

河南省2018年“圆梦女孩志愿行动”走进鹤壁市

本报讯(记者史尧)9月13日,河南省2018年“圆梦女孩志愿行动”鹤壁市启动仪式在鹤壁市淇滨区钜桥镇下务中心校举行,将数百套爱心学习用品现场送给农村女孩。河南省卫生计生委副主任李广出席此次活动并讲话。

据了解,河南省卫生计生委党组高度重视出生人口性别比综合治理工作,加强组织领导、宣传倡导和利益导向工作,启动并连续3年开展“圆

梦女孩志愿行动”,取得了良好的社会效果。在此次活动中,河南省卫生计生委为贫困女孩捐赠了书包、文具等学习用品;同时,鹤壁市卫生计生委组织医务志愿者对贫困女孩进行义诊和体检。

李广指出,关爱女孩就是关注民族的未来。希望广大志愿者秉承志愿服务精神,以实际行动帮助解决贫困女孩学习和生活方面的困

难,促进女孩成长成才,在全社会树立“男女同样能成才、男女同样能立业”的典范。要向全社会传播关爱女孩成长、依法维护女孩合法权益、促进社会性别平等的观念,唤起全社会对女孩的关注,营造有利于女孩生存发展的舆论氛围和社会环境,为促进河南省出生人口性别结构平衡、实现健康中原建设、让中原更加出彩做出新的努力和更大贡献!

四方签订框架协议 合作举办河南中医药大学洛阳平乐正骨学院

本报讯(记者刘永胜 通讯员邓江海 张磊)9月19日上午,河南中医药大学、洛阳市人民政府、河南省中医管理局、河南省洛阳正骨医院四方合作举办河南中医药大学洛阳平乐正骨学院的框架协议在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)签约。

河南省卫生计生委主任阙全程,河南省卫生计生委副主任、省中医管理局局长张重刚,省教育厅副厅长毛杰,洛阳市委副书记、市长刘宛康,副市长陈淑欣,河南中医药大学党委书记荣崇海、校长许二平等参加了签约仪式。签约仪式由洛阳市委常委、宣传部长杨炳旭主持。

“洛阳平乐正骨”是中医骨伤领域重要的学术流派,是河南独具特色的医疗资源,也是古都洛

阳的一张名片。为了充分发挥“洛阳平乐正骨”的资源优势和河南中医药大学的教研优势,推进中医骨伤科国家区域医疗中心建设,传播洛阳独特的中医骨伤疗法和中医药文化,为地方经济发展增强动力,河南中医药大学、洛阳市人民政府、河南省中医管理局、河南省洛阳正骨医院四方达成合作举办河南中医药大学洛阳平乐正骨学院的框架协议。

自2011年起,为了深化中医药人才培养模式改革,河南中医药大学依托河南省洛阳正骨医院,联合开设“平乐正骨传承班”,以传承平乐正骨特色诊疗技术为目的,实行高校与医院结合“3+2”的人才培养模式,培养了一批专业技术扎实、临床能力突出的中医骨伤人才,积累了丰富的合作育人经验。协议的签

订,标志着四方合作进入一个新阶段。根据框架协议约定,洛阳市将充分发挥统筹协调作用,调动各方资源,积极主动配合,营造良好环境,全力支持和服务好河南中医药大学洛阳平乐正骨学院建设,同省卫生计生委、省教育厅、省中医管理局等部门和河南中医药大学齐心协力,努力建成一所优势突出、特色鲜明的高水平大学,让洛阳平乐正骨品牌赓续传承、发扬光大,让传承中医药文化后继有人、英才辈出,为振兴中医药事业、建设健康中国做出积极贡献。

张重刚在签约仪式上说,合作共建河南中医药大学洛阳平乐正骨学院,是一项功在当代、利在千秋的重大民生工程,是贯彻落实省委、省政府重大决策部署的重要体现,必将进一步推进中医

骨伤科国家区域医疗中心建设,有利于培养更多应用型骨伤医学人才,促进中医药传承发展,有利于向世界传播、弘扬包括“洛阳平乐正骨”在内的中医药文化,对于促进河南卫生健康和中医药事业高质量发展、保障人民群众身体健康具有十分重要的意义。省卫生计生委、省中医管理局将积极支持河南中医药大学洛阳平乐正骨学院建设,与洛阳市人民政府、河南省教育厅、河南中医药大学加强沟通协调,做好工作衔接,妥善解决问题,全力做好服务,真正把好事办好,把实事办实。

张重刚说,建设河南中医药大学洛阳平乐正骨学院,是洛阳平乐正骨人的夙愿和梦想,也是河南洛阳正骨医院恢复办学迈出的重要一步。希望河南省洛阳正骨医院深入贯彻落实省委、省政

府决策部署,抢抓发展机遇,强化责任担当,以加快中医骨伤科国家区域医疗中心建设为主线,积极配合各方做好河南中医药大学洛阳平乐正骨学院建设工作,着力引平台、引人才、引技术、引管理,传承创新中医药特色优势,擦亮洛阳平乐正骨品牌,奋力实现医院高质量发展,为加快建设健康中原,奋力谱写新时代中原更加出彩新篇章做出新贡献。

在当天上午的签约仪式上,阙全程、刘宛康、毛杰、别荣海共同为河南中医药大学洛阳平乐正骨学院揭牌。许二平、陈淑欣、张重刚、李无阴分别代表河南中医药大学、洛阳市人民政府、河南省中医管理局、河南省洛阳正骨医院在四方合作举办河南中医药大学洛阳平乐正骨学院的框架协议上签字。

本报讯(记者常娟)9月20日,记者从河南省卫生计生委获悉,根据2018年国家卫生健康委员会、财政部卫生健康委人才培养项目安排,河南省卫生计生委印发《2018年麻醉及康复紧缺人才培养项目实施方案》(以下简称《方案》),为全省各地基层医疗机构临床医师提供学习机会,目前已开始接受推荐报名,本月底将启动培训。

根据《方案》,本次计划招录培训300人,麻醉及康复专业各150人。培训对象以县级医疗卫生机构临床医师为主,具备专科及以上学历、从事麻醉或康复专业临床一线工作的临床执业医师(含助理);培训时间为1年(2018年9月~2019年9月),脱产学习。

此次培训采取属地化管理模式。河南省已在各省市指定一家医院作为该项目培训单位。需要注意的是,济源市和10个省直管县(市)的培训对象,到指定或相应省辖市卫生计生委安排的培训单位参加培训。

培训将采取实地培训和线上学习相结合的方式。其中,实地培训包括专业理论知识和临床实践;线上学习要求培训对象在“中国继续医学教育网”上进行线上课程学习。培训结束后,河南省卫生计生委将对培训对象进行理论、实践技能考核,考核合格者将统一颁发培训合格证。

《方案》要求,培训期间,派出单位要确保培训对象人事(劳动)、工资关系不变。此外,中央财政对本次培训工作给予资金支持,补助标准为每人每年1.5万元,主要用于教学实践活动和师资带教补助等。

河南计划培训县级医院麻醉及康复专业医师三百人

药占比、百元医疗收入消耗的卫生材料费同比下降 医务性收入同比上升 河南城市公立医院取消药品加成 一年来整体运行效果良好

本报讯(记者常娟)2017年8月底,在洛阳、焦作、濮阳、鹤壁、漯河、三门峡6个试点城市的基础上,河南省直和11个省辖市城市公立医院全部取消药品加成(中药饮片除外)。一年(2017年8月31日~2018年8月31日,下同)过去了,这些公立医院运行效果怎么样?政策补偿是否到位?医务人员收入有无下降?

来自河南省卫生计生委医改办的数据显示,全省城市公立医院取消药品加成后,整体运行平稳,价格和财政补偿基本达到政策预期,收支结构也得到优化,服务效率持续提升。

以医疗服务价格调整补偿为例。河南在制定城市公立医院取消药品加成政策时,就确定了“财政补偿、医疗服务价格调整补偿与医保报销政策同步衔接”原则。各地按照此原则,破除公立医院逐利机制,统筹推进管理、补偿、价格、人事薪酬、药品招采、考核监管等体制机制改革。一年来,省直和11个省辖市284家城市公立医院医疗

服务价格调整补偿率为88.23%,基本达到调价补偿90%的目标。

在医疗服务数量和效率上,省直和11个省辖市城市公立医院也实现了持续提升。数据显示,一年来,这些城市公立医院门急诊达到7509.65万人次,同比上升9.57%;出院患者达到465.6019万人次,同比上升11.22%;平均住院日10.96天,同比缩短0.5天;床位使用率达到95.02%,同比增长1.11个百分点。

在医疗收支结构上,省直和11个省辖市城市公立医院呈现“两升两降”的变化。一年来,这些城市公立医院总体药占比为33.55%,同比下降4.56个百分点;百元医疗收入(不含药品收入)消耗的卫生材料费30.56元,同比下降1.61元;医务性收入占比为26.32%,同比上升3.05个百分点;人员经费支出占业务总支出比例的31.46%,同比上升0.98个百分点。

同时,全省公立医院药品耗材价格虚高也得到了进一步控制,内部绩效考核分配制度进一步完善。据了解,自2017年8月以来,

全省加强重点药品采购使用监控管理,分两步对公立医院用量大药品目录的687个药品进行了降价采购,并联动其他11个省份把药品采购最低价作为全省公立医疗机构挂网限价采购标准,目前已确认2425个限价的药品品种,平均降幅为29.3%。同时,河南全面推开高值医用耗材联合议价采购,依托河南省人民医院、郑州大学第一附属医院率先对高值医用耗材(试剂)进行议价。全省公立医疗机构按照其议价后的全省最低价格实施联动采购,高值医用耗材平均降幅为18.8%,试剂平均降幅为28.1%。

控制了药品耗材虚高价格。省直和11个省辖市城市公立医院还勤修“内功”,完善内部绩效考核分配制度。河南省人民医院等医院探索实施了DRGs(疾病诊断相关分类)绩效考核,使每一项制度和考核指标落实到科室、落实到人,考核结果与人员薪酬、职称晋升、评优评奖等挂钩,把“多收多得”薪酬分配模式,转变为以工作量核算为基础、以质量考核为重点

的“多劳多得、优绩优酬”模式。

除了这些,全省公立医院坚持公益性办院方向的效果更加凸显。一年来,全省公立医院认真履行公共卫生、医疗救助、健康扶贫、援外、支边支农等政府指令性任务,通过对口支援、远程医疗等措施,着力提升基层服务能力和管理水平。大多数医院不断优化服务流程,开展惠民便民和预约诊疗服务,有效改善群众的就医感受。城乡居民基本医疗保险实际住院报销比例逐年提高,群众的获得感进一步增强。

说完了成绩,我们也应看到取消药品加成后存在的一些问题。比如,由于医院规模、病种结构和服务项目差异,不同医院之间价格调整补偿率不均衡;全省城市公立医院检查化验收入同比略有上升,药占比、卫生材料费用均高于全国平均水平;一些医院在加强成本控制和管理方面制度措施不完善,医院精细化管理水平和医务人员薪酬待遇尚待进一步提高等。

下一步,河南省卫生计生委将针对这些问题着力进行调整。

据河南省卫生计生委医改办有关人员介绍,全省卫生计生系统将认真贯彻落实今年全国深化医改电视电话会议和全省深化医改暨健康扶贫现场会议精神,大力推动“四医”联动改革,持续巩固取消药品加成改革成果,进一步完善公立医院补偿机制,建立医疗服务价格动态调整工作机制,扎实推进医保支付方式改革,加快分级诊疗制度建设,健全综合监管措施,加强医疗质量管理,强化绩效考核评价,切实建立维护公益性、调动积极性、保障可持续发展的公立医院运行新机制,着力构建布局合理、分工协作的医疗服务体系和分级诊疗就医格局。



今日导读

打造卫生监督“升级版”	2-3版
叙事护理很重要	4版
防拔管“神器”很实用	4版

通知

因中秋节放假,本报9月25日休刊1期,9月27日正常出版。特此通知!

本报编辑部



“五要”科学抗癌法——肿瘤患者的“续命丸”

河南省肿瘤医院普外科 高启龙

癌症治疗是一项复杂的工程。肿瘤患者只有遵照医务人员健康教育和医嘱要求,积极进行预防、抗病治疗,学习相关健康知识,进行自我调理,才能取得良好的治疗效果。

笔者从事肿瘤治疗工作20多年,接触成千上万名患者,在多年的临床工作中总结出关于中西医结合治疗肿瘤的5个要点,并取得了较好的疗效。这5个要点是指“中医治疗要辨证、西医治疗要规范、饮食起居要适宜、身体锻炼要坚持、心理疏导要到位”,简称“中西炼心”,即“五要”科学抗癌法。

中医治疗要辨证

中医认为,肿瘤是因正气内虚、邪气积滞而成的。中医通过辨证论治的方法,运用中医药手段可以达

到扶正祛邪、提高免疫力、预防疾病复发和转移的目的。

辨证论治是中医的灵魂,辨证好了会取得很好的疗效,辨证不好会给患者带来麻烦。因此,精准的中医辨证是保证疗效的关键。肿瘤患者求医时,一定要找正规医院的中医肿瘤内科医生,因为他们能够对肿瘤进行精准辨证。

西医治疗要规范

西医治疗一定要遵从治疗规范。肿瘤的西医治疗手段有手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗等。医生根据肿瘤患者的机体状况,特别是免疫功能状况、肿瘤发生的部位、病理类型和异质性、基因表达、受体情况及发展趋向,在规范的基础上合理、有计划地应用现有手段,尽量使早期肿瘤患者达到治愈

水平,使中晚期肿瘤患者尽可能延长生命,提高生活质量。

饮食起居要适宜

肿瘤患者每天都要适当增加蛋白质的摄入,多吃鸡蛋、鱼、肉等高蛋白食物,同时多吃水果、蔬菜等,少吃腌制、油炸、烟熏等类型的食物;坚决戒除烟酒等不良嗜好;多食用药食两用的食物,尤其是具有防癌抗癌作用的食物(红薯、香菇、芦笋、花菜、卷心菜、芹菜、甜椒、胡萝卜、荠菜、番茄、大蒜、黄瓜、海带、豆类等)。

身体锻炼要坚持

《自然》《科学》等世界顶级科学期刊证实,运动有直接的抗癌作用,可以减少26种癌症的发病风险,可以帮助肿瘤患者增强免疫

力、提高生活质量,可以预防疾病的复发和转移。

肿瘤患者可以通过“1、3、5、7”运动法进行锻炼:每日运动1次,每次运动30分钟,每周至少运动5天,保证有效运动,使心率达标;心率达标的计算方法是,170减去年龄,等于运动时合适的心率。在身体可承受范围内尽量长期坚持锻炼。

心理疏导要到位

研究表明,良好的心情有助于提高免疫力,抵抗肿瘤的复发和转移。笔者建议,肿瘤患者可以信仰一种宗教,有条件的患者也可以寻找专业的心理医生进行心理疏导;同时,家属应多给予鼓励和支持,帮助肿瘤患者调整心态,树立战胜病魔的信心,避免使其生活在恐惧和疑虑的不良情绪中。

病例分析:陈某,78岁,中牟县退休干部,2007年3月被确诊为前胸壁恶性黑色素瘤,在河南省肿瘤医院胸外科进行手术切除,术后以生物治疗为主。

2009年3月,陈某复查时,医生发现其双肺多发转移,开始达卡巴嗪单药化疗,化疗结束后开始单纯中医药治疗,同时注意饮食起居、身体锻炼和心理疏导。2015年3月,陈某出去锻炼身体时被三轮车撞伤,肋骨、骶骨多处骨折,卧床不起,心情抑郁,停止服用中药,中断体育锻炼,1个月后复查时发现肺转移结节明显增大。医生建议陈某重新接受中医药治疗,加强锻炼,注意饮食起居和心理疏导。3个月后复查,其肺部结节明显缩小。

在“五要”科学抗癌法指导下,陈某至今带瘤生存。

专家介绍



高启龙,医学博士,副主任医师,河南省肿瘤医院中西医结合诊疗中心副主任,省肿瘤医院中西医结合科一病区主任,郑州大学、河南中医药大学硕士研究生导师,省中西医结合学会老年病专业委员会肿瘤学组组长,省抗癌协会中西医结合专业委员会常委,中国医师协会中西医结合专家委员会委员,中国老年学学会中、肠等全身各部位原发性癌、转移癌、复发癌的中西医结合治疗;发表学术论文50余篇,参编专著2部。