

我市被确定为全国城市医联体建设试点城市

本报讯(记者 管淑颖 通讯员 管松利) 8月14日,记者自市卫健委获悉,在国家卫健委公布的全国118个城市医联体建设试点名单中,我市位列其中。

根据《城市医疗联合体建设试点工作方案》(以下简称《方案》),到2019年年底,试点城市将全面启动城市医联体网格化布局与管理,每个试点城市至少建成一个有明显成效的医联体,初步形成以城市三级医院牵头、基层医疗机构为基础,康复、护理等其他医疗机构参加的医联体管理模式。到2020年,试点城市形成医联体网格化布局取得明显成效,区域医疗卫生服务能力明显增强,资源利用效率明

显提升,医联体成为服务、责任、利益、管理共同体,形成有序的分级诊疗就医秩序。

该《方案》提出,要完善城市医联体运行管理机制。加强医联体一体化管理,推动医联体资源整合共享,完善医联体内分工协作机制,落实防治综合要求,医联体内医院在做好疾病诊疗工作的基础上,指导基层医疗卫生机构落实公共卫生职能,共同做好疾病预防、健康管理和健康教育等工作。制订双向转诊标准与规范,优化双向转诊流程,建立医联体内双向转诊绿色通道,逐步实现有序合理转诊等。

近年来,我市就医联体建设方面做了

许多工作,努力解决人民群众看病难问题。

加强医疗卫生服务体系建设。5年来,全市共投资2.63亿元对全市46所乡镇卫生院、1492个村卫生计生室进行了新建、改造、扩建;投资3300万元,对12所社区卫生服务中心进行综合提升。全市累计投入3.09亿元改建、扩建濮阳县等4个县人民医院和范县等5个县中医医院,增加业务用房12.6万平方米,新增床位1500张。全市培养全科医生1217名,建成国家级重点学科1个、省级重点学科8个,省级重点培育学科17个,全市基层医疗卫生机构服务能力、市级专科医疗卫生服务能力明显提升。

加快城乡医疗联合体建设。连续出台多个分级诊疗及医疗联合体建设文件,明确支持政策,做好规划引导,鼓励建设城乡紧密型医疗联合体。

推进远程诊疗平台建设。依托市人民医院建立市级远程诊疗平台,完成一体化数据中心、远程综合会诊、远程门诊、远程摄像会诊、远程病理会诊、远程心电会诊和一体化手术室信息采集系统的建设。该平台实现向上与50多家国内知名医院建立远程会诊联系,向下辐射34所一、二级医院和基层医疗卫生机构,与对口支援、健康扶贫、援疆等工作有机结合。

濮阳惠民医院举行演讲比赛庆祝第二届中国医师节

本报讯 为迎接第二届中国医师节,营造尊医重卫的良好氛围,8月14日,濮阳惠民医院举行演讲比赛庆祝第二届中国医师节。

经过精心编排和选拔,该院共有19名选手参加了演讲比赛。比赛现场精彩纷呈,选手当中有来自临床一线的精英,有手术台上的麻醉战士,也有来自急诊的绿衣卫士,还有踏上医学之路时间不长的年轻医务人员。每名选手都饱含深情、直抒胸臆,从不同的角度和工作岗位,通过一件件鲜活的事例、一个个可敬的形象,或是自己的经历,或是身边的榜样,声情并茂地讴歌了白衣战士无私奉献的奉献精神,展现了惠民人的朝气与活力,表达了大家立志做一名新时代优秀医师的愿望和决心。

(董献超 张婧迪)

濮阳县人民医院召开第二届中国医师节表彰大会

本报讯 8月19日,濮阳县人民医院召开第二届中国医师节表彰大会。

会上,濮阳县人民医院党委副书记、副院长郭宗敏宣读了《关于表彰第二届中国医师节优秀科主任、优秀医生的决定》,副院长张文杰按批次宣读领奖人员名单。在欢快的音乐中,受表彰的医师们上台领奖,并与院领导合影留念。随后,受表彰的优秀科主任代表李攀科、优秀医生代表常南军结合自身实际工作先后作了典型发言,并就今后如何进一步做好工作表态发言。副院长张海峰向全院的医师们致以节日的祝福,向受到表彰的优秀医师表示祝贺。他充分肯定了全院医师对于医院的发展所做的贡献,同时就今后工作的开展提出了进一步要求。

此次活动旨在深入贯彻落实新时期卫生与健康工作方针,进一步弘扬“敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆”的卫生健康崇高精神,充分营造中国医师节浓厚氛围,展示濮阳县人民医院医务工作者风采,激励全院医务工作者爱岗敬业、奋发向上的工作热情,树医师队伍正气,塑优秀医师典型,构建和谐医患关系,促进医院各项工作再上新台阶,为全县广大群众的身体健康做出新的更大贡献。

(李亚辉 陈满旭)

市眼科医院开展急救技能大比武活动

本报讯 为提高医务人员的专业技术水平,深入扎实开展医疗急救知识、技能培训工作,不断提高医务人员尤其是年轻医务人员的医疗急救技能、知识水平,为病人提供更高效、安全的优质医疗服务,近日,市眼科医院(市第二人民医院)开展急救技能大比武活动。

此次比赛重点考核参赛选手心肺复苏技能操作、气管插管操作、呼吸机使用等急救技能,全面考查参赛小组的急救技能熟练度、团队配合默契度和临场应变能力。在比赛现场,参赛的人员全身心投入,进行专业和规范的抢救操作,过程环环相扣,紧张有序。各位评委立足实际工作,对各急救重点逐一提出了重要的指导性意见。

市眼科医院通过此类学习、竞赛等活动,进一步加强了医院内涵建设,提高了医护人员的综合应急救治能力,营造了学知识、练本领、强技术、夯基础的浓厚氛围,并充分展现了医院新生力量充满活力的精神面貌和风采,推动医院医疗急救工作的科学化、规范化、专业化进程。

(王坤)

癌情仍凶猛 防治有进步

——来自肿瘤诊疗前线的观察

癌症作为威胁公众健康的大敌,一直以凶险、难治的面目示人,是不少人眼中的绝症。近年来,各地将癌症诊治关口前移,提高早期预防、早诊早治水平,加上免疫治疗、靶向治疗等治疗手段,整合医学等理念不断应用到临床一线,各地肿瘤防治能力在提升。

癌症防控难度大

8月16日至19日,2019中国肿瘤学大会在重庆召开。与会专家在会上分享了肿瘤学科建设、发展的前沿动态,为如何提高防治水平建言献策。

在专家眼中,目前癌情仍然凶猛。相关数据显示,我国每年新发癌症病例在390万以上,肺癌、胃癌、结直肠癌等是最常见的癌症。癌症防治难度大、疾病负担重,是严重危害公众健康的重大公共卫生问题之一。

与会专家认为,癌症治疗效果差,既与我国人群中肺癌、肝癌等难治性肿瘤高发有关,也与肿瘤早期诊断率低、部分医疗机构肿瘤诊治能力建设滞后、肿瘤诊疗规范性差有关。

“不少肿瘤患者在医院就诊时,病程往往已进入中晚期,治疗效果不佳。”相关肿瘤防治专家介绍,通常中晚期肿瘤患者需要较长期的综合治疗,花费要几万元,甚至几十万元。与之相比,癌前病变和早期癌症经过微创治疗技术,效果相对较好。

此外,公众防癌意识不足、基层医疗技术力量不足、资源投入保障不足等,也制约着癌症早诊早治的实现。

当前国际通行的肿瘤预防办法是“三级预防”,第一道防线是病因预防,重点在搞清病因,防患于未然;第二道防线是早期检查,重点是查出癌前病变或早期癌症病例,将癌症扼杀在萌芽状态;第三道防线是临床治疗,重点在使用科学方法,延长患者生存时间,提高生存质量。

肿瘤防治是系统工程,如果“只治不防”,只会“越治越忙”。中国抗癌协会理事长、中国工程院院士樊代明等专家介绍,重点是要建立涵盖肿瘤登记、早期筛查、规范诊疗、康复管理、科普宣传等为一体的完整肿瘤防

“肿瘤可怕吗?很可怕。”樊代明介绍,但是有1/3的肿瘤是可以预防的,有1/3通过早期发现是可以治愈的,还有1/3通过规范治疗,可以延长生存期。

“关键就是要狠抓前两个1/3,紧盯后一个1/3。”樊代明介绍,恶性肿瘤之所以难治,就在于它具有异质性。“肿瘤不是单因素、单病因,而是

早诊早治是关键

治体系,各地目前也都在为此努力。

在重庆,与过去患者病历、病案由医院各自掌握,信息相互隔离不同,全市已有14家肿瘤防治体系成员医院打破“信息孤岛”,将肿瘤登记信息汇总,上传到统一数据库中。

“2018年以来,我们医院就传数据库上传了500多份肿瘤登记表,里面详细记载了患者基本信息、治疗手段、治疗效果、出院随访等情况。”重庆市巴南区第二人民医院院长冉毅说,“相关数据不断汇总积累,有助于动态掌握癌症流行状况和发展趋势,让肿瘤防治规划更科学、更有针对

必须加快整合

多阶段、多因素共同作用的结果,不能靠一种治疗手段单打独斗,只有整合资源力量,通过全方位努力,才可能在肿瘤诊断和治疗中取得重大进展。”

“肿瘤防治难在整合,贵在整合,也赢在整合。”中国工程院院士詹启敏介绍,当前我国的肿瘤防治工作一方面要加强科技创新,包括药物创

性。”

承担肿瘤早期筛查任务也正是基层医疗机构的优势。区县级医院距离群众更近,如果具备相关肿瘤筛查能力,群众就不用跑远路到省市级三甲医院做筛查。

重庆大学附属肿瘤医院院长吴永忠介绍,在重庆,由该院牵头、区县级医疗机构共同参与的城市早癌筛查已连续开展6年,累计完成肿瘤高危人群免费临床筛查7.04万人次,并从筛查出2400例疑似癌症或癌前病变,推动了肿瘤早诊早治理念的落地。

新、医疗装备创新、临床技术创新等。另一方面还应该推动整合医学发展,他说:“肿瘤防治,一定要做整合,这可以让患者得到更加精准的治疗。目前不少医院都在推动多学科联合诊疗,内科、外科、影像、病理、营养等科室共同参与对患者的诊断,提出个性化治疗方案,正是落实整合医学理念的具体实践。”

据新华社

社会监督岗



欢迎社会各界就我市医疗卫生方面存在的问题向本刊编辑部反映,可直接与本刊记者联系。

主编:翟学选

编辑:王琳 电话:8990756

薛健 电话:15939389729

记者:管淑颖 电话:18236060666

邢金善 电话:13503936985

电子信箱:pyrbjkzk8@163.com

努力完善医疗卫生服务体系 有效缓解群众看病难、看病贵问题

■ ■ ■

■ ■ ■

■ ■ ■