

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2019年6月13日 第64期  
星期四 己亥年五月十一

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024  
□邮发代号:35-49 □总第3508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

## 省卫生健康委部署“不忘初心、牢记使命”主题教育工作

本报讯(记者史尧)6月11日,省卫生健康委召开“不忘初心、牢记使命”主题教育工作会议,落实党中央和省关于主题教育的决策部署,动员安排省卫生健康委主题教育工作,组织引导党员干部把思想和行动统一到中央和省委精神上来。

省委主题教育第十一巡回指导组组长、新乡市人大常委会主任王乐新从提升政治站位、抓实一项根本任务、认真贯彻“十二字”总要求、紧扣“五句话”的目标、牢牢坚持“四个贯穿始终”、坚决防止形式主义6个方面对主题教育提出了具体要求。省卫生健康委党组书记、主任阎全程出席会议并对主题教育工作进行部署。省委主题教育第十一巡回指导组组长、漯河市人大常委会副主任周学功出席会议。省卫生健康委巡视员周学山主持会议。在郑的委领导班子成员出席会议。

按照省委统一安排,省卫生健康委开展“不忘初心、牢记使命”主题教育时间为6-8月,为期3个月,以处级以上领导干部为重点,全体党员参加。此次主题教育不划阶段、不分环节,统筹推进学习教育、调查研究、检视问题、整改落实。

阎全程说,开展这次主题教育,是用习近平新时代中国特色社会主义思想武装全党的迫切需要,是推进新时代党的建设的迫切需要,是保持党同人民群众血肉联系的迫切需要,是实现党的十九大确定的目标任务的需要。各级党组织要迅速行动起来,紧跟总书记步伐,紧扣党中央节拍,紧贴卫生健康工作实际,紧紧依靠人民群众,把主题教育抓紧抓实,确保主题教育的质量和实效。

阎全程强调,我们要紧扣总

要求,把握主题教育的正确方向,在通过抓好主题教育,砥砺不忘初心、牢记使命的精神品格,践行立党为公、执政为民的价值理念,更加自觉地担当起新时代的历史使命而努力奋斗。要坚持问题导向,守初心、为人民,坚持目标导向,担使命、保健康;坚持问题导向,找差距、补短板;坚持出彩导向,抓落实、求突破。我们要辩证理解、精准对标,结合卫生健康工作实际和党员干部思想实际,在找准出发点、着力点、支撑点、落脚点、底线上下功夫,确保每个方面都取得看得见的成绩。要把牢坚定信仰这个出发点,在强化理论武装上取得新进展;把牢对党忠诚这个着力点,在以政治建设为统领推动党的建设工作上取得新进展;把牢扎根群众这个支撑点,在为民服务上取得新进展;把牢奋斗实干这个落脚点,在担当历史使命上取得新进展。

把牢清正廉洁这个底线,在反腐倡廉上取得新进展。我们要准确把握中央精神,把学习教育、调查研究、检视问题、整改落实4项重点措施贯穿全过程,坚持学做结合、查改贯通,确保主题教育取得预期效果。要着力抓好学习教育,让习近平总书记和党中央的声音在卫生健康系统扎根;着力抓好调查研究,提高发现问题、解决问题的能力;着力抓好检视问题,切实把自己摆进去;着力抓好整改落实,让群众看到真改进真变化。

阎全程要求,各级党组织要把抓好主题教育作为一项重要政治任务,扛起主体责任,加强组织领导,精心组织实施,把每项要求做扎实、做到位,确保不偏、不空、不虚。要坚持以上率下,突出领导带头,注重上下联动,强化督促指导,防止照本照宣;要坚持真抓实干,高标准把高质量关,严要

求把好责任关,真措施把好实效关,防止形式主义;要坚持标本兼治,把制定“当下改”的举措同制定长效机制结合起来,把主题教育同“两学一做”学习教育常态化制度化结合起来,把开展主题教育同树立正确用人导向结合起来,防止就事论事;要坚持“两手抓、两不误”,把开展主题教育同贯彻落实中央、省委重大决策部署结合起来,防止“两张皮”。

会上,“国医大师”、2017“感动中原”年度教育人物、2017“中国好医生”月度人物张磊、全国劳动模范、和谐中国·十佳健康卫士、全国模范乡村医生、全国百佳乡村医生、2018年“中国好医生”月度人物马文芳,用自己的亲身经历做了典型发言。

委机关和直属单位处级以上干部参加会议。

## 河南卫生健康系统书画摄影展开始征集作品啦

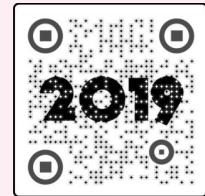
作品内容:作品要突出反映重大疾病防控和公共卫生工作成效显著;中医药强省建设步伐加快;医疗技术、医疗质量明显提升;攻坚克难实施健康扶贫工程;持续推进医药卫生体制改革,改善群众“看病难、看病贵”;老年人、青少年、妇幼健康得到充分保障。

此次作品展由河南省卫生健康委直属机关工会主办,医药卫生报社承办。

报名具体要求:请扫描二维码,并下载报名表。

书画作品报送至:郑州市博学路与学理路交叉口河南省卫生健康委

会827室杨冬冬收  
电话:15225194385(杨冬冬)  
邮政编码:450000  
摄影作品发送至邮箱:hnsjwjw-sheyang@126.com  
联系人:史尧  
18603858881  
作品报送截止时间为7月15日。



请扫描二维码  
下载报名表

特别提醒  
在“壮丽70年 健康新风采”书画摄影展的基础上,医药卫生报社将在全省卫生健康系统内开展寻找“最具人文色彩的医疗卫生机构”“最具智慧活力的医疗卫生机构”“最具管理特色的医疗卫生机构”“最具中医药特色的医疗卫生机构”活动,组织国家、省级摄影专家组团深入医疗卫生机构进行实地采风。

联系人:史尧  
18603858881  
(0371)85967273

## 要 闻

6月11日,国家主席习近平致信祝贺博鳌亚洲论坛全球健康论坛大会开幕;希望大会能够有效凝聚各方力量和共识,交流互鉴,推动全球健康事业和健康产业发展,促进卫生健康领域国际合作,为全人类健康福祉做出贡献。

## 河南全面落实老年人医疗服务优待政策

本报讯(记者冯金灿)随着我国老龄化程度不断加深,老年人如何获得及时、有效的医疗卫生服务成为社会各界关注的热点。6月10日,省卫生健康委副主任李军在“河南省首届老年健康宣传周”暨2019年“婚育新风进万家”活动启动仪式上宣布,河南全面落实老年人医疗服务优待政策,各级医疗卫生机构设置“老年人优先”标志,开辟老年人挂号看病就医绿色通道,深入开展与养老机构协作服务。

河南高度重视健康养老工作,明确提出完善医疗卫生机构与养老机构合作机制,促进医养结合,健全以社区为依托,预防保健、医疗救治、康复护理并重的老年健康服务体系。省卫生健康委开展此次活动,紧紧围绕“懂健康知识,做健康老人”的主题,结合“婚育新风进万家”活动,大力倡导积极老龄化、健康老龄化。

省卫生健康委要求,全系统要做好政策知识宣传,开展构建养老护理体系和推进医养结合先进经验的推荐和展示;做好卫生健康知识技能宣传,面向老年人开展送政策、送知识、送服务进社区、进乡村、进家庭活动,开展义诊、老年人急救演练等活动,切实增强老年人的健康意识和健康水平;全面落实老年人医疗服务优待政策,为老年人提供安全、舒适、便捷的就医环境和社区服务环境;强化爱老敬老典型宣传,倡导全社会关注老龄问题、关爱老年群体,形成尊老敬老的良好风尚。

在此次启动仪式上,医务、护理志愿者共同宣读“敬老、爱老、助老”倡议书,弘扬孝老敬老风尚,争做积极健康老人,促进老年健康服务,创建爱老敬老社会氛围。

此外,鹤壁市卫生健康委还组织多家医院为老年人免费诊疗,发放科普读物及宣传品;开展急救演练活动,为老年人普及急救知识。

## 河南省微循环学会血栓栓塞病分会成立

本报讯(记者史尧)5月30日,从河南省微循环学会血栓栓塞病分会成立大会暨首届中原血栓栓塞病大会上传来消息,河南省微循环学会血栓栓塞病分会成立,郑州大学第一附属医院介入科史沛教授被推选为首任会长。

随着我国人口老龄化的加快,心血管疾病复杂程度也越来越高,并发病越来越多年,血栓栓塞性疾病患者数量逐年上升。血栓栓塞性疾病是全身系统性疾病,累及人体心脏、脑及周围循环系统的各个组织器官,涉及临床多个学科。为了统一认识,规范血栓栓塞性疾病的筛查、预防、评估、诊断、治疗、康复和随访管理,多学科相互支撑机制变得尤为重要。在此背景下,河南省微循环学会血栓栓塞病分会成立,郑州大学第一附属医院介入科史沛教授被推选为首任会长。

“血栓栓塞病分会致力于构筑血栓栓塞病及微循环障碍相关疾病整体防控体系,建立跨学科全程协作模式,提高血栓栓塞病技术诊治水平。”史沛说,该分会的成立也将更好地促进血栓栓塞病研究领域的技术推广、专业培训、科普教育及科研合作,造福更多患者。

## 河南以互联网思维打造「智慧卫监」

本报讯(记者杨冬冬 通讯员李景春)依托信息技术对卫生监督各项业务进行信息化重构,解决传统监管模式中遇到的难题,将传统的碎片化监管模式转变为精细化监管模式,提高卫生监督管理的精细性、准确性……6月11日,河南省卫生健康委行政执法全过程记录制度暨“智慧卫监”试点工作在平顶山市启动。省卫生健康委副主任刘延军参加会议并讲话。

截至目前,河南已实现了移动执法终端使用全省覆盖,完成了传统执法模式向现代化执法模式的转变,各地各级执法效能大幅提升。

刘延军要求,各地要注重记录制度与信息技术的结合,落实记录制度要求;加快建设进度,尽早推开系统应用;做好总结提炼,加强试点成果运用,确保今年年底前在全省全面推开行政执法全过程记录工作;“智慧卫监”试点单位要先行先试,将“智慧卫监”打造成大数据的监管、规范精准的监管、动态实时的监管;各试点单位在建设过程中要把握基础设施集约建设、统一管理的原则;加快推进卫生健康监管信息的互联互通,完成共享数据库建设,做好三类数据的完善归集,形成共治共享的监管格局;各地要强化组织领导,要加强技术把关,要改革管理制度;建立创新引领机制,要进行理念创新、服务创新、模式创新;要建立工作保障机制,落实经费保障、人才保障、评估保障,确保各项工作圆满完成。

在启动会上,省卫生健康委与10家试点单位政府签订了“智慧卫监”试点单位共建协议。



6月12日,在河南省立眼科医院屈光手术中心,一名刚参加完高考的学生做术前眼科检查。随着高考结束及暑假到来,各大医院的眼科迎来近视手术高峰。据眼科专家介绍,做近视手术的患者近视度数应不超过1000度,首选“飞秒”激光角膜屈光手术,每只眼睛手术全过程只需要2分钟,做完手术第二天就能恢复。

冯金灿 张混尘/摄

今日导读 郑州器官捐献量连续4年位居全省第一……2版  
曾经的“赤脚医生”遇上“三级诊疗”网络……6版

## 肿瘤防治 名家谈

2018年国家癌症中心发布的数据显示,我国乳腺癌的发病率位居女性恶性肿瘤的第一位,45-55岁为高发年龄段。乳腺癌并非女性的“专利”,男性发病率为女性的1%左右。因此,男性出现乳房肿块也要及时就医。

乳腺癌被称为“富贵病”。随着经济的发展,很多女性的饮食和生活习惯发生变化,导致乳腺癌发病率急剧上升,且城市女性发病率为农村女性的2倍。实际上,乳腺癌并不可怕,只要早期发现,治愈率可达90%以上。

哪些高危因素与乳腺癌有关

一、哪些症状会提示乳腺癌风险?

肿块(多为单发、质硬、表面欠光滑、边界不清的无痛性肿块);皮肤改变(酒窝征、橘皮样

## 早期发现乳腺癌 长期生存不是梦

河南省肿瘤医院 刘真真

变、局部破溃等);乳头改变(乳头回缩、偏移、溢液等);淋巴结肿大(同侧腋窝、锁骨上淋巴结肿大等)。

如果出现上述情况,就要尽快到正规医院的乳腺科检查。

二、乳腺癌有哪些高危因素?

结婚和生育情况:月经初潮小于12岁,闭经年龄大于55岁,初产足月生产年龄大于35岁,未婚未育者,未哺乳或哺乳时间较短者。

遗传基因和家族史:有乳腺癌患者,有家族史高危人群不一定会遗传。家族性乳腺癌是指一个家族中有两个或两个以上、有血缘关系的成员患乳腺癌,占总体发病率的20%~25%。而遗传性乳腺癌仅占5%~10%。

过度补充雌性激素:长期服用避孕药或更年期长期补充雌激素会增加乳腺癌的风险。

外源性的辐射:电离辐射,多次暴露于X线与乳腺癌发生有关,胸壁放射治疗史也会引起乳腺癌风险。

不良饮食习惯和生活方式:肥胖或高脂肪饮食,饮酒、抽烟等。

社会压力:乳腺癌更青睐“白领”(骨(干)精(英))。过多压力会引起焦虑、疲倦等负面情绪,导致体内激素水平紊乱。

既往良性疾病史:乳腺不典型增生、导管内乳头状瘤等病史。

如何早期发现乳腺癌

自查:每月固定时间自行检查,月经干净后两三天。方法为一看(在镜前看乳房形状是否异

常)二摸(按顺时针或逆时针手指并拢指腹平摸)三挤(挤压乳头头是否有溢液)。

医生检查:临床触诊,部分早期病变无法通过触诊发现,需要借助影像学检查。

钼靶检查:世界公认的乳腺癌筛查工具,尤其是钙化、结构扭曲的发现具有独特优势。但对于年轻女性,尤其是致密腺体的病变容易遗漏。笔者建议40岁以上女性首选钼靶检查。

超声检查:无创,可反复进行,对发现致密腺体的微小病变有优势,建议年轻女性首选超声检查,尤其是35岁以下的女性。

磁共振检查:对微小病变检出率高,但也要注意假阳性可能。

病理活检:诊断乳腺癌的金标准,对于临床可疑病变进行超

声引导下活检。

乳腺癌诊疗常见误区

误区一:乳腺癌是不治之症。早期乳腺癌治愈率达85%~90%,尽早发现乳腺癌,进行规范化治疗是提高治愈率的关键。

误区二:手术切除范围越大越好。乳腺癌微小手术是趋势,包括保乳术、前哨淋巴结活检术为常规手术,综合治疗手段保驾护航。

误区三:化疗毒性大。不断出现的新药在增加疗效的同时降低了毒副作用,靶向药物的联合应用通常有很好的耐受性。

误区四:轻视内分泌治疗。每天吃一两片药,显著降低受体阳性乳腺癌复发风险。

误区五:治疗手段越多越好。治疗手段的选择与病情和类

型相关,不同手段适合不同类型,不必要的治疗会增加毒副作用。

误区六:转移后没有治疗的必要。乳腺癌治疗手段多,即使转移患者也容易获得有效治疗,达到病情长期稳定,不影响生活质量,甚至有治愈机会。

河南省肿瘤医院乳腺科是河南省乳腺癌诊疗中心所在单位,转变了“以医生为核心”模式,建立了“以患者为核心”的乳腺癌MDT(多学科诊疗模式)制度。在乳腺科主导下,MDT会诊专家组成员来自乳腺外科、乳腺内科、放疗科、影像科、病理科等多个科室,每周定期为早期病例及晚期疑难病例开展多学科会诊,每月MDT会诊病例达300余例,通过多学科协作治疗,使患者获得了合理处置和治疗。

## 专家简介



刘真真,河南省肿瘤医院乳腺科主任,医学博士,硕士生导师;兼任中华医学会肿瘤学分会乳腺癌学组委员、中国抗癌协会乳腺癌专业委员会委员、河南省抗癌协会乳腺癌专业委员会常委、河南省医学会乳腺病学分会候任主任委员等;擅长早期乳腺癌诊断及前哨淋巴结技术、1期及2期乳房重建术。