

促进问题整改 巩固巡查成效

河南列出大型医院巡查问题整改督导工作指引100条

本报讯 (记者文晓欢)针对巡查反馈意见及存在的主要问题,医院是否进行研讨和部署,是否制定了整改措施并进行了追踪问效……4月17日,记者获悉,为了持续做好大型医院整改工作,省卫生计生委印发《河南省大型医院巡查问题整改督导工作指引100条的通知》(以下简称《通知》),针对各地医院巡查中存在的薄弱环节或共性问题进行梳理,列出100条指引,促进大型医院巡查

工作做深、做实、做细。这100条指引,内容涵盖“巡查工作重视情况”“反腐倡廉建设工作情况”贯彻“落实”“九不准”情况“医院管理工作情况”“经济管理工作情况”5部分。其中,“医院管理工作情况”包含61条指引项目,所占比重最大,明确列出医院是否有效推进预约诊疗服务、是否建立以电子病历为核心的医院信息系统等涉及医院管理的各项内容。

对比国家卫生计生委《大型医院巡查工作方案(2015-2017年度)》要求,《通知》专门列出“巡查工作重视情况”部分,体现了我省在2015年、2016年连续开展三级医院巡查工作基础上,对进一步做好2017年大型医院巡查督导工作的高度重视。此外,据省卫生计生委相关负责人介绍,对2017年大型医院巡查工作,要提升认识,切实提高政治站位;注重

整改,切实做好“回头看”;求真务实,切实完成督导任务。在时间进度上,凡目前尚未开展巡查的省辖市和单位,要立即按照要求于2017年5月20日前完成巡查督导工作;已经开展2016年巡查工作的,可采取重点督导巡查方式,具体督导时间可集中可分散、可单项可综合。各地2017年大型医院巡查或督导工作总结于6月5日前报省卫生计生委。

许昌市中心医院 公开招聘专业人才

许昌市中心医院是许昌市唯一一家集医疗、教学、科研、预防、保健和急救于一体的三级甲等综合性公立医院,现面向全国公开招聘卫生专业技术人员。

一、招聘专业及条件

(一)医学高端人才
专业:内科、外科、妇产科、儿科等临床各专业。

条件:1.大型三甲医院从事本专业工作的学科带头人或拔尖人才,学术造诣深厚,能够带领学术团队保持或进入省内领先水平;2.担任国家级医学会专业分会委员或省级医学会专业分会副主任以上职务或具有研究生导师资格;3.具有全日制本科及以上学历,正高级专业技术职称,年龄在50周岁以下,特别优秀者年龄可适当放宽。

(二)临床博士
专业:内科、外科、妇产科、儿科等临床各专业。

条件:普通全日制博士研究生学历,学位,年龄在45周岁以下,特别优秀者年龄可适当放宽。

医院将为高端人才和博士提供个性化快速发展平台,并按照《许昌市英才计划》有关高层次人才引进的办法给予相应待遇。

(三)临床硕士

专业:心内科、血液内科、内分泌科、神经内科、呼吸内科、消化内科、风湿免疫科、感染性疾病科、脊柱脊髓外科、小儿外科、乳腺甲状腺外科、胸心外科、泌尿外科、重症医学科、妇产科、儿科、眼科、耳鼻喉科、口腔科、麻醉科、介入科、整形外科、医学影像、核医学科、康复科。

条件:普通全日制硕士及以上学历,年龄在35周岁以下,特别优秀者年龄可适当放宽。

(四)临床本科
专业:全科医学科、临床营养科、康复治疗、输血科。

条件:普通全日制临床医学(康复治疗除外)二本及以上学历,年龄在28周岁以下。

(五)临床护理

要求:普通高等医学院校护理专业、高中起点普通全日制专科及以上学历,年龄在26周岁以下。

二、报名时间及方式

报名时间:即日起截止到2017年4月30日(高端人才和临床博士招聘长期有效)。

报名方式:网上报名和现场报名均可,具体要求及所需表格请在许昌市中心医院官网查询及下载。

网址:www.xcszxy.cn

三、联系方式

地址:许昌市魏都区华佗路30号许昌市中心医院人力资源部(717室)

邮箱:xcszxy2009@163.com
邮编:461000
电话:(0374)3353012
联系人:闫老师 李老师



河南公共场所和放射卫生技术服务机构“资质”迎检验

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员秦卫东)公共场所卫生技术服务机构是否持有省级以上人民政府计量行政部门颁发的计量认证合格证书,是否具有理化、微生物检验和公共卫生各种专业技术人员;放射卫生技术服务机构是否有法定代表人资格或法定代表人授权资格证明材料,是否有与取得的项目相适应的专业技术人员和管理人员……4月16日,记者从河南省卫生计生委获悉,3-9月,河南将在全省范围内对公共场所和放射卫生技术服务机构进行专项整顿工作。

据介绍,此次专项整顿工作将通过各省辖市、省直管县(市)自查,报告集中评查和重点抽查等方式开展。

此次专项整顿工作自查阶段截止到4月15日,各省辖市、省直管县(市)卫生计生委按照要求对辖区内公共场所和放射卫生技术服务机构进行排查摸底工作,并将检查结果上报至省卫生计生委。报告集中评查阶段,各公共场所和放射卫生技术服务机构自行提交检验评价报告3份,由各省辖市、

省直管县(市)卫生计生委收集后统一报省卫生计生委,省卫生计生委组织专家对检验评价报告进行集中评查。重点抽查阶段,依据各省辖市、省直管县(市)自查结果和报告评查情况,省卫生计生委组织有关专家对问题较大的卫生技术服务机构进行重点抽查。

抽查工作结束后,省卫生计生委将综合分析评定,对专项整顿结果进行全省通报;对于问题特别突出的机构,交由有关部门依法依规严肃处理,直至取消其相应服务资质。

《2016河南省肿瘤登记年报》发布 肺癌连续3年“最要命”

本报讯 (记者冯金灿)4月17日,河南省癌症中心、河南省肿瘤医院、河南省肿瘤防治办公室共同发布《2016河南省肿瘤登记年报》(以下简称《年报》)。《年报》显示,河南肿瘤发病形势总体平稳,略高于全国平均水平,男性高于女性,城市、农村癌症发病各有特点。其中,肺癌高居河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率及死亡率榜首。这也是自2014年河南开始发布肿瘤登记年报以来,肺癌连续3年位居河南省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率及死亡率榜首。

从发病趋势上看,《年报》显示,2013年,全省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率为250.34/10万,全省每年估计恶性肿瘤发病约为25万人。排在全省肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率前十位的是肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌、宫颈癌、脑及中枢神经系统癌、白血病和胰腺癌。其中,男性肺癌发病率居第一位,女性乳腺癌发病率居第一位;城市与农村相比,肺癌、胃癌、食管癌的发病率均位居城市和农村地区前三位,城市地区乳腺癌多发,农村地区结直肠癌多发。

从恶性肿瘤导致死亡率来看,《年报》显示,2013年,全省肿瘤登记地区恶性肿瘤死亡率为161.05/10万,全省每年估计恶性肿瘤死亡约为16万人。排在全省肿瘤登记地区恶性肿瘤死亡率前十位的是肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌、乳腺癌、脑及中枢神经系统癌、白血病、胰腺癌和宫颈癌。其中,肺癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、肝癌位居男性恶性肿瘤死亡率前五位;肺癌、食管癌、胃癌、肝癌、乳腺癌位居女性恶性肿瘤死亡率前五位。也就是说,肺癌不管是在男性中还是在女性中都是“最要命”的疾病。城市与农村相比,肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、肝癌位居城市地区恶性肿瘤死亡

率前五位;肺癌、胃癌、食管癌、肝癌、结直肠癌、肝癌位居农村地区恶性肿瘤死亡率前五位。

由此可见,河南肿瘤防治形势依然严峻。为了进一步做好肿瘤防治工作,2009年,我省开始实施肿瘤随访登记项目,坚持“预防为主”和“以农村为重点”的原则,先后在27个市、县建立了肿瘤登记处,初步建成了肿瘤随访登记体系;同时从2016年开始在全省推广肿瘤随访登记,在林州市等16个县(市)开展农村上消化道癌早诊早治项目,在沈丘等6个县(市)实施淮河流域癌症综合防治项目,将乳腺癌、食管癌、肺癌等十几个常见恶性肿瘤纳入农民重大疾病保障和救助范围;目前正在着力开展城市五大癌症早诊早治项目。此次《年报》收录了河南19个肿瘤登记项目点的

数据,覆盖人口1622.58万人,约占河南省2013年年底总人口的15.31%,系统、准确地报告了我省2013年居民肿瘤发病率与死亡率等相关数据。

下一步,按照我省建设6个国家区域医疗中心的规划,河南省肿瘤医院将牵头建设国家肿瘤区域医疗中心,构建全省肿瘤防治网络,建设“立足河南、辐射周边”国内一流、国际有影响的国家肿瘤区域医疗中心,满足群众肿瘤医疗需求。

省卫生计生委 部署援外医疗队培训

本报讯 (记者史尧)4月13日,河南省卫生计生委举行援外医疗队培训开班仪式,对中国援赞比亚第19批医疗队、援埃塞俄比亚第20批医疗队、援厄立特里亚第11批医疗队的培训工作进行安排部署。省卫生计生委副主任王良启出席开班仪式并讲话。

按照中国援助非洲医疗队轮换计划,省卫生计生委圆满完成了中国援赞比亚第19批医疗队、援埃塞俄比亚第20批医疗队、援厄立特里亚第11批医疗队的培训任务。援赞比亚第19批医疗队已经于去年11月开始培训,援埃塞俄比亚第20批医疗队和援厄立特里亚第11批医疗队近日开始集中培训。

王良启说,河南援外医疗队员先后为受援国群众诊治疾病650多万人次,开展各类手术4.4万余次,培养当地医务人员7500余名,开展新技术、新项目1300多项,赢得了受援国人民的爱戴,为推进中非战略合作做出了突出贡献。医疗队员要完成角色转变,实现从医院科室负责人或专家到援外医疗队员的转变;要珍惜学习机会,最大限度提高英语听、说、读、写能力,为做好援外医疗工作打好基础;要树立团队意识,要有国家荣誉感,团结进取,协作互助;要严肃组织纪律,确保各项培训工作进行有序进行。

国家卫生计生委国际交流与合作中心对外援助项目管理部部长郑岩就援外医疗工作,为学员们进行了全面讲解。



生育健康宝宝,遗传专家帮您筑起“三重防护”

河南省人民医院 廖世秀

拥有健康的宝宝,对一个家庭乃至整个社会来说都非常重要。据《中国出生缺陷防治报告》显示,目前我国出生缺陷发生率为5.6%左右,每年新增出生缺陷儿约90万例。河南作为人口大省,防治出生缺陷的任务十分突出。然而,出生缺陷的病因非常复杂,目前知道遗传及相关因素导致的出生缺陷约占80%。

“医学遗传学”当中“遗传”是指由于人体遗传物质的改变导致的相关表型变化,疾病的发生。一个孩子要继承父母双方各一半的遗传物质。但是,在胚胎发育过程中不同的碱基对重新排列组合,原本正常的遗传物质也可能发生变异。如果怀孕期间母体受到严重的病毒感染,也会导致胎儿畸形。这就是说,每一对准备生育的夫妇都必须重视预防缺陷儿的出生。

备孕夫妇要进行一级预防,避免发生出生缺陷
普通的育龄夫妇准备怀孕时要科

学饮食、适当运动、戒烟限酒、补充叶酸,进行传统的孕前检查,还需要到遗传优生门诊进行遗传优生咨询。有家族史或者不良孕产史者需要特别注意,即使看似一切正常的夫妇也有可能

是致病基因或异常染色体的携带者。比如耳聋基因是常染色体隐性遗传疾病,携带者听力跟正常人一样。但如果夫妻双方都是耳聋基因携带者,他们生育的孩子很可能在受到药物刺激等情况下丧失听力。提前诊断可以避免此类患儿的出生。即使孩子已经出生,也可以进行精准的用药指导,降低听力损失程度或者避免耳聋的发生。

染色体平衡易位携带者外貌、智力和发育等通常都是正常的。然而,染色体平衡易位携带者(男女皆有可能)与正常人结婚后,女性怀孕过程中经常出现反复流产及胎儿畸形,此类夫妇的孩子仅有1/18的几率是健康婴

儿。血友病也是伴性遗传病。一般来说,母亲是血友病基因的携带者,生育出的男婴可能会发病,生育出的女婴则可能是携带者。在这种情况下,允许在生育时选择胎儿性别,以避免缺陷儿的出生。

然而,对于致病基因及染色体异常的携带者来说,目前最好的方式是选择试管婴儿,通过高通量测序或者基因芯片等方式对胚胎细胞进行基因诊断,直接选择出健康的胚胎进行移植。这样可以减少女性反复怀孕、因胚胎异常多次流产的危害。

怀孕过程中要进行二级预防,减少“问题胎儿”出生

女性怀孕后要到正规医疗机构建立围产保健手册,按要求定期进行围产保健、超声、血清学检查等。同时,建议进行遗传优生咨询,专家会根据患者年龄、家族史、不良孕产史等各种信息进行评估,初步筛选出高风险人

群,结合患者本人情况推荐进行无创DNA(脱氧核糖核酸)或羊水穿刺等进行进一步检查。而对于已经生育过唐氏儿或脊柱侧弯症患儿的女性,再次怀孕后应直接进行相关检测。

对于在各项检查中发现胎儿确有严重问题的孕妇,医生可以建议终止妊娠,避免严重出生缺陷儿的出生。对于有些情况,完全可以提前干预或治疗。

新生儿要进行三级预防,提升患儿生活质量

对新生儿的筛查非常重要。一方面,对患儿本身来说,弄清楚疾病及其原因,可以对症治疗或者进行干预,减缓疾病的进展,提升患儿生活质量,减轻家庭负担。另一方面,如果有缺陷儿的家庭还需要生育下一个孩子,医生通过弄清楚第一个孩子的病因,可以通过相应手段确保他们生育一个健康宝宝。

比如我们常见的单纯性体表结构

异常,唇腭裂、尿道下裂、单纯性先天性心脏病等,都可以通过外科手术及时修复,不影响孩子的生长发育和美观需求。

对于遗传代谢病患儿,如苯丙酮尿症患儿,新生儿期无明显特殊的临床症状,随后会逐渐表现出智力、运动发育落后,甚至严重智力低下。若在新生儿期就发现问题并进行饮食或药物干预治疗,近90%的患儿智力可达到正常。先天性甲状腺功能低下的患儿在新生儿时期并没有明显异常表现,而后期发现异常时智力已经受到了严重影响。如果在出生后第一时间发现,并立即对甲状腺素进行有效补充,坚持用药,患者智力可以完全达到正常水平。

总的来说,经济社会越发达,人们对出生人口素质的要求就越高。希望广大医务人员提升诊疗能力,民众提高认识程度,共同重视遗传因素可能导致的出生缺陷,以达到良好的预防效果。

(本报记者冯金灿整理)

专家名片

廖世秀,主任医师,医学博士,郑州大学研究生导师,河南省首批享受政府特殊津贴专家;河南省遗传性疾病功能基因重点实验室学术带头人,河南省医学遗传学重点实验室负责人,河南省医学遗传研究所所长;兼任全国产前诊断技术专家组成员、中华医学会儿科学专业委员会常委、中国优生科学协会出生缺陷预防专业委员会副主任委员等学术职务;专业特长为出生缺陷、复发性流产的机制研究与防治,临床遗传咨询。



96195
省医好服务
微信二维码