

本报讯(记者李 苻)7月20日,河南多所高校相继完成提前批次录取工作,本科一批录取工作相继展开。今年,河南本科院校的本科一批投档线与2015年相比实现文理“双升”,多所医学院校录取分数线再创新高。

郑州大学医学院本科一批投档最低分为583分,超过一本线60分;新乡医学院本科一批投档最低分为567分,超过一本线44分;河南中医药大学本科一批投档最低分为523

分,和一本线持平。河南中医药大学招生就业处处长李东阳表示,医学教育是精英教育,医疗卫生行业也是热门行业,医学专业毕业生的就业前景非常好,医学专业很受追捧。

上述3所院校的本科一批录取工作也有新变化。郑州大学医学类院系计划招生2037人,2016年增设康复治疗学和儿科学(5+3)专业,分别计划招生40人和30人;药学院按药理学大类招生,计划招生220人,比2015年多10人。由于郑州大学2016

年全面取消本科二、三批的招生计划,所有专业均按本科一批分数线录取,护理学院护理专业也升格为本科一批专业,计划招生610人。新乡医学院本科一批计划招生770人,远远超过2015年的招生人数(210人);新增口腔医学和儿科学两个本科一批招生专业,本科一批招生专业达5个。河南中医药大学计划招生4650人,今年起将针灸推拿学专业列入本科一批招生专业,本科一批招生专业达到7个。

河南推进卫生计生综合监督执法有了路线图

■ 职能、名称、职责有界定 ■ 人才选用、准入有规则 ■ 经费投入有保障

本报讯(记者杨冬冬 通讯员鹿会强)7月13日,河南省卫生计生委、省机构编制委员会办公室等七部门联合下发《关于整合卫生计生行政执法资源加强卫生计生综合监督执法工作的实施意见》(以下简称《意见》),对卫生计生行政执法资源如何整合、综合监督执法工作如何加强进行了规范。原则上,省、市、县卫生计生监督执法资源整合工作要在2016年年底以前完成。

《意见》给出资源整合的具体要求。整合卫生计生行政执法机构,大力推进医疗卫生、公共卫生、计划生育综合监督执法。省卫生计生监督局更名为省卫生计生监督局,各省辖市(省直管县、市)、县(市、区)统一组建卫生计生监督局和卫生计生监督所。整合后的卫生计生监督机构,负责监督检查卫生计生法

律法规的落实情况,依法开展医疗卫生、传染病防治、公共场所卫生、饮用水卫生、放射卫生、职业卫生、学校卫生、计划生育、中医服务、消毒产品、涉水产品、餐饮具集中消毒服务单位监督执法工作,依法查处非法行医、非法采供血、非法开展胎儿性别鉴定、非法开展人工终止妊娠及“代孕”等违法违规行

《意见》提出,人口稠密、流动人口多、监督任务重的地方,以及地广人稀、交通不便、贫穷落后的革命老区、边远地区和山区,要适当加强人员配置;抓住卫生计生监督执法改革的时机,通过内部划转、公开招聘(聘)等方式,遴选具有医学(含中医)、法学等专业背景的优秀人才,充实卫生计生监督执法队伍;建立卫生计生监督机构

人员准入制度,省、市、县级卫生计生监督机构中卫生技术人员比例应不低于总人数的80%;严格执行行政执法人员持证上岗和资格管理制度;积极探索卫生计生监督员职位分级管理制度,在国家试点的基础上,选择开封、焦作等地先行先试。

《意见》明确,卫生计生监督执法需要的基本建设、设备购置经费及人员经费、公用经费、业务经费等,继续由同级财政通过现行渠道安排。各地要着力改善执法条件,合理安排执法装备配备、信息化建设方面的投入。各级财政部门要根据机构和队伍整合情况,整合相关经费渠道,加强资金使用监管,提高资金使用效益,严格执行罚缴分离和收支两条线管理制度。

《意见》还同时规范了加大执法力

度,严格规范、公正、文明执法的相关细节。结合实际,河南提出了持续深入推进“示范卫生计生监督机构”“服务型行政执法示范点”和“依法行政示范单位”创建活动,提出了加强制度建设、作风建设、文化建设、形象建设,提升卫生计生监督执法机构建设和管理水平,努力建设一批“设置科学、功能完善、制度健全、管理规范、保障有力、运行高效”的卫生计生监督执法机构的总目标;提出了探索开展“双随机”抽查,推进卫生计生监督执法信息公开,主动接受社会各界监督。

河南省卫生计生委相关负责人表示,《意见》的出台,紧贴河南实际,贯穿和体现了“目标明确、性质清楚、权责法定、权责统一、措施具体、便于操作”的总原则。



稿约:在共同对抗疾病的征途中,医患之间那些温暖、光明、充满正能量的故事总是说也说不完。我们诚邀打动人的医患好故事。欢迎提供新闻线索,相关内容请发送至 yywsbhxj@163.com。

这里来了两名北京患者

因为一场病,已在北京定居、近40年没回过河南老家的老任,最近再次踏上故土。

这次,老任找的是河南省肿瘤医院放疗科医务人员,要进行鼻咽癌第二个疗程的辅助化疗。

精神抖擞、说话有力的老任,怎么也不像癌症患者。但在2015年5月,老任的病情很严重,除了回吸性鼻涕,脖子上也出现了核桃大小的肿瘤,耳朵里还经常有回声。

“发现脖子里长了疙瘩,我赶紧去北京一家肿瘤医院检查,没想到接诊医生建议我去河南治疗。”老任说。接诊医生说了两句话:一句是北京的患者太多,短时间内住不上院;一句是河南省肿瘤医院治疗鼻咽癌的水平在国内数得着。

老任的爱人张老太太是土生土长的北京人,最初并不愿意让老任回河南治疗,毕竟在北京治疗陪护便利,优质医疗资源集中。但在综合考虑医生的意见后,老任夫妻俩决定回河南看病。老任说,他后来找一个肿瘤防治专家打听了一下,专家建议找河南省肿瘤医院放疗科的主任医师吴慧。

入院1个月,对治疗效果及病区医务人员很赞许的老任,又在目睹吴慧抢救其他患者后大为感动,连写两封感谢信。目前,老任正在接受第二个疗程的辅助化疗。

其实,老任入院10天前,同病区的21床患者王栓(化名)也从北京来到河南就医。

“在北京检查了1个多月,确诊是鼻咽癌。”王栓说,他整天头都很痛,但在北京一直住不上院,再加上医生推荐他到河南治疗,理由同样是河南肿瘤医院实力很强,他就到河南就医了。

老任和王栓的管床医生孙学明坦言,老任接受的是标准化治疗,王栓的治疗难度比较大。

“肿块在鼻窦区左侧,离视神经很近。往上,距离眼球仅8毫米;往后,距离脑干仅6毫米。”吴慧说,更为棘手的是,王栓的右眼已经失明,必须在全部“消灭”肿瘤的基础上充分保护左侧视路。最终,医师组确定采用适型调强放疗技术,精确放疗。

要想实现上述目标,核心问题是靶区设计。据孙学明介绍,确定一个靶区,流程上要经过4步:上级医师吴慧带领治疗小组所有医生集体讨论治疗方案;下级医师通过CT模拟扫描定位图像,根据讨论意见对比磁共振图像,勾画靶区,吴慧带领大家改进靶区勾画;吴慧把关完善后,交给物理师进行射线入路、单束射线强度的电脑调整;物理师调整后交给吴慧,吴慧结合临床资料,和物理师一起再讨论、再调整、再改进,完成精确放疗计划。

“这样的流程反复进行了3次,才确定最终的精确放疗计划。一般患者的靶区勾画一个流程就完成了。”孙学明说,物理师计算一个鼻咽癌的放疗计划至少需要1天。

“效果非常好。”王栓说,治疗10天后,他左侧头痛、脸麻木、左侧鼻孔堵塞的症状消失了。

本报记者 文晓欢
通讯员 王晓凡



7月15日21时许,患儿小糖豆在三门峡市中心医院重症医学科护士薛瑞的怀里睡得正香;薛瑞则一边抱着小糖豆,一边认真工作。前几天,小糖豆因车祸不得不与父母分开,来到该科住院。看不到亲人,极度缺乏安全感,再加上身体受伤,小糖豆哭闹不止,该科护士轮流将其抱在怀里,逗她开心。

汤剑燕 尤晴/摄

经口腔前庭和乳晕施术 甲状腺癌手术切口“消失”

本报讯(记者李 苻)为甲状腺癌患者施术,一般会选择在脖子上或腋下切口。但是,两名甲状腺癌术后患者在身上却“找不到切口”了!7月11日到郑州大学第一附属医院甲状腺外科一病区进行术后复查的程女士和薛女士身上,就发生了这样的“怪事”。

这到底是咋回事呢?程女士和薛女士的主刀医生、郑州大学第一附属医院甲状腺外科一病区主任医师殷德涛揭开了谜底。

2个月前,程女士和薛女士先后被查出患甲状腺癌,需要手术。术前沟通时,程女士说自己属于严重的瘢痕体质,不希望颈部留下明显的增生瘢痕;薛女士考虑到工作性质,也不希望在脖子上留疤。“考虑到患者的需求,我用了点儿‘小心

机’,决定为她们分别实施经口腔镜甲状腺根治术和全乳晕甲状腺根治术,将她们的伤口‘藏起来’。”殷德涛说。

据殷德涛介绍,经口腔镜甲状腺根治术是在患者口腔前庭做2个0.5厘米和1个1厘米的小切口,通过超声刀和腔镜手术器械操作,切除病变甲状腺,完成中央区淋巴结的清扫。该技术充分利用人体自然腔道,切口部位距离手术操作区域更短,在体表完全看不到切口,是真正意义上的微创美容手术,对中央区淋巴结的清扫也更彻底。

全乳晕甲状腺根治术是在两侧乳晕边缘做2个0.5厘米和1个1厘米的小切口,将超声刀和腔镜手术器械下到手术区域,然后切除病变甲状腺并完成中央区淋巴结的清扫。该术

式切口小并在人体的隐蔽部位,术后由乳晕色素遮挡,不易被发现。

“这两种手术方式,很好地满足了患者不想暴露伤口的要求。同时,经口腔镜甲状腺根治术可以充分利用窥镜在体内的放大作用,对甲状旁腺和喉返神经的辨别较传统手术方式更有优势,能较好地避免手术并发症。”殷德涛说。

对于甲状腺肿瘤的切除,无瘤原则一直排在首位。以上两种手术方式,对于非晚期甲状腺恶性肿瘤可以做到甲状腺的完整切除和中央区淋巴结的清扫。由于腔镜甲状腺手术需要人为建立手术操作腔道,手术时间会比传统手术长0.5~1小时。对于是否进行腔镜甲状腺手术,要充分结合患者的意见。这两个手术在河南尚不多见。

河南卫生计生系统开展灾后卫生防疫 强化24小时应急值守

本报讯(记者刘 畅 通讯员任志勇)7月21日,河南省卫生计生委发出通知,要求全省各地加强24小时应急值守,落实救灾防病信息报告制度,各受灾地区第一时间收集并报送灾后医疗、防疫相关工作信息。

省卫生计生委通知要求,各地卫生计生行政部门要严格落实领导带班和24小时应急值守制度,对在岗情况进行随机抽查;通过短信、微信平

台,第一时间向各地卫生计生委应急办发布省气象部门的灾害预警动态信息。

之前,河南灾情严重的信阳、新乡、安阳及时启动《洪涝灾害救灾防病应急预案》,成立了灾后防疫工作领导小组,并下设工作组,分工负责落实各项防疫措施。省级洪涝灾害卫生应急督导组分3组对豫东、豫北、豫南重点区域进行督导,目前仍在进行中。

据不完全统计,7月8~15日,受灾较重的地区累计设立临时医疗站点12个,组建巡回医疗队56支、防疫队35支、心理卫生队7支,完成受灾群众及救援人员诊疗服务9000余人次、心理援助服务100余人次,消杀面积180余万平方米,发放防病宣传材料4万余份。省卫生计生委分两次向受灾地区紧急调拨价值近10万元的消杀、净水用的药品、器械。



官方微博



官方微信

今日导读

- 答疑 宫颈癌疫苗该不该打 2版
- 稀奇 医生的孩子暑假“放养” 2版
- 点赞 村医的演讲打动全场 5版