

● 重点关注

安徽三地市设医改委 市长挂帅

安徽医改又走新路子 加强政府对医改工作的领导

医师报讯（记者 熊文爽）安徽省人民政府办公厅10月11日发布《关于在合肥、蚌埠、滁州市开展医保管理体制改革的指导意见》（以下简称“《指导意见》”），部署新的医改试点，在这三个地市调整成立新的专门负责医改决策的机构——深化医药卫生体制改革委员会（简称“医改委”），下设医改办，设在市政府办公室（厅）。

“成立医改委员会之后，在统筹协调能力、决策执行方面可能会更加顺畅、强化，有利于推动医

改政策的落实。同时，将医改办设在市政府，强化了政府责任，会使医药、医疗、医保三医联动更加紧密。”安徽省医改办专职副主任、省卫计委体改处处长谢瑞瑾表示，目前安徽省已经出台了试点市改革的指导意见，三个试点市将会结合当地的情况出具体的改革方案。

“医改办”是承担各级深化医改领导小组日常工作的办事机构，它设在哪儿，曾引发众说纷纭。2013年的机构改革明确，医改办职责划入国家卫计委，国家卫计委也增设体

制改革司，与国务院医改办合署办公，承担国务院深化医药卫生体制改革领导小组办公室的具体工作。

据陕西省商洛市山阳县卫计局副局长徐毓才介绍，早在2014年，社会上就传出了“医改办重回发改委”的传言，后并未改回去。目前，全国大部分的“医改办”都设在卫生计生部门之下。安徽此举在全国医改中是走在前列的，具有创新意义。

“在2016年11月，中办国办发布的《国务院深化医药卫生体制改革领导小组关于进一步推广深化医

药卫生体制改革经验的若干意见》中，第一条经验便是，加强党委和政府对于医改工作的领导。深化医改工作由地方各级党政一把手负责。由党委和政府主要负责同志或一位主要负责同志担任医改领导小组组长，切实落实政府对医改的领导责任、保障责任、管理责任、监督责任。”徐毓才说。

据一位从事多年医改工作的某市市委书记表示，医改的关键是领导决心和人员配备，会有一个磨合过程。从安徽的医改设计看，“医改办”由卫

生计生委设置到市政府办公厅，正体现这一改革思路，加强党委和政府对于医改工作的领导，特别是政府一把手的医改责任。

滁州中西医结合医院副院长郑金书表示，医改的组织者是政府，医院作为医改的参与方之一，会根据改革方案来落实，“安徽省的这个试点工作是在医改过程中比较合理的一个方案，当然，工作会得到什么效果还需要在实践中来检验。”郑金书说。

据郑金书透露，目前滁州市相关的工作已在部署中。

● 医院快讯

树兰（杭州）医院：
完成全球罕见超难
肝移植手术

医师报讯（通讯员 邹芸）近日，树兰（杭州）医院郑树森院士带领团队历经5个多小时，成功完成全球罕见超难肝移植手术，目前患者恢复良好。

据了解，56岁的患者诸先生（化名）因肺结节病和肝硬化，已求医问药20余年，但肝病一直在逐渐进展恶化，最终导致反复的消化道大出血，生命垂危，肝移植是他最后唯一的选择。

针对诸先生的病情，由郑院士牵头，肝胆胰外科、心内科、呼吸内科等专家组成的医疗小组进行多学科会诊讨论后，决定使用体外膜肺氧合机（ECMO），为诸先生的移植术中术后的早期康复来保驾护航。

由于术中不能使用抗凝药物干扰手术，但又要保证ECMO机器中体外循环的血液不凝固，麻醉医生精密的控制着凝血时间；诸先生的门静脉在常年肝病过程中已经闭塞，郑院士则将移植到患者体内的新肝脏的门静脉“改道”缝合在患者的冠状静脉上，在郑树森院士的精妙技术下，在ECMO的护航中，这场手术顺利完成！

● 地方风采

山西 山西为高级职称评审“松绑”

医师报讯 山西省日前对今年全省卫生系列高级职称评审工作进行安排：医院可设立高评委自主评审；业绩与成果量化条件增加撰写科普文章项；评审专门设立绿色通道；高级职称评审实行评聘分离……

该省规定，业绩与成果具体量化条件增加撰写科普文章项，只要符合评审相关职称在公开发表的报刊上发表科普文章篇数与字数要求的，就可以申报相应职称。

此外，该省今年的评审还设立了绿色通道，对从机关流动到企事业单位从事专业技术工作满1年以上的，可比照本单位同等学力、同等资历人员，直接申报相应职称；对引进并签订5年及以上聘用合同的，属于世界排名前200名的世界一流大学（不含境内）、教育部认定的医学专业一流学科的全日制博士生，从事本专业工作满两年，可申报副高级职称；对引进的海内外高层次人才，由用人单位按照职称评审申报渠道，将其专业工作经历、学术技术成果应征材料报相关评委会审核，直接评审认定相应职称。

浙江 构建职业病防治大网

医师报讯 浙江省政府办公厅日前印发《浙江省职业病防治规划（2017年~2020年）》，提出建立完善安监、卫生计生、人社等职业卫生监管部门职业病防治信息互通和共享的机制建设，实现安全生产、职业卫生监管数据互联互通，构建安全生产与职业健康信息化全省“一张网”。

《规划》提出，到2020年，各设区市争取基本建成包括职业病危害项目申报、职业健康监护等内容的职业卫生监管综合信息系统。接

触职业病危害劳动者在岗期间职业健康检查率达到90%以上，主要负责人、职业卫生管理人员职业卫生培训率分别达到95%以上，工作场所职业病危害告知率和警示标志设置率达到95%以上，医疗卫生机构放射工作人员个人剂量监测率达到90%以上。不断落实用人单位主体责任，提高职业病监测能力，重大急性职业病危害事故、慢性职业性化学中毒和急性职业性放射性疾病得到有效控制，保障劳动者健康权益。

● 图片新闻



近日，第二届中美肝移植论坛在解放军第302医院举办。针对不同病例，两国专家直接在病房里面面对移植患者，通过与患者对话、诊治病情、探讨治疗方案，介绍双方诊疗和护理经验等。图为美国加州太平洋医学中心拉波尔·梅里曼教授检查患者伤口恢复情况。

图/文 陈爱平 白瑛

● 行业动态

北大医院创新技术在《Urology》刊登
上尿路重建创新术扩大适用人群

医师报讯 北京大学第一医院泌尿外科李学松主任医师和周利群教授团队于7月在世界著名泌尿外科专科杂志《Urology》在线刊登了关于输尿管重建技术的革新文章。该文在10月刊以封面文章形式发表。

文章总结了2015年1月至2017年1月，采用IUPU技术——膀胱瓣-腰肌悬吊联合回肠代输尿管治疗的4例患者。患者均符合长段输尿管损伤，术前肾功能处于回肠代输尿管手术临界值（1.5 mg/dl~2.0 mg/dl）的标准。4例患者损伤原因均为反复

输尿管镜操作所致输尿管长段狭窄。4例手术全部成功完成，替代肠管长度平均10 cm，出血量平均200 ml，术中无并发症发生。术后平均随访12个月，所有患者肾功能改善（平均1.3 mg/dl），无代谢相关并发症发生，影像学检查示所有患者代输尿管蠕动通畅。

这几例手术的成功，初步显示回肠代输尿管联合膀胱瓣-腰大肌悬吊术是治疗长段输尿管损伤安全可靠的方式，尤其适用于术前肾功能不全的患者。具有创新意义和开创精神。

（杜毅聪）

● 好消息

曹雪涛当选美国
国家医科学院院士

医师报讯 据新华社报道，10月16日，美国国家医学科学院（National Academy of Medicine, NAM）公布了今年新当选院士名单，中国医学科学院北京协和医学院曹雪涛当选外籍院士。

据悉，美国国家医学科学院是与美国国家科学院（National Academy of Science, NAS）和美国国家工程院（National Academy of Engineering, NAE）并列的美国国家级学术机构，目前拥有包括数十位诺贝尔奖获得者在内的2000多名院士。

哈医大二院：
采用自体输血方式
保母子平安

医师报讯（通讯员 李华虹 徐丽娟）日前，哈医大二院产科采用回收式自体输血的方式，帮助一位凶险性前置胎盘的产妇成功实现血液“自救”，目前，母子已经平安出院。

四年前，王女士被诊断为脑胶质瘤，做了治疗之后仅半年，脑胶质瘤再次出现，二次手术治疗后，王女士又因子宫肌瘤引起的大出血而入院治疗。今年1月，王女士被查出怀孕，怀孕到34周时，王女士被查出凶险性前置胎盘，极易出现大出血的情况。

考虑到患者的身体状况，哈医大二院产科医生经过多学科讨论，为产妇制定了严密的手术中自体输血的预案。术中，在经过自体血回输后，产妇出血状况很快就得到了控制和补给，手术顺利进行。