

关注公立医院高质量发展

# 经济运营管理是提质增效重要抓手

□刘建民

公立医院作为承担公益性医疗服务保障的主力军,是我国医疗服务体系的主体,集医教研防等职能于一身,其预算资金资产成本管理、人财物技术等资源配置活动非常复杂。确保政府投入重点用于基本医疗卫生服务,让广大人民群众就近享有公平可及、系统连续的健康服务,引导公立医院回归功能定位,须充分利用好强化经济运营管理这

一个重要抓手。

加强经济运营管理是体现公立医院公益性的重要保证。公益性,即公立医院一切行为都要以维护和增进人民健康为最高目标。近年来,随着人们生活水平的不断提高,我国政府、社会和个人的医疗支出都明显增加。多角度开展医院经济运营管理评价,将评价结果与薪酬分配、政府补偿挂钩,有利于引导公立医院和医务人员主动与公益性方向对标对表。

加强经济运营管理是转变公立医院发展方式的内在要求。改革开

放以来,国家先后出台了一系列关于深化医疗卫生体制改革的意见,进一步明确了政府对公立医院投入的责任范围,简单地说就是“建设靠国家,吃饭靠自己”。公立医院虽然得到快速发展,但也出现了逐利性增强和粗放式扩张的发展方式。这就要求公立医院的建设发展不能仅依赖于国家和社会的高投入,必须从粗放式发展转向高质量发展,全面加强精细化管理,向管理要效益。在卫生总费用不再高速增长的情况下,要通过调整内部结构、优化资源配置,提高运营效率,实行全口径、全过程、全员性、

全方位预算管理,强化预算约束等措施,提高费用使用效率。

加强经济运营管理是提高医疗质量的必然举措。医疗服务流程复杂、标准化程度不够、诊疗决策多样,这就要求推进公立医院数字化转型、智慧型财务管理,充分运用大数据、标准化等手段,提高医院管理和医疗行为的科学性、规范性。通过对医院病例组合指数等业务数据与成本产出等财经数据的对比分析,结合医生绩效监测评价,可以帮助医务人员提高决策的准确性,帮助公立医院管理者提高管理效能,推动医院运营管理

的科学化、规范化、精细化。

加强经济运营管理是防范公立医院运营风险的有效工具。我国公立医院发展和改革处在关键阶段,新旧机制正在转换,各类财务风险、业务风险、法律风险和廉政风险交织。完善公立医院内部控制制度,强化内部授权审批控制、预算控制、资产控制、会计控制、政府采购控制、信息公开控制等,有利于防范各类风险,为公立医院改革营造良好条件。

(作者系北京市医院管理中心副主任)

## 控烟亟待国家层面立法

□刘天放(职员)

日前,国家卫生健康委规划发展与信息化司司长毛群安在新闻发布会上表示,国家卫生健康委正在积极推动国家层面的控烟立法,同时要求各地结合实际情况出台控烟的法律法规。

近年来,我国很多城市控烟立法步伐加快,不少地方的“控烟令”实施后,取得了明显成效。如北京市2015年施行“史上最严控烟令”,室内公共场所全面禁烟。但总体来说,各地控烟工作仍有很大阻力。由于分头监管、职责不明,以及时紧时松的运动式执法,控烟效果并不尽如人意。而问题的根源在于地方立法控烟缺乏刚性和执行力。为此,需要从国家层面立法,统一控烟标准,使控烟工作更具有威慑力,增强整合力,同时还可以提升控烟工作的推进速度。

尽快实现控烟目标,还需要提高公众对二手烟危害的认识与自我保护意识,实现从“无所谓”到“很介意”,从“不敢管”到“请停止”,营造全社会控烟的氛围。

本版文章不代表编辑部观点  
投稿请发至 mzp1jkb@163.com

# 心理健康教育落地要过三道关

□王琦(疾控工作者)

教育部7月24日印发《关于加强学生心理健康管理工作的通知》,明确高校要面向本专科生开设心理健康公共必修课,原则上设置两个学分(32~36学时);中

小学要将心理健康教育课纳入校本课程,同时注重安排形式多样的生命教育、挫折教育。教育部这一要求,意味着心理健康教育将贯穿学生从小学到大学的整个校园生涯。这对于全方位促进学生心理健康发展,及时疏导学生压力具有重要意义。不过,要想让心理健康教育落到实处,还需要过三道关。

其一,增强师资力量。2012年,教育部曾颁布《中小学心理健康教育指导纲要》,要求每所学校至少配备一名专职或兼职心理健康教育教师,并逐步增大专职人员占比。但根据相关调查,目前我国仅有19.16%的城市学校及2.64%的农村学校设有专职心理健康教育教师。对此,要加大资金、政

策扶持力度,加强心理健康教育教师队伍建设和,为心理健康课打下坚实基础。

其二,丰富教育形式。心理健康教育不能泛泛而谈,必须春风化雨,入脑入心。学校要以各种活动为载体,创新心理健康教育教学方法,采取情境设计、角色扮演、游戏辅导等方式,

增强心理健康教育的亲和力、针对性和实效性。班主任、授课老师要加强和学生的沟通交流,针对学生在学习、生活、人际关系和自我意识等方面可能遇到的心理失衡问题,主动采取举措,做到因人施策。

其三,做好家校合作。学校是对学生进行心理辅导、开展健康教育的主阵地,但家长在家庭教育方面同样不能懈怠。一方面,学校应当通过家长会、家访等方式,就学生的心理教育和异常现象与家长沟通;另一方面,家长也应改变“重视学习成绩,轻视心理健康”的观念,主动就孩子的心理问题和老师交流。双方形成合力,才能更好地为学生心理健康保驾护航。

## 存严重安全问题 有悖医学伦理 小腿神经离断 瘦腿手术被叫停

本报讯(首席记者姚常房)近日,国家卫生健康委发布通知,要求各级卫生健康行政部门立即对小腿神经离断瘦腿手术项目进行专项清理整顿。对仍开展该项手术的医疗机构和医务人员,依据有关法律法规规章予以处理。

小腿神经离断瘦腿手术是通过切断腓肠肌内、外侧头肌支神经的方法,使腓肠肌萎缩以达到小腿塑形瘦腿目的的手术。个别医疗机构近期开展以“瘦腿”为目的的“小腿神经离断术”,引起社会广泛关注。国家卫生健康委委托中华医学会就该手术项目进行了专家论证。专家认为,该手术缺乏科学依据和循证医学证据,直接导致神经不可逆损伤和下肢运动功能障碍,存在严重安全性问题,有悖于医学伦理原则。

## “菁英计划” 首期开班

本报讯(记者张磊)由中华预防医学会组织的预防接种信息化与服务能力提升项目(“菁英计划”)项目第一期培训班近日在四川省成都市举办。来自全国省级、副省级和计划单列市疾控中心的16位青年骨干参加了培训。此次授课内容包括我国疫情防控和免疫规划信息系统建设进展、疫苗信息化追溯体系、标准编制工作相关要求等。

据悉,该项目依托中华预防医学会“听听专家说”平台,将通过课题申报、集中培训、确定科研方向等相结合的模式,对学员进行为期一年半的培养。

## 《老年血液病诊疗学》 出版

本报讯(特约记者严丽)通讯员陈聪)近日,由中南大学湘雅医院联合湘雅医学院共同编写的《老年血液病诊疗学》出版。

老年患者作为一类特殊人群,无论在生理特点或血液病的发生、发展、临床特点与预后等方面均与成年人有显著差异。《老年血液病诊疗学》主要内容为老年血液病的诊断与治疗,以及老年血液病护理要点等。该书作为我国少有的重点关注老年群体血液系统疾病的专著,很好地填补了相关领域的空白。

本报讯(特约记者袁惠芸 通讯员王昊宁)7月29日,《自然》杂志以封面论文形式发表了上海交通大学医学院附属仁济医院上海市肿瘤研究所覃文新团队、肿瘤介入科翟博团队、上海东方肝胆外科医院周伟平团队与荷兰癌症研究所共同合作的研究成果。该研究发现,对仑伐替尼治疗无效的晚期肝癌患者,如联合应用吉非替尼治疗,可有效抑制肝癌进展。

据覃文新介绍,根据世界卫生组织最新公布的全球肿瘤统计数据,中国肝癌的发病率占全球45.3%,死亡例数占全球47.1%。约80%的肝癌患者一经确诊便已进入中晚期,失去根治性手术切除机会,5年生存率低于18%。因此,实施更为精准有效的靶向治疗一直是肝癌临床和基础研究的重点和难点。

仑伐替尼是一种口服多激酶靶点抑制剂,可抑制血管内皮生长因子受体、成纤维细胞生长因子受体等激酶。它与索拉非尼同为目前公认的治疗肝癌的一线靶向药物。全球多中心III期临床试验显示,尽管仑伐替尼的肿瘤客观缓解率与索拉非尼相比,从

9.2%提高到了24.1%,但近80%的肝癌患者仍对仑伐替尼治疗无效。因此,寻找分子标志物和联合治疗靶点,提高仑伐替尼的临床治疗效果成为当务之急。

研究人员发现,敲除受体酪氨酸激酶之一的表皮生长因子受体(EGFR),可提高肝癌细胞对仑伐替尼的药物敏感性。受体酪氨酸激酶是一类重要的膜受体家族,不同受体酪氨酸激酶之间的信号交叉传导对于肿瘤细胞的存活和增殖至关重要。研究人员发现,仑伐替尼虽然可以阻断肝癌细

胞中成纤维细胞生长因子受体(FGFR),受体酪氨酸激酶家族中的一类重要成员)的促癌信号通路,但这并不足以杀死肝癌细胞。肝癌细胞可以“另辟蹊径”,通过激活另一种受体酪氨酸激酶表皮生长因子受体EGFR,来提供足够的促癌细胞增殖信号,得以存活。这就是肝癌细胞能成功逃避仑伐替尼“打击”的秘密。

研究人员还发现在使用仑伐替尼的情况下,采用基因改造技术进一步敲除表皮生长因子受体EGFR能有效杀死肝癌细胞。于是,已上市的

EGFR靶向抑制剂吉非替尼进入了研究人员的视线,研究人员通过构建多种不同的肝癌动物模型,验证了联合使用靶向药物仑伐替尼和EGFR靶向抑制剂吉非替尼对高表达EGFR肝癌的治疗效果。

在《自然》发表的论文中,研究人员公布了首批12例高表达EGFR且经仑伐替尼治疗无效的肝癌患者联合吉非替尼后的结果,显示药物不良反应并无明显叠加,其中4名患者获得部分缓解,4名快速进展者疾病稳定,整体疗效令人欣慰。



## 视网膜母细胞瘤诊断有了专家共识

本报讯(记者杨金伟 实习记者郭蕾)首都医科大学眼科肿瘤多学科诊疗高峰论坛近日在京举行。会上,首都医科大学眼科肿瘤临床诊疗与研究中心、中华医学会放射学分会儿科学组联合制定的《视网膜母细胞瘤影像学检查与诊断及选择性动脉化疗专家共识》发布。

据了解,视网膜母细胞瘤是儿童眼球内最常见的恶性肿瘤,95%的视

网膜母细胞瘤患儿在5岁前发病,及时的诊治可提高患者的生存率。首都医科大学眼科肿瘤临床诊疗与研究中心主任鲜军舫介绍,目前视网膜母细胞瘤的治疗原则是在保证生存的基础上采取个性化治疗方案,尽可能保留眼球和挽救视力,提高患者生活质量。治疗方法包括眼球摘除术、化疗、放疗以及局部肿瘤控制等。如果儿童瞳孔发白、斜视、眼红或者看不见,应该尽快到正规医院就诊。

## 赶制防疫物资

7月29日,河北省秦皇岛市海港经济开发区的一家医疗科技公司内,工人在口罩生产线进行工作,以助力疫情防控。曹建雄摄

平乐正骨®  
洛阳市平乐正骨学校  
面向全国招生

平乐郭氏正骨,发展至今已逾200余年,因医术独特而享誉华夏。本校属普通中专,已创办30余年,以传授平乐正骨术为特色,凡初中、高中应届、往届毕业生均可报名入学。本校毕业生国家承认学历,可推荐就业,也可通过单招、对口升学深造。如需骨科人才请与本校联系。

地址:河南省洛阳市东郊平乐镇  
座机(传真):0379-67812333  
手机:18937991345  
15038596257  
(微信同手机号)  
网址:www.plzgx.com  
校长:郭宏涛

## 人工智能识别眼底病变能力媲美专家

标注,基于多疾病标签网络训练出CARE,使其可识别正常眼底图像和14种常见眼底病变,包括糖尿病和高血压两种系统性疾病的眼部表现,以及青光眼视神经病变等12种眼底异常。

CARE的真实世界验证在全国28个省份的35家医疗机构的真实临床场景中进行,包括8家三级医院、6家社区医院和21家健康管理中心。

患者进行眼底图像拍摄后,CARE即时生成眼底病变筛查的结果报告,患者的筛查结果由具有执业资格的眼科医师最终确认。

研究团队将CARE的眼底病识别能力表现分别与9组来自不同地区、4组具有不同年资的眼科医生进行对比。结果表明,不同地区、不同年资的眼科医生在眼底病变判断的表现

上具有较大差异;而CARE系统不仅对疾病的识别能力媲美眼底病专家,而且表现非常稳定。

项目负责人、中山大学中山眼科中心副主任林浩添表示,CARE对计算资源消耗较少,在普通家用电脑就可以离线运行,减少对连接服务器网络的依赖,适用于医疗资源稀缺和网络条件差的地区进行眼底疾病筛查。