

河南表彰爱国卫生运动65周年先进集体和个人

本报讯(记者刘 畅 通讯员李 冰)日前,河南省爱国卫生运动委员会下发通知,对40个“河南省爱国卫生运动65周年先进集体”、120名“河南省爱国卫生运动65周年先进个人”进行表彰。此次表彰旨在树立典型,发挥模范带头作用,进一步推动河南省爱国卫生事业持续发展。

河南省爱国卫生条例》,落实《河南省人民政府关于进一步加强新时期爱国卫生工作的实施意见》,坚持以人民健康为中心,政府主导,跨部门协作,全社会动员,预防为主,群防群控,依法科学治理,全民共建共享”的原则,深入开展群众性爱国卫生运动,在健康城镇建设、卫生城镇创建、城乡环境卫生整治行动、农村改厕、病媒生物防制、健康教育、爱国卫生宣传等工作中取得了显著成绩,为全省改善城乡环境卫生面貌,维护人民群众健康,促进经济社会协调发展发挥了积极作用。

医药卫生报社、医药卫生报社员工朱忧飞,长期致力于爱国卫生工作政策、亮点、典型的发掘和报道,分别被评为“河南省爱国卫生运动65周年先进集体”“河南省爱国卫生运动65周年先进个人”。

上蔡县健康扶贫工作获肯定

本报讯(记者史 尧)12月20日,河南省卫生计生委党组书记阙全程、副主任李广及委机关相关处室负责人等走进上蔡县,调研健康扶贫工作并召开座谈会。

在上蔡县黄埠镇卫生院,阙全程一行详细了解了健康扶贫医疗保障政策落地、“一站式”服务流程及医院发展、贫困家庭重度残疾人托养中心建设等情况,实地察看了中医专家门诊、中药房、针灸推拿科,对乡镇中医药业务开展情况给予高度评价,并勉励乡镇继续发挥中医药优势,发挥托养中

心特色优势,努力为群众提供更加优质的中医药及养老服务。

在随后召开的座谈会上,阙全程详细听取了上蔡县健康扶贫开发工作情况汇报。近年来,上蔡县委、县政府立足解决贫困人口医疗难题,紧紧围绕贫困人口“看得起病、看得上病、看得好病”这一目标,积极整合资金和医疗资源,加大投入力度,健全完善机制,成功探索出“四个到位、四个精准、四项政策、四条途径”的健康扶贫新路径,全县贫困家庭患者施治精准、保障有力、途径畅通,医疗合理费用实现

“零”支付,因病致贫、因病返贫难题得到有效化解。

阙全程对上蔡县健康扶贫工作给予高度评价。阙全程说,上蔡县对健康扶贫工作认识站位高、保障力度大、宣传氛围浓、硬件建设好、服务人性化、落实动作快,并能结合实际创新落实,健康扶贫工作卓有成效。上蔡县变资金投入为平时审核拨付,变静态化工作为动态化服务管理的公共卫生服务方式改革,实现了公共卫生服务新突破;贫困家庭重度残疾人集中托养“上蔡模式”取得明显成效,走出了一条重度残

疾人家增收脱贫的新路径。

阙全程强调,健康扶贫是脱贫攻坚的重要组成部分,上蔡县要将其作为卫生计生工作的头等大事来抓,不断强化业务人员能力培训,进一步完善基层医疗机构基础设施建设和医疗设备更新,切实提高基层医疗服务水平,把优质、高效的医疗卫生服务融入健康扶贫工作;要继续挖掘、提升、规范、完善健康扶贫和医改经验,加大力度宣传各项卫生计生惠民政策,使贫困人口享受更加便捷、高效、优质的基本医疗及公共卫生服务;同时,要突出

上蔡特色,扎实推进医药卫生体制改革。

在调研中,阙全程一行先后深入芦岗街道办事处文楼村和重阳街道办事处尚堂村的贫困艾滋病患者家中,为他们送去了米、面、油等生活用品,以及党和政府对他们的热切关怀。阙全程详细了解了贫困户致贫原因,仔细询问扶贫政策的知晓情况、政策享受是否到位等。得知他们的各项服务保障已到位,阙全程对此表示肯定,并嘱咐他们照顾好自己身体,积极面对生活。

标题新闻

中央经济工作会议12月18~20日在北京举行。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平,中共中央政治局常委、国务院总理李克强,国务院副总理张高丽,中共中央政治局常委栗战书、汪洋、王沪宁、赵乐际、韩正出席会议。

12月21日,国家主席习近平在人民大会堂同来华进行国事访问的冈比亚总统巴罗举行会谈。两国元首一致同意,共同规划好中冈合作新蓝图,推动双边关系持续深入发展。



河南省中医管理局

微信号: hnszyglj



请扫码关注



扫一扫订阅读

今日导读

科学育儿有高招儿

2版

艾防专家谈艾滋病

3版

圆梦女孩志愿行动走进上蔡



一些贫困女孩获赠学习用品

史尧/摄

本报讯(记者史 尧)12月20日上午,河南省圆梦女孩志愿行动上蔡县启动仪式在上蔡县重阳街道办事处尚堂小学举行。河南省卫生计生委党组书记阙全程、副主任李广出席仪式并向贫困女孩捐赠学习用品。

圆梦女孩志愿行动是关爱女孩的具体行动,是促进出生人口性别结构平衡的重要举措。自20世纪80年代以来,河南出生人口性别比持续偏高,各级党委、政府采取综合措施治理出

生人口性别比偏高问题。2003年,河南启动关爱女孩行动,旨在通过宣传倡导、利益导向,促进人口性别结构趋向自然平衡。经过多年的实践探索,河南出生人口性别比综合治理工作逐步形成了“党政主导、部门配合、群众参与、标本兼治”的工作格局,取得了明显成效。

帮助贫困女孩实现人生梦想,事关家庭发展幸福、社会和谐稳定和民族兴旺发达,需要全省人民共同努力

和积极参与。河南省卫生计生委连续3年开展圆梦女孩志愿行动,取得了积极的社会效果。

在此次活动中,河南省卫生计生委为贫困女孩捐赠了书包、文具等学习用品,希望以此向全社会传播关爱女孩成长、依法维护女孩合法权益、促进社会性别平等的观念,鼓励带动越来越多的热心人士参加圆梦女孩志愿行动,让更多贫困女孩得到实实在在的

被盛赞「国内尚无先例可循」

河南这项制度设计

本报记者 文晓欢 通讯员 姚侃

近日,国家卫生计生委在郑州市召开“河南省医改工作媒体沟通会”。在此次沟通会上,河南省医改的一项制度设计,被盛赞“国内尚无先例可循”,那就是困难群众大病补充医疗保险。

自2014年以来,河南省率先在焦作市开展困难群众大病补充医疗保险试点,积极探索大病补充医疗保险与精准扶贫制度性结合、全民医保体系的制度性完善。自2017年1月1日起,河南省全面建立覆盖所有困难群众的大病补充医疗保险制度。

“建立困难群众大病补充医疗保险制度是全民医保体系建设的制度性创新。基本医保、大病保险是‘普惠制’,是针对所有城乡居民的基本医疗保障。大病补充保险是‘特惠制’,是针对困难群众等特殊群体建立的补充医疗保障。通过各项制度的紧密衔接,共同发挥托底保障功能,从根本上解决群众看病就医问题。这项制度设计在‘国内尚无先例可循’,是河南省对全民医保体系的一项制度性创新与探索。”江苏大学管理学院教授周绿林说。

周绿林从事医疗保险教学和研究工作20余年,对医疗保险比较熟悉。在他看来,河南省开展的困难群众大病补充医疗保险工作,还具有另外两个方面的创新。一是政府政策选择的理念创新。政府财政的选择问题,有限的财政究竟投向何方?大病补充医疗保险制度建设,不仅进一步筑牢、织密了社会医疗保障网,也是一项重大的民生工程、民心工程。河南省在公共政策选择上做出了正确选择。二是政府公共治理的理论创新。河南省积极探索大病补充医疗保险与精准扶贫的制度性结合、全民医保体系的制度性完善,初步探索出了一条发挥政府作用、利用商业保险功能,解决困难群众因病致贫的路子。

针对河南省医改工作,周绿林还提出了3条建设性意见:一是进一步完善医疗保障制度,强化制度设计的整体性,以及改革的协同性;二是进一步厘清政府作用和商业保险功能的边界,政府究竟在哪些方面发挥作用,发挥到什么程度,仍然需要探索;三是进一步改革支付方式,充分发挥医保资金的使用效能和效率,使有限的医保资金用在刀刃儿上,切实减轻老百姓的经济负担。

矢志探索,让食管癌外科“河南标准”走向世界

河南省肿瘤医院 李印



肿瘤防治 名家谈

专家名片

李印,河南省肿瘤医院副院长、胸外科主任、主任医师、博士生导师,享受国务院政府特殊津贴,英国皇家外科学院院士,英国国家高级培训项目微创食管癌手术首席专家,河南省胸部肿瘤微创中心主任,中国抗癌协会食管癌专业委员会副主任委员,中国胸外科肺癌联盟中西部主席,中国医师协会胸外科医师分会加速康复专业委员会副主任委员,国际胸腺瘤协作组成员,国际肺癌协会会员,国际食管癌协会会员,欧洲心胸外科学会会员。

中国的食管癌发病率、死亡率均居世界之首,每年新发食管癌人数占全世界的一半以上。河南省是中国食管癌发病率和发病人数最高的省份,发病率是全国平均发病率的1倍。因此,做好食管癌防治工作具有重要意义。

目前,手术和以手术为主的多学科综合治疗是食管癌的主要治疗手段。长期以来,食管癌手术是所有肿瘤手术中创伤大、风险高、恢复慢、费用高、手术技术难度大、术后不需要常规手术经鼻腔放置一周左右的鼻胃管和鼻肠营养管,也不需要常规术后经胸腔放置直径1厘米的胸管,术后第二天即可正常经口进食,下床活动,5~7天即可出院(正常术后需要卧床3天,20天左右才可出院)。

为了在食管癌微创和加速康复外科领域有所突破,自2007年以来,河南省肿瘤医院胸外科团队购置了胸腔镜等设备,在相对艰苦的条件下,经过10年刻苦钻研,取得了国际食管外科界具有里程碑意义的突破,不但创新

设计了一系列安全可靠、相对成熟的胸腔镜下食管癌微创手术技术,而且创造性地提出了加速康复外科新理念,在国际上首次提出并建立了“食管免禁”食管癌微创及加速康复外科技术和模式。

应用这种技术和模式,食管癌手术患者只需通过几个直径1厘米左右的“钥匙孔”,就可以精准完成过去需要两个30多厘米长的切口才能完成的手术。更重要的是,手术后不需要常规手术经鼻腔放置一周左右的鼻胃管和鼻肠营养管,也不需要常规术后经胸腔放置直径1厘米的胸管,术后第二天即可正常经口进食,下床活动,5~7天即可出院(正常术后需要卧床3天,20天左右才可出院)。

近年来,河南省肿瘤医院胸外科团队率先在全国建立胸外科无痛手术病房和加速康复外科病房。

此外,河南省肿瘤医院胸外科团队还把无管、微创技术应用在肺癌和纵隔胸腺肿瘤手术上,使常规需要劈开胸骨的纵隔胸腺肿瘤手术,只需在上腹部开3个1厘米左右的“钥匙孔”切口即可完成,术后不用放置任何引流管,术后一天即可出院。许多心肺功能差,在以往被认为不能手术的患者,甚至高龄(最大年龄90岁)、心力衰竭、呼吸衰竭的患者,也能通过这种技术和模式顺利康复出院。

经过多年的推广应用,河南省肿瘤医院胸外科团队独创的“食管免禁”食管癌微创及加速康复外科技术和模式得到了国内外同行的认可和称赞,其研究成果发表在国内外领域影响较大的杂志Annals of Surgery(《外科学年鉴》)上,成为国际上胸外科领域发表在Annals of Surgery上的两篇论文之一。

近年来,笔者多次应邀在美国胸心外科年会、欧洲胸心外科年会、国际食管癌大会、亚太胸心外科年会

等国际重要专业胸外科大会上做报告或进行手术演示,每年都会定期举办全国性高级培训班,让全国三甲甲等医院副高级职称以上的医师前来学习。笔者创办的食管癌微创及“食管免禁”加速康复外科培训班吸引了全国数百名高年资医生前来观摩学习;同时,笔者应邀到全国60余家三甲甲等医院做手术教学。而在笔者倡议下成立的胸外科微创培训中心于2016年通过了英国皇家外科学院(RCS)认证。

2016年,食管癌微创及加速康复外科技术和模式被中国医师协会胸外科医师分会确定为全国公益性技术推广项目——“食管免禁”食管癌微创及加速康复外科“百人百院”中国行,由河南省肿瘤医院胸外科团队在一两年内到全国100家医院至少进行100台手术演示、学术推广。

一年来,河南省肿瘤医院胸外科团队的足迹遍布北京、上海、广州、重

庆、四川、广东、新疆、云南、黑龙江、海南等30个省(自治区、直辖市)。北京大学肿瘤医院、复旦大学附属肿瘤医院等国内知名医院都留下了河南省肿瘤医院胸外科团队手术演示的身影。

目前,“食管免禁”法得到了广泛认同,笔者领衔编写的我国首部《食管癌加速康复外科专家共识》奠定了其在这一领域的国际领先地位。

经过两年努力,由河南省肿瘤医院胸外科团队领衔开展的食管癌新辅助化疗对比手术的全国多中心临床研究已顺利完成。这项研究对探索新的食管癌综合治疗模式具有重要意义。

食管癌治疗的探索之路任重道远。作为河南的胸外科医生,我们责无旁贷、义不容辞地为患者服务。我们建立了中国特色的培训体系和平台,加大推广培训力度,让更多医生和患者受益;重视临床研究,探索科学合理的食管癌治疗模式,提高患者的生存率、治愈率。