

河南集中开展省直及三级医疗卫生机构校验工作

本报讯(记者刘 畅 通讯员郭先帅)河南省卫生计生委于1月21日下发通知,明确集中开展2018年度省直及三级医疗卫生机构《医疗卫生机构执业许可证》和《放射诊疗许可证》校验工作。

此次参与校验的医疗卫生机构,须提交《医疗卫生机构执业许可证》和《放射诊疗许可证》所要求的各项材料,并在2月28日前提出校验申请,其中医疗卫生机构须首先通过“电子化注册信息系统”向省卫

生计生委提交网上医疗卫生机构校验申请;2017年6~12月已完成《放射诊疗许可证》校验的,只提交《放射诊疗许可证》正、副本,不再进行现场审核。

申请材料审核和现场审核须在3月1~30日完成,各省辖市卫生计生委要于2018年4月1日前将有关材料报送至省卫生计生委行政审批办公室,办理相应的校验执业登记手续。

此外,此次校验还引入监督机构

所提供的日常监督记录和医疗卫生机构不良执业行为记分档案,并将其作为校验依据。

医疗卫生机构校验工作是对医疗卫生机构进行管理的重要工作内容和手段,对于规范医疗卫生机构执业行为,保障医疗服务质量和医疗安全具有重要意义。

据了解,此次也是河南首次探索将《医疗卫生机构执业许可证》和《放射诊疗许可证》校验工作合并。

河南省卫生计生委安排部署2018年对外合作交流工作

本报讯(记者史 尧 通讯员苏桂昱)2月1日,2018年河南省卫生计生对外合作交流工作会议在郑州召开。河南省卫生计生委党组书记、主任阎全程出席会议并讲话,党组成员、副主任王良启做工作报告。会议提出以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,全面落实全省卫生计生工作会议部署,坚持对外开放先行和开放带动战略,以国家区域医疗中心建设和全方位融入“一带一路”战略为中心,以巩固深化院际合作为重点,加强统一谋划和引领,健全工作网络,强化工作措施,狠抓责任落实,着力在高端人才引进、骨干人员输出培训培养、平台建设和项目合作等方面实现新突破。

阎全程指出,十九大报告对实施健康中国战略做出了全面部署,并对推动构建人类命运共同体提出

了明确要求。迈入新时代的卫生计生对外合作交流工作,正处在这两大战略任务的结合点上,被赋予了新的使命、新的内涵和新的责任。要深入学习贯彻十九大精神,进一步解放思想,牢固树立国际化视野,增强开放合作观念和意识,通过开放合作增强吸引力,激发创新力,提升影响力。

阎全程强调,要持续与国内外高水平医疗机构加强合作交流,在信息上互通有无,在管理上相互借鉴,在科研上加强深度合作。要大力推进人才培养与引进,重点引进院士、中华医学会常委以上专家,形成高层次人才梯队。要大胆尝试引进国际知名专家,积极为外籍专家来豫行医营造良好的执业环境。要不断完善政策,拓展人才培养、科研攻关等平台,持续改善优化人才工作环境和发展空间,要扎实推进引资办医,深化“放、管、

服”改革,注重招大引强,建成一批技术能力强、服务质量好的社会办医疗机构,形成对公立医疗机构的有益补充和良性竞争。要贯彻真实亲诚的对非政策理念,扎实做好援非医疗工作。要进一步规范因公出国(境)管理。

阎全程强调,做好卫生计生对外合作交流工作责任重大、任务艰巨。要从坚持新发展理念,维护以习近平同志为核心的党中央权威的政治高度抓好落实。要着眼于推进健康中原建设,医疗卫生领域供给侧结构性改革,强化责任担当,以锲而不舍的精神抓好落实。要立足实际、积极探索,提高工作措施的针对性、操作性,以务实创新的工作作风抓好落实。确保对外合作交流实现新突破,助力卫生计生工作实现新跨越。

王良启在报告中指出,2017年,全省卫生计生对外合作交

流工作紧紧围绕我省经济社会发展大局和卫生计生中心任务,坚持开拓创新、狠抓落实,各项工作取得了良好成效。2018年是加快健康中原建设、决胜全面小康的关键一年,卫生计生对外合作交流活动迎来了重要的发展机遇,要主动作为,抓住机遇,以服务国家

级区域医疗中心建设为重点,进一步加强管理、技术和科研领域的合作。支持大型医疗机构和特色医疗机构为非洲、“一带一路”沿线有培训需求的国家开展医务人员和管理人员培训或进行其他合作,传播推广具有河南特色的中医药文化、品牌。促进人才队伍建设,完善多渠道资金支持、长短期相结合的形式多样、内容丰富的境外培训机制,以及不求所有但求所用的人才引进政策。注重引资和引技引智相结合、注重督导落实,不断提升引资办医的

河南新增14家国家住培基地

本报讯(记者常 娟)日前,国家卫生计生委办公厅、财政部办公厅发布《关于公布第二批住院医师规范化培训基地名录的通知》,此次全国共有201家医院上榜,河南占14家(国内最多)。

河南这14家医院分别是:郑州大学第二附属医院、许昌市中心医院(全科)、鹤壁市人民医院(全科)、郑州大学第三附属医院、商丘市第一人民医院、郑州大学第五附

属医院、信阳市中心医院(全科)、南阳市第二人民医院(全科)、三门峡市中心医院、驻马店市中心医院(全科)、南阳医学高等专科学校第一附属医院(全科)、平顶山市第一人民医院(全科)、郑州儿童医院、新乡医学院第二附属医院。

截至目前,河南共有31家国家住院医师规范化培训基地,20家住院医师规范化培训协同基地。

→1月26日,滑县慈善总会贫困大病家庭救助金发放仪式在滑县人民医院举行,全县380名困难群众共领取到100.8万元救助金。此次救助将有效缓解部分患病群众的生活困难,增强他们战胜困难的信心。

朱如海 宋向龙 张治平/摄



多地儿科就诊爆满 互联智慧儿科联盟能否打破瓶颈

本报讯(记者冯金灿)近日,全国各地流感暴发,多家医院儿科病房爆满,儿科医生告急。为了解决我省儿科医疗资源特别是优质儿科医疗资源短缺问题,1月28日,互联智慧儿科联盟成立大会暨儿科新进展学习班顺利举办,河南省人民医院、河南大学第

一附属医院、南阳市中心医院、信阳市中心医院等159家联盟成员单位参加。河南省卫生计生委巡视员黄玮参会并讲话。

据《2015年中国卫生统计年鉴》的数据显示,全国儿科医生缺口达20多万。我国平均每千名儿童只有0.43名儿科医生,也就是说每2300

名儿童患者才配备1名儿科医生。随着全面两孩时代的到来,如何破解儿科医生短缺之困是当务之急。

“伴随着儿科就诊爆满,呈现在公众面前的是儿科医生紧缺问题。其实,我国儿科医生短缺的情况已存在多年,至今没有根本性改观。”河南省医学会儿科专业委员

会主任委员、河南省人民医院儿科首席专家高丽说,“不可否认,目前存在的儿科医生荒与儿科的特殊性关系密切。尽管其他科室医生紧缺现象也存在,但更多体现在资源不均衡上。大医院患者集中使得医生资源相对紧张,这是结构性问题。儿科医生则不然,人手紧缺

现象十分普遍,当务之急是建立儿科医联体或儿科联盟,提升基层医疗卫生机构儿科医生的诊疗水平,推进分级诊疗。”

黄玮在会上说,河南人口众多,优质医疗资源相对不足,河南省人民医院在支持、帮扶基层医院培养人才、提升技术方面开展了大量工作。在儿科医生相对紧缺的状况下,希望儿科医生能通过这个联盟团结起来,真正提升基层医院儿科诊疗水平,使广大农村儿童能够就近看上病、看好病,为全省儿童健康做好服务。

十大科学传播人物有咱河南一位大夫

本报讯(记者文晓欢 通讯员鹿红卫 王文龙)1月29日,由中国科协、人民日报社联合开展的“典赞·2017科普中国”活动在北京举办颁奖典礼。郑州大学教授、河南省肿瘤医院内科主任医师陈小兵当选“2017年十大科学传播人物”。这是自中国科协2015年发起“典赞·科普中国”活动以来,河南专家首次获得“年度十大科学传播人物”奖项。

据悉,“典赞·2017科普中国”通过盘点年度科学传播中影响深远的典型,促进全民科学素质提升,创新科普理念和服务模式,融汇科学传播业界智慧,彰显科普中国品牌文化。此次活动自2017年8月开始,历经专家初评、大数据分析、网络投票和

专家终审4个阶段,最终评出2017年十大科学传播事件、十大“科学”流言终结榜、十大网络科普作品、十大科普自媒体和十大科学传播人物等5类奖项。

组委会给予陈小兵的颁奖词是:在紧张的临床工作之余,他热心医学科普,下基层、走街道、进校园、入社区,走遍中原,作科普讲座300余场,受众十几万人,积极推广“预防为主”的防癌理念,为肿瘤科普殚精竭虑,被誉为“中原肿瘤科普第一人”。

“作为医生,首先是治病救人,更核心的是预防疾病。中医常说‘上医治未病’,这才是大医的灵魂,而科普是实现这一核心最有效的途径。”陈小兵说,他会在科普路上奋力前行。



肿瘤防治名家谈

治愈恶性肿瘤 放疗功不可没

河南省肿瘤医院 葛红

近年来,恶性肿瘤的发病率和死亡率逐年增加。2015年中国癌症统计数据显示,2015年中国人口预期癌症新发病例总数为429.2万人,预期死亡281.4万人。手术、放疗(放射治疗)、化疗是治疗恶性肿瘤的三大重要手段。手术、化疗广为人知,但放疗对肿瘤的重要性,广大患者以及很多医生都认识不足。

放疗是用放射线杀死肿瘤,目前多采用光子治疗,而质子和重离子治疗是更高级别的放疗手段。很多人认为,放疗只是一种姑息性治疗,副作用大,手术才是唯一的根治手段。其实,这是一个误区。

据世界卫生组织统计,49%的癌症靠手术治愈,40%的癌症要靠放疗治愈,11%的癌症靠化疗治愈。

美国统计数据显示,70%的肿瘤患者需要放疗,35%~40%的患者病愈。

对于手术无法切除的肿瘤,尤其是一些手术受限的肿瘤,如鼻咽癌、喉癌等头颈部肿瘤,90%的患者可以通过放疗治愈,且在保留器官功能及美容方面优于手术;立体定向放疗对于早期肺癌的疗效可与手术媲美。一些手术治疗做不到的事情,放疗能做,效果还非常明显。

随着影像技术、计算机技术、放疗技术和放疗设备的不断进步,放疗已经进入精准时代。体部立体定向放疗技术(SBRT)在20世纪90年代中期开始应用,具有“三高一少”的特点:即精确度高、分次剂量高、适形度高和治疗次数少(1~5次)。

体部立体定向放疗又称立体定向消融放疗(SABR),体现了目前放疗技术的最高水平。与传统的放疗技术不同,SBRT采用多种先进的技术共同实现精确定位、精确勾画肿瘤靶区、精确计划、精确施照,给予肿瘤极高的照射剂量,明显改善疗效,减轻了对正常组织和器官的损伤。

目前,大量临床研究结果显示,在早期肺癌的治疗中,立体定向放疗的治愈率和生存期跟手术切除相比没有差别。

美国德州大学安德森癌症中心张玉蛟教授的研究结果显示,对于可手术的I期非小细胞肺癌患者,3年生存率SBRT组高于手术组,分别为95%和79%;3年无复发生存率、无局部复发率、无局部区域复发率以及无远处转移率均无明显差异。

SBRT技术已作为不能手术的早期非小细胞肺癌患者的首选治疗方式,对于不愿手术的患者可作为替代手术的根治手段,对于晚期肺癌合并孤立或寡转移患者也是一种根治手段。

作为河南省放疗中心所在单位,河南省肿瘤医院放疗科是国内最早开展SBRT技术的单位之一。该技术需要医生、物理师、技师拥有丰富的的工作经验,在工作中默契配合。我们医院放疗科拥有先进的设备和技术优良的团队:先后派出6名医师和物理师到美国学习。我们收集并分析2012年6月~2016年12月本院收治的初治I期和II期非小细胞肺癌且随访资料完整的患者227例,SBRT组、手术组的1年生存率分别为97.2%、81.9%,3年生存率分别为96.5%、78.2%,局部区域无进展率、远处无转移率均无明显统计学差异。

2010~2011年,受河南省肿瘤医院派遣,笔者前往美国杜克大学放

专家简介



葛红,河南省肿瘤医院放疗科主任,主任医师,医学博士,郑州大学博士生导师,享受国务院政府特殊津贴,国家卫生计生突出贡献中青年专家,主持国家自然科学基金面上项目2项;是河南省医学重点学科肿瘤治疗学(放疗)带头人,河南省卫生计生委“51282”工程领军人才,中国生物医学工程学会精确放疗专业委员会常委,吴阶平医学基金会肿瘤放疗专业委员会常委,世界华人医师协会肿瘤放疗协作组副主任委员,《中华肿瘤防治杂志》编委;获得河南省科技进步二等奖和河南省医学科技进步一等奖各2项,河南省医学新技术引进奖一等奖1项,发表论文30余篇。