

免费预防出生缺陷产前筛查和 新生儿疾病筛查纳入全省民生实事

非河南户籍也可免费

本报讯 (记者刘 畅 通讯员孙萨迪)日前,河南省人民政府妇女儿童工作委员会办公室联合河南省卫生计生委等多个相关部门,下发《河南省免费开展预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查工作实施方案(试行)》(以下简称《实施方案》),对服务对象、服务内容、工作流程等做出详细规定。

2017年,为了完善全省出生缺陷三级预防体系,减少出生缺陷发生、提高出生人口素质,河

南将“免费开展预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查”列入全省十件重点民生实事,决定以政府购买服务方式,在全省范围内免费对早中期孕妇开展一次血清学筛查(生化免疫指标检测)和一次四维彩色超声筛查,对新生儿开展苯丙酮尿症(PKU)、先天性甲状腺功能减低症(CH)和听力筛查服务。

产前筛查与新生儿疾病筛查所需专项资金,由省、市、县三级财政按照4:2:4比例安排解决,省

直管县(市)由省、省直管县(市)两级财政按6:4比例分担。经费标准为产前筛查300元/例,新生儿疾病筛查100元/例。《实施方案》明确,夫妇至少一方具有河南省户籍或夫妇双方均非河南省户籍但女方在本省居住6个月以上的孕妇及新生儿均为此次免费筛查的服务对象。符合条件的服务对象到村、社区或相关医疗保健机构领取预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查免费服务手册,携带身份证(或居住证)、户口

簿、围保手册和女方小1寸(2.2厘米×3.3厘米)个人免冠彩色数码近照2张,到承担筛查任务的医疗保健机构,填写《预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查服务申请表》,经资格审核认定后,接受免费筛查服务。

在2017年1月1日至当地定点服务机构筛查工作开展前,符合条件的服务对象在本省医疗保健机构自费接受本实施方案规定的产前筛查和新生儿疾病筛查服务的,可于2017年9月30

日前到户籍所在地或居住地承担筛查任务的定点服务机构,按照免费服务项目的经费结算标准审核报销。

为了保证免费筛查项目顺利实施,全省各级卫生计生行政部门,将免费筛查民生实事作为2017年重点工作,成立项目工作领导小组和专家指导组,完善服务网络、制定技术规范,加强专业技术人员培训,建立健全监督检查工作机制,积极推进项目工作有序开展。



医务人员在为市民义诊。今年5月29日是中国计生协成立37周年纪念日。5月21日上午,郑州市管城区卫生计生委、区计生协在郑州福都广场举行了以“关爱流动人口 助力健康同行”为主题的计生协纪念日活动。在活动现场,医务人员和计生志愿者通过文艺汇演、健康知识讲座、义诊等活动宣传卫生计生政策,倡导健康生活方式和文明向上的家风。

冯金灿/摄

『全科』时代到来

本报记者 冯金灿

大型综合医院该如何作为

当前,优质医疗资源总量不足,且存在地区差异,发展全科医学是破解看病难的有益尝试。那么,人人享有家庭医生服务的梦想什么时候才能成为现实呢?日前,河南省医学会全科医学分会以“加快全科医学发展,惠及群众健康”为宣传主题举办了第七个世界家庭医生日纪念活动暨中原全科医学发展研讨会,旨在推动河南全科医学发展,助力家庭医生签约服务的落实。

发展全科医学 综合医院是关键
“加快发展全科医学,大力培养全科医生,助力家庭医生签约服务落到实处,是推进健康中原建设的重要抓手。”河南省医学会全科医学分会主任委员、河南省人民医院全科医学科主任王留义说。

国家卫生计生委等三部门日前制定《“十三五”全国卫生计生专业技术人员培训规划》明确,支持综合性医院部分专科医生和符合条件的乡村医生经培训合格后转岗为全科医生。随着全科医学岗位职业吸引力的增强,适时扩大全科专业住院医师规范化培训和助理全科医学医生培训的招生规模,增加合格全科医生供给,建立由综合医院牵头,基层实践基地和高等医学院校、有关专业公共卫生机构共同参与的全科培训体系,加强师资队伍和基层实践基地建设,提高培训水平,力争到2020年,通过全科专业住院医师规范化培训、助理全科医生培训、转岗培训、农村订单定向医学生免费培养等途径,培养全科医生15万名以上。

“可以说,综合医院全科医学科是全科医学人才培养载体,是分级诊疗的承载平台,是国家医改能否成功的决定要素。”王留义说,为了推动全科医学发展,综合医院原则上应独立设置全科医学科;暂不具备条件的,应挂靠大内科、老年医学科等,地位应等同于内科、外科等其他二级学科,由全科门诊、全科病房及教学组织组成,人员包括全科医生、全科护士等。

省医率先成立全科医学科的目的何在

河南省人民医院全科医学科成立于2015年12月,是河南省第一批国家级全科医师规范基地,也是河南省全科医学技术指导中心。

河南省人民医院全科医学科开设有全科门诊、全科病房、延伸病房、健康促进中心、基层联盟社卫中心、日间病房、慢性病管理中心、国际门诊及社区教学基地,以慢性病、常见病、多发病的整体的、连续性、综合性治疗为特色;坚持基础研究和临床诊疗技术并重,加强人才培养和学科队伍建设,不断提高医疗质量和技术水平,致力发展成为国内一流的全科医学中心。

王留义说,河南省人民医院全科医学科还成立了全科医学教研室,负责全科医学本科、研究生及成人教育学生培养教学和科研工作;贯彻执行全科医生培养“5+3”模式,负责全省全科医生规范化培养临床培养基地与实践基地建设及推广,为河南省各级医疗机构输送人才;构建省、市、县、乡、村全科医生协作网络,探索“基层检查、上级诊断”的有效服务模式;创新教学模式,强化“全科特色”的轮转计划,增加妇科、儿科门诊培训时间,培养同质化全科医学人才等,为河南群众提供持续性健康管理,助力健康中原建设。

河南力推卫生应急规范化建设

本报讯 (记者刘 畅 通讯员张琳琳)5月24日,2017年全省卫生应急示范单位创建工作现场会在郑州召开。会议总结、交流了首批卫生应急示范单位创建工作经验,全面启动全省卫生应急示范单位创建工作,促进卫生应急规范化建设。

示范创建是卫生应急规范化建设的一个重要抓手。近期,国家卫生计生委印发的《关于加强卫生应急工作规范化建设的指导意见》提出“到2020年末,使我国卫生应急体制机制、能力建设、应急处置、运行保障等相关制度更加完备,基本实现卫生应急平时准备和突发事件应急处置的制度化、程

序化、标准化、信息化,逐步形成科学规范、运转高效、保障有力的卫生应急体系,有效满足国内突发事件卫生应急工作需要,不断提升在全球公共卫生安全领域的影响力”的工作目标。

近年来,河南的卫生应急示范单位创建工作走在了全国前列,相继出台疾病预防控制机构和卫生监督机构卫生应急规范,提升了全省卫生应急管理工作的规范化水平。为了探索建立更为长效的应急管理机制,河南省于2015年6月启动了首批卫生应急示范单位创建试点工作,并确定郑州市疾病预防控制中心、开封市疾病预防控制中心、漯河市疾病预防控制中心、鹤壁市疾病预防控制中心、鹤壁市卫生计生监督局、周口市卫生计生监督局6家创建试点单位。

经过两年的试点,各创建试点单位建立和完善了疾病预防控制、监督机构的卫生应急体制、机制,明确了各自在突发事件应对中的职责和任务,初步建立了规范化、科学化、常态化的卫生应急工作体系。

下一阶段,河南将在全省范围内推广6家创建试点单位的经验,全面启动卫生应急示范单位创建工作;以规范化建设为抓手,聚焦重点问题和关键环节,不断提升卫生应急工作的水平。



到吕家后,贾襄激动地走向吕靖民:“吕大哥,还记得我吗?我是唐山的贾襄啊,我来看您啦!”原本木讷的吕靖民眼前一亮,喃喃地道:“记得!您是第一批被送来的唐山伤员,一手钢笔字写得很漂亮。”两位老人相隔41年后重逢,双手紧紧地握在了一起。

1976年7月28日凌晨,河北省唐山市发生里氏7.8级的大地震。当年只有25岁的贾襄在睡梦中被惊醒。出于对危险的本能反应,他从炕上翻身下地就往外跑,一根房梁将他压在了地上,他顿时休克。贾襄身埋废墟近5小时后,被舅爷一家人救了出来。在机缘巧合之下,作为唯一来自唐山市区的贾襄和滦南县的伤员一道来到了当时的河南汲县(现为卫辉市)。在新乡医学院第一附属医院,贾襄遇到了他的主治医师——吕靖民。

经过诊断,贾襄除了腿部的外伤,左侧的臂丛神经受损尤为严重,导致他的左臂一点儿也不听使唤。当时治疗神经损伤并没有很好的方法,但吕靖民没有放弃。吕靖民尝试了很多方法:外用针灸、电子治疗仪,并让贾襄内服藏红花药酒、三七粉,还叮嘱贾襄补充营养,积极锻炼。在得知贾襄的字写得很好时,吕靖民就拜托贾襄帮自己抄写一些材料。

贾襄恢复了对生活的信心,为了锻炼自己的手臂,他主动拿起扫把,打扫院区的卫生,还帮助照顾科室的其他伤员。经过近5个月的治疗,贾襄的外伤好了,左臂也恢复了一些知觉,只是神经恢复需要很长的时间。当时年关将近,贾襄就出院回家了,但他一直保持与吕靖民的通信联系,汇报自己恢复的情况,而吕靖民则在通信中指导他坚持锻炼。一年多以后,贾襄的左手基本恢复了正常。

贾襄和吕靖民两人的通信联系一直持续了好几年。随着组建了家庭,有了女儿,贾襄的生活日渐忙碌起来,他与吕靖民的通信便逐渐减少了,但他始终对吕靖民和医院念念不忘。

今年4月18日,贾襄在大女儿贾敬鸿陪同下,乘坐高铁,历时5个多小时,从唐山辗转回到卫辉市。他们最终在新乡医学院第一附属医院制剂室主任乔立新帮助下,联系上了吕靖民的儿子,这才找到了吕靖民的家庭住址。原来,吕靖民上了年纪,患有脑梗死,行动不便。

“我很幸运地遇到了吕大哥,吕大哥人很好,很负责任,大伙对他都特别钦佩!”贾襄说,他十分高兴能再见到吕靖民,他心里日日夜夜想的就是再回医院看看,当面再感谢当初救治过他们医生护士们。当得知照顾他的黄姓护士已经去世的时候,贾襄眼角湿润了。



→选手们比赛包粽子。5月25日,在端午节即将来临之际,河南省卫生计生委举办了(2017)我们的节日“结五彩 包粽子”比赛。经过激烈角逐,最终省医学会书记郭金玲在36名选手中脱颖而出,在规定时间内包完49个粽子,取得了数量第一的好成绩。 杨冬冬/摄

敬告读者

因端午节放假,本报5月30日(周二)休刊1期,6月1日(周四)起恢复正常出版。 本报编辑部

安阳市人民医院

参加国家卒中大会载誉而归

本报讯 (记者张治平 通讯员曲莉萍 宋玮)5月18-21日,由国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会、中国老年保健医学研究会和中华预防医学会主办的“2017中国脑卒中大会”在国家会议中心隆重召开。

安阳市人民医院党委书记、院长马绍恒,业务副院长杨清成、许红旗,相关科室的负责人参加了大会并载誉而归:该院被授予“国家高级卒中中心”“国家卫生计生委脑卒中防治工程委员会授予“模范院长”。

记者了解到,安阳市人民医院

脑卒中防治中心启动以来,马绍恒担任基地医院脑卒中防治领导小组主要负责人,积极带领团队投身脑卒中防控事业,对防治工作有强烈的责任心和使命感,在防治工作体系的组织结构、团队建设、人才培养等管理方面成绩突出。

在工作模式上,马绍恒把脑卒中防治工程作为全院实施“扩规模、提内涵、增特色、树品牌”战略的品牌工程,强力予以推动:通过在神经内科专科设脑卒中筛查防控门诊,建立了多科室参与、多模式影像评价、多种治疗方式选择的脑卒中诊断、影像、治疗一体化急救模式,实现了

脑卒中健康宣教、高危人群筛查、内科预防干预、急性期规范治疗、康复护理、疾病管理的一体化的“无缝连接快速通道”;开展了颈动脉、颅内动脉的支架成形术,脑动脉瘤的栓塞术,颈动脉颅内膜剥脱术等前沿手术,打破了传统的“重治疗、轻预防”的医疗服务模式。

自2013年至2017年,安阳市人民医院作为国家脑卒中筛查和防治基地医院,每年完成3000例脑卒中高危人群的筛查和干预工作。该院建立了绿色通道,为急性脑卒中患者畅通生命通道。仅去年一年,该院完成静脉溶栓120例,DNT(入院

至溶栓时间)缩短到60分钟内;加强了脑卒中医疗质量控制,严格执行诊疗规范,各项质控指标均在全国前列;积极构建分级诊疗制度,推进区域防治网络体系建设,已有80余家二级医院加入医联体,大力开展多种形式健康教育,利用广

播、报纸、电视、微信等平台全面开展健康教育;每周由主治医生以上人员对患者集中进行健康宣教。该院的静脉溶栓加取栓治疗逐步作为常规,仅5月的前20天就做了7例,取得了显著疗效,在安阳市技术领先。

