

本报讯(记者杨冬冬 通讯员李景春)11月30日,从国家卫生计生委综合监督局召开的“双随机一公开”工作研讨会上传来消息,河南省卫生计生委“双随机一公开”抽查工作取得了阶段性成效。截至目前,河南省卫生计生监督机构参加随机抽查单位15428家,总体完成率达到92.09%,完结率达到99.26%,较为圆满地完成了“双随机一公开”工作任务。

2016年,河南省被国家卫生计生委确定为“双随机一公开”抽查试点省份之一,河南省卫生计生委被河南

省人民政府确定为“双随机一公开”抽查试点单位。抽查任务涉及医疗传染病监督、公共场所、生活饮用水、消毒产品生产企业和学校卫生等5个方面,占市场监管执法事项总数的71.4%,抽查单位达21342家,是4个试点省份中抽查单位最多的省份。

2017年,按照国家卫生计生委统一部署,“双随机一公开”工作在全国范围内全面推广,涵盖公共卫生、传染病防治、消毒产品、医疗卫生、计划生育等专业。今年,该项工作也被河南省人民政府纳入部门随机抽查事

项清单,要求实现全覆盖。

今年,河南省卫生计生委党组高度重视,加强领导,精心组织,创新管理,强力推进该项工作。在去年的基础上,河南省卫生计生委进一步完善了市场主体名录库和执法检查人员名录库“两库”名单,解决了监督执法人员信息不准确,被监督单位底档不全、信息错误,未及时关注注销等问题。通过对“两库”的清理和维护,河南省卫生计生委大幅提升了全省卫生计生监督抽检工作和信息报送数据质量,夯实了“双随机一公开”工作顺利开展的基础。

标题新闻

■12月5日,国家主席习近平在北京钓鱼台国宾馆会见加拿大总理特鲁多,希望双方拓宽思路,采取积极措施,推动两国关系取得更多实实在在的成果。

■12月5日上午,国家主席习近平在人民大会堂接受11国新任驻华大使递交国书。

医患好故事



偶遇40多岁的女士摔倒,护士毫不犹豫地上前施救,直到120急救人员到来方才离去;媒体记者争相采访时,该护士却多次哽咽:“别再写我了,阿姨最终没有抢救过来……”

这件事发生在南阳市中心医院医儿三科护士杨苗娟身上。她说:“救死扶伤是医务人员的天职,真希望她可以救过来……”

时间回到11月24日10时50分。在南阳市人民公园北门内,一名40多岁的女士突然一个趔趄,倒地昏迷不醒。

见此情景,正在附近的热心群众申彩霞、勾德春等赶忙过来,掐该女士的人中穴、虎口穴,但她并没有反应。随后,他们又在人群中呼喊者寻到了几粒速效救心丸为其服下。

此时,杨苗娟走到附近,看到拥挤的人群,赶忙跑过去询问发生了什么事。看到有人倒地,她二话不说就跪在地上给患者做心脏复苏。

“用棉衣给患者头部垫上!”听见杨苗娟这样要求,一直用胳膊给患者当枕头的勾德春将自己的棉衣垫在患者头下。

通过心脏按压、人工呼吸,患者的脸上稍稍有了一点儿血色,但喉咙里有声响,像是被痰堵上了。杨苗娟观察到这个细节,把手伸进患者嘴里往外掏,白沫儿一股一股地从患者的嘴里冒出来,可是患者又没有呼吸了。见此状况,杨苗娟立即开始做人工呼吸和心脏按压,按压了30分钟。直到120急救人员到来,她才默默地离开了。

在杨苗娟施救的同时,围观人群中有人打120急救电话;有人帮助联系昏迷患者的亲人;有人协助疏散人群,留下通道;还有人将整个抢救过程拍摄下来,发到朋友圈。这些天,大家都在为杨苗娟的义举点赞。

当天11时30分,该患者被送到南阳市第三人民医院。因病情严重,患者于15时停止了呼吸。

杨苗娟得知这一情况,在媒体采访时,出现了数度哽咽。

南阳护士街头救人

本报记者 常娟 通讯员 杜辉宇



医疗托底工程惠及贫困患者

□常娟 王正勋 侯林峰

焦作市武陟县圪垱店乡卫生院有一个健康扶贫展示栏,栏内注明了家庭医生签约服务团队扶贫情况,从服务团队队长、成员、扶贫村、到贫困户户主、家庭人数、年龄、住院床位号、救治情况,甚至帮扶级别、入户随访情况,全都赫然在列。

患者赵寸(化名)60多岁,今年7月因脑血管后遗症入住圪垱店乡卫生院治疗,住院10天,保守治疗花费2500多元,基本医疗保险报销1700多元,医保精准扶贫托底救助230余元,剩下19.83元,由圪垱店乡卫生院支付。

总体下来,赵寸未花一分钱,就住院治疗了冠心病。今年7~9月,圪垱店乡还有6人在圪垱店乡卫生院住院治疗未花一分钱,占圪垱店乡因病致贫人口的6%。

之所以不花钱,是因为今年7月1日武陟县实施了医疗保险精准扶贫托底救助工程(以下简称医保托底救助),对建档立卡贫困人口实行门诊合规费用全额报销。

在门诊治疗方面,符合省、市规定的34种重特大疾病和重症慢性病患者,经基本医疗保险、大病保险、困难群众大病补充医疗保险报销和医疗救助后(简称四重保障),其门诊合规费用全额报销。

在住院治疗方面,在乡镇卫生院、社区卫生服务中心住院的,其个人负担的住院合规费用全额报销;在县级和市级定点医院住院,个人负担总费用累计达到一定金额的(县级4000元、市级6000元),其合规费用全额报销。

截至目前,武陟县共有364人享受医疗托底救助,托底救助金额合计20多万元。

这解决了四重保障后贫困人口自付合规医疗费用的“大头”,“小头”由圪垱店乡卫生院解决。

据圪垱店乡卫生院院长马雪娥介绍,7月底,该院取消了贫困人口一次性医疗废物处置费等收费项目。这些费用由该院承担,估算下来,平均为每个贫困群众减少医疗费用约100元。

除了赵寸,圪垱店乡卫生院健康扶贫展示栏还展示了其他102名贫困人口的救助情况,其中10人的自付比例在10%以下。张萌(化名)就是其中之一。

年仅9岁的张萌患了脑骨肿瘤,今年上半年在河南省洛阳正骨医院住院治疗,花费10.8万余元,四重医疗保障报销9.8万余元,慈善救助5000元,医保托底救

助1400元,个人自付3800多元,自付比例为3.5%。

以前,承担这么大的医疗费用,张萌的父母表示不敢想象能否再借来这么多钱给孩子治病,幸亏有了六重保障(四重保障+医保托底救助+慈善救助),减少了不少花费。

实际上,除了武陟县以外,温县、孟州市也实施了医保托底救助工程。温县、孟州市从今年7月

1日到明年6月30日实施为期一年的医保托底救助工程,托底范围及标准与武陟县一样。截至9月30日,温县已有332个贫困人口享受医保托底救助7.1万元,孟州市已有103个贫困人口享受医保托底救助9.6万元。

和武陟县、温县不同的是,孟州市实施的医保托底救助工程由孟州市财政完全承担(作为试点县,武陟县、温县医保托底救助工

程由焦作市、县两级财政共同承担),孟州市财政每年拿出520万元专门用于健康扶贫工作。

孟州市还专门印发了困难群众财政补贴实施方案,除了对贫困户住院经四重保障报销外,个人自付合规费用给予100%的兜底救助;对建档立卡慢性病贫困患者每人每月补助200元,孟州市财政还出资免费为贫困群众每人购买了小额意外保险。



→12月6日,河南省卫生计生委组织郑州颐和医院党员志愿者在郑东新区学理路社区开展党员进社区名医名家志愿服务义诊活动。该院内内分泌科、眼科、全科医学科和妇科等科室专家现场为社区居民答疑解惑,受到社区居民欢迎。 冯金灿/摄

左心耳封堵术:预防房颤患者卒中的创新技术——访郑州市心血管病医院院长袁义强

本报记者 丁玲

房颤是最常见的老年性心律失常,它虽然不会直接危及生命,但房颤患者卒中发病率是正常人的六七倍,卒中也是房颤患者的第三大死因。

研究表明,超过90%的血栓形成起源于左心耳。鉴于药物预防房颤患者血栓形成的效果不佳且有出血风险,近年来,以消灭房颤患者血栓“根据地”为目的左心耳封堵术(LAAC)成为预防房颤患者卒中的最新技术。

近日,郑州市心血管病医院(郑州市第七人民医院)心内科在该院院长袁义强博士带领下,成功为一位91岁的患者实施了左心耳封堵术。手术仅1小时便顺利完成,术后患者恢复良好。

左心耳封堵术的技术难点

和优势是什么?哪些患者适合左心耳封堵术?带着这些疑问,本报记者走访了河南省学术技术带头人、郑州市心血管病医院院长袁义强博士。

以下为此次访谈主要内容。

记者:左心耳封堵术是心血管诊疗的三大创新技术之一。目前,郑州市心血管病医院已将该技术推广应用于临床。请您简单介绍一下什么是左心耳封堵术?

袁义强:左心耳是胚胎时期的左心房的残留,位于第三肋间。患者一旦出现房颤,左心耳没有收缩功能,血液不流动,容易形成血栓。因此,房颤患者血栓的发生率是正常人的六七倍。

左心耳封堵术是一种预防

非瓣膜性房颤患者卒中的创新术式。该手术是用微创技术,将一个“封堵器”一样的网状物植入患者左心耳,通过封堵左心耳,预防左心耳内血栓引起的血管栓塞,从而避免缺血性卒中和全身性栓塞。

记者:左心耳封堵术的适应证是什么?所有的房颤患者都适合左心耳封堵术吗?

袁义强:出血风险高或者抗凝药物过敏患者,以及不愿意吃抗凝药物的患者都可以选择左心耳封堵术,尤其是房颤患者既有出现血栓的高风险,又有抗凝治疗出血高风险,最适合接受左心耳封堵术。但不是所有的房颤患者都适合,要根据手术进行综合评估。

记者:袁院长,有的房颤患

者原来进行过射频消融手术,还能接受左心耳封堵术吗?

袁义强:具体情况具体分析。如果患者房颤消融以后再次复发,同时患者又有左心耳封堵,可以接受左心耳封堵治疗。射频消融术和左心耳封堵术是两种不同的手术方式,互不影响。

我们医院的这两项技术都很成熟,并在河南省率先开展了三维立体定位下房颤射频消融术。2015年4月,我们医院成功实施了河南省第一例左心耳封堵术。2017年1~11月,我们团队成功完成40余例左心耳封堵术。目前,射频消融术和左心耳封堵术在我们医院可以“一站式”进行。

记者:患者接受左心耳封堵

术后,完全不用再服用抗凝药物吗?

袁义强:一般来说要服用45天抗凝药物。患者经食道超声检查没有血栓形成,没有明显的残余血流,就可以停掉抗凝药物。

记者:左心耳封堵术作为心血管疾病治疗创新方式之一,其风险程度如何?

袁义强:手术风险大小与患者病情轻重有关,所有风险均可以通过正规和系统的训练大大降低。左心耳封堵术是一种相对安全的手术,无需开胸,创伤小、恢复快。从目前掌握的随访情况来看,没有出现封堵器脱落或者发生栓塞情况。

记者:患者接受左心耳封堵术前需要哪些准备?

袁义强:患者术前需要常规完成血常规、肝肾功能、电解质、血脂、血糖、凝血功能及心电图标志物等指标检查,完成心电图、经胸超声、食道超声、头颅CT、心脏CT造影等检查,完成左心房三维重建,辅助评估左心耳解剖及毗邻结构。

记者:现代心脏病学是当今临床医学学科发展较快的学科之一,左心耳封堵术作为房颤卒中的新型预防手段,对操作团队有什么具体要求?

袁义强:左心耳封堵术是基于团队、多学科合作的治疗方法,其成功开展需要一个强有力的专业合作团队。左心耳解剖千差万别,世界上没有一模一样的左心耳。针对左心耳大小、形态和位置在影像学的解

剖变异,要求操作专家释放左心耳封堵器时必须精准,这样才能保证非常薄弱的左心耳壁不受损害,避免心包填塞等并发症。

记者:近年来,郑州市心血管病医院不断引进新技术,支撑咱们医院不断突破的初衷和动力是什么?

袁义强:目前,我国房颤患者高达1000万人,适合做左心耳封堵术的患者约有200万人,而河南约有20万人可以接受左心耳封堵术。我们医院就是为患者服务的。左心耳封堵术为房颤患者带来了福音,这也是我们医院力推新技术的初衷。技术创新是立院之本。今后,我们医院依旧会大力创新,不忘初心,砥砺前行。