

医药卫生活报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2019年3月28日 第35期
星期四 己亥年二月廿二

□医药卫生活报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3479期 □今日8版
□电子信箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

健康乡镇、健康村庄、健康单位怎么建? 河南出台评审与管理办法

本报讯(记者刘咏)日前,河南省爱国卫生运动委员会下发通知,明确科学规范开展全省健康乡镇、健康村庄、健康单位建设,并正式印发《河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位评审与管理办法》(以下简称《办法》),进一步推进健康中原建设。

依据《办法》,全省健康乡镇、健康村庄、健康单位评审工作坚持“公开、公平、公正”原则,进一步规范评审程序、提高建设水平;采取“自下而上、自愿申报、逐级审核、逐级推荐”的办法进行。在初审阶段,由县(市、区)爱国卫生运动委员会对申报的河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位进行初审,并在通过后向市级爱国卫生运动委员会推荐;在审核阶段,市级爱国卫生运动委员会接到县(市、区)爱国卫生运动委员会推荐报告后,组织专家进行申报资料评审和现场审核,并及时将审核合格名单推荐上报至河南省爱国卫生运动委员会办公室。河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位的考核命名工作由河南省爱国卫生运动委员会办公室依据考核、公示、命名的规范程序统一进行,最终结果由河南省爱国卫生运动委员会统一批准命名。

《办法》还明确了对已命名的河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位的相关管理办法,包括各级爱国卫生运动委员会督促指导已命名的河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位做好巩固提高工作等。

河南省健康乡镇、健康村庄、健康单位命名有效期为3年,采取动态管理机制;河南省爱国卫生运动委员会办公室将定期或不定期进行抽查复核,对不符合要求的乡镇、村庄,单位限期整改,3个月后仍不符合要求的取消其健康乡镇、健康村庄、健康单位等荣誉。

河南交出疾控成绩单

常规免疫接种3483万剂次 脑卒中防治形成“河南模式”

本报讯(记者冯金灿 通讯员刘长军)着力提升疫苗冷链安全保障能力,确保第一类疫苗接种率以乡镇为单位保持在90%以上;加快推进肺结核按病种付费工作进度,扩大政策覆盖面;将“触角”延伸至乡镇,加强适宜技术推广,持续完善脑卒中防治“河南模式”……3月25日,河南省人民政府举行新闻发布会,河南省爱国卫生运动委员会副主任黄红霞介绍了河南省疾病防控工作有关情况,并对下一步工作提出要求。

近年来,河南积极推进疾病预防控制体系建设,坚持规划先行,先后出台《河南省防治慢性病中长期规划》等政策;强化队伍建设,启动疾控人才培养“534行动计划”,开展全省疾控岗位练兵和大比武活动;推进医防融合,强化医疗机构公共卫生

职能,在全省二级以上医院全部设置疾控科,初步构建了疾控机构、二级以上医院、基层医疗卫生机构“分工协作、上下联动、优势互补”的重大疾病“防、治、管”服务网络。

在传染病防控方面,河南不断加大预防接种力度,有效落实传染病防控措施,全省传染病疫情总体保持平稳,连续26年维持无脊灰状态,绝大部分疫苗针对传染病发病率降至历史最低水平;强化结核病防治定点机构建设、患者规范管理、学校结核病防控工作,在全国率先实行肺结核按病种付费,将肺结核纳入重大公共卫生保障范围;持续加强艾滋病综合防控工作,积极实施救治救助;近5年全省未发生重大传染病疫情,疟疾连续7年本地病例零报告,所有市、县均达到了疟疾消除标准。

就慢性病综合防控工作,河南以慢性病综合防控示范区建设为抓手,以脑卒中、高血压等重点慢性病为突破口,不断强化组织领导,加大财政投入力度。目前,全省已建成国家级示范区15家,省级示范区66家。我省持续加强脑卒中防治体系建设,打造“防、治、管”相结合的全程管理模式,脑卒中防治工作取得优异成绩。全省国家示范脑卒中防治中心达到8家;先后建立了省、市、县三级高血压防治中心,全面开展肿瘤登记工作,设置国家肿瘤登记项目点27个。

此外,河南严重精神障碍规范管理和规律服药率持续提升,将6种严重精神障碍纳入医保门诊慢性病管理范围;克山病、燃煤污染型氟中毒持续保持消除状态,大骨节病处于低水平流行状态,饮水污染型氟中毒逐步控制,重

点人群营养状况基本保持合理水平;生活饮用水水质监测网络覆盖所有市城区和90%的乡镇,年度完成率达到了100%;学校卫生工作实现新突破,儿童口腔疾病综合干预项目持续开展;儿童青少年近视调查高质量完成。

就下一步工作,黄红霞说,河南要着力提升疫苗冷链安全保障能力,推进预防接种规范化管理,确保第一类疫苗接种率以乡镇为单位保持在90%以上;加快推进肺结核按病种付费工作进度,持续推进结核病门诊规范化建设,及时发现和处置学校等重点人群结核病疫情;艾滋病防治以性传播防治为重点,加大重点人群和危险人群宣教干预力度,努力减少新发感染,持续保持疫情低流行态势;全面推广HEARTS(世界卫生组织、世界高血压联盟、世界高血压协会等共

同组织,用于基层机构的心血管疾病管理工具包,涉及健康生活方式咨询、基于证据的治疗方案、基于心血管总体风险管理等元素)高血压防治项目,强化人员培训,确保项目落地生效;制定脑卒中防治中心建设指标体系及考评方案,加强适宜技术推广;推进地方病防治三年攻坚行动,确保到2020年防治目标与脱贫攻坚任务同步完成;逐步健全肿瘤防治网络,推动建立市级癌症防治中心,实施好新一轮癌症防治专项行动,强化早期筛查和早诊早治长效机制;强化严重精神障碍患者救治管理,力争规范管理率达到80%,规律服药率要达到50%;强化疾控队伍建设,坚持“保基本、强基层”原则,人员编制信息向基层、向一线倾斜;加大疾控信息化建设力度,推动卫生信息资源共享。



近日,河南省胸科医院微创外科迎来5岁的“钢铁侠”小姑娘菲菲(化名),她拉着妈妈的手来找微创外科副主任侯智亮办理“退休”手续。

菲菲两年前因房缺到河南省胸科医院治疗。经检查,该院心血管九病区主任黄克钧发现菲菲还有漏斗胸。

“漏斗胸是指胸骨、肋软骨及部分肋骨向背侧凹陷畸形,形成漏斗状。漏斗胸不仅影响美观,还会压迫心脏和肺,影响呼吸和循环功能。”听了黄克钧的话,菲菲的妈妈恍然大悟,怪不得自己的女儿老是喘粗气,不舒服,原来是漏斗胸惹的祸。

黄克钧告诉菲菲的妈妈,侯智亮擅长治疗漏斗胸,且两个手术可以一同进行。菲菲的妈妈当即表示同意手术。

目前漏斗胸手术治疗方式有多种,典型的手术方式有胸骨翻转术、胸腔抬举术(Ravitch)。这两种手术均能起到校正漏斗胸胸骨凹陷的作用,但由于对患儿的创伤大(要切断胸骨和肋骨),伤口不够美观(胸部正中切口),许多患儿和家长难以接受。

侯智亮等会诊后,决定为菲菲实施NUSS(钢板矫形)矫治术。NUSS矫治术需要在患者侧胸壁切两个2厘米的切口,将塑形好的矫形器穿过胸骨和胸膜之间的间隙,用翻转器翻转矫形器,抬起塌陷的胸廓,达到矫形目的。NUSS矫治术创伤小,不需要切断胸骨和肋骨;伤口美观,愈合后瘢痕不明显,且术后恢复快,传统手术患者在术后需要平卧2周,而此手术后患者第二天即可下床活动。

就这样,菲菲穿上了钢铁侠护甲,成了一名小小“钢铁侠”。两年后,菲菲已经恢复得与常人无异了,侯智亮为她做了各项检查,决定为菲菲拆除体内的矫形器。如今,小小“钢铁侠”脱下“战袍”光荣“退休”!

侯智亮说,漏斗胸在我们的生活中并不罕见,有很多家长因为不了解而使孩子错过了最佳治疗时机。漏斗胸有时合并肺发育不全马方综合征、哮喘等疾病。这些疾病合并存在时,常常会成为患者不可忍受的畸形,往往需要尽早手术纠正。

经过两年治疗,五岁小姑娘脱去了钢铁护甲

本报记者 冯金灿 通讯员 穆倩倩

将普法宣传融入监督检查中

通讯员 李晓曼 文/图

3月21日下午,河南省卫生计生监督局组织监督员以国家“双随机、一公开”检查为契机,对郑大一附院东院区进行监督检查。省卫生计生监督局计划生育科科长胡建民告诉记者,当天是第八个世界唐氏综合征日,在对郑大一附院监督检查结束后,监督员又前往该院妇产科门诊对前来做检查的孕妇进行普法宣传,并讲解唐氏综合征相关情况(如图),发放宣传彩页。

在检查中,监督员全程使用执法记录仪、手持执法终端等信息化设备实时上传执法信息,查验机构和人员的依法执业情况,重点对医疗机构及人员是否依法提供产前筛查与诊断服务,以及相关场所设备设施、

标准管理、文书资料管理等进行监督检查,对存在问题责令改正并下达监督意见书。

据介绍,根据《中华人民共和国母婴保健法》《产前诊断技术管理办法》等相关规定,开展产前筛查及诊断的机构应取得医疗机构执业许可证、产前筛查及产前诊断类母婴保健技术服务执业许可证;开展无创DNA检测的机构应取得产前诊断类母婴保健技术服务执业许可证。在普法宣传现场,监督员呼吁广大孕妇一定要去有资质的医疗机构进行唐氏综合征筛查、无创DNA检测、检测与产前诊断,或者到省卫生健康委认可的免费筛查民生实事技术服务机构进行唐氏综合征筛查。

据统计,截至2019年2月,河南

省经卫生健康委行政审批的产前筛查机构共有7家,产前诊断机构共有3家。另外,自2017年起,省委、省政府将预防出生缺陷免费产前筛查和新生儿疾病筛查列入全省十项重点民生实事。目前,省卫生健康委确定了183家免费产前超声筛查机构、188家免费产前筛查血清学标本采集机构和28家免费产前筛查血清学检测实验室。除7家产前筛查机构、3家产前诊断机构外,孕妇还可选到民生实事参与机构进行免费唐氏筛查。



“您好!我们是河南省卫生计生监督局的监督员!您知道什么是唐氏综合征,有什么危害,哪些机构能够做唐氏筛查、无创DNA(脱氧核糖



肿瘤发生三道关:环境、感染与遗传

河南省肿瘤医院 郭永军

河南是人口大省,也是肿瘤高发省份。肿瘤发生是一个复杂多变的过程,能够导致肿瘤的因素很多,其中包括环境中物理和化学因素的诱导、感染性因素和身体的相互作用;另外,遗传性因素也在肿瘤的发生中起着重要作用。远离致癌因素,积极消除各种感染性因素,进行早期筛查、定期体检等,都能有效降低肿瘤的发生率。

第一道关:环境因素

环境中诱导肿瘤发生的因素很多,如电离辐射、紫外线照射、石棉纤维等。研究发现,PM2.5(细颗粒物)附着苯并芘、多环芳烃等多种致癌物质,这些颗粒进入体内,会对机体细胞中的遗传物质造成损害,从而

导致肿瘤的发生。

“癌”字三张口,一吃、二吸、三喝。日常生活中存在着各种各样的致癌物质,如霉变食物中的黄曲霉毒素,各种腌制食物中的亚硝胺,油炸烧烤过程中产生的多环芳烃类化学成分等。有人统计过,烟草烟雾中含有几百种已知的有毒或致癌物质。

最新研究发现,过量饮酒会提高食管癌、肝癌、胰腺癌、结直肠癌及胃癌等6种消化道肿瘤的发病率及死亡率。因此,“管住嘴”是肿瘤预防的重要措施,例如改善饮食结构,少吃腌制烧烤食物,戒烟少酒,从源头上减少与致癌物接触的可能,以便有效预防肿瘤的发生。

第二道关:感染性因素

近年来,HPV(人类乳头瘤病毒)疫苗的出现,给众多女性带来了福音。经过多年的努力,肝癌发病率有所下降。临床普遍认为,胃癌的发生与胃炎、胃溃疡有直接关系。

除了疫苗接种,及时发现微生物感染及其针对性治疗对于肿瘤预防也至关重要。现代医学经过多年的发展,已经可以有效控制乙肝病毒感染,而对于幽门螺杆菌感染,临床上通过质子泵抑制剂(常见药有奥美拉唑、兰索拉唑等)或铋制剂(常见药有枸橼酸铋钾)等药物进行治疗,可以达到根治的效果。同时,在治疗HPV感染方面,相关研究也有极大进展。

第三道关:遗传因素

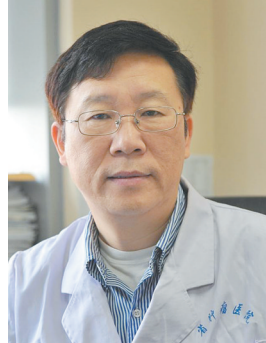
肿瘤发生与遗传因素也密切相关,然而单纯性的遗传因素引起的癌症发生比例只有5%~10%,绝大多数是遗传与环境因素相互作用的结果。如何确定家族的肿瘤是否属于遗传性肿瘤呢?首先,两个以上的近亲出现相同或相关联的肿瘤。其次,出现成对器官的双侧肿瘤,如双侧乳腺癌、双侧卵巢癌。再次,同一个人出现多发性原发性肿瘤。最后,出现一些罕见肿瘤,如男性乳腺癌等。

出现这些情况后,要到正规医院进行肿瘤遗传咨询,然后进行肿瘤易感基因筛查,由专业遗传咨询师进行

分析,确定自己是不是肿瘤易感人群。我们医院自2012年开放肿瘤遗传咨询门诊以来,已为数百家家庭提供了咨询服务。虽然遗传并不是所有癌症发生的决定性因素,但是两者之间存在着千丝万缕的联系。人们应学会社会防癌,通过基因早期筛查、肿瘤标志物筛查、定期进行影像学检查等方法,积极应对潜在的患病风险。

针对肿瘤发生的不同阶段,要对病因进行一级预防,控制感染性致癌因素,尽量避免接触环境致癌因素,养成良好的生活习惯,及早进行肿瘤易感基因筛查,定期进行肿瘤标志物及影像学检查,有效降低肿瘤的发生率。

专家介绍



郭永军,研究员,医学博士,河南省肿瘤医院分子病理科主任,省医学科学院副院长,省科技创新杰出人才,享受国务院颁发的政府特殊津贴;长期在美国兰克诺医学研究所从事肿瘤易感基因研究,2010年作为省特聘学科带头人回国后,积极推动我省肿瘤精准医学研究,发表高水平论文30余篇,获科技进步二等奖两项,主持或参与国家重大专项、河南省重大专项等多项课题,获美国发明专利两项;兼任中国抗癌协会肿瘤流行病学专业委员会副主任委员、中华预防医学会肿瘤防控专业委员会常委、河南省抗癌协会副理事长、省预防医学会肿瘤防控专业委员会主委等职务。

河南省儿童内镜质量控制院士工作站成立

本报讯(记者丁玲 通讯员马一禾)3月22日,河南省儿童内镜质量控制院士工作站正式落户河南省儿童医院。中国科学院院士、国家消化病临床医学研究中心主任、国家消化内镜质控中心主任李兆申,省科技厅、中华医学会儿科学分会等专家领导参加仪式。

河南省儿童医院院长周崇臣说,此举意味着该院消化科及内镜诊疗方面迎来了新的机遇,必将全面提升儿童消化内镜专业水平及科研能力。该院将努力把院士工作站建设好、运行好、保障好,在学科建设、科研攻关、人才培养方面努力

实现新的提高、新的突破,造福广大患儿。

中华医学会儿科学分会常委、消化学组组长王宝西说,李兆申院士是全国内镜诊疗方面的领军人物,此次为河南省儿童医院送来了“真经”;双方的结合,必将推动小儿消化内镜技术实现跨越式发展。

李兆申说,河南省儿童医院近年来的发展令人耳目一新,无论是设施设备,还是技术环境,都发展超前,令人感动。此次院士工作站落户河南省儿童医院后,希望该院能够在河南省建立起儿科消化内镜培训体系,尽快培养儿童消化内镜人才队伍,不断

创新研发儿童消化内镜技术,在大家共同努力下,让小儿消化内镜技术走向新时代。

据悉,该院士工作站成立后,李兆申院士团队将与河南省儿童医院消化内科在学科建设、消化内镜技术、科学研究、人才培养等方面进行全方位合作,让中原患儿不出省就能享受到院级优质服务,同时为儿童医学领域锻造一支带不走的专家医疗队伍。

在随后的儿科消化内镜学新进展学习班上,中华医学会儿科学分会、河南省医学会儿科学分会的多名专家为大家带来了精彩演讲。

新医改启动10周年

评选河南省2018年度“医改十大创新举措”“医改典型案例”的通知

各省辖市、省直管县(市)卫生健康委员会,各医疗卫生机构:

2019年是新中国成立70周年和新医改启动10周年,为了全面展示新时代医改新气象,促进各地交流互鉴,打造格局更大、群众基础更广的医改传播阵地,搭建一个卫生行政管理人员、医疗卫生机构、行业媒体交流互动的平台,经河南省卫生健康委员会同意,决定评选河南省2018年度“医改十大创新举措”“医改典型案例”并举办医改经验交流会。

推荐的创新举措必须是聚焦全局性、突破性、带动性的关键措施,在全省能够形成较强的示范效应。推荐的医改典型案例可围绕一个具体问题,认真梳理主要做法,为其他地区或单位提供借鉴。评选活动按推荐、初评、投票、终评、表彰5个阶段进行。

各地在推荐“创新举措”和“典型案例”时,应一并报送2000字左右经验材料,并附300字以内的摘要用于投票展示。报名表在《医药卫生活报》微信公众号下载,按要求填写后把电子版发送到指定邮箱(z20105321@163.com),材料和推荐表请寄到医药卫生活报社828室。

联系人:邵倩 李歌 联系电话:(0371)85967069 15036086611 报送时间截止至4月4日

扫描二维码 下载报名表