

合理配置医疗资源 缓解患者住院难

鹤煤总医院眼科医院开设综合内科

本报讯（淇河晨报记者 范丽丽 张艳）8月14日，市民黄某在鹤煤总医院眼科医院（原鹤壁中古友好眼科医院）综合内科307病房输液，脸上带着微笑。她之所以这么高兴，是因为她在这里有了床位，住进干净、整洁像宾馆一样的病房，且医护人员对她关怀备至。

黄某有5年糖尿病史，最近，她的体重急剧下降，视力明显下降，当她来到鹤煤总医院淇滨医院治疗时，医生告诉她，必须尽快住院治疗，但医院近期没有床位。这个消息把黄某一家急坏了！

正当黄某和家人为找住住院床位而四处打听时，他们得到了一个好消息：原鹤煤二院内一科整体搬迁到淇滨区了，在鹤煤总医院眼科医院成立了综合内科，设有标准病房及套间病房20余间、床位40张。

8月13日，黄某成为鹤煤总医院眼科医院综合内科的第一位住院患者。“没想到这儿的环境这么好，蓝色的塑胶地板，干净整洁的楼道，标准双人间病房，病房里有卫生间、空调、陪护床，真不赖！”黄某称赞道。黄某的家属王先生也对住院环境十分满意，尤其是医护

人员的服务让他很感动。“这里的环境好，住在这儿和住在家里的感觉差不多，病房非常安静。科室两位主任每次来查房都很亲切，昨天夜里12点还来查了一次房呢，真是太敬业了！我们非常感动！”

设立综合内科缓解住院难

“由于人口南迁，淇滨区的居民越来越多，鹤煤总医院淇滨医院的病床长期满员，很多患者等着住院，急危重症患者无法得到及时有效的治疗，患者的医疗保健需求得不到满足。”鹤煤集团后勤部部长白中银说。

与此同时，鹤煤总医院鹤山医院（原鹤煤二院）由于辖区人口逐渐减少，就诊及住院患者人数逐渐下降，医疗资源得不到有效利用，而鹤煤总医院眼科医院建筑面积达9507平方米，设施空置率高。

“在眼科医院设立综合内科，既可安排鹤煤总医院鹤山医院富余的医护人员，又可充分利用鹤煤总医院眼科医院设施，让患者住院难的情况得到有效缓解。”白中银介绍。

已具备收治患者条件

“鹤煤总医院鹤山医院及时抽调医护人员到鹤煤总医院眼科医院配合筹备，并按照内科收治病人的特点细致地做好每一项工作。现在，综合内科护士站、病房准备就绪，药品、设备全部到位，达到了收治病人的条件。”鹤煤总医院党委书记冯保印说。

据了解，为尽快使鹤煤总医院眼科医院综合内科达到开诊条件，眼科医院全体人员接到通知后立即开始了紧张的筹备工作。大家齐心协力、加班加点、不计报酬，脏活累活抢着干，在短时间内将三楼眼科病区移至五楼，原五楼办公区移至一楼集中办公，将三楼作为综合内科病区……这样的安排极大地方便了患者就医。

医生擅长综合治疗内科疾病

“中老年患者往往不是患有某一种疾病，而是同时患有高血压、冠心病、糖尿病、脑梗塞等多种疾病，很多医院既开设糖尿病科，又开设心血管内科，这让身患多种疾



鹤煤总医院眼科医院综合内科的护士正在照顾一位92岁的冠心病患者。

宋斌 摄

病的老年人不知所措，不知道该去哪个科看病，而学科分离也不利于医生对患者进行综合治疗。”鹤煤总医院眼科医院综合内科主任马振兴接着说，“据中国心脏病协会、欧洲心脏病协会分别研究证实，80%的糖尿病患者患有心血管疾病或心脑血管疾病。”

据马振兴介绍，鹤煤总医院眼科医院综合内科擅长综合治疗内科疾病，因为这里的医生掌握多种内科疾病的治疗知识，可使治疗效果达到最优。

据了解，该科现有医生5人，其中副主任医师2人、主治医师2人、住院医师1人。“我们科的大夫多次赴北京大学第一医院、301医院进修学习业务知识，在综合治疗内科疾病方面有独特优势，欢迎广大患者前来就诊。”马振兴说。

浚县人民医院开展道德讲堂活动

做仁医 施仁术



道德讲堂现场。 直学诗 摄

本报讯 近日，浚县人民医院在该院四楼会议室开展以“做仁医、施仁术”为主题的道德讲堂活动，以弘扬医德。

本次活动按照“诵、学、听、唱、思”5个环节进行，“诵”中华民族传统美德，“学”先进人物事迹，“听”身边人讲身边事，“唱”弘扬道德之歌，“思”构建职业道德新形象。

此次道德讲堂活动通过“说一件身边故事、唱一首道德歌曲、看一个道德短片、谈一点心得体会”等形式，进一步宣传先进、弘扬典型，深刻解读大医精诚、爱岗敬业、尊重生命、善待患者的职业道德，进一步提升了医务人员思想道德素质，树立了浚县人民医院干部职工职业道德新形象。（张一鸣）



日前，鹤煤总医院急诊科主任石江顺来到淇滨区大河洞乡卫生院，开展“急救现场——心肺复苏术的应用”健康教育活动，向该乡20多名村医把手传授了最新的心肺复苏术，并就基层医疗机构常遇到的触电、溺水、脑出血等突发情况交流了急救经验。据了解，鹤煤总医院常年坚持定期组织专家到厂矿、社区、乡村培训基层医生，普及急救知识，提高基层诊疗水平。

宋斌 摄

确保医疗机构回归公益性 让群众得实惠

淇县实施国家基本药物制度工作走在全省前列

本报讯 近年来，淇县卫生局在省卫生厅、市卫生局的精心指导下，始终坚持保基本、强基层、建机制的根本原则，以实施国家基本药物制度为目标，紧紧围绕“6543”工作思路，开拓创新，真抓实干，统筹推进，综合监管、示范化提升，不断深化了基本药物制度改革。目前，淇县人民医院等三所县级公立医院和7所乡镇卫生院、177个行政村卫生所全部实施了基本药物制度和“零差率”药品销售。乡级以上医院全部实行了“药房托管”，村级卫生所实行了“实体药房”改革。

7月24日上午，国家卫计委副巡视员朱洪彪，省卫生厅厅长李广胜、副厅长黄红霞带领省辖市和省直管试点县（市）卫生局长、药政科长等100余人到淇县实地观摩了国家基本药物制度实施工作。该县先后荣获全省实施基本药物制度先进集体、全省深化医药卫生体制改革先进集体等荣誉。

形成完善的改革试点方案

淇县卫生局研究出台了《淇县乡村医生队伍建设和村卫生所实施基本药物制度的实施方案》、《淇县县级公立医院综合改革实施方案》、《基本公共卫生服务项目经费管理办法》、《医院实行“药房托管”的意见》、《淇县实施国家基本药物制度综合监管办法》、《淇县新型农村合作医疗监督管理办法》。这六个文件强化了六项工作，使其相互关联、相互支撑，形成了完善的基药改革试点方案和政策体系。

严格控制招标采购环节

严格控制招标采购环节，坚持实行统一配送。合理规范了药品采购流程“9步骤”：1.单位申报采购计划；2.乡药管办上网下单；3.县药监办复审确认，严格控制前10名药品所占比例；4.医药公司接单配送；5.村卫生所验收入库；6.乡药管办电子审验；7.患者看病取药；8.统一缴款；9.集中支付。

严格控制新农合报销环节，坚持实行阳光公示。县级以上医疗机构均通过电子屏幕对所有药品和医用耗材的价格进行公示，乡镇卫生院和村卫生所通过统一设计的公示栏上墙公示。电子病历、电子处方实行电脑联网，使用情况随时监控。

严格控制经费补偿环节，坚持专款专用。一是合理核定收支差。根据人员编制、日常收支、设备维修等

认真测算，综合核定收支差。二是积极探索多渠道补偿机制。对实施基本药物制度的乡、村两级一般诊疗费列入经费补偿渠道。对村卫生所实行总额控制，村卫生所即按每人每年2.5次发病率概算，总额控制，包干使用。采取“按季度预付、据实领补、年终决算”。公共卫生经费乡、村两级按66%比34%的份额列入经费补偿。三是优先落实村医补助。因村制宜，无论人口多少，按在编乡村医生每月300元的标准领取补助。年底绩效考核后，再实行以奖代补。四是严格专项资金专户管理。五是建立长效补偿机制。吃透政策搞好公立医院改革成本预测，做好年初预算审定，五项建设投入规划，确保政府投入长效机制。

严格控制绩效考核环节，坚持按劳分配。围绕“统一管理、核定任务、核定收支、绩效考核补助”的办法，实行奖惩结合。乡镇卫生院绩效工资与奖励性工资定为7:3和6:4两类，工资总额分为4等，奖补系数分为4档，充分调动了职工的工作积极性。一是理顺管理体制。建立以基药制度为主，乡村一体化、卫生信息化、“健康一卡通”等四位一体的管理体制。二是整顿整合乡医。按“一乡控二药三定量”方法定编定岗，与乡村医生签订了乡医聘用书。三是对公共卫生服务实行分类划项，明确定价、合同约定率、分制制考核。将12项公共卫生任务细化分解为38小项。四是采取了月报量、月抽查、季考核，根据数量、质量、群众满意度

核定合格率，评分计酬的办法。建立了“合同约定、绩效考核、据实领酬”机制，实现了按劳分配。五是对县级公立医院的考核也做到各项资金与“效”共舞。

创新药房托管及监管模式

创新宣传形式，政策入心。全方位、多层次宣传发动。一是听明白，通过广播、电视、报刊等各种媒体和群众喜闻乐见的形式营造氛围。二是看明白，通过宣传单、标语、板报、显示屏、咨询台等进行宣传。三是做明白，召开专题会议进行问题研判。

创新“药房托管”模式，深化改革。淇县在全省率先实行了县、乡两级机构“药房托管”，村级卫生所“实体药房”。所有药品均从“河南省药品招标采购平台”进行采购。实行“药房托管”后，淇县真正实现了医药分开，减少了药品流通环节，简化了工作流程，降低了医疗机构运营成本，全县年可节约费用330万元。

创新监管方式，堵漏除弊。县级实行行政督导制，责任追究制，由县监察、发改、审计、财政、卫生、药监等部门配合，对贯彻落实基药执行情况

进行督导检查，并启动问责机制。卫生部门实行“五方会审”，县卫生局基妇股、县卫生监督中心、乡村医生管理办公室、卫生监督协管站、新农合办负责对医疗单位基本药物采购、配送和使用情况进行实时检查、会审。

创新工作方法，转变作风。出台了《淇县卫生系统干部包村工作方案》，实行“三下三进”、“三帮四扶”

工作机制，即工作建制下设、工作重心下移、工作力量下沉，班子成员进院所，中层干部和股级后备干部进村所，一般职工进村入户；帮改革、帮业务、帮管理，扶持技术、设备、能力、资金。目前，全县177个村卫生所全部实现了结对帮扶。

确保医疗机构回归公益性

一是确保机构回归公益性。通过改革，医生回归看病防疫，药品回归治病救命，以药养医的顽疾得到根本化解。公共卫生服务实现了政府免费提供。淇县医疗卫生服务的公益性、可保障性、可及性明显增强。

二是确保医务人员提高积极性。基本药物制度实施以来，公立医疗机构全面推行了绩效工资制，医务人员待遇明显提高。村卫生所门诊量同比增长7.5%，次均门诊费用下降33.3%，乡医人均收入2.5万元/年，增长了21%。形成了“三高两大”良好局面，即运行效率提高、医务人员收入提高、百姓受益提高，门诊量扩大、群众满意度增大。

三是确保群众得实惠。随着基药制度的巩固完善，人民群众“看病难、看病贵”的局面得到有效改变。卫生部门实行“五方会审”，县卫生局财政共为乡镇卫生院补助药差990万元，实行药品“零差率”共为群众让利1680万元，新农合政策补助1.62亿元，人民群众“看得上病、看得起病、少生病”的大卫生环境基本形成。政府民心工程让农民群众真正得到了实惠。

（杨雷 贾艳华）

市妇幼保健院提醒：

为了下一代健康 请参加免费婚检

本报讯 为进一步提高出生人口素质，降低出生缺陷发生率，我市自2011年6月1日以来在全市范围内开展免费婚检，很多年轻伴侣积极参与。目前，免费婚检仍在进行中。

婚前医学检查的内容包括以下三方面：

1.婚前医学检查，包括体格检查项目和辅助检查项目。前者包括询问病史、体格检查、内外生殖器官的发育检查等；后者包括胸部透视、血常规、尿常规、梅毒筛查、转氨酶和乙肝表面抗原检测、HIV初筛、女性阴道分泌物滴虫及霉菌检查。

2.婚前卫生指导，主要包括性保健和性教育，新婚避孕知识及计划生育指导，受孕前的准备、环境和疾病对后代的影响等。

3.婚前卫生咨询包括婚前保健服务机构向接受婚前医学检查的当事人出具《婚前医学检查证明》，并提出适宜结婚、不宜结婚、暂缓结婚、不宜生育等相关医学意见，帮助其在知情的基础上作出适宜的选择。

婚前检查的好处主要包括以下三方面：

1.婚前检查有利于男女双方的健康。婚前检查时将为未婚青年提供一次全面的、系统的身体检查。通过检查可以发现一些暂时不能结婚的疾病，如急性传染病（如传染性肝炎、结核病等）、精神病、血友病或严重的心、肝、肾疾病，这些疾病的患者必须在治

愈或病情稳定后方可结婚，以免婚后病情加重或传染对方。生殖器官发育异常或生殖器官疾病也能通过婚前检查及时发现并得到矫治。

2.婚前检查是实行优生的第一步，可以发现男女双方和家属中遗传病及遗传缺陷方面的问题。如发现有遗传病家族史时，则可根据遗传病携带者的检测，检查双方染色体；如有遗传性疾病，医生则可根据遗传病的性质提出是否适合结婚，婚后是否可以生育，或可以生育者在怀孕时需要做哪些检查和治疗，以确保后代健康。

3.婚前检查可以得到婚前卫生指导、卫生咨询，包括婚前知识、优生知识、避孕知识、性知识。医生可根据男女双方的身体状况建议合适的婚期、合适的避孕方法，避免计划外妊娠和不必要的人流，使夫妻和谐，生活美满。

为此，我们衷心希望广大市民参与免费婚检的宣传活动，多向未婚青年宣传婚前检查的重要性 and 必要性。希望年轻的伴侣们行动起来，对自己负责，对爱人负责，对未来的宝贝负责，主动接受政府提供的免费婚检，尊重生命、尊重爱！

婚检地点：鹤壁市妇幼保健院（咨询电话 2696437、2697900）、浚县妇幼保健院（咨询电话 5565120）、淇县妇幼保健院（咨询电话 7260255）。

（李国锋）

爱民医院：

微创取石 干净利落

□淇河晨报记者 范丽丽

“目前，胆结石手术一般都采用微创取石，干净利落，这一技术已经得到成熟运用，近1个月来我们医院已经做了20多例腹腔镜下胆囊切除手术。有的胆结石像沙子一样细小，有的则像枣一样大。”近日，爱民医院外科主任柴文豪在接受记者采访时说。

微创取石恢复快

“大多数患者认可微创手术，但仍有一些患者受传统思想影响，对微创手术持怀疑态度。”柴文豪说。

柴文豪希望胆结石患者了解，做腹腔镜手术治疗胆结石有以下几个优势：效果好、恢复快，一般术后6小时至8小时就可以吃流食，且能下床活动，三四天就能出院。相对于传统的开腹手术，微创手术能让医生看得更清楚，视野更广，医生在可视状态下取石干净利落，手术创伤小、不留疤，一般开几个小孔，不用缝合，对身体损伤小。微创手术的费用与开腹手术差不多，甚至比开腹手术还要便宜。

术后防止胆结石复发

做过腹腔镜胆囊切除手术后，在恢复期有哪些注意事项呢？

柴文豪提醒，做过腹腔镜手术的患者住院时间短，患者出院后要注意观察伤口愈合情况，术后两周内做微量运动有助于康复。

为防止胆结石复发，要养成按时就餐、按时作息的好习惯，不熬夜，早睡早起，注意饮食卫生，少吃胆固醇高的食品，每年到医院复查一次。

“腹腔镜胆囊切除手术在全世界开展已有近30年的历史了，引入中国也有20多年了。目前，该技术已经成熟，可以说，腹腔镜胆囊切除手术目前已是外科医生必须掌握的常规技术。事实证明，该技术费用低、术后并发症少，患者痛苦小，值得推荐。”柴文豪说。

爱民医院健康热线：3326120

本版统筹：医疗健康新闻部
王淑云：13939258016
范丽丽：18739239232
健康热线：3322234