是医改的重点工作,也是推进分级诊疗政策落实的关键。如何强基层,许昌市的策略是高位推动破解城市社区卫生服务中心发展难题。

所谓高位推动,即把社区卫生

服务中心建设连续2年纳入政府为民服务“十件民生实事”,由市领导带队组成建设小组全面负责,全力抓政策支持,抓经费保障。

2016年,许昌市人民政府出台了《关于进一步加强城区社区卫生服务机构建设的实施意见》,涵盖基础设施建设、人才培养、监督管理机制、资金投入保障、土地规划审批等重点问题并进行明确,为社区卫生服务中心建设和发展提供了政策支持。

政策到位后,许昌市又落实政府办医责任,由市、县两级财政出资举办社区卫生服务中心。

2016年以来,许昌市新建6个、改扩建5个、规范提升4个社区卫生服务中心,全部由市、县两级财政按5:5的比例分担。中心城区实现提升的96个社区卫生服务站,也是由社区卫生服务站所在地政府以奖代补进行支持。

据了解,仅去年一年,对许昌中

心城区社区卫生服务中心建设,投入的财政资金就达到9000余万元。这样的投入,带来15分钟社区健康服务圈的网点布局。

许昌市卫生计生委副主任陶晓强说,许昌市区常住人口共有100多万人,按照每3~10万服务人员设置1个社区卫生服务中心,中心城区共需规划建设17个社区卫生服务中心,目前已建成15个,还有2个正在建设。

(下转第二版)



有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

有一种悲剧叫“没来得及送到大医院抢救”。

有些急危重症患者病情紧急,基层医院救治不了,送往大医院又路途遥远。一场医学与死神的争夺战,只能眼睁睁地败给时间。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

互联网改变了这一切。

可以享受上述技术与服务。

河南省人民医院院长顾建钦表示,河南省人民医院目前已经建立了多院区、院前院内一体化的转运、衔接、后勤保障和支持的急危重症救治队伍,在河南乃至全国率先把航空救援做得较好,覆盖面较广;5架紧急救援直升机,全面覆盖河南省各县、市158个起降点,目前已飞行100多架次,共计80多小时,救治了14位重症患者;还有国内首台、全球第22台卒中移动单元,在急危重症患者的救治上做出了不懈探索。

除了河南省人民医院,南京军区总医院、山东省立医院等也在重症医学与互联网的救治上开始了探索。这一主题成了本次大会的热门话题。

9月9日,河南又有70家医院签约加入河南省人民医院发起的河南省重症医学科专科联盟。成员单位以后都

可以享受上述技术与服务。

可以享受上述技术与服务。


可以享受上述技术与服务。



扫一扫 医药卫生报

今日导读

实施反式人工全关节置换术 2版
国家基本公卫的新变化 5版



河南省医学会第13次重症医学大会召开 重症患者抢救工作借助互联网而改善

本报记者 张琦 通讯员 张晓华

9月8-9日召开的河南省医学会第13次重症医学大会上,结合互联网医学的急危重症救治,正成为一个新兴的重症医学课题。

本次大会由河南省医学会重症医学分会主办,河南省人民医院承办。全国重症医学界的50位知名专家应邀参加,其中包括刚刚荣获白求恩奖章的东南大学附属中大医院副院长邱海波。

据大会主席、河南省人民医院急危重症医学部主任秦玉介绍,河南的重症医学虽然只有12年的历史,但是已经形成了一张覆盖中原的ICU(重症监护室)大网络。

这张网包括综合ICU床单元3687张,医生1838人,护理人员6093人。大部分县级医院都拥有了重症救治能力。

但新的问题是:基层医院的ICU从硬件设施到人员技能上尚不完善,一些病情较重或紧急的患者难以保证抢救措施的及时有效,临时转运又面临着距离遥远和交通不便的限制。

随着互联网医学的发展,这一现状得到了较大改善。

以河南省人民医院互联网智慧平台内的一家县级医院为例。在管理重症患者时,县级医院首先可以借助互联网大数据对患者的病情走向进行预测;一旦预测到几小时后可能发生感染、猝死、心跳骤停等风险,可立即联系转诊。河南省人民医院可以利用医院空地一体化的急救网络,派出直升机、移动卒中救治单元等进行救治,或者县级医院通过互联网会诊平台连线河南省人民医院急危重症医学部。

通过互联网,河南省人民医院的专家能看到患者的躯体症状、面色、监测数据,所有检查检验结果等;然后,再远程手把手进行技术指导,与县级医院的医务人员一起制定科学合理的救治方案。

除了河南省人民医院,南京军区总医院、山东省立医院等也在重症医学与互联网的救治上开始了探索。这一主题成了本次大会的热门话题。

9月9日,河南又有70家医院签约加入河南省人民医院发起的河南省重症医学科专科联盟。成员单位以后都

河南省医学会第13次重症医学大会召开 重症患者抢救工作借助互联网而改善

本报记者 张琦 通讯员 张晓华

9月8-9日召开的河南省医学会第13次重症医学大会上,结合互联网医学的急危重症救治,正成为一个新兴的重症医学课题。

本次大会由河南省医学会重症医学分会主办,河南省人民医院承办。全国重症医学界的50位知名专家应邀参加,其中包括刚刚荣获白求恩奖章的东南大学附属中大医院副院长邱海波。

据大会主席、河南省人民医院急危重症医学部主任秦玉介绍,河南的重症医学虽然只有12年的历史,但是已经形成了一张覆盖中原的ICU(重症监护室)大网络。

这张网包括综合ICU床单元3687张,医生1838人,护理人员6093人。大部分县级医院都拥有了重症救治能力。

但新的问题是:基层医院的ICU从硬件设施到人员技能上尚不完善,一些病情较重或紧急的患者难以保证抢救措施的及时有效,临时转运又面临着距离遥远和交通不便的限制。

随着互联网医学的发展,这一现状得到了较大改善。

以河南省人民医院互联网智慧平台内的一家县级医院为例。在管理重症患者时,县级医院首先可以借助互联网大数据对患者的病情走向进行预测;一旦预测到几小时后可能发生感染、猝死、心跳骤停等风险,可立即联系转诊。河南省人民医院可以利用医院空地一体化的急救网络,派出直升机、移动卒中救治单元等进行救治,或者县级医院通过互联网会诊平台连线河南省人民医院急危重症医学部。

通过互联网,河南省人民医院的专家能看到患者的躯体症状、面色、监测数据,所有检查检验结果等;然后,再远程手把手进行技术指导,与县级医院的医务人员一起制定科学合理的救治方案。

除了河南省人民医院,南京军区总医院、山东省立医院等也在重症医学与互联网的救治上开始了探索。这一主题成了本次大会的热门话题。

9月9日,河南又有70家医院签约加入河南省人民医院发起的河南省重症医学科专科联盟。成员单位以后都

学会动态

可以享受上述技术与服务。

河南省人民医院院长顾建钦表示,河南省人民医院目前已经建立了多院区、院前院内一体化的转运、衔接、后勤保障和支持的急危重症救治队伍,在河南乃至全国率先把航空救援做得较好,覆盖面较广;5架紧急救援直升机,全面覆盖河南省各县、市158个起降点,目前已飞行100多架次,共计80多小时,救治了14位重症患者;还有国内首台、全球第22台卒中移动单元,在急危重症患者的救治上做出了不懈探索。

除了河南省人民医院,南京军区总医院、山东省立医院等也在重症医学与互联网的救治上开始了探索。这一主题成了本次大会的热门话题。

9月9日,河南又有70家医院签约加入河南省人民医院发起的河南省重症医学科专科联盟。成员单位以后都