



攻坚克难 补短板 强弱项 保衔接 提质量 省卫生健康委进一步推进健康扶贫工作

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员江欢)5月23日,河南省卫生健康委员会召开全省健康扶贫巡视考核发现问题整改落实暨健康扶贫工作推进电视电话会议。省卫生健康委主任阚全程、省扶贫办副主任郭奎立出席会议并讲话,省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组组长李刚通报了2018年中央脱贫攻坚专项巡视和省脱贫攻坚绩效考核反馈健康扶贫工作有关问题整改工作,省卫生健康委副主任王良启主持会议。

近年来,全省卫生健康系统坚持以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,坚持分类救治,坚持完善制度,坚持提升能力,坚持预防为主,打出健康扶贫系列“组合拳”,

全省因病致贫人口由2016年的162.1万人,减少到目前的53.7万人。河南省被国家卫生健康委员会表彰为健康扶贫先进地区。国家卫生健康委多次召开新闻发布会,介绍我省贫困地区健康促进、健康扶贫“三化”建设等经验做法。全省健康扶贫工作在2017年、2018年连续两年被省脱贫攻坚领导小组考核为优秀。

阚全程说,针对脱贫攻坚绩效考核反馈健康扶贫有关问题,各地市要举一反三抓整改,要坚持问题导向,深挖细查,确保整改工作不留死角;要标本兼治抓整改,从主观和工作上找原因,真正找到“病灶”,解决问题;要统筹兼顾抓整改,加强与各部门

沟通交流,加强政策的有效衔接,形成工作合力,确保整改工作任务科学;要从严从实抓整改,认真落实问题整改工作“一把手”负责制,对制定的措施要一项一项落实,做到对问题整改不彻底的不放过,严格落实整改时间和节点,高标准抓好问题整改落实。对于整改工作不重视、落实不到位、造成严重影响的,对责任单位主要负责人和相关责任人要进行严肃问责。

阚全程要求,各地市要紧盯基本医疗有保障这个目标,聚焦健康扶贫领域突出短板和薄弱环节,围绕消化因病致贫存量和预防因病返贫增量双向发力;要攻难关,按照政策优先制定、项目优先安排、资

金优先保障、工作优先对接、措施优先落地的要求,集中人力、物力和财力,加大政策供给力度;要补短板,补齐基础设施短板、补齐人才队伍短板、补齐服务能力短板;要强弱项,强化家庭医生签约服务,强化健康促进和健康教育,强化政策宣传;要保衔接,部门之间要加强衔接,政策之间要加强衔接;要提质量,通过健康扶贫推动医改向纵深推进,通过深化医改促进健康扶贫提质增效,加强作风建设,以过硬的作风确保健康扶贫工作质量,以优异的成绩向新中国成立70周年献礼。

郭奎立说,全省卫生健康系统要提高思想认识,压实政治责任,把健

康扶贫工作作为决战决胜脱贫攻坚的关键环节来抓,补齐工作短板;强化统筹协调,形成工作合力,进一步加强与相关行业协会的沟通协作,对工作推进中存在的问题及时会商解决,切实提高健康扶贫工作的质量和效率;抓好问题整改,强化政策宣传,要结合此次问题集中整改,做到举一反三,并进一步加大政策的宣传力度,拓展宣传渠道,加强政策解读,不断增强群众获得感和满意度。

会上,河南中医药大学第一附属医院、柘城县卫生健康委员会、武陟县卫生健康委员会、平舆县人民医院、内乡县赤眉镇卫生院、镇平县安子营镇姜庄村卫生室相关负责人做了典型发言。

25家三级医院通过胸痛中心认证

本报讯 (记者常娟)5月20日,河南省卫生健康委员会公布第二批通过胸痛中心认证的医疗机构名单,郑州大学第一附属医院等25家三级医院通过认证。加上去年公布的首批通过认证的医院,截至目前,河南共有70家医院通过胸痛中心认证。

胸痛,是急性心肌梗死、急性主动脉夹层、急性肺栓塞、动脉夹层、张力性气胸等致命性疾病的常见急危重表现。胸痛看似普通,却关系到生死问

题。胸痛中心建设是对急性胸痛患者进行规范化、标准化处理,促进院前急救与院内急救的无缝衔接,快速、及时、有效地进行抢救,是提高急性胸痛患者的抢救成功率,降低胸痛患者的发病率、致死率、死亡率的关键。

河南一直致力于提高胸痛疾病医疗救治水平。去年9月,当时的河南省卫生计生委(现为河南省卫生健康委员会)专门印发了《河南省二三级医院胸痛中心评价细则(试行)》,从基本条

件、医院组织管理、急诊科基本要求、专业救治要求、信息管理、持续改进、评价参考指标7个方面来规范指导胸痛中心建设,并委托河南省心血管疾病介入诊疗质控中心,开展省内三级医院胸痛中心建设的现场技术评价和动态管理工作,根据评价结果,公布达标单位名单。通过认证,意味着这些医院对于胸痛患者的救治已达到国家标准和水平,患者就近就医又多了一个选择。

这位全科医生怀抱发热患儿近两小时

本报记者 常娟

驻马店市驿城区诸市乡卫生院全科医生李想有一个4岁的小“粉丝”,名叫乐乐(化名)。

乐乐一下幼儿园不爱往别的地方跑,却时常跑到卫生院。他来卫生院的目的不是看病,而是找李想,因为他感觉李阿姨可亲了。

没有血缘关系,又不沾亲带故,4岁的小孩子为什么那么喜欢李想?事情要从2个月前说起。

3月23日,李想值夜班。次日凌晨1时许,一位60多岁的老奶奶带着孙子急匆匆地来到诊室说:“医生,孩子身上摸着可烫,赶紧给孩子看一下吧!”李想赶快拿出体温计给孩子量体温,同时询问孩子的症状。老奶奶说孩子除了两天前轻微咳嗽,没有其他症状,当天白天上幼儿园时精神还很好,晚上突然发热,体温高达39摄氏度。

由于当时已是深夜,医技科室已经关门,无法做其他检查,再结合当时

正处于流感高发期,李想就给孩子开了抗流感药物,让孩子尽快服下退热药。

孩子还没有退热,老人不放心,想在卫生院观察,直到退热再走。可当时卫生院条件简陋,没有病床,老人和孩子只能坐在诊室冰凉的凳子上。夜里天气寒冷,看到老奶奶满脸疲惫,李想就让老奶奶歇一会儿,自己抱着乐乐,直到乐乐的体温明显降下去。这一抱就是近两小时。

早上6时,乐乐的爷爷骑车来接他们,李想给乐乐量体温,发现孩子体温已经恢复正常。

李想叮嘱两位老人,当时乐乐不发热,不意味着已经完全恢复,还要按时吃药,并按时记录体温变化;若乐乐体温再超过38.5摄氏度,就及时给他吃退热药,药量一天不超过4次。两天后若乐乐还没有完全退热,一定要及时来卫生院看病。

乐乐的奶奶说:“中!谢谢妮儿,你抱着孩子快两小时了,可帮了俺的大忙了。”当天晚上9时,李想给老人打电话,询问乐乐有没有按时吃药,有没有再发热、咳嗽,老人说按时吃药了,孩子没有再高热。随后的两天,李想多次询问,直到确认乐乐恢复健康。

从此,老人“认定”了李想。每逢亲戚或邻居不舒服,老人就推荐他们找李想就诊。有时,李想在大街上碰到老人,老人就招呼李想吃凉皮(老人在农闲时卖凉皮),有时还让乐乐给李想送去。李想推辞不过,通常把钱悄悄地塞到乐乐的衣兜里……

就这样,李想收获了乐乐一家大大小小的“粉丝”。



可免费领取一次产前诊断 全省符合条件的孕妇(胎儿)

本报讯 (记者刘 畅)为全省符合条件的孕妇(胎儿)免费提供1次产前诊断服务,包括1次羊膜腔穿刺(或绒毛膜穿刺,或脐静脉穿刺),并对胎儿进行染色体核型分析或单基因遗传病遗传学诊断(不包括胎儿超声产前诊断)。日前下发的《河南省免费产前诊断服务工作方案》(以下简称《方案》)明确,2019年,符合条件的河南省户籍孕妇(胎儿)可免费享受1次产前诊断服务。

依据日前河南省妇女联合会、河南省卫生健康委员会、河南省财政厅、河南省民政厅联合下发的《关于做好2019年提高妇女儿童健康保障水平民生实事的通知》,2019年,全省继续开展妇女“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)免费筛查工作,继续对农村适龄妇女、纳入城市低保范围的适龄妇女免费开展1次宫颈癌和乳腺癌筛查,全年完成筛查140万人;继续免费开展预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查工作,继续为全省符合条件的服务对象在确定的服务机构提供免费筛查服务,全省孕妇早中期产前筛查覆盖率达到50%,新生儿“两病”(苯丙酮尿症、先天性甲状腺功能减低症)筛查率达到90%,新生儿听力筛查率达到90%;全面开展免费产前诊断工作,为全省筛查出的符合条件且自愿接受产前诊断的高风险孕妇(胎儿)免费提供1次产前诊断服务,包括1次羊膜腔穿刺(或绒毛膜穿刺,或脐静脉穿刺),并对胎儿进行染色体核型分析或单基因遗传病遗传学诊断(不包括胎儿超声产前诊断)。

这已是河南省委、省政府连续3年将提高妇女儿童健康保障水平纳入全省重点民生实事,且首次加入了产前诊断服务这一保障内容。刚刚下发的《方案》进一步明确了免费产前诊断服务对象为:夫妇至少一方具有河南省户籍或夫妇双方非河南省户籍,但女方在本省居住6个月以上的孕妇;驻豫军人及户籍不在本地的驻豫军人配偶,可凭所在部队出具的相关证明享受免费服务;同时,接受免费产前诊断服务的对象须具备高风险因素,接受服务时正在免费产前诊断服务的适用孕妇。

《方案》明确,免费产前诊断服务内容,一是免费胎儿染色体核型分析,为符合条件的孕妇每胎免费提供1次胎儿染色体核型分析、风险评估、遗传咨询、生育指导、转诊、追踪随访等服务;二是免费胎儿单基因遗传病诊断,为符合条件的孕妇(孕妇为杜氏肌营养不良、血友病A、血友病B基因携带者,或夫妇均为脊髓性肌萎缩症、苯丙酮尿症、甲基丙二酸血症基因携带者)每胎免费提供1次胎儿遗传病基因分析、风险评估、遗传咨询、生育指导、追踪随访等服务。

按照《方案》要求,胎儿染色体核型产前诊断财政补助标准为2000元/胎,胎儿单基因遗传病产前诊断财政补助标准为3000元/胎;符合条件的服务对象凭转诊单或诊断报告到具备资质的产前诊断机构接受相应项目的免费产前诊断服务,产前诊断服务机构不向服务对象出具收费凭证。

提供免费产前诊断技术服务的机构,应为依法取得资质的河南省内的产前诊断技术服务机构;产前诊断技术服务机构所有从事免费产前诊断的专业技术人员,必须取得相应产前诊断类别母婴保健技术考核合格证书,并持证上岗;开展胎儿细胞染色体核型分析的医疗机构必须具有母婴保健技术遗传咨询及细胞遗传执业资质,开展胎儿单基因遗传病产前诊断的医疗机构必须具有母婴保健技术遗传咨询及分子遗传执业资质;严禁未取得相应资质的机构及人员提供免费产前诊断技术服务。

今日导读

救治5000多名危重患者
这个团队行程100多万公里 2版
每逢节假日
都是医务人员最忙的时候 4版