

河南推进分级诊疗制度建设

本报讯(记者常娟 杨须)9月8日,河南省卫生计生委召开分级诊疗制度建设试点工作推进会,贯彻落实国家和河南省推进分级诊疗制度建设的决策部署,安排下一步分级诊疗试点工作。河南省卫生计生委副主任黄玮参加会议并讲话。

会议提出,河南各级卫生计生行政部门要充分认识分级诊疗制度建设的重要性,先行先试,充分借鉴其他试点地区的成熟经验,探索一些好的经验做法,创新思路,不断推进分级诊疗制度建设。特别是11个试点城市要因地制宜细化、实

化分级诊疗制度建设方案,推进相关工作扎实开展。会议强调,要建立健全双向转诊制度。《河南省医疗机构双向转诊管理规范(试行)》已经下发,各级医疗机构要设立或指定部门负责双向转诊工作,严格按照规定开展双向转诊工作。各级卫生计生行政部门要加强对双向转诊工作的指导与管理,做好协调服务,确保转诊流程运行畅通。

黄玮要求,各地要扎实推进分级诊疗制度建设重点工作,加强基层人才队伍建设,促进优质医疗资源“下沉”,进一步提升基层医疗服

务能力;要积极推进家庭医生签约服务,探索组建医疗联合体;要完善分级诊疗配套政策措施,科学理顺医疗服务价格,加快推进医保支付制度改革,建立健全双向转诊机制;要加快推进医疗卫生信息化建设;要加强组织领导,强化宣传培训,加强监督考核,加快工作进度,全力推进分级诊疗制度建设落到实处。

郑州、洛阳、焦作、濮阳4个试点城市汇报了分级诊疗工作进展情况,中牟、息县做了交流发言,并就分级诊疗工作的难点、热点问题进行了讨论。

陈润儿在调研卫生与健康工作时强调 深化医药卫生体制改革 加快卫生健康事业发展

本报讯(河南日报记者屈芳)9月12-13日,省长陈润儿赴河南省人民医院、郑州大学第一附属医院调研,并在河南省卫生计生委主持召开卫生与健康工作改革发展座谈会。他强调,要把人民健康放在优先发展的战略地位,通过持续深化医改、加快卫生健康事业发展,让河南百姓更健康、更长寿、更幸福。

河南省人民医院和郑州大学第一附属医院都是河南知名的三甲医院,也是全省优质医疗资源“高地”。9月12日下午,陈润儿来到这两家医院调研。他逐一了解这两家医院的门诊量、床位、特色医疗服务和医改进展情况,并在新农合即时结算窗口现场察看患者的住院结算单,关切患者病情,详询患者就医感受。他勉励这两家医院在提升水平、优化服务的基础上进一步缩短患者的平均住院日,降低百姓住院费用,加快床位周转速度,实现资源配置更优化。

在河南省人民医院,陈润儿听取了阜外华中心血管病医院建设情况汇报。他表示,河南心血管病发病率较高,要站在医改大局和优化医疗资源布局的

高度,努力将该项目建设成为立足河南、服务中原、辐射华中的区域化医疗中心,更好地满足人民群众的就医需求。在郑州大学第一附属医院,陈润儿详细了解了该院的重点学科建设,并察看正在进行的机器人手术。他鼓励该院以更加开放的理念紧盯医疗科技前沿,加强与国际、国内先进医院合作,努力为中原百姓提供更为广泛、更高质量的优质医疗服务。

陈润儿还重点考察了这两家医院推进分级诊疗情况和远程医疗建设。他指出,要通过远程医疗带动优质医疗资源“下沉”,促进百姓有序就医。作为公立龙头医院,要更好地履行肩负的社会职责,在与基层医院的合作中做好“传、帮、带”,尽快帮助基层医疗机构提升技术和服务水平,助推建立基层首诊、双向转诊的分级诊疗制度。

9月13日上午,陈润儿在河南省卫生计生委主持召开座谈会,就贯彻落实全国卫生与健康大会精神,推进全省卫生与健康工作改革发展,听取有关情况汇报和意见建议。陈润儿说,近年来,省委、省政府认真贯彻落实党中央、国务院有关卫生与健康工作的重大决策部署,

“十二五”期间全省医疗卫生事业取得了显著成效,医药卫生体制改革全面推进,基本医疗卫生服务不断改善,卫生与健康事业发展快速提升;但同时存在着卫生与健康事业发展不平衡、医疗卫生资源结构不合理、基本医疗卫生服务与人民群众期望不适应的问题,特别是全省优质医疗资源的总量不足和结构性矛盾并存的情况十分突出。

“民之所系,政之所向”。陈润儿指出,贯彻落实全国卫生与健康大会精神,首先要统一思想认识。要看到,卫生与健康是促进人的全面发展的必然要求,是全面建成小康社会的重大任务,是提高人力资源素质的根本保障。没有全民健康,就没有全面小康,必须把卫生与健康作为优先发展战略,时刻放在心上、抓在手中。

陈润儿强调,要总结既往经验,寻找差距不足,按照中央部署,结合河南实际,明确全省卫生与健康工作发展目标,要通过努力,实现基本医疗卫生服务明显改善、重大疾病防控明显加强、卫生事业投入明显增加,使河南这个人口大省的人均期望寿命高于全国平均水平。省里要按照“大卫生、大健

康”的理念,在全省规划布局一批“长寿市”“长寿县”,树立明确的政策导向,推动健康中原建设。

就下一步的工作重点,陈润儿提出了4点要求。一是以健康为中心。要强化“预防为主”的方针,在着力于重大疾病防控、重点人群健康、重要区域统筹的同时,普及健康生活,建设健康环境,优化健康服务,完善健康保障。二是以基层为重点。要突出抓好基层医疗机构建设,抓好基层医师队伍培养,抓好基层防病治病能力提升。三是以改革为动力。要坚持医疗、医保、医药“三医”联动,深化全民医保制度改革,切实减轻群众就医负担;深化医疗服务体制改革,抓好分级诊疗制度建设、区域医疗中心建设、城市和县级公立医院改革;深化药品供应体系改革,从根本上解决药品价格虚高、百姓“吃药贵”难题。四是以服务为保障。要坚持提高基本医疗卫生服务的均等化水平,坚持以人民健康为中心的服务思想,努力为河南百姓提供全方位、全周期的卫生与健康服务保障。

副省长王艳玲参加调研和座谈。

河南启动“人在他乡 健康共享”活动 关注流动人口生活状况

本报讯(记者杨冬冬)采集流动人口信息、为流动人口义诊……9月13日,河南省卫生计生委在郑州举行“人在他乡 健康共享”主题活动暨对省内流动人口生活状况调查研究启动仪式。河南省卫生计生委副主任谢李广参加启动仪式并讲话。

“没有全民健康,就没有全面小康。”加快推进健康中国建设,是时代发展的迫切要求,也是老百姓的共同期盼。河南省是全国户籍人口第一大省,也是流动人口大省,全省有超过十分之一的人口生活在异地他乡。此次活动是为了进一步引起社会各方关注流动人口生存状况,体现行业对河南省内

流动人口在他乡就医、生育等健康状况的关心关怀,验证流动人口数据库省内人员流动有关信息,为流动人口服务管理工作提供决策依据,同时形成一个有声势的活动阵地,宣传流动人口在现居地应该享受的均等化卫生计生公共服务。

谢李广说,此次活动的参与者要秉承志愿服务精神,以实际行动,帮助解决流动人口在生育和健康方面存在的问题。关注流动人口健康,就是关注民族健康。大家要携起手来,以诚挚的关怀、友爱的双手谱写一曲践行社会主义核心价值观、传递社会正能量、成就精彩人生的奉献之歌。

医患好故事

火车上孕妇羊水破裂后……

本报记者 赵忠民 通讯员 席军

9月5日上午,在商丘市中心医院妇产科住院的李女士和丈夫抱着刚出生的女儿高高兴兴地出院了。回想起几天前的一幕,他们依然心有余悸。

8月31日,怀孕37周的李女士与丈夫坐火车从新疆回安徽待产。当火车进入河南省境内时,已是当天15时了。这时,李女士突然感到肚子阵痛,临近商丘时,羊水已经破裂。李女士的丈夫立即通知列车员;列车长建议他们到商丘的医院就诊。由于这列火车不在商丘停靠,列车长急忙向上级汇报情况,经批准这列火车在商丘火车站临时停靠2分钟。

接到急救指令后,商丘市中心医院的急救车破例开上站台迎接产妇。该院妇产科副主任医师丁丽、助产士范艳梅接到产妇后,立即给予其吸氧、输液等急救治疗。因为产妇是第一胎,没有生产经验,再加上在当地人生地不熟,情绪十分紧张。该院助产士范艳梅、李云玲及时对产妇进行了心理护理,不断地安慰她,鼓励她。到医院不久,产妇产下一名女婴,约3公斤重,母女平安。

出院后,李女士感慨地说:“当时,我离预产期还有21天,谁知道我在火车上羊水就破了。是第一胎,没有生产经验;又是广东人,听不懂当地方言。在医务人员的热心帮助下,我到医院1小时女儿就出生了,我们就这样与河南商丘结下了缘分。”

临出院时,商丘市中心医院妇产科医务人员一直把他们送到电梯口,并送给他们一套宝宝装和一本科学母乳喂养书籍,叮嘱李女士好好保养身体。

←9月13日9时50分许,驻马店市精神病医院康复治疗科医务人员带领患者上瑜伽课。近年来,为了给患者提供“高效、快捷、质优、价廉、安全、舒适”的医疗服务,该院实施“绿化、美化、亮化、净化”工程,为患者营造优美、轻松、舒适、安全的就医环境,给患者带来了全新的就医感受。 丁宏伟 陈家欣/摄

省卫生计生委评出2016年度“最美家庭” 一户入选全国“最美家庭”

本报讯(记者文晓欢)9月14日,中共河南省卫生计生委直属机关委员会表彰了2016年度“最美家庭”,并启动“践行文明风尚 创建和谐家园——迎中秋网上文明风尚传播知识答题”活动。

共有5个家庭获得“最美家庭”荣誉。其中,河南省肿瘤医院杜娟家庭入选全省“最美家庭”和全国“最美家庭”。此外,河南省卫生计生委医政办高远家庭、河南省卫计委法制处史蕾家庭、河南省胸科医院隋茜茜家庭、河南中医药大学附属医院张俊明家庭获得河南

省卫生计生委“最美家庭”荣誉。从今年4月起,中共河南省卫生计生委直属机关委员会在机关和直属单位中组织开展了寻找2016年度“最美家庭”活动。

省卫生计生委还启动了“践行文明风尚 创建和谐家园——迎中秋网上文明风尚传播知识答题”活动。省卫生计生委直属和联系单位、委机关各处室,可在9月14-30日进行网上(www.hnjsw.gov.cn)答题,点击漂浮图片“文明风尚传播知识答题”,进入考试页面,完成注册即可答题。



河南首例输入性寨卡病毒感染病例病情平稳 病毒扩散风险低 公众无需恐慌

本报讯(记者刘勇)9月12日,河南确诊首例输入性寨卡病毒感染病例。目前,该患者正在医院隔离治疗,病情平稳。

患者张先生,今年28岁,陕西人,在郑州工作,因公前往危地马拉工作2个月余,于当地时间9月4日出现头痛、发热等情况。当地时间9月5日,张先生开始出现胸口皮疹、咽痛等症状,随后前往当地医院就诊。当地时间9月6日,张先生乘飞机从危地马拉起飞,

于北京时间9月8日到达郑州。在口岸经入境检疫筛查时,相关人员发现张先生发热、出疹,初步怀疑其感染寨卡病毒。随后,河南省卫生计生委根据河南出入境检验检疫局、河南省疾病预防控制中心相关信息通报,立即将患者转运至河南省传染病医院隔离治疗,相关疫情防控工作同步展开。

9月12日,该病例被确诊为输入性寨卡病毒感染病例。这也是河南首例输入性寨卡病毒感染病例。目前,

该患者正在医院隔离治疗,病情平稳。

河南省疾病预防控制中心传染病预防控制所专家表示,寨卡病毒属于蚊媒传播疾病,主要通过伊蚊叮咬传播,也可通过性途径传播。经风险评估,此次输入病例引发疾病传播并进一步扩散的风险较低,公众无需恐慌。公众近期应尽量避免到寨卡病毒流行或有病例报告的国家和地区旅行。有自寨卡病毒流行或有病例报告的

国家和地区回国的人员,在2周内出现发热(多为中低度发热)、皮疹(多为斑丘疹)、关节痛、肌肉痛、结膜炎等症状时,应及时到正规医疗机构就诊,并主动说明旅行史。接诊发热患者的医务人员在做疑似寨卡病毒病例诊断前,应详细了解患者是否有发病前14天内在寨卡病毒流行或有病例报告的国家和地区旅行或居住的流行病学史,并尽量排除登革热等类似疾病诊断。

敬告读者

因中秋节放假,本报9月17日(周六)休刊1期,9月20日(周二)起恢复正常出版。祝大家节日快乐! 本报编辑部

今日导读

防治出生缺陷的河南探索

加大宣传力度 强化政府责任
强化科学研究 完善法律法规 2版