中美结核病疗程预测研究项目启动

本报讯（记者李 季）10月19日，中美结核病疗程预测研究项目在开封市启动。该项目执行期为5年，计划在中国入组250~300名结核病患者。

中美结核病疗程预测研究项目是美国国立卫生研究院过敏及传染性疾病研究所发起的，在河南省卫生计生委与美国国立卫生研究院过敏及传染性疾病研究所共同签署的结核病合作研究实施计划的框架下开展的一项科学性研究。

中美结核病疗程预测研究项目执行期为2017年10月~2022年10月，预计持续时间为5年，计划在中国入组250~300名结核病患者。参与单位有河南省胸科医院、河南省疾病预防控制中心、开封市结核病防治所、新密市疾病预防控制中心及中牟县卫生防疫站。

中美结核病疗程预测研究项目是一项针对药物过敏性肺结核受试者的前瞻性、随机性、Iib期非劣性试验，将采用生物学指标进行3次分层，筛选出最轻的病例，随机分派到4个月“短化”组或6个月的标准治疗组。参加者最初接受HRZE（H代表异烟肼，R代表利福平，Z代表吡嗪酰胺，E代表乙胺丁醇）治疗8周，然后转为HR治疗。在纳入治疗后第4周及第16周时，将按照提前结束治疗标准分别评估每位受试者。不符合提前停止治疗标准的受试者将纳入A组。符合提前停止治疗标准的受试者将在第16周时随机分组，继续接受治疗至24周（B组）或在第16周提前结束治疗（C组）。

中美结核病疗程预测研究项目会随访所有受试者，从研究开始算起随访大约18个月，在第18个月时进行终点评估。此次研究项目旨在找到有效的短化治疗方案，为国家制定下一步结核病防控政策提供有力的科学依据。

河南引进首台脊柱机器人

本报讯（记者冯金灿）近日，继4月引进中原首家“慧思考”人工关节置换机器人后，河南省人民医院脊柱外科引进Mazor（马祖）脊柱机器人，成为河南首家、全国第5家应用脊柱机器人进行脊柱外科手术的大型综合医院。

Mazor脊柱机器人是全球唯一一款被美国食品和药物管理局和中国国家食品药品监督管理总局等机构认证，并成功应用于临床的脊柱外科机器人。可以说，Mazor脊柱机器人将脊柱外科定向技术发挥到了极致，能适用于任何脊柱外科需要精确导向定位的手术。该机器人自2004年在欧洲投入临床使用以来，已成功在世界各国完成脊柱手术两万余例。Mazor脊柱机器人手术患者与传统手术患者相比，住院时间降低27%，并发症发生率降低48%，翻修率下降46%，感染率明显下降。

据介绍，这款从以色列进口的脊柱机器人专用于脊柱手术，可大大提高脊柱手术的精准度、安全性和手术效果，手术越复杂，机器人的优越性越显著。在以往的脊柱手术中，医生的经验往往是手术能否成功的关键，若是采用传统手术法，只能进行开放手术，并且由于缺少可视化设备，要反复进行X线透视定位确认椎弓根螺钉的植入位置是否准确，手术时间长，精确性较低。同时，由于脊柱手术是在脊柱神经附近进行操作，容易反复刺激和损伤神经。但在使用了机器人之后，由于机器人在术前已经进行了准确定位，所以在术中就不再需要反复拍摄X线片确认植入螺钉位置是否合适，同时也减少了植入螺钉反复取出放入时对神经组织的可能性损害。

现如今，人工智能已不再是陌生的词汇，随着未来医学机器人和医学成像技术的进一步发展和结合，具备图像引导等导航功能的脊柱手术机器人必然会成为脊柱微创技术的发展方向和趋势，导航系统的稳定性和安全性将成为手术机器人发展的重中之重。河南省人民医院成功引进Mazor脊柱机器人技术，在为患者提供更优质服务的同时，将更有效地提高医生的临床诊疗能力和专业学术水平，为以后进一步提高临床、科研工作水平提供了技术支持。

省卫生计生委推进公共机构生活垃圾分类处理

本报讯（记者刘 旸）省卫生计生委于日前下发通知，要求委机关、直属和联系单位等公共机构，切实推进生活垃圾分类工作，建立网络完善、处理良好、管理规范、应收尽收的回收体系，力争在2017年年底前，实现生活垃圾全面分类回收。

公共机构生活垃圾分类工作是《河南省公共机构节约能源资源“十三五”规划》明确的一项重点工作，旨在有重点、有步骤地在全省形成政府推动、企业运作、公共机构参与的生活垃圾减量化、资源化、无害化回收和处理体系，充分发挥公共机构对全社会普遍实施生活垃圾分类工作的示范引领作用。

省卫生计生委结合自身实际，进一步明确了废电池、废血压计、废药品包装物等有害垃圾，食堂生产的餐厨垃圾，废弃计算机、打印机、复印机、报纸、书籍等可回收垃圾，卫生纸、餐巾纸等其他垃圾的投放收运流程。同时，省卫生计生委要求各单位贯彻落实“创新、协调、绿色、开放、共享”的发展理念，加强对公共机构生活垃圾分类实施情况的管理监督和检查考核；要充分利用报刊、网络、电子屏等宣传手段，加强对垃圾分类的宣传介绍，普及垃圾分类知识；要建立垃圾分类工作目标责任制，将相关工作纳入监督考核范围，建立激励和约束机制。

↑10月20日，开封市中心医院举行行政后勤服务技能竞赛，共设电工组、管道组、食堂组、消防组和司机组等10个比赛组，从200余位参赛选手中选出了30名优秀选手进入决赛。最后，活动评出了一、二、三等奖，并对获奖人员进行了表彰奖励。

李 季/摄

一岁孩子误喝蚊香液中毒

医生提醒家长保管好家里的有毒物品

本报记者 常俊伟 **通讯员** 郭明青

“这是我们自己做的月饼，请你们收下吧，谢谢你们！”近日，小明（化名）的家人拿着自家做的月饼，来到新乡市第二人民医院儿科二病区，向这里的医务人员表达最真挚的感激之情。1岁3个月的小明在医务人员的怀里嬉戏玩耍，一副恋恋不舍的样子。谁曾想到这样一个可爱活泼的孩子，不久前曾经历了一场惊险的考验。

当时，新乡市第二人民医院儿科二病区主任王晨旭在门诊大厅遇到一位抱着孩子的母亲，满脸焦急，就立即上前询问。一看孩子面色青紫，四肢抽搐，来不及多想，王晨旭带着这位母亲直奔急诊科。同时，王晨旭也了解到，1岁3个月的小明半小时前在家玩耍时，误把蚊香液当成了饮料，喝了大半瓶，之后就开始出现抽搐。在来医院的路上，孩子一直在抽搐。对于蚊香液的成分以及说明书，家属一无所知。

吸氧、心电监护……一场与抢救生命的战斗打响了。

王晨旭一边现场指挥，一边通知儿科医务人员协助抢救。此时孩子仍在四肢抽动，双手紧握，双眼不停上翻，牙关紧闭，口唇青紫。儿科医生赵鹏飞及护士李秋香、苗静、马雯雯等接到通知后立即赶到急诊科。从孩子抽搐时间算起来，已经有将近20分钟，四肢末端青紫，血管收缩，根本充盈不起来，这对于护士的扎针水平也是一种考验。两名护士不负众望，很快选准了血管，一针穿刺成功。在抢救的同时，医生快速查到了蚊香液的主要成分，大多数都是菊酯类，可能混有苯、芳香类，主要会引起神经系统麻痹类反应，极个别人可能会出现有机磷类中毒反应。而菊酯类并没有特效解毒剂，只能对症治疗。

静脉通道建立后，医生立即给予解痉镇静、降颅压等一系列治疗措施，患儿终于停止抽搐。同时，医生为患儿洗胃，减少毒物吸收。此时患儿仍处于昏迷状态，血氧分压只有67.8%，心率160次/分钟，呼吸45次/分钟，电解质紊乱。随即，患儿被转入重症监护室进一步治疗。

据王晨旭介绍，这时候患儿皮肤颜色虽然不像之前那么青紫，但是监护仪上血氧饱和度低至40%~50%。对于菊酯类中毒，就怕出现呼吸肌或中枢神经系统的麻痹，持续的低氧血症对于脑部、心脏等重要脏器也是一种损害。

最终，在主管大夫贺小立和李秋香护士连续几个小时的细心看护下，小明总算过了危险期，病情稳定下来，撤离呼吸机，转到了普通病房。经过进一步治疗，小明逐渐好转。经过复查，因为抢救及时，毒物在小明体内停留时间短，没有造成肝脏、肾脏的严重损伤。经过一段时间的巩固治疗，小明康复出院了。

王晨旭提醒家长，应妥善保管好家中的小物品，特别是有毒物品。除此之外，玩具、汽油、变质食物、花露水、干燥剂、化妆品等家中常见的东西都可能会给孩子带来致命的危险，家长一定要告知孩子这些潜在的危险，避免事故的发生。如果发现孩子误食药品，首先要弄清孩子在什么时间误服了什么药物和大概的剂量，并找出药物的包装，为医生提供可靠的诊断依据，然后及时送孩子就医或者拨打120寻求帮助。

漯河启动妇幼保健免费筛查工作

本报讯（记者王明杰 通讯员梁 煜）记者10月24日从漯河市卫生计生委获悉，漯河市免费筛查民生实事暨妇幼保健工作会在漯河市妇幼保健院召开。会议要求各县（区）妇幼保健院保健科科长、免费筛查民生实事项目负责人、信息管理人员及市直医院保健科科长等切实履行工作职责，进一步做好妇幼保健免费筛查工作，促进免费筛查民生实事及全市妇幼保健工作的顺利开展，加强年报及妇幼卫生监测质控工作。

会议组织学习了免费筛查民生实事相关文件，对相关政策、资金管理、数据统计等内容进行了培训，并对免费筛查和报销及信息统计工作做了具体布置。会议要求各县（区）妇幼保健机构要加大宣传力度，积极采取有效措施，努力提高产前筛查率，务必启动免费筛查报销系统，开展产前和新生儿筛查报销工作。各县（区）妇幼保健机构要及时收集辖区医疗机构的数据，汇总后上报至漯河市卫生计生委项目办和市妇幼保健院。

会上，对新增加的早产儿季报表做了解读和要求。同时，就出生医学证明管理、孕产妇死亡监测质控及个案上报、危重孕产妇监测、母婴阻断等工作存在的问题提出要求，就有关内容进行了讨论和互动交流。

驻马店推进卫生计生重点工作

本报讯（记者丁宏伟 通讯员尹孟祥）日前，记者从2017年全市卫生计生重点工作推进会上获悉，今年，全市卫生计生系统紧紧围绕市委、市政府的决策部署，以人民健康为中心，以深化医改为重点，创新发展，各项工作进展顺利，一些关键环节和重点领域取得新突破，为圆满完成全年目标任务奠定了坚实基础。

注重科学谋划，扎实推进健康驻马店建设。

加强健康知识宣传。全市连续举办“健康天中·共建共享”主题宣传月、第二届健康天中文化节启动仪式暨大众经方（张仲景经方）进万家等活动，累计发放健康知识宣传资料68.98万份，举办健康教育咨询和讲座3248次，参加群众17.77万人次。坚持医疗资源带动。市中心城区新建妇幼保健中心和疾病控制临床救治中心，总投资3.8亿元，已初步规划选址。坚持健康扶贫推动。各县（区）对建档立卡贫困人口落实了医疗救助和费用减免措施，共计免收住院押金587.52万元，县域就诊率达85.77%。

实施分级诊疗，全市公立医院改革全面推开。

分级诊疗制度逐步实施。驻马店市中心医院建立分级诊疗综合服务中心，与35家医疗机构签订医联体合作协议，共转诊患者1025人次。驻马店市中医院牵头建立中医医疗联合体，涵盖中医医院、妇幼保健院、中医专科医院、民营综合性医院，双向转诊患者900多人次。平舆县4家二级医院与19家乡镇卫生院建成4个医联体，双向转诊1609人次。城乡居民家庭医生签约服务进展顺利。截至8月底，全市常住人口签约率达41.51%，建档立卡贫困人口签约率达83.58%。基层服务能力持续提升。全市选派313名乡村医生到县级以上医疗机构临床进修，培训乡村医生6658人，新建标准化村卫生室114所。

基本公共卫生服务扎实有力。全市累计建立居民健康档案635.99万份，电子建档629.48万份，其中6岁以下儿童健康管理40.55万人，高血压病患者健康管理53.65万人，重性精神病患者健康管理2.59万人。传染病防控与监测及时准确。截至8月底，全市报告法定传染病21种17196例，报告病例数较去年同期下降11.66%。预防接种免疫安全规范。全市建立201个预防接种门诊，新建预防接种信息54229个，疫苗报告接种率达96.18%，信息上传率达100%。

强化医政管理，推动医疗服务质量上台阶。

血液管理安全可靠。今年，全市共有29938人次参加无偿献血，采集血液10.7吨，供应临床红细胞10.6吨，临床用血100%来自公民无偿献血。对口支援作用有效发挥。全市30家县级二级医院对口支援48家乡镇卫生院。依法监管持续加强。全市开展放射诊疗、游泳场馆、非法医学美容、学校周边环境等专项整治活动，查处非法行医案件86起，没收大量药品、器械。

实施民生工程，保障重点人群健康。

妇幼健康项目顺利实施。截至8月底，全市婚检率达73.39%；免费孕前优生检查54310例，占全年任务数的70.47%；42608名妇女增补叶酸，14976名农村孕产妇得到住院分娩补助。医疗与养老结合试点扎实开展。确定驿城区为医养结合试点单位，指定驻马店颐康阳光康复养老中心为省级医养结合试点，总投资4.8亿元，设计床位3000张。全市共有8家二级医疗机构设置老年病科。

“我们要强力推进健康驻马店建设，全面深化医改，不断提高公共卫生服务能力，提升医疗服务水平。”驻马店市卫生计生委主任李桂霞在谈到下一步工作时满怀信心地说。

近日，滑县120急救指挥中心开展无偿献血志愿服务活动。在主任、党支部书记李省友的带领下，共计12人来到献血屋进行无偿献血。

倪中梓 张治平/摄

简讯

南阳市卫生计生委出台7项新闻宣传工作制度 南阳市卫生计生委近日制定出台了《新闻宣传联席会议制度》《新闻发布制度》《接受新闻媒体采访制度》《先进典型媒体宣传制度》《重大舆情处置制度》《融合媒体宣传制度》《宣传联络员工作制度》等7项制度，充分发挥新闻宣传的舆论导向作用，进一步强化责任意识，提高新闻宣传的积极性和主动性，营造有利于卫生计生改革发展大局的良好舆论环境。

（乔晓娜 方 圆 姚俊志）

（上接第一版）健康扶贫工作机制逐步健全，因病致贫返贫底数明确清晰，多层次医疗保障体系不断完善，贫困地区医疗卫生服务能力明显提升，“三个一批”行动计划加速推进，公共卫生服务持续强化。

截至2017年9月20日，全省农村建档立卡贫困人口中实际患病人口39.4万人，导致64.5万户、170.2万人因病致贫返贫，占全省贫困人口总数的53.58%。53个贫困县共有因病致贫返贫人口122.8万人，占全省因病致贫返贫人口的71.76%。基本医疗保险和大病保险实现全覆盖。全省已有2600家医疗机构开展“一站式”即时结算，2500家医疗机构开展先诊疗后付费服务，惠及贫困患者111万人次，累计免收住院押金21.86亿元，切实减轻了困难群众看病就医费用负担。医疗资源优先配置。2016年以来，我省争取国家安排贫困地区县级医院、县级妇幼保健院、县级疾病预防控制中心、乡镇卫生院等中央预算内投资医疗卫生建设项目141个，总投资39亿元，累计倾斜安排我省贫困地区医疗卫生发展专项引导资金4000万元。人才培养优先安排。基层卫生“369人才工程”优先支持贫困地区，对53个贫困县不设限额，按需保障。对口支援优先帮扶。三级医院对口支援53家贫困县县医院，实现全覆盖，全省三级医院累计派出260多名医务人员采取“组团式”帮扶。按照“大病集中救治一批、慢性病签约服务管理一批、重病兜底保障一批”的工作思路，在对患病人口进行核实核准的基础上，我省组织对患有大病和慢性病的农村贫困人口进行分类救治。2017年，我省实施免费筛查民生实事项目，对早中期孕妇开展一次血清学筛查和一次彩色超声筛查，对新生儿开展“两病”（苯丙酮尿症和先天性甲状腺功能低下）和听力筛查，惠及所有贫困地区妇女儿童。

阚全程要求，各地要认真贯彻中央精准扶贫、精准脱贫的基本方略，切实提高健康扶贫工作的针对性、有效性，着重抓好以下4个方面的工作。

一要着力提升贫困地区医疗卫生服务能力，继续将贫困县县级医疗卫生机构建设项目优先纳入中央预算内投资补助范围，2020年通过二级甲等医院评审。争取省级财政专项资金，利用3年时间完成乡、村两级医疗机构标准化建设。健全服务体系，抓好县级医院这个“龙头”，建好乡镇卫生院这个“枢纽”，筑牢村卫生室这个“网底”。稳定人才队伍，持续实施基层卫生“369人才工程”，开展三级医院与贫困县县级医院、县级医院与贫困乡镇卫生院“等额对调式”支援帮扶。

二要着力完善困难群众医疗保障政策，完善困难群众医保政策体系，提高困难群众大病补充医疗保险筹资标准，同时降低困难群众住院医疗报销起付线，实际报销比例达到90%左右。力争将困难群众慢性病和重特大疾病门诊诊疗费用，纳入基本医疗保险报销范围，报销比例达到85%以上。在基本医疗保险、大病保险和大病补充保险报销的基础上，合规自付费用超过规定限额以上的部分，给予医疗救助或慈善救助。加强救助帮扶政策的紧密衔接。加快推进支付方式改革，在国家发布的320个病种内遴选不少于160个实施按病种付费，加快推行以按病种付费为主，按人头付费、按床日付费相结合的复合型付费方式，开展按疾病相关分组付费方式试点，逐步全面推开。

三要着力分类救治大病慢性病贫困患者，核准救治对象，加快落实大病集中救治，加快落实慢性病签约服务，加快落实重病兜底保障。

四要着力改善贫困地区健康环境，切实加大疾病防控力度，全面提升基本公共卫生服务水平，深入开展爱国卫生运动。

阚全程强调，完善机制，形成健康扶贫工作强大合力，明确主体责任，强化组织领导，树立大局意识，健全工作机制，巩固基层工作，充分发动群众，在省委、省政府的坚强领导下，以党的十九大精神为指引，凝心聚力，攻坚克难，扎实工作，坚决打赢健康扶贫攻坚这场硬仗，为全面建成小康社会提供健康保障。

省卫生计生委、扶贫办、发展和改革委员会、财政厅、人力资源和社会保障厅、民政厅有关领导和相关处室负责人，各省辖市、省直管县（市）卫生计生委主任、扶贫办主任，53个贫困县县长（副县长）、卫生计生委主任参加会议。与会代表现场参观了睢县县、乡、村三级医疗机构，实地考察了医疗保障政策、大病集中救治、家庭医生签约服务等落实情况。南阳市、平顶山市、焦作市、睢县、上蔡县、光山县在会上进行了交流发言。