

周口：让科技之花香飘四方

本报记者 侯少飞 通讯员 刘允贤

近年来，周口市卫生计生委以加强基层卫生人才能力建设为核心，强力推进“369人才工程”，坚持“为我所有、为我所用”工作基本点，开展“百日行动”，进一步加强基层医疗卫生人才队伍建设，投身于签约服务之中，使周口市卫生计生科教工作突显特色，成效显著。

强化基地建设，拓宽规范化培训渠道。周口市卫生计生委积极按照河南省“3+2助理全科基地”创建标准，抽调相关人员深入二级医疗单位调研，并多次召开座谈会，鼓励有条件的医疗单位申报“3+2助理全科基地”。经过拟定、申报，并经省卫生计生委批准，淮阳、太康、郸城等3家县级人民医院顺利成为河南省“3+2助理全科基地”，并在全省总批准数量中占有十分之一的数量，为周口市卫生计生事业的蓬勃发展奠定了坚实基础。

强化项目经费管理，保障培

训教育经费到位。周口市卫生计生委积极协调省职能部门和市级财政部门，按照预算拨付规定，确保经费及时拨付到位。在此期间，周口市卫生计生委抽调相关人员，深入培训基地，监督培训基地经费收支情况，严格执行财政纪律，杜绝违纪事件的发生。截至目前，该市共招录培训人员532人，经费均全部拨付到各个基地，为人才培养、技术培训工作提供了坚实的保障。

创新培训教育内容，丰富基层培训教育内涵。为了全面落实“百日行动”工作方针，确保周口市中心医院的胸痛、卒中、呼吸重症、中毒急救四大品牌在省内外的影响力，周口市卫生计生委还积极把基层二级医院品牌学科的100多个课件全部融入授课内容，并利用手机进行信息化管理，建立QQ(即时通信工具)群、微信群310个，人群专家达300多人，基层医务人员达17900人，几乎

涵盖了全市各级卫生计生机构、知名专家和基层医务人员。

创新师资考核方法，探讨培训教育考评机制。周口市卫生计生委以培训活动专家所建立的QQ群、微信群为依托，要求各位专家在群内定期发布诊疗新理念、新方法、新技术等信息，采用1个月为1个周期的方法对参加授课的各位专家进行考核，分别按档次奖励，调动专家的积极性，从而确保基层医生快速掌握相应知识技能、疑难病的处理办法，并能与专家在群内互动。目前，该城市群内互动信息达400万条，大病转诊80万人次，急救卒中、胸痛、呼吸重症、中毒抢救10万人次。

创新培训活动方法，丰富院内医学教育形式。周口市卫生计生委要求全市二级医院领导对继续医学教育工作高度重视，积极采取“请进来、走出去”自主教育的形式，强化医务人员培

训。目前，全市共开设远程教育中心40个，每月受训400余人；与知名专家面对面教育100次、授课1200人次；邀请国家知名专家来院内专题授课教育20次，受训人群达3600人次；参加国家、省学术论坛教育培训150人次；激励医院内部权威专家自主授课教育450次，受训人群达2250人次。

创新培训教育的试点，推动医学教育项目发展。周口市卫生计生委把“百日行动”授课项目作为市级继续医学教育项目试点，要求参加学习的学员在培训结束后接受测试，对考试合格者颁发市级继续医学教育学分证，从而促进继续医学教育健康发展。同时，该市鼓励全市各级医疗卫生机构名医积极申报国家、省、市继续医学教育项目。截至2017年底，全市各级医疗卫生机构申报省级一类学分项目120个，预计培训人员8000人；申报市级二类

学分项目59个，预计培训人员15000人次；申报院内自设项目180个，预计培训人员12900人次。

创新培训教育机制，强化签约服务人才支撑。为了满足基层人才需求，提高基层医务人员技能水平，周口市卫生计生委领导多次深入基层调研，发放测试问卷，召开座谈会，了解基层百姓看病难、看病贵问题根源和“基层优质资源匮乏、人才紧缺、现有医生技能水平低”的根源，最终制定出《基层医务人员实用技术“百日行动”》培训计划，并出台了《周口市基层医务人员实用技术“百日行动”实施方案》。方案要求集中领导，集中师资力量，集中时间，集中培训人员，利用100天时间，遴选出100名副高以上知名专家，制作100个课件，培训基层医务人员17900多人，组成59000个签约服务团队投身家庭医生签约服务之中。

河南省人民医院成立

互联智慧病理学科联盟

本报讯（记者冯金灿 通讯员尹沉沉）近日，河南省人民医院举行互联智慧病理学科联盟成立大会，让基层医院病理专业的硬件和软件都得到提升，逐步满足本区域病理诊疗需求，持续深化分级诊疗改革。来自全省及河北省巨鹿县的近200家医疗机构代表参加大会。

互联智慧病理学科联盟成立后，河南省人民医院病理科将在既往为基层医院培养人才、进行疑难病例会诊、适宜技术推广的基础上，充分利用互联智慧协作网络的优势，加强与国内外一流医疗机构的学习交流、沟通合作，不仅要做好临床，还要做好研究，把研究成果尽快应用到临床，与联盟单位一起努力，把病理事业做好、做强，服务更多人群。同时，河南省人民医院病理科通过举办培训班等各种方式培养基层人才，通过病理质控体系建设，提升全省的病理诊断质量，为基层病理专业提供良好的平台和有力支持，更对依靠病理诊断进行手术的基层外科系统提供帮助，真正帮助患者实现“大病不出县”，为分级诊疗的深入推进提供助力。

据介绍，自河南省人民医院成立互联智慧分级诊疗体系以来，在短短两年时间内，病理科远程会诊超过2万例，成为全国远程会诊数量最多的科室。截至目前，河南省人民医院远程病理平台一共接通了河南省120余家市、县级医院，在省外连接了河北省巨鹿县医院、哈密红星医院；在国外连接了非洲埃塞俄比亚黑狮子医院、披露内丝—北京医院。河南省人民医院远程病理平台能够兼容多种数字切片扫描系统，有利于各级医院开展会诊工作；申请会诊时间开放，24小时均可申请；会诊专家均具有高级职称，实行节假日无休排班制，确保及时出具会诊结果。

河南成立难治性癌痛规范化诊疗医联体

本报讯（记者冯金灿 通讯员李惠子 李志刚）近日，由河南省生命关怀协会、省抗癌协会及省肿瘤医院主办的“河南省生命关怀协会疼痛康复委员会年会暨癌痛规范化治疗学习班”在郑州召开，来自省内外近300名专家学者参加了会议。大会成立河南省难治性癌痛规范化诊疗医联体，河南科技大学第一附属医院等30家单位被授牌，成为难治性癌痛规范化诊疗医联体成员单位。

癌痛作为肿瘤患者最常见的伴随性疾病，发生率高达61.6%，其中10%~20%患者的疼痛属于难治性癌痛，仅靠常规药物治疗效果不满意或者患者不能耐受。长期以来，由于国内外对难治性癌痛的定义和诊断标准始终未能达成一致，疼痛诊疗缺乏统一标准，医护双方认识不足等原因，接受规范化镇痛治疗的患者仅为30%，治疗不规范的情况时有发生。

“由于定义不清、诊断标准模糊，难治性癌痛一直是癌痛治疗的软肋，已成为医生、患者共同面临的棘手问题，诊疗难度超过其他疼痛的总和。”河南省生命关怀协会疼痛康复委员会主任委员、省肿瘤医院疼痛科副主任谢广伦表示，随着人们生活水平的提高及肿瘤发病率的不断增长，我国的安宁疗护事业逐渐

迎来发展的春天。作为肿瘤国家区域医疗中心的建设单位，河南省肿瘤医院联合河南科技大学第一附属医院等30家单位成立难治性癌痛规范化诊疗示范联合体，将通过组建指导与评审专家组，制定并及时更新专家共识和诊疗指南，进一步在行业内推动癌痛规范化建设；提出多学科治疗难治性癌痛的基本原则，统一镇痛泵技术、神经毁损术、经皮椎体成形术、放射性粒子植入术等治疗技术的标准，为各学科提供临床实践的依据。

在此次大会上，省肿瘤医院疼痛科被授予“中国生命关怀协会疼痛诊疗培训基地”“中国生命关怀协会安宁疗护示范基地”。省肿瘤医院疼痛科将依托难治性癌痛规范化诊疗示范联合体，以身心关怀和癌痛治疗为核心，推广早期规范治疗癌痛的价值及意义；关注肿瘤患者心理痛苦，积极干预，提高护理水平，改善患者生活质量；开设远程MDT（多学科综合治疗）会诊系统，建立双向转诊渠道，让基层癌痛患者在家门口就能得到规范化的镇痛治疗；通过在学科共建、人才培养、示范教学、学术研究等方面的全面协作，为联合体成员单位提供同质化服务和标准诊疗规范，带动区域难治性癌痛规范化诊疗事业的发展。

洛阳加强流感防控工作

本报讯（记者刘永胜 通讯员耿梅 梁秀梅）近日，洛阳市人民政府组织召开全市流感疫情防控工作会议，分析2017年入冬以来全国、全省及本市的流感疫情监测、防控情况，同时对全市流感防控工作进行部署。

据洛阳市3家国家流感哨点医院监测结果显示，自2017年12月以来，全市流行性感冒的发病呈现上升的趋势，以乙型流感病毒为主，重点发病人群为10岁以下儿童。随着学校和托幼机构即将迎来寒假，流感季节性高峰可能会出现回落，流感活动水平会逐渐下降。

“我市2017~2018年流感流行季流感流行水平明显高于往年，防控形势十分严峻。”洛阳市卫生计生委主任谢国玺提醒，受

寒假影响，流感高峰或回落，但市民仍然不能掉以轻心，因为春节小长假将至，届时人群会有大范围流动，且冬季雾霾多发，这些都不利于流感的控制。因此，市民还需要做好防范措施，尤其是老年人、儿童、慢性病患者等高危人群。

会议要求，全市各县（市、区）要加强疫情监测，尤其是对医疗机构、电影院、老年公寓、学校及托幼机构等人口密集场所的监测；医疗机构要加强对医务人员的业务培训，落实早发现、早用药的诊疗原则；市区各大医疗机构要做好接收重症病例的各项救治准备工作；各中医医疗机构要充分发挥中医药特色优势，联合应用中医药技术，努力提高临床疗效。

濮阳宣讲健康扶贫政策

本报讯（记者陈述明 通讯员刘劲松 管松利）近日，濮阳市卫生计生委组建的健康扶贫政策宣讲团到各县（区）开展了健康扶贫政策宣讲，进一步推进全市健康扶贫工作。

这次宣讲团成员由濮阳市卫生计生委医政科、濮阳市人民医院、濮阳市油田总医院的业务骨干组成，在市卫生计生委应急办主任刘劲松带领下，分别到各县（区）就全市健康扶

贫政策、县级健康扶贫政策、市级医院能力建设情况及相关优惠政策等，用PPT（演示文稿软件）方式，进行了详细的讲解。各县（区）卫生计生委、乡镇卫生院、村卫生室等基层健康扶贫工作相关人员参加了宣讲会。参会人员热情高涨，认真听讲，积极互动。参会人员纷纷表示，此次宣讲让他们了解了扶贫政策，学到了新知识，对下一步工作会有所帮助。

■ 急诊故事

医护人员打『飞的』救人 儿童坠楼受重伤

本报记者 刘 畅 通讯员 任晓栋 张倩倩

1月10日14时41分，郑州大学第一附属医院（以下简称郑大一附院）郑东院区急诊医学部接到金汇通用航空公司的求助电话，漯河有一名2岁7个月大的5楼坠楼伤儿童，病情危重，需要紧急由漯河市中医院转往郑大一附院郑东院区救治。

郑大一附院郑东院区急诊医学部主任朱长举通过救援专线电话紧急联系家属，三方通话了解病情后，迅速启动航空救援应急预案，由该院急诊医学部副主任兰超组织精干的医疗团队在院内的停机坪整装待发。

直升机由郑州基地出发经停郑大一附院郑东院区接到医护人员后直飞漯河，此次单程153公里的行程仅用了50分钟。在刚刚经历了大雪降温天气的中原大地上，道路交通给医疗救援提出挑战，但是航空救援也给紧急救援工作提供了新的机遇。

患儿转诊至郑大一附院郑东院区时，急诊医学部、小儿外科等多个部门组成的治疗团队已经做好接诊准备。由于直升机速度远远快于地面交通工具，在患儿家长未到的情况下，郑大一附院郑东院区提前开通绿色通道启动救援。

在患儿生命体征平稳后，专家团队根据影像学检查结果对病情进行了评估，患儿颅脑多发性骨折，有肝脏右后叶的挫裂伤，最主要的是脾脏的多发性破裂伤，脾脏持续渗血，腹腔里面已经积存了大量的血液。虽然患儿已经输了近1000毫升的血，但血色素仍在下降，病情仍未得到缓解，需要马上进行急诊手术。为此，院内立即协调联系手术室、麻醉科及急诊重症监护病房，畅通救治环节。

随后，郑大一附院郑东院区小儿外科主任张大决定立即进行急诊手术。在手术过程中，医疗团队发现患儿脾脏损伤、脾脏多发性裂伤、腹腔内大量出血、肝脏挫裂伤，手术开始10分钟后就控制住脾脏的出血，切除了脾脏，并且为了保留脾脏的免疫功能，手术中将脾脏组织进行了自体移植，这样既控制住了腹腔内的出血又保留患儿的脾脏免疫功能。手术顺利完成后，患儿被送到小儿重症监护室继续做术后的观察。

153公里、50分钟，两地多单位数十人携手救援。目前，经历了一场生死营救的患儿，各项生命体征平稳，仍在院内进行后续治疗。

情况危急，妇产科医生全力以赴

本报讯（记者高志勇 通讯员贾云枫）近日，鹤壁市钜桥镇一位产妇因为羊水早破被家属紧急送往鹤壁市妇幼保健院。该院妇产二科医生刘卫霞和护士韦旺召检查后发现胎儿脐带脱垂、胎心消失。脐带受到挤压，胎儿宫内窘迫，如果血流完全阻断时间超过7分钟，胎儿将窒息死亡。

情况危急，刘卫霞来不及多想，职业的本能让她马上分开产妇的双腿，半跪在地上，迅速还纳了脐带。王丽伟主任电话嘱咐：“用手托住，千万不要松手。”刘卫霞一边用力右手食指和中指用力顶住胎头，让胎头和脐带之间留出缝隙，改善血流，一边嘱咐护士迅速给氧，开通静脉通道。胎心虽然在艰难、准确地支撑中好转了，但是危险依然存在。此时，刘卫霞心中只有一个念头：“顶住！必须顶住！”咬着牙，半跪在产妇双腿间，从病房到手术车，再到手术台边（如图），直到胎儿平安降生，刘卫霞才松开已经红肿的手，瘫坐在地上。



驻马店市二院医务人员情系留守儿童



志愿者和孩子们一起做游戏

丁宏伟 陈家欣/摄



付继勇为孩子们分发糖果

丁宏伟 陈家欣/摄

（上接第一版）

夯实基础设施 让贫困患者就医方便快捷

在嵩县何村乡箭洼村，一位乡村医生告诉记者，箭洼村位于该县西部，总面积5.3平方千米，拥有9个村民组，共2120人，之前由于村落分散，没有专门的卫生所，老百姓看病非常难。“几年前，村卫生所看病条件十分有限，村民来卫生所看病都要花上1个小时才能到，遇见稍微重一点儿的病，我们都无能为力，很容易把老百姓的病

耽搁了。”这位乡村医生说，自从县里开展标准化卫生所建设以来，箭洼卫生所实现了六室分开，条件有了很大改善，医疗水平也随之提升。“俺这卫生所可谓麻雀虽小，五脏俱全，村民来看病都说好！”谈起现在的村卫生所，乡村医生何某乐得合不拢嘴。

在库区乡席岭村卫生室，标准化建设带来的改变同样喜人。席岭村共有4个村民组，共计396户、878人，只有1名乡村医生。以前的卫生室房屋一排6间，由于年

久失修，室内漏雨，墙皮脱落严重，院落窄小，无卫生厕所，就诊疗环境很差。此外，一个乡村医生取药、打针，也很不方便。2017年，嵩县政府投资10万元新建了村卫生室，把村卫生室设在离4个村民组都较近的地方，卫生所共有100平方米，六室分开，有独立院落和卫生厕所，为村民就近看病提供了便利。

“一个鲜活的例子，都证明了我们的付出没有白费。”洛阳市卫生计生委健康扶贫组负责人

说。2017年，洛阳市争取各级财政资金13.11亿元，对全市贫困地区11家县级医疗机构、9家乡镇卫生院进行标准化改造，推进基层卫生机构的规范化建设。各县都投入不同的经费对村卫生室进行改扩建，按照村卫生室建设标准，解决了贫困地区村卫生室不达标问题。目前，洛阳市贫困地区基础设施均有明显改善。

“现在，贫困人口医疗负担仍然较重。一方面，对于住院患者，基本医保、大病医保、大病补充医

保等各种补偿后，群众自付费用仍然较高；另一方面，高血压病、冠心病等慢性病群体较大，门诊报销有限；各县（市、区）健康扶贫工作也存在不平衡的问题，部分县工作推进缺乏有效手段和措施。”洛阳市卫生计生委相关负责人告诉记者，他希望医保部门出台相关政策，合理测算费用，对贫困群众的医疗费用实行兜底或者部分兜底。今后，洛阳市将继续加强贫困村卫生室建设，让其更好地为农村居民提供基本医疗和公共卫生服务。