

科学就在身边 擦亮您的双眼 我们与您同行 共创美好空间

■ 医卫动态

“管办分离”新机制“盘活”医院保民生

周末,成都市民张军带着老母亲到成都市第一人民医院就诊。张军说:“平时工作忙,只能周末带她去着急诊。没想到,现在周末也能挂上专家号!”

这是成都市推进公立医院改革给基层百姓带来的一个“惊喜”。去年以来,成都市组建医院管理局,负责医院绩效考核和国有资产运营使用情况监督,打破了过去公立医院“管办不分”的旧格局,促进了医院“去行政化”,并用市场机制“倒逼”医院提升服务水平,缓解百姓看病难、看病贵。

过去,公立医院举办和监管方都是卫生行政部门,公立医院普遍面临着“三低两不足”的问题。即服务质量低下、管理水平低

下,运行效率低下、竞争力不足、保障力不足。

针对这一情况,成都市将过去卫生局举办和管理公立医院等职能职责划转市医管局,卫生局则主要承担医疗卫生发展规划、资格准入、规范标准、质量监督等行业管理和公共服务职能。

成都市医管局局长姜进说:“管办分离后,所有医疗机构在同一起跑线上参与竞争。在民营医院加速发展的压力下,老百姓‘用脚投票’选择医院,迫使公立医院提升服务水平。”

一年多来,18条“亲民温馨服务”路径在各医院推行,其中包括无假日制度、预约挂号等。“以前要大清早来排队,现在打个

电话就有号,方便多了。”张天祥说。

“管办分离”后,成都市还大力推进医院“去行政化”,打破“铁饭碗”、撤掉“铁交椅”,取消“大锅饭”,推行绩效工资改革,建立起公平合理的绩效分配制度。

另外,成都市还下放发展规划、财务自主、设备采购等8项权力给医院。成都市第五人民医院院长李丽说,2007年医院争取到2000多万元银行贷款,申报购买DR等医疗设备,但拖了一年多都没批,最后损失了80多万元利息。“现在,医疗设备采购医院自己说了算,医管局只对使用进行监管。”李丽说。

经过一年多的改革,成都市公立医院的医疗供给明显增加,老百姓看病负担也普遍下降。

和“竞聘上岗”方式,精简人员调整结构。

同时,为调动医护人员劳动积极性,成都市还取消了“大锅饭”,推行绩效工资改革,建立起公平合理的绩效分配制度。

另外,成都市还下放发展规划、财务自主、设备采购等8项权力给医院。成都市第五人民医院院长李丽说,2007年医院争取到2000多万元银行贷款,申报购买DR等医疗设备,但拖了一年多都没批,最后损失了80多万元利息。“现在,医疗设备采购医院自己说了算,医管局只对使用进行监管。”李丽说。

经过一年多的改革,成都市公立医院的医疗供给明显增加,老百姓看病负担也普遍下降。

■ 医改在基层

北京:免费给山区培养医学生

21岁的刘安南今年7月从首都医科大学附属燕京医学院“山区班”毕业后,按照协议将在北京市门头沟区山区至少当10年乡村医生。他说:“我在门头沟出生、长大,愿意扎根在这里。”

2008年,首都医科大学附属燕京医学院增设“山区班”,刘安南和他的70名同学成了第一届“山区班”的学生。北京市首批71名免费定向培养的医学生来自房山、怀柔、门头沟等远郊区农村,他们都是农村户籍的应届和往届高中毕业生。

刘安南说,我们班的同学均参加了全国统一高考,学制3年。在校学习期间,学费、住宿费、生活费全部由政府承担,同时还享受学生生活补贴。北京市卫生局表示,为给山区培养一批“下得去、留得住、用得上”的医生,北京2008年首次为农村免费定向培养医学生,目的是解决山区村民“看病难”的问题。

“山区班”学生入学前,均要与当地县卫生局签订协议,承诺毕业后到所报就业的山区乡镇卫生服务中心工作至少10年。今年8月底,刘安南到门头沟区永定镇社区卫生服务中心上班,其他医学生也将陆续走上既定的工作岗位。

“因为这些孩子的家就在当地,亲人朋友都在身边,所以他们更愿意留在家乡从医,人才流失率应该会比招收的外地大学生低得多。”北京市远郊县的社区卫生服务中心负责人李桂芝说。人才流失让李桂芝伤透了脑筋,“我们几乎每年招大学生,甚至通过解决北京户口等措施吸引人才,但人家来了一两年就跳槽去城里上班了,每年都有人才流失。”

为形成山区、半山区补充卫生人才的长效机制,北京市卫生局2009年与北京市教委、财政局等部门联合下发文件,进一步明确招生对象、培养模式、定向就业、服务期限及政策保障等方面政策,2008年以来共定向培养医学生240名。

河南信阳:外出务工农民看病更方便

“这真是太方便了,没想到我们在郑州住院,不用回老家就能报销!”9月23日,在河南省职工医院,接过医院工作人员递过来的2106元新农合报销款,信阳市新县农民邵桂枝激动起来。

邵桂枝夫妇是新县沙窝镇刘湾村在郑州务工的农民。几天前的一个晚上,丈夫刘涛因肾结石导致下腹疼痛,被送进了河南省职工医院。随着丈夫病情一天天好转,邵桂枝心里开始犯了嘀咕:在老家新县参加的新农合,在郑州看病,还能报销吗?即使能报销,是不是还要专门回老家办手续啊?让邵桂枝没想到的是,23日丈夫刘涛出院时,没出医院大门,工作人员就直接把算好的报销款交到了她手上。

信阳市是河南省的劳务输出大市,全市近700万农村人口中,常年外出务工人员达230多万人。近几年,虽然信阳市在推行新型农村合作医疗,缓解农民看病难、看病贵方面下了很大工夫,但是对于外出务工的农民来说,要想享受到新农合的实惠,却并不是一件容易的事。首先,农民工身在外地,看门诊需要全额付费;如果在务工的城市住院治疗,就不能像在老家一样享受住院补助报销标准,而只能按“外转病人”看待;如果回原籍治疗,费时费力不说,还可能耽误病情。一些农民工反映说,不参加新农合住院不能报销是损失,而参加新农合后,减免的钱如果不够回乡的盘缠和误工费,同样是损失。

为解决外出务工农民的看病难问题,从2006年初开始,信阳市下属的固始和新县开始了在农民工相对集中的城市设立新农合定点医院探索。随后,两县的经验在全市得到推广。据信阳市卫生局有关负责人介绍,截至目前,信阳市已通过签约、外建、合作等方式,相继在北京、上海、郑州、武汉、江苏吴江等地建立了26所农民工定点医院。

信阳市和这些定点医院签订协议后,在这个城市打工的信阳籍农民,就可以直接到这些定点医院交纳参合费用,然后凭合作医疗证到这些定点医院就医,并享受相关的优惠和费用减免政策;大病住院时,则由这些定点医院按照信阳市的授权和新农合相关规定,直接审核报销相关费用,然后定期和信阳市结算。农民工不必再因此而往返城市和家乡之间来回奔波。

目前,信阳市的经验已引起河南省和国家有关部委的高度重视。河南省要求各地要认真学习借鉴信阳市的好经验,让新型农村合作医疗制度惠及到每一个农民工。

青海湟中:农村老人患慢性病被纳入规范化管理

青海省实施医改以来,通过免费健康体检、建立健康档案、乡村医生定期回访等措施,加大了对农村老年慢性病患者规范化管理,让农民得到了实惠。

日前,记者在青海省湟中县上新庄中心卫生院遇到了家住黑城村的70岁老人胡香梅。因为家离中心卫生院只有1公里,这天,胡香梅与村里5个老人结伴而行,一起来做免费体检。身高、体重、血压……除了这些常规体检项目,胡香梅又在医生指引下,做了肾功能、肝功能、胸透等检查。

胡香梅一辈子基本上没怎么去过医院。几年前,她几次晕倒在自家院子里。“老伴瘫痪了要我伺候,还有一个孙子要拉扯,我以为自己太累了才会晕倒。”胡香梅一直没太在意自己的病,直到一次偶然机会,她因为牙疼去医院看病,才知道自己得了高血压。

从去年开始,青海省开始对65岁以上的老人进行免费健康体检。在子女的动员下,胡香梅第一次进行了健康体检。

湟中县卫生局副局长宋占德告诉记者,湟中县虽然离省会西宁只有16公里,但是由于经济落后,地广人稀和人们的观念问题,农民看病难的问题一直比较突出,尤其是农村老年人得了慢性病后,常常“长拖着”“硬挺着”。针对这一情况,医改实施后,政府决定先将农村老年慢性病患者纳入规范化管理范围中。

上新庄中心卫生院院长赵隆福说,去年县里投入资金,给全镇33个村卫生室全部配备了电脑,并逐步对村民实施电子档案建档。

上新庄中心卫生院医生田冬春每天要为80多名老年人进行健康体检,他在填写健康档案的间隙告诉记者:“现在全镇97%的人都已经建立了健康档案。乡镇中心卫生院的电脑和村卫生室的电脑也联网了,这样,村卫生室就会根据中心卫生院的筛查结果,对患有慢性病的村民定时随访,一方面掌握病情,一方面进行健康教育和用药指导。”

据了解,目前在新上庄镇,已经有2600多名老人像胡香梅一样享受了免费体检,他们中的慢性病患者均被纳入规范化管理。提起这项政策,大家不禁拍手叫好。“能让我们免费体检,老年人生病再也不用硬挺着了。”胡香梅说。

红黑榜 教你选择健康零食

文·吴志

每块1元的“德芙”巧克力、胀袋漏水的果冻、过期一年的小白兔奶糖,甚至会添加剧毒农药甲胺磷的零食……日前,在山东一些贫困农村发现“问题零食”。事实上,零食

事件并非离我们很远,在许多地方的学校门口,都能看到学生们在购买各种各样包装简陋,且价格低廉的零食。至于零食是否过期,添加了什么,小学生多是不管不顾。

各国小孩 零食习惯不相同

零食(snacks)没有一个一致的定义,一般指非正餐时间所吃的各种食物或饮料。不同国家吃零食的儿童青少年的比例有一定差异。总的来说,欧美儿童青少年吃零食的行为很普遍,而我国儿童青少年吃零食的较少。

国外,曾对法国、意大利、英国、德国和西班牙等5个欧洲国家中,开展了一项有关儿童青少年饮食行为的调查,结果发现:13—15岁儿童青少年中,法国儿童青少年最喜欢吃零食,并且在一天的上午、下午和晚上至少各吃1次及1次以上的零食。意大利儿童青少年吃零食的比例在85%以上,他们比较喜欢在上午和下午吃零食。英国和德国有80%的儿童青少年每天吃1次及1次以上零食。在这几个国家中,西班牙儿童青少年吃零食的比例最低,有半数以上每天至少吃1次及1次以上。

美国儿童青少年吃零食的现象很普遍,有80%以上的儿童青少年每天吃1次以上的零食。吃零食的比例,在男女生之间没有显著性差异。但社会经济地位高的学

生吃零食的比例,明显高于社会经济地位低的学生。

各个国家的饮食习惯不同,食物种类也不同,所以当作零食的食物也有很大差别。欧洲儿童青少年经常当作零食的食物有土豆片、薄荷味零食、糖果和巧克力、酸奶、甜食、饼干、软饮料、水果和果汁等;意大利儿童青少年最喜欢吃披萨饼;土豆片、薄荷味零食是英国和西班牙儿童青少年最喜欢的零食;法国的儿童青少年则通常以糖果、水果汁、软饮料作为零食;德国儿童青少年的零食营养价值比较高,多为水果、酸奶或甜食。英国青少年经常吃的零食为巧克力、油炸土豆片、碳酸饮料、果汁等。瑞士儿童青少年常以面包、蛋糕、巧克力和乳制品当作零食,特别是面包和乳制品。女生常以水果、水果汁、生蔬菜、低糖软饮料作为零食,而男生更喜欢吃三明治、油炸土豆片、花生和软饮料。美国儿童青少年一天中最常见的零食是碳酸饮料、甜食、饼干、水果、冰淇淋、油炸土豆片和糖果。

儿童爱吃零食 并非是坏事

全军儿科中心、南京军区福州总医院儿科陈光明副主任医师说,零食可以说是儿童饮食结构中的“双刃剑”,在导致儿童体重增加、营养不良的同时,它也可以是三餐营养不足的有益补充,并能给生活增添乐趣。

全军儿科中心、南京军区福州总医院儿科陈光明副主任医师说,口味、健康和营养是儿童青少年选择零食时所考虑的3个因素。选零食种类的多多少少青少年对零食的喜好更重要,当提供多种食物时,儿童青少年倾向于选择营养丰富的食物作零食。

多项调查报告表明,零食所提供的能量可占儿童青少年全天膳食中总能量摄入的20%—30%。零食提供的蛋白

质、脂肪和碳水化合物在一天营养摄入量中也占有一定的比重。北爱尔兰儿童青少年的膳食中,来自零食的蛋白质、脂肪和碳水化合物分别占每日总摄入量的21%、30%和33%。美国南方女生的膳食调查发现,零食中的蛋白质、碳水化合物和脂肪分别是一天实际摄入量的14%、27%和22%。英国儿童青少年从碳水化合物中获得能量占零食总能量55%,显著高于正餐中碳水化合物所提供的能量,但零食中蛋白质8.1%和脂肪37.7%所提供的能量明显低于正餐中的蛋白质和脂肪。零食还可以提供一定数量的微量营养素,但是零食中所提供的营养素不如正餐中的全面、丰富。

吃不会出什么问题,但是长期吃过期的零食肯定会增加健康风险。

除了食品过期产生的有毒物质外,那些生产假劣零食的地下作坊为了提升零食口感而添加的甲胺磷,或是其他不为人知的违法添加剂,对于处于生长发育阶段的



孩子来说,都是一大“毒源”。

发育期的孩子各个脏器都还娇嫩,如果孩子自身代谢好,那么这些有毒物质有

可能会通过肾脏排泄掉,如果代谢不是很完善的情况下,有毒物质就会被脏器吸收,进而影响孩子的生长发育。

红黑榜 科学甄别健康零食

“作为家长,我们不能完全限制孩子不吃零食。”全军儿科中心、南京军区福州总医院儿科陈光明副主任医师说,孩子在生长发育阶段营养需求大,零食可以在正餐摄入不足后为孩子补充一定的能量。在日常膳食指南中,儿童每日零食所需占膳食总量的20%—30%,提供的生长素也占一定的比例,所以平时合理的零食是必要的。

陈光明认为,家长应该做的是限制孩子购买零食的途径、吃零食的量和品种。单从卫生角度来说,很多小作坊里的零食都不卫生,孩子吃了容易拉肚子,久而久之,也会影响孩子的肠胃。因此,给孩子买零食最好上超市购买正规厂家生产的零食。

但是零食只能作为正餐必要的营养补充。因此,孩子吃零食不要距离正餐太近,中间至少相隔1.5—2小时,睡前也不应吃

零食,否则不利于消化吸收及睡眠,还增加了患龋齿的危险。儿童青少年可以根据运动量适当补充一些零食,但每天食用零食的次数应该控制在3次以内,且量不宜过多,以不影响正餐食欲和食量为原则。不能放任孩子吃零食。很多孩子平时总是不爱吃饭,其实是零食吃多了。孩子的胃就那么小,零食吃多了,正餐自然就少了,营养不足就会影响孩子的生长发育。

为此,陈光明还提供了10大零食红黑榜:

红榜零食:鲜奶、酸奶、奶酪、全麦面包(杂粮饼干)、坚果、牛肉干、干鱼片、海苔片、新鲜水果、鲜榨果汁(蔬)汁。

黑榜零食:可乐、薯片(虾条)、冰淇淋、方便面、奶油蛋糕(点心)、炸鸡块、糖果、火腿肠、果冻、烤羊肉串。

302医院荣膺全军药材工作先进单位

本报讯(黄显斌 洪建)日前,从全军药材工作会议上获悉,解放军第302医院荣膺“全军药材工作先进单位”。

军队药材工作是军队战斗力和保障力的重要组成部分,作为全国最大、全军唯一的三级甲等传染病医院,302医院积极适应国家医药卫生体制改革,大力加强药学建设,建成了国内首家数字化药库、首家自动化门诊药房、首家自动化住院药房和信息

化中药房,创建了药房无线射频标签信息系统、合理用药系统、数字化战备库管理系统,真正实现了数字化药房管理;该院严格规范合理用药,认真履行“军人住院零待床、军人检查用药零审批、军人看病零收费、为兵服务零投诉”的“四零”承诺,先后将110余种药品补充到军人用药范围内,41种自制制剂对军队患者免费使用,确保了为兵服务质量。该院针对应急救援特点,突出耗材应急供应

保障,不断提高卫勤保障能力,近年来,他们先后出色完成抗击“非典”、支援奥运、抗击“甲流”、汶川和玉树抗震救灾等重大军事任务和突发公共卫生事件的药材保障工作。该院院长吕吉云表示:作为传染病防治工作的“拳头”部队,今后药材工作将进一步健全完善“三军一体、平战结合、军民融合”的药材保障体系,加快药材保障力生成模式转变,为全面建设现代卫勤提供有力支撑。

我国婴儿及5岁以下儿童死亡率持续下降

据新华社讯(王茜 林茵)我国婴儿及5岁以下儿童死亡率持续下降,提前实现联合国千年发展目标。卫生部21日在京首次发布的《中国妇幼卫生事业年度发展报告(2011)》这样显示。

报告显示,由于中国人口基数较大,每年死亡儿童人数较多。2010年中国婴儿、5岁以下儿童死亡总人数分别达20.9万人和26.1万人,这意味着平均每天有573名婴儿、715名5岁以下儿童死亡。

卫生部妇幼保健与社区卫生司司长秦怀金介绍,2010年全国婴儿死亡率为13.1%,比2000年下降了59.3%。5岁以下儿童死亡率为16.4%,比2000年下降了58.7%。5岁以下儿童死亡率城乡差距逐渐缩小。儿童生长发育状况有所改善,儿童生长发育监测结果显示,不论城乡、性别,2005年中国儿童的身高、体重比1995年都有不同程度的增长,增长幅度大于1985至1995年,城乡儿童生长差

异正在逐渐缩小;监测的九个城市儿童体格发育水平已达到发达国家同龄儿童水平。

据介绍,导致5岁以下儿童死亡的前5位死因顺位是早产或低出生体重、肺炎、出生窒息、先天性心脏病和意外窒息,占全部死亡原因的60.7%。由于经济、交通、医疗条件、就医习惯等多种因素影响,2010年仍有36.3%的死亡儿童死于家中,死前没有接受治疗的比例达11.6%。

特应性皮炎患者应首先修复皮肤屏障功能

本报讯(记者林莉君)作为一种常见、慢性的炎症性皮肤病——特应性皮炎,其发病的重要原因之一是皮肤屏障功能的缺陷或破坏,特应性皮炎患者的治疗首先要保护并修复皮肤的屏障功能。近日,北京大学第一医院皮肤科专家朱学骏教授在第五届北京协和医院过敏性疾病国际高峰论坛上表示。

朱学骏表示,自上世纪50年代以来,局部

糖皮质激素是特应性皮炎的主要外用药物,但长期使用会产生诸多不良反应,而且局部外用糖皮质激素还可破坏皮肤的屏障功能,致使停用药物后皮疹常复发。上世纪末,钙神经素(Calcineurin)的问世成为特应性皮炎治疗的一个里程碑式的发展。欧洲的CON-TROL研究表明特应性皮炎患者皮损控制后,使用钙神经素制剂可减少特应性皮炎复

发次数。

据介绍,北京协和医院过敏性疾病国际高峰论坛首创于2007年,本届论坛由北京协和医院和《中华临床免疫和变态反应杂志》共同举办。欧美过敏性疾病领域专家和国内变态反应、呼吸、儿科等相关领域学科的知名专家,共同交流探讨了过去一年过敏疾病领域的临床和基础研究方面的最新进展。

发次数。

据介绍,北京协和医院过敏性疾病国际高峰论坛首创于2007年,本届论坛由北京协和医院和《中华临床免疫和变态反应杂志》共同举办。欧美过敏性疾病领域专家和国内变态反应、呼吸、儿科等相关领域学科的知名专家,共同交流探讨了过去一年过敏疾病领域的临床和基础研究方面的最新进展。

2011中国医疗卫生产业发展论坛在京举行

本报讯(张正尤)25日,“2011中国医疗卫生产业发展论坛”在京召开。该论坛由北京市卫生局、全国卫生产业企业管理协会主办。卫生部医管司医院运行监管处处长钟东

波、北京市卫生局局长方来英、中国社科院经济研究所公共卫生政策研究中心主任朱恒鹏等医改专家和来自全国三级医院院长共计300多人参加了此次论坛,会议开幕式由北京

市医管局副局长毛羽主持。论坛围绕“公立医院改革:和谐探索 实践共赢”这一主题,方来英、钟东波、朱恒鹏、北京大学人民医院王杉院长分别进行了主题发言。

中国2009年妇女人均预期寿命已达75.2岁

据新华社讯(王茜 林茵)卫生部21日在京首次发布的《中国妇幼卫生事业年度发展报告(2011)》显示,我国妇女人均预期寿命提高到2009年的75.2岁。

报告显示,妇女人均预期寿命提高到2009年的75.2岁。2010年全国孕产妇死亡率为30.0/10万,比2000年下降了43.4%。城乡之间、不同地区之间孕产妇死亡率差距逐渐缩小。

据介绍,导致孕产妇死亡的前5位死因顺位分别是产科出血、妊娠期高血压疾病、妊娠合并心脏病、羊水栓塞、妊娠合并肺炎,占全部死亡原因的68.7%。