

千秋邈以独留我 百战归来再读书

——清华大学现代医院创新管理高级研修班结业



5月19-23日,6月20-22日,清华大学现代医院创新管理高级研修班河北省精神卫生专科联盟管理干部培训班分两批次在清华大学举办,共有来自河北省精神卫生中心、石家庄市第八医院、张家口市沙岭子医院、秦皇岛市精神卫生中心等医疗机构的140余名学员

参加了培训。

作为本次培训的组织者,河北省精神卫生中心院长栗克清指出,加快现代医院管理制度建设,提高医院管理规范化、科学化、精细化水平,实现河北省精神卫生专科联盟内部同质化发展,离不开一支学习能力强、思想理念新、管理本领高、执行能力好的管理队伍。他希望,通过此次培训,学员们能够将学习到的新知识、新理论、新方法运用到今后的工作中去,切实提高思想认识和全局意识,不断提升自身发现问题、解决问题的能力,把信息化、智能化的管理理念运用到医院的建设与发展中来,以开放包容、科学求实的态度不断适应新时代精神卫生事业的发展要求,展现河北精神卫生工作者探索创新、谋求发展的良好精神风貌。

本次培训涉及公立医院改革、现代医院管理制度建设、人文医学等多个方面的内容。培训学员们表示,通过5天的学习,不仅深刻感受到了清华大学浓厚的学习氛围,更为今后的工作提供了新思路、新方法。(王萌)



学员思悟

创新将作为未来管理的新开端,管理的内容重新定位,管理不等于管制,管理将不以约束为重点,打造文化建设、运用管理工具、创新管理制度等内容的完善,将作为推动职工进步的助力之源。

——沧州市精神病医院 苗利

通过对《医院质量和安全管理》课程的学习,认识到了医疗安全期已经结束,目前正走在医疗安全期的状态,此种状态必须要求医疗机构走质量和安全管理的路子,建立四大管理体

系:一是建立以人为本、执行力的文化建设体系;二是绩效建设体系;三是医疗学科体系;四是质量管理体系。

——张家口市沙岭子医院 李俊梅

以人为本,就是要将人文理念运用到工作中的点点滴滴,做好领导的助手、职工的服务员、患者的知心人,拒绝“生、冷、硬”的态度,把人文理念根植于心,化作言行的指挥棒。

——河北省精神卫生中心 崔彦龙

科主任既是科室的骨干力量,更是管理层。

工作的重点绝不仅是业务优秀,还应当冷静分析科室的各项工作,将现有资源利用好,将现有人员安排好,有序完成各项目标,建立评价机制,对优秀员工加以表扬,树立科室良好风气。

——石家庄市第八医院 胡佳

通过5天的学习,感受到了清华人的学习奋斗精神,今后要把学习作为一种乐趣,作为一种生活方式,把在清华培养起来的学习兴趣和求知热情保持下去,真正把学习融入到工作、生活中。

——河北省皮肤病防治院 李江伟



主编:栗克清

执行编辑:崔彦龙、王萌

联系电话:省精神卫生中心

0312-5976196

5079277

心理健康 社会和谐

河北精神卫生

2019年7月26日
星期五
农历己亥年六月廿四
总第七十九期

全国优秀医院报刊

主办:河北省精神卫生中心

Http://www.hbs6yy.com

E-mail:hbjswsb@163.com

深化合作 共享发展

——京津冀精神卫生防治协作联盟2019年工作会议在保定召开



京津冀精神卫生防治协作联盟主任委员换届仪式

【本报讯】6月20日,京津冀精神卫生防治协作联盟2019年工作会议在保定市召开,联盟首任主任委员、首都医科大学附属北京安定医院院长王刚,联盟新任主任委员、河北省精神卫生中心院长栗克清,联盟副主任委员、天津安定医院院长李洁出席会议。

会上,联盟首任主任委员、首都医科大学



开幕式

盟成立以来的主要工作开展情况。王刚指出,联盟成立两年来,不断完善京津冀精神卫生事业发展共同体,形成了三地互联互通的精神卫生防治服务体系。同时,创新京津冀精神卫生信息化服务模式,在国家大数据应用产业化框架下,依托三地庞大的诊疗个案信息量优势,围绕建设专科电子病案系统,发

挥三地顶尖精神医学学科优势,充分运用云计算技术,实现三地数据信息标准化,深入加强三地精神卫生防治、医疗、心理等健康数据的开放、共享和利用,不断提高三地精神卫生信息化的效能,有效提升了科学管理决策水平。



京津冀精神卫生防治协作联盟大数据平台上线

会议举行了联盟主任委员换届仪式,河北省精神卫生中心院长栗克清接任联盟第二任主任委员。他说,推动京津冀精神卫生防治协作,是落实国家京津冀协同发展战略的重要举措,是缩短三地精神卫生服务水平差距、改善群众就医体验、提高群众看病就医获得感的有效途径。实现这个目标,需要三地精神卫生医疗机构以及精神卫生从业人员的共同努力。他表示,对于今后的工作,联

盟将继续坚持共建共享,依托京津冀精神卫生大数据中心,开展更深入的合作,携手相伴,共同提升。同时,坚持开放包容,推进医师多点执业工作和远程会诊平台建设,让大专家走进小医院,把远方的专家送到患者的门前,提升基层精神卫生服务能力。

会议还举行了“京津冀精神卫生防治联盟大数据平台”上线仪式、京津冀精神卫生医保政策座谈会、学术交流等活动,参会代表围绕大数据中心建设、大数据与临床研究、互联网+精神卫生、互联网时代全媒体医院品牌建设、京津冀精神障碍患者医疗保障机制等进行了讨论交流。

来自北京市、天津市、河北省的精神卫生专家学者和数百位业界同行参加了此次盛会。

会议由河北省精神卫生中心党委书记王淑玲主持。(马克谨 王萌)



学术论坛

链接:6月20日,依托于京津冀精神卫生防治协作联盟,由北京安定医院、天津安定医院、河北省精神卫生中心牵头,北京首佑医学科技服务有限公司共同建设的京津冀精神卫生大数据平台正式上线。大数据平台利用NLP、ETC、云计算等新技术,建立与国际接轨的OMOP通用数据模型,将三地数千万条不同系统、不同时期、不同医院的精神专科诊疗数据,转化成标准化、易提取、宜分享的医疗大数据,配合搭建在大数据平台上的智能科研平台,轻松突破各种限制,实现跨表检索和科研队列精准建立,更有利于医疗服务质量定点监控和提升,实现患者360度医疗数据展现和健康档案跟踪。截至目前,大数据平台诊疗数据达900万人次,超过100万人数。

河北省精神卫生中心托管 沧州安定医院

【本报讯】6月26日，河北省精神卫生中心托管沧州安定医院签约仪式举行，沧州市卫生健康委副主任胡朝阳、河北省精神卫生中心院长栗克清、沧州安定医院院长韩之杰出席。胡朝阳在讲话中对河北省精神卫生中心长期发挥省内精神卫生龙头医院作用、诚心帮扶省内兄弟医院给予了高度评价，同时对此次托管工作给予厚望。

栗克清在致辞中说，河北省精神卫生中心作为我省唯一一所三级甲等精神疾病专科医院，始终坚持国有大医院的公益属性，近年来，河北省精神卫生中心推动精神卫生现代化管理和服务模式，坚持立足长远、科学规划、综合施策，继续探索创新精神科开放式治疗和中西医结合治疗精神疾病等手段，加强人才队伍建设，切实提升医疗技术和服务能力，用更高的医疗质量、更人性化的流程、更温馨的环境，使患者获得更贴心的服务体验。

他进一步指出，只有全民健康，才有健康中国。要通过各种有效途径和方式推广精神卫生服务理念，提高公众的精神卫生意识，维护精神障碍患者合法权益。为此，我们必须联动多方资源，构建精神卫生社会共建创新模式，为公众了解精神障碍打开窗口，为精神障碍患者及其家属学习精神卫生相关知识建立渠道必须坚持防治结合、联防联控、群防群控，努力为群众提供全生命周期的卫生与健康服务。

栗克清强调，一花独放不是春，万紫千红春满园，帮扶兄弟医院提升

技术水平是省精神卫生中心义不容辞的责任和义务。一个人可以在吃喝住行方面将就，但很难在健康方面将就，健康方面的所有需求都可以算到刚需的层面上，所以，只有让基层群众就医有了获得感才是硬道理。多年来，省精神卫生中心不遗余力推动精神卫生“医联体”建设纵深发展，牵头成立了河北省精神卫生专科联盟，充分发挥自身“龙头”技术优势，实现优质医疗资源下沉，带动基层医疗服务能力的提升，推进分级诊疗；通过加强与各级医院的联动、沟通，将以预防为主的精神卫生服务与以治疗为主的基本医疗需求有效衔接，实现资源共享、信息互通；利用大数据优势，搭建“智能化精神卫生防治”平台，提升精神疾病防治能力。

栗克清表示，长期以来，省精神卫生中心与沧州安定医院有着良好的合作关系，彼此间有着深厚的情谊，此次托管，是为了更好地深化双方合作，希望通过共同努力，在未来十年使沧州安定医院实现全方位发展，促进医疗、教学、科研、康复等各项工作的全面提升，让当地群众实现就近就医，为沧州的社会和经济发展做出贡献。

栗克清介绍，托管工作将重点从以下三方面开展，一是以医院章程统领医院发展，建立健全内部管理制度，提高医院运行效率；二是实施同质化管理，提高科学化、精细化管理水平；三是完善人才培养和使用制度，使人才培养规范化、制度化。

(马克译)

北京市民政局副局长谢延智到 衡水市精神病医院调研指导 流浪乞讨受助人员托养工作

【本报讯】6月26日，北京市民政局副局长谢延智、北京市接济救助管理事务中心主任魏朝阳、副主任张正中等一行6人来到衡水市精神病医院调研指导流浪乞讨受助人员托养安置工作。衡水市民政局局长支斌、办公室主任李旭，衡水市精神病医院党委书记、院长方建华，副院长崔卫东、副书记张辉等领导陪同调研。

会上，衡水市民政局局长支斌代表衡水市政府、市民政局向调研组一行表示热烈的欢迎，衡水市精神病医院院长方建华汇报了项目实施三年以来的工作情况。

北京市民政局副局长谢延智对受助人员托养工作给予了充分肯定。他指出，受助人员托养工作为京冀民政事业协同发展开辟了先河，成为京冀

民政合作典范，为疏解非首都功能起到积极地促进作用。衡水市委市政府、市民政局、衡水市精神病医院政治站位高、大局意识强、完成任务好，开启了民政救助工作的新模式，对衡水市精神病医院所做的工作表示感谢。同时，对流浪乞讨受助人员托养工作，他提出三点希望和要求：一是不忘初心、牢记使命，继续做好北京受助人员托养工作；二是精诚合作，携手并进，积极探索民政领域多点合作；三是优化服务，强化管理，不断提高服务水平。

据悉，该院已成功为457名受助人员找到了家，使457个家庭得以团圆。

(刘亮)

图片新闻



7月2日，为庆祝建党98周年，石家庄市第八医院全体党员开展了大合唱、诗朗诵等庆祝活动。(王慕勤)



7月10日，涞源县上庄乡卫生院，河北省精神卫生中心派出专家参加世界人口日健康宣传活动，共义诊、心理咨询20余人次，测量血压80余人次，发放宣传材料2000余份。(赵向辉)



6月29日，衡水市精神病医院组织开展“善美衡水”社会志愿服务集中行动日活动，包含志愿献血、下乡义诊、义务清扫街道等多种形式的活动内容。(刘卯)



6月6日，开滦精神卫生中心康复治疗中心组织部分康复期住院患者开展“粽飘香柳絮，盈门话康复”主题活动，患者们一起包饺子、包粽子，共庆端午节。(张素娟)

家长驿站： 5类孩子易网络成瘾

心理和社会学家经过社会调查和分析后认为，有5类孩子最易染上“网瘾”。

第1种：学习失败的孩子。

由于很多孩子家长、老师把孩子的好成绩看成孩子能否成才的唯一途径，因此，孩子一旦考试失败，就会产生很强的挫败感。但是在虚拟的网络上，他们很容易体验成功，闯过任何一关，都可以得到“回报”，这种成就感是他们在现实生活中很难体验到的。

第2种：学习特别好的学生。

很多原来学习成绩非常优秀的学生在升入更好的学校后，无法再保持原有的名次和位置，这时，他们对“努力学习”的目的产生了怀疑，很容易自暴自弃，于是，一些人开始迷恋网络。

第3种：人际关系不好的孩子。

这样的孩子希望通过上网逃避现实。许多学生虽然成绩不错，可是性格内向、猜忌心强，而且小心眼，碰到问题时没能得到及时解决就沉迷于网络。

第4种：家庭关系不和谐的孩子。

随着离婚率、犯罪率升高等社会问题的增多，社会上的“问题家庭”也在增多。这些孩子通常在家里得不到温暖。但是在网络上，他们提出的任何一点小小的请求都会得到不少人的帮助。现实生活和社会在人文关怀方面的反差，很容易让“问题家庭”的孩子“躲”进网络。

第5种：自制力弱的孩子。

大部分上网成瘾者都有这个问题，自己也知道这样不好，但是一接触电脑就控制不住。这是典型的自我控制力不强。

降药价 减负担 河北省药品集中采购和使用试点工作这样实施

近日，河北省政府办公厅印发《河北省跟进落实国家组织药品集中采购和使用试点工作实施方案的通知》。通知称，河北省跟进落实国家组织药品集中采购和使用试点工作于7月1日起实施，各级公立医疗机构开始执行25种药品集中采购和使用政策。

1. 目标任务

河北省按照国家药品集中采购中选结果和京津配套措施，统一组织采购；各统筹区具体落实辖区内公立医疗机构采购数量和结算资金；各级公立医疗机构统一在省药品采购平台完成采购任务。在总结评估试点基础上，逐步扩大集中采购的药品范围，引导社会形成长期稳定预期。

2. 集中采购药品

集中采购药品范围是阿托伐他汀、氯吡格雷等25个国家组织

药品集中采购和使用试点中选药品4种，包括精神类疾病药品。入围企业是国家组织药品集中采购和使用试点25个中选药品的生产企业，且能够确保河北省采购量的可以入围。集中采购跟进采用国家组织药品集中采购和使用试点中选结果。

3. 药品集中采购措施

确保使用

(1) 药品集中采购主体为河北省所有公立医疗机构，鼓励其他医疗机构积极参与。

(2) 公立医疗机构应优先使用集中采购中选药品，确保1年内完成合同用量。

4. 参保人员自付比例标准

(1) 医疗机构作为药款结算第一责任人，应按合同规定与企业及时结算，原则上从收货验收合格到付款不得超过30天。

(2) 合同签订后，医保基金

按合同约定采购金额的50%预付给医疗机构，作为医疗机构向企业支付药品采购款的周转金，专款专用。

强化质量监管
坚决防范因价格下降而降低药品质量的行为。同时完善河北省药品集中采购平台监测功能，对各公立医疗机构实际采购数据、完成情况按月进行监测。

5. 加强政策衔接

(1) 为确保药品集中采购和使用达到降药价、促改革的目的，医疗保障、卫生健康、市场监管、财政、药品监管等部门要各司其职，协调联动。

(2) 河北省医疗保障局负责制定实施方案、相关政策和监督实施，指导各地医保部门做好医保支付、结算和总额预算管理工作。

(3) 价格低于中选价格的同通用名未中选药品，以其实际价格作为该药品的支付标准，参保人员的自付比例不变。

(4) 深化医保支付方式改革，对合理使用中选品种、履行购销合同、完成集中采购药品用量的定点医疗机构，不因集中采购药品费用下降而降低总额控制指标。

亲情逝去为哪般？

——老年痴呆的早期识别与预防

当前我国人口老龄化发展加快，发病率逐年显著增加。大部分研究显示：65岁以上的老年人的患病率为2%-5%，女性患病率高于男性，约为男性的1-2倍。数据表明，每3秒钟就有1例新发病例。

为什么会得阿尔茨海默病？

阿尔茨海默病为多病因复杂疾病，发病机制尚未完全阐明。从目前研究来看，主要与遗传、躯体疾病（如高血压、糖尿病、高血脂症、头部外伤等）、生活方式等危险因素有关。其特征性病理变化是大脑皮层萎缩，伴有β-淀粉样蛋白沉积，老年斑形成及神经原纤维缠结、大量神经元细胞数目减少。此外，可能还与大脑神经递质乙酰胆碱缺失有关。

如何早期识别阿尔茨海默病？

阿尔茨海默病早期症状多是记忆力下降，对新近发生的事容易忘，学习新知识困难，易分心，忘记正在做的事情如做饭、关火等。部分患者早期性格改变也相当普遍，开朗大方变得固执自私，热情周到变得冷漠无情。文中的刘奶奶就是出现类似的早期症状。此阶段轻易不被发现，就会丧失尽早干预的时机。

阿尔茨海默病能治愈吗？

目前尚无特效治疗。治疗方法基本属于对症治疗，包括药物治疗、社会心理治疗。药物主要是胆碱酯酶抑制剂(如多奈哌齐、卡巴拉汀)、谷氨酸受体拮抗剂(如美金刚)。社会心理治疗目的是尽可能维持患者的认知和社会功能，同时保证患者的安全和舒适。

怎样预防阿尔茨海默病？

此病一旦诊断，很难逆转，故预防重于治疗。针对危险因素，预防要做到“三保持”。一要保持良好的身心健康。很多老年人伴躯体疾病，如高血压、糖尿病、冠心病等，但往往不重视。应积极预防、正确面对、有效控制。保持情绪稳定，豁达乐观心态等积极的生活态度也有益于老年痴呆的预防。

二要保持合理的生活方式。“生命在于运动”，大脑也是如此，脑子越用越灵活，故应该多用脑、多学习，如打扑克、读书、看报、下棋等，有助于增强大脑功能，延缓老年痴呆的发生。此外，还应坚持适当的体育锻炼，参加社会活动，有益于维持社会功能。

三要保持合理的健康饮食。不良的饮食习惯与躯体疾病有关，而躯体疾病与老年痴呆有关。老年人应戒烟戒酒，饮食以高蛋

白、低脂肪饮食为主，增加水果、蔬菜、鱼类的摄入等，科学合理的饮食原则可预防老年痴呆的发生。

专家简介

李建峰：副主任医师，医学硕士。中国老年医学学会精神医学与心理健康分会委员，河北省老年医学学会精神卫生专业委员会委员，河北省医学会精神病学分会青年委员。曾赴北京大学精神卫生研究所研修老年精神病学。从事临床精神科和心理工作19年，擅长老年抑郁、痴呆及其他常见老年期精神障碍的诊治

