

# 河南省公立医疗机构 全面实施药品采购“两票制”

本报讯(记者刘 畅 通讯员李 亮)截至2018年6月底,河南省公立医疗机构已全面实施药品采购“两票制”(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),完成时间较国家要求的时间节点提前了半年。

依据“两票制”实施的时间节点,河南省卫生计生委扎实推进、不断创新。截至2018年6月底,各辖市和省直管县(市)公立医院全面实施“两票制”,调整并重建了药品配送体系,

确保全省“两票制”工作顺利推进。

河南省卫生计生委组织精干力量深入各辖市和省直管县(市)各级医疗机构、相关企业,就“两票制”政策中的票据界定、特殊情况处理、票据验收等进行了详细解读;成立专项督导组,就“两票制”工作推进情况进行督导,逐级督导“两票制”相关文件的出台、政策培训、票据管理等情况;全省统一程序和标准,进行了药品生产流通企业统一认定工作,及时公布“第一票”相关企业以及子(分)

公司等信息,确保“两票制”在执行过程中政策不走样;依托全省医药采购系统平台,河南省公共资源交易中心研发了信息化验证“两票制”平台,大大减轻了企业和医疗机构复印发票的人力物力成本,提高了“两票制”的核算准确性和效率。

截至目前,河南省公立医疗机构通过实施“两票制”,规范了药品流通秩序,压缩了流通环节;配送企业集中度有所提升,在一定程度上降低了药品价格。

# 省卫生计生委召开党组理论学习中心组(扩大)会议 传达学习省委十届六次全会暨省委工作会议精神 担当时代新使命 争做出彩河南人

本报讯(记者陈琳君 史 尧)7月6日下午,河南省卫生计生委召开党组理论学习中心组(扩大)会议,传达学习省委十届六次全会暨省委工作会议精神。省卫生计生委主任、党组书记阚全程主持会议并传达了全会精神,结合卫生计生工作实际和自己的学习思考,对贯彻落实全会精神提出要求。

阚全程说,省委十届六次全会暨省委工作会议以习近平总书记新时代中国特色社会主义思想为统领,深入贯彻党的十九大精神和习近平总书记调研指导河南时的重要讲话精神,围绕产业结构优化升级,全面深化医药卫生体制改革,围绕创新驱动发展,全力创建六大国家区域医疗中心;围绕基础能力建设,推进基层医疗卫生服务能力提升工程;围绕新型城镇化,建立分级诊疗新模式。二要把准工作方向,引领卫生健康事业高质量发展。要坚持目标导向,全面推进健康中原建

设,要以对人民健康高度负责的态度,推动完善国民健康政策和基本医疗卫生制度,让河南人民生活得更健康、更长寿、更幸福。要坚持价值导向,全面贯彻新时代卫生健康工作方针,要以基层为重点,增强基层防病治病能力,发挥基层卫生健康“守门人”的作用。要以改革创新为动力,全力推进卫生健康领域制度创新、管理创新、技术创新,为人民群众提供更优质的医疗卫生服务。要坚持预防为主,倡导健康文明的生活方式,提高人民健康素养,全面提高人民健康水平。要坚持中西医并重,发挥我省中医药文化资源丰富的优势,推动中医药与西医药相互补充、协调发展,实施中医药传承创新工程,持续推动中医医疗、保健、科研、教育、产业、文化全面发展。要坚持问题导向,补齐高质量发展的短板。要直面挑战,敢于担当,着力解决好基层不

强、人才不足、信息不通突出问题,全面补齐短板,破解瓶颈,为群众提供优质高效的医疗卫生服务。要坚持需求导向,精准对接人民群众的健康美好生活向往。三要突出抓好政治建设,推动党的建设高质量。实现党的建设高质量,关键是要抓好“三个注重”:注重根本建设、注重基础建设、注重长远建设。在党的建设上要高举旗帜,维护核心,凝心聚力,夯实基础,正风肃纪。

阚全程号召,全省卫生健康工作者要争做出彩河南人。卫生计生系统干部职工要倍加珍惜建功立业的难得机遇和干事创业的宽广舞台,自觉树牢“四个意识”,解放思想,真抓实干,服务群众,严格自律,在中原更加出彩中做出实实在在的业绩。要学习弘扬焦裕禄同志的“三股劲”,自觉践行以人民健康为中心的工作理念,

一步一个脚印地把工作向前推进。要敢于担责、担难、担险,真正做到入党时宣誓的那样,为共产主义奋斗终身,随时准备为党和人民牺牲一切。

对照省委办公厅提出的《省委十届六次全会暨省委工作会议主要任务分工方案》,省卫生计生委初步梳理出了6项牵头负责落实、3项配合落实、4项力争在全国出彩的任务事项,并要求把每项任务落到实处。

与会党员干部纷纷表示,要自觉担当起新时代赋予的新使命,以党的十九大精神 and 习近平总书记调研指导河南时的重要讲话为统领,贯彻落实好省委十届六次全会暨省委工作会议精神,撸起袖子加油干,争做出彩河南人。

委领导班子、委机关全体干部、委直属单位班子成员共280多人参加会议。

“喂!侯医生,我是王福银的家人。老王(王福银)突然头晕起不来了,您赶紧来看一下!”7月2日23时许,正在值班的济源市坡头镇卫生院外科医生侯继源的手机铃声突然响起。

“您别着急,我们马上就到!”在简单了解情况后,侯继源判断王福银是高血压病复发。考虑到王福银家中平常只有其老两口在家,侯继源立即向坡头镇卫生院领导汇报情况,并带了一些降压药品,和护士王菊一起乘坐救护车赶往王福银家中。

王福银是坡头镇柳峪沟村的一名建档立卡贫困人口。多年前,他因患青光眼未及时治疗,导致失明;现在他患有高血压病,2017年通过精准识别成为建档立卡贫困户。

自担任柳峪沟村健康扶贫工作组长以来,侯继源每月都会到签约的贫困户家中随访,询问慢性病患者是否按时吃药。时间长了,村民们都把侯继源当成“亲戚”,对他非常信任。

由于7月2日下午下了一场小雨,前往柳峪沟村的路上雾气弥漫,能见度低,救护车在曲折的山路上艰难地行驶着。

刚到王福银家门口,他的老伴儿就迫不及待地拉住侯继源的手说:“您可来了,本来这么晚不想打扰您,可是看着老王越来越难受,我就给您打了电话。给您打通电话以后,我才放心了。”

王福银的血压很高,需要立即治疗。经过沟通后,王福银最终决定住院治疗。

其实,在接到求救电话后,侯继源第一时间就对王福银进行了指导,让其赶紧服用一些常规降压药。在返回坡头镇卫生院途中,侯继源不断安抚王福银,以缓解其紧张情绪。

回到坡头镇卫生院,侯继源为王福银办理了住院手续,立即为其治疗,直到王福银的血压平稳、症状减轻。此时,已经是第二天凌晨1时了。

## 深夜,急促的电话铃声突然响起……

本报记者 杨冬冬 王正勤 通讯员 赵炜方 李战江

王福银是坡头镇柳峪沟村的一名建档立卡贫困人口。多年前,他因患青光眼未及时治疗,导致失明;现在他患有高血压病,2017年通过精准识别成为建档立卡贫困户。

自担任柳峪沟村健康扶贫工作组长以来,侯继源每月都会到签约的贫困户家中随访,询问慢性病患者是否按时吃药。时间长了,村民们都把侯继源当成“亲戚”,对他非常信任。

由于7月2日下午下了一场小雨,前往柳峪沟村的路上雾气弥漫,能见度低,救护车在曲折的山路上艰难地行驶着。

刚到王福银家门口,他的老伴儿就迫不及待地拉住侯继源的手说:“您可来了,本来这么晚不想打扰您,可是看着老王越来越难受,我就给您打了电话。给您打通电话以后,我才放心了。”

王福银的血压很高,需要立即治疗。经过沟通后,王福银最终决定住院治疗。

其实,在接到求救电话后,侯继源第一时间就对王福银进行了指导,让其赶紧服用一些常规降压药。在返回坡头镇卫生院途中,侯继源不断安抚王福银,以缓解其紧张情绪。

回到坡头镇卫生院,侯继源为王福银办理了住院手续,立即为其治疗,直到王福银的血压平稳、症状减轻。此时,已经是第二天凌晨1时了。

王福银是坡头镇柳峪沟村的一名建档立卡贫困人口。多年前,他因患青光眼未及时治疗,导致失明;现在他患有高血压病,2017年通过精准识别成为建档立卡贫困户。

自担任柳峪沟村健康扶贫工作组长以来,侯继源每月都会到签约的贫困户家中随访,询问慢性病患者是否按时吃药。时间长了,村民们都把侯继源当成“亲戚”,对他非常信任。

由于7月2日下午下了一场小雨,前往柳峪沟村的路上雾气弥漫,能见度低,救护车在曲折的山路上艰难地行驶着。

刚到王福银家门口,他的老伴儿就迫不及待地拉住侯继源的手说:“您可来了,本来这么晚不想打扰您,可是看着老王越来越难受,我就给您打了电话。给您打通电话以后,我才放心了。”

王福银的血压很高,需要立即治疗。经过沟通后,王福银最终决定住院治疗。

其实,在接到求救电话后,侯继源第一时间就对王福银进行了指导,让其赶紧服用一些常规降压药。在返回坡头镇卫生院途中,侯继源不断安抚王福银,以缓解其紧张情绪。

回到坡头镇卫生院,侯继源为王福银办理了住院手续,立即为其治疗,直到王福银的血压平稳、症状减轻。此时,已经是第二天凌晨1时了。

王福银是坡头镇柳峪沟村的一名建档立卡贫困人口。多年前,他因患青光眼未及时治疗,导致失明;现在他患有高血压病,2017年通过精准识别成为建档立卡贫困户。

自担任柳峪沟村健康扶贫工作组长以来,侯继源每月都会到签约的贫困户家中随访,询问慢性病患者是否按时吃药。时间长了,村民们都把侯继源当成“亲戚”,对他非常信任。

由于7月2日下午下了一场小雨,前往柳峪沟村的路上雾气弥漫,能见度低,救护车在曲折的山路上艰难地行驶着。

刚到王福银家门口,他的老伴儿就迫不及待地拉住侯继源的手说:“您可来了,本来这么晚不想打扰您,可是看着老王越来越难受,我就给您打了电话。给您打通电话以后,我才放心了。”

王福银的血压很高,需要立即治疗。经过沟通后,王福银最终决定住院治疗。

其实,在接到求救电话后,侯继源第一时间就对王福银进行了指导,让其赶紧服用一些常规降压药。在返回坡头镇卫生院途中,侯继源不断安抚王福银,以缓解其紧张情绪。

回到坡头镇卫生院,侯继源为王福银办理了住院手续,立即为其治疗,直到王福银的血压平稳、症状减轻。此时,已经是第二天凌晨1时了。

王福银是坡头镇柳峪沟村的一名建档立卡贫困人口。多年前,他因患青光眼未及时治疗,导致失明;现在他患有高血压病,2017年通过精准识别成为建档立卡贫困户。

自担任柳峪沟村健康扶贫工作组长以来,侯继源每月都会到签约的贫困户家中随访,询问慢性病患者是否按时吃药。时间长了,村民们都把侯继源当成“亲戚”,对他非常信任。

由于7月2日下午下了一场小雨,前往柳峪沟村的路上雾气弥漫,能见度低,救护车在曲折的山路上艰难地行驶着。

刚到王福银家门口,他的老伴儿就迫不及待地拉住侯继源的手说:“您可来了,本来这么晚不想打扰您,可是看着老王越来越难受,我就给您打了电话。给您打通电话以后,我才放心了。”

王福银的血压很高,需要立即治疗。经过沟通后,王福银最终决定住院治疗。

## 这家互联网智慧健康服务院线上接诊

本报讯(记者冯金灿)6月26日8时许,在河南省人民医院,一次不同寻常的门诊开始了:患者坐在自家的电脑桌前,通过摄像头向专家讲述病情;通过互联网,河南省人民医院院长、全科医学科主任医师顾建钦坐在互联网智慧健康服务院诊室内,详细问诊。这是该院互联网智慧健康服务院上线后,线上接诊的第一个患者。医患之间通过正式上线的互联网智慧健康服务院线上平台,进行了一次特殊的互动。

据介绍,这是河南省人民医院医疗健康服务系统“两个医院”中的线上医院——互联网智慧健康服务院。在实体医院之外,借助“互联网+健康”技术,河南省人民医院互联网智慧健康服务院让优质医疗资源随时随地变得触手可及。互联网智慧健康服务院的上线,成功将该院这个实体医院与线上医院联通起来,借助“互联网+健康”技术的应用,对全环节服务进行了改造,方便了人民群众。

目前,患者输入域名(<http://www.hpphhealthcloud.com>),点开互联网智慧健康服务院,可以享受96195综合预约平台、云门诊、云医技、线上学院,以及云随访、云院中院、家庭医生签约、国际在线医疗、质量测评、空地互联网一体化救援、互联网智慧分级诊疗等,基本涵盖了目前实体医院在多元多院布局中的医疗服务。逐步建设的互联网智慧健康服务院服务体系,还将包括更多内容,比如多学科会诊平台、云健康管理、云公共卫生、云帮扶服务、云检验平台、云物流配送平台、云转诊平台、云支付平台、云预约平台等。此外,预约、诊疗、支付、质控、随访、分级诊疗、急救、健康管理、公共服务、物流配送、健康教育、远程生命体征监控等,涵盖了患者入院、出院的各个环节和流程。



7月5日,在全国道德模范与身边好人“中国好医生、中国好护士”交流活动现场,一位刚刚接受心脏移植的患者向郑州市第七人民医院院长、主任医师袁义强表达感激之情。当日,中央文明办、国家卫生健康委员会在郑州联合举办全国道德模范与身边好人“中国好医生、中国好护士”现场交流活动。今年4月、5月、6月,经广大网友推荐和评议,袁义强、河南中医药大学第一附属医院主任医师徐立然、天津中医药大学第一附属医院国医大师石学敏等31名优秀个人,以及危难时刻出色提供医疗救援服务的中国应急救援医疗团队,被网友推荐为“中国好医生、中国好护士”月度人物。

史尧/摄



“药斗杯”  
首届医护人员  
发明大赛参赛  
作品展示中!



请扫码关注  
参赛作品



医药卫生报  
扫一扫打



医药卫生报  
请扫码关注

## 肿瘤防治 名家谈

随着社会的发展和人们生活水平的不断提高,健康和长寿逐渐成为大家追求的目标,而被称为人类“第一杀手”的恶性肿瘤已成为实现这一目标的“拦路虎”。肺癌的发病率逐年高居恶性肿瘤第一位。我国肺癌新发病例和死亡病例分别占全部肿瘤发病率和死亡率的17.1%和21.7%。肺癌防治已成为我国癌症防治的重中之重。

如何预防肺癌?  
“防患于未然”对于恶性肿瘤尤为重要。戒烟和控制空气污染是我国目前肺癌一级预防中最重要的措施。

吸烟与肺癌的发生密切相关。80%~90%的肺癌与吸烟相关,吸二手烟的人患肺癌的风险增加20%~30%,其中小细胞肺癌约有95%归因于吸烟。吸烟开始年龄越小、吸烟时间越长、吸烟量越大,患肺癌的风险越

高。烹饪油烟与肺癌的发生也有一定的相关性。在通风系统差、燃烧效能极低的炊具上做饭,对健康造成的损害相当于每天吸两包烟;烹饪时油温过高,会导致肺癌的发病风险增加。

工业污染,特别是工业废气也是肺癌的高危因素。肺癌的发生与环境职业接触相关,其中吸烟者的危险性尤为显著。氯甲基甲烷、有机磷、铬、镍等致癌物质暴露也会增加肺癌的发生。

戒烟后,随着戒烟年数的增加,肺癌发生的危险性会有所下降。戒烟1~3年,肺癌发病率可下降10%;戒烟6年后,肺癌发病率可下降80%;戒烟15年后,患肺癌的可能性几乎等同于不吸烟的人。

此外,多蒸煮、少煎炸的烹饪方法有助于预防肺癌。

控制空气污染是肺癌预防的另一项重要措施。

减少职业暴露是预防肺癌的措施之一。选择符合标准的汽油,选用环保型室内装修材料,改善室内的通风环境,降低室内有毒物质的浓度,在雾霾天做好防护措施等,这些都对预防肺癌有帮助。

如何早期发现肺癌?  
众所周知,肿瘤在确诊时的分期是影响患者生存的主要因素。然而,大部分肺癌患者在诊断时已到晚期,5年生存率仅为10%~15%。早期发现对延长肺癌患者的生存期十分重要。

早期肺癌,特别是周围性肺癌往往无任何症状,大多在做胸片或胸部CT检查时才被发现。随着肿瘤的进展,可出现不同的症状。临床常见的症状有咳嗽、血痰、胸痛、发热和胸闷等,最常见的症状是咳嗽。肿块在较大的

支气管中长大后,常出现刺激性咳嗽。当肿块继续长大阻塞支气管,继发肺部感染、发热,出现痰量增多及脓性痰液。血痰常见于中心型肺癌,通常表现为痰中带血丝,或者断断续续出现少量咯血,大量咯血则很少见。

与其他肺部疾病相比,肺癌的症状没有太大的特异性,凡超过两周经治不愈的呼吸道症状,尤其是血痰、干咳或原有的呼吸道症状发生改变,要警惕肺癌的可能性,及时去专科医院就诊,做胸部平片或胸部CT检查,以便早期发现,及时治疗。

由于肺癌起病隐匿,早期没有典型症状,不进行有针对性的体检筛查,一般难以及时发现。肺癌如何早期发现呢?对高危人群进行筛查,是早期发现肺癌的有效方法。2011年,美国对53454名重度吸烟患者进行随机对照研究,评估采用胸部低剂

量螺旋CT筛查肺癌的获益和风险。结果显示,与胸片相比,经过低剂量螺旋CT筛查的、具有高危因素的人群,肺癌相关病死率降低了20%。国际学术组织提出建议,在危险人群中开展低剂量螺旋CT筛查,并制定了相应的筛查指南。

2015年,我国制定了《中国肺癌低剂量螺旋CT筛查指南(2015版)》,推荐对高危人群进行低剂量螺旋CT筛查。螺旋CT分辨率非常高,小于4毫米的结节也能够发现,而且低剂量螺旋CT的扫描辐射剂量显著低于常规CT,基本不会对人体造成明显伤害。

目前,我国最新的《中国肺癌低剂量螺旋CT筛查指南(2018版)》,将高危人群定义为:年龄为50~74岁的吸烟者,每年吸烟20包以上;如果已经戒烟,则戒烟时间不超过5年。

2018年美国定义的高危人群为年龄50岁以上,每年吸烟20包以上,包括职业暴露史、恶性肿瘤病史、一级亲属肺癌家族史、肺纤维化病史等任何一种危险因素。

因此,对于吸烟、年龄50岁以上及存在危险因素的人群来说,每年进行一次低剂量螺旋CT筛查,这对筛查早期肺癌十分重要。

如果筛查时发现了肺结节,这时候就要咨询肿瘤科医师了,判断肺结节的良性恶性、是否治疗、定期复查等问题。如果确定为早期肺癌,及时进行局部干预,基本上可以治愈。

作为发病率、死亡率最高的恶性肿瘤,肺癌防治任重道远。对于肺癌高危人群来说,戒烟和定期进行低剂量螺旋CT筛查,这是降低肺癌死亡风险的有效方法。

## 戒烟是预防肺癌的开始

河南省肿瘤医院肿瘤内科 马智勇

### 专家简介



马智勇,河南省肿瘤医院肿瘤内科副主任,主任医师,硕士研究生导师,河南省肺癌诊疗中心主任,省肿瘤医院肺癌首席专家组组长;兼任中国临床肿瘤学会理事,中国抗癌协会肺癌专业委员会常委,中国临床肿瘤学会非小细胞肺癌专业委员会常委,河南省医学会肿瘤专业委员会副主任委员,河南省抗癌协会化疗专业委员会副主任委员,河南省抗癌协会肺癌专业委员会副主任委员等职务。