

# 河南加大10种儿童血液病、恶性肿瘤救治保障力度

本报讯(记者常娟)孩子不幸罹患肝母细胞瘤,由于诊疗环节多,为寻求最佳治疗效果,家长不得不带着孩子在不同医院间来回转院,费时费力又费钱……这种局面将得到改观。10月9日,河南省卫生健康委员会召开新闻发布会,确定将肝母细胞瘤等10种儿童血液病、恶性肿瘤纳入首批救治管理病种,并提出在全省范围内组建3个儿童实体肿瘤跨院诊疗协作组,明确4家儿童血液病省级定点救治医院,以

加大儿童重大疾病救治保障力度,降低患儿家庭的就医负担。除了肝母细胞瘤,河南确定的首批救治管理病种还包括再生障碍性贫血、免疫性血小板减少症、血友病、噬血细胞综合征等4种非肿瘤性儿童血液病;淋巴瘤、神经母细胞瘤、骨及软组织肉瘤、肾母细胞瘤、视网膜母细胞瘤等5种儿童实体肿瘤。

针对非肿瘤性儿童血液病,结合前期开展儿童白血病救治管理工作的经验,河南确定郑州大学第一附属医院、河南省儿童医院、河南省肿瘤医院和河南科技大学第一附属医院等4家医院为省级儿童血液病定点救治机构;针对儿童实体肿瘤涉及诊疗环节多,分散在不同医疗机构的特点,河南组建3个跨院诊疗协作组,分别为淋巴瘤、骨及软组织肉瘤诊疗协作组,牵头医院为河南省肿瘤医院、郑州大学第一附属医院;神经母细胞瘤、视网膜母细胞瘤诊疗协作组,牵头单位为河南省儿童医院、郑州大学第一附属医院;肝母细胞瘤、肾母细胞瘤诊疗协作组,牵头单位为郑州大学第一附属医院、河南省儿童医院。各协作组成员单位结合本机构学科优势,共同为实体肿瘤患儿提供化疗、手术、放疗等多学科诊疗服务。

同时,河南还成立了全省儿童血液病、恶性肿瘤(实体肿瘤)医疗救治专家组织,提供儿童血液病、恶性肿瘤医疗救治咨询、技术指导、政策宣传、科普教育等支持;开展相关

业务培训及考核评价,提升识别诊断和诊疗管理能力;开展定期巡诊、按需会诊、远程指导工作;开展定点医院及诊疗协作组的医疗质量管理工作,提高规范化、制度化、科学化管理水平。

针对儿童血液病、恶性肿瘤花费大,患儿家庭就医负担重等问题,省卫生健康委副主任谢李广在发布会上明确,河南将全面贯彻落实各项医保倾斜政策,积极探索推进商业补充保险,引导社会慈善力量参与医疗救治及生活救助,以发挥综合保障效益,合力降低患者费用负担。河南还会逐步将更多符合条件的儿童血液病、恶性肿瘤等重大疾病治疗药物纳入医保支付范围,深入推进医保支付方式改革,指导各地对治疗方案明确的病种优先实行按病种付费,合理测算病种付费标准。根据实体肿瘤患儿在多医疗机构就诊的需要,河南医保部门将简化异地就医直接结算转诊备案手续,加快推广电话、传真、网络等多种备案及查询方式,以简化、优化结算报销流程,积极推行基本医保、大病保险、困难群众大病补充医疗保险、医疗救助等“一站式”结算服务。

此外,河南还鼓励新药研发生产,鼓励临床急需药品的研发,对符合条件的抗癌药品、儿童用药品实施优先审评审批;探索利用血站富余血浆生产血液制品,用于血液病、恶性肿瘤患儿救治。

# 河南已挂牌组建36个紧密型县域医共体

## 试点探索过程形成具有河南特色推进路径

本报讯(记者刘响)10月10日从全省医改政策培训班上传来消息,全省28个紧密型县域医共体建设试点县(市)已全部出台实施方案,其中17个县(市)已挂牌组建了36个紧密型县域医共体,并在试点探索过程中形成了具有河南特色的推进路径。河南省卫生健康委主任阚全程参加会议并讲话。

按照省委、省政府决策部署,河南省加快推进紧密型县域医共体工作,推动建立以人为本的整合型县域医疗服务体系。近期,省卫生健康委根据工作分工,采取分片包干的方式,对28个紧密型县域医共体建设试点县(市)进行了调研摸底,逐个县(市)进行指导帮带,研究试点工作落地举措。目前,28

个试点县(市)已全部出台实施方案,其中17个县(市)已挂牌组建了36个紧密型县域医共体,有52家县级公立医院、41家民营医院、277个乡镇卫生院、24家社区卫生服务中心和10家专业公共卫生机构参与了紧密型医共体建设。郸城县、息县等地已取得明显成效。

在试点探索过程中,河南创新形成了“一二三四五”推进路径:“一”是确立引领医共体建设方向的一个总体目标;“二”是把握体现公益性两个建设原则,即政府主导原则、群众受益原则;“三”是强化推动医防融合的3个体系建设,即医疗服务体系建设、疾病预防体系建设、中医药服务体系;“四”是着力推动医保打包支付、基本公共卫生服务经费打包支付、人事薪酬制度改革、医疗服务价格动态调整4个方面的政策突破;“五”是明确保障医共体有效运行的5项重要举措,即打造县域医疗中心、保持功能定位“七不变(原有名称、性质、法人资格、职责任务、人员编制、政府投入、优惠政策保持不变)”、实行内部管理“七统一(行政、人员、业务、药械、财务、绩效、信息统一)”、实现资源共建共享、力推信息互联互通。

基于路径的有效运行,全省初步构建起“实现3个提升、推动3个回流”的量化考核评价体系,即县域医疗卫生综合服务能力提升、医保基金使用效能提升、人民群众健康素养提升,住院患者向县域内回流、医疗费用向县域内回流、医保基金向县域内回流。阚全程说,紧密型县域医共体建设

是推动县域医疗卫生事业发展的一次历史性变革,系统性重塑、整体性重构,涉及体制机制转换和多方利益调整。目前,全省紧密型医共体建设试点工作已经进入攻坚阶段,各级各部门要提升政治站位、主动担当作为、凝聚工作合力,切实增强改革的系统性、整体性、协同性,扎实推进全省医改工作迈出新步伐,实现新突破。

在培训班上,国家卫生健康委体制改革司司长庄宁就国家医改近期重点工作、紧密型医共体建设等进行了政策解读;河南省卫生健康委体制改革处相关负责人讲解了县域紧密型医共体相关政策,通报了2019年1~7月医疗费用控制情况;郸城县做了紧密型县域医共体建设经验介绍。

# 年度基层精防人评选揭晓

本报讯(记者尚慧彬 通讯员刘长军 唐文娟)2019年度河南省“年度基层精防人”评选揭晓。在10月10日世界精神卫生日大型宣传活动中,河南省卫生健康委副主任黄红霞等为获奖的10名基层精神卫生防治人员颁发了荣誉证书。

近年来,全省各级卫生健康部门和各级卫生健康行政部门,着力加强精神卫生服务体系建设和,认真落实严重精神障碍救治救助政策措施,严重精神障碍患者筛查报告率、规范管理率、规律服药率稳步提升,精神卫生各项工作取得了较好成绩。

为了弘扬河南省基层精神卫生工作者忠于职守、爱岗敬业、不畏艰辛、无私奉献的崇高精神,进一步强化全省精神卫生工作者的使命感和荣誉感,引导全社会形成关注精神卫生和心理健康工作、关心精神、心理疾病患者、关爱精神卫生防治人员的良好氛围,省卫生健康委印发了《关于开展“年度基层精防人”评选活动的通知》,通过基层推荐、网络投票和专家评定等环节评选,授予庞飞等10名同志“年度基层精防人”荣誉。

黄红霞勉励受表彰的人员珍惜荣誉,再接再厉,更好地发挥示范引领作用,希望广大精神卫生工作者立足岗位、奋发有为,以实际行动为健康中国建设贡献力量。

# 全省各地积极推进医药购销领域不正之风专项治理

本报讯(记者史尧 通讯员常慧)根据河南省卫生健康委《深入推进全省医药购销领域不正之风专项治理实施方案》要求及全省医药购销领域不正之风专项治理工作会议精神,1个月来,各地卫生健康行政部门积极动员部署,召开工作推进会,传达会议精神,结合本地区实际制定工作实施方案,扎实开展专项治理工作。

南阳市卫生健康委员会召开了全市医药购销领域不正之风专项治理暨行风建设推进会,传达了9月25日全省医药购销领域不正之风专项治理工作推进会议精神和国家卫生健康委《关于通报医药购销领域和医

疗服务中不正之风典型案例的函》主要精神,印发了南阳市《深入推进全市医药购销领域不正之风专项治理实施方案》,要求各县区、各直属市管医疗机构和疾控单位进一步统一思想,认真把握开展医药购销领域专项治理的目标任务,以自查自纠、宣传教育、建章立制、强化监督为切入点,以转变工作作风,刹住行业不良风气,改善卫生健康服务态度,以提高卫生健康服务质量为落脚点,不断推进行业作风建设。

许昌市卫生健康委员会召开了深入推进医药购销领域不正之风专项治理工作动员会,印发了《深入推进全市

医药购销领域不正之风专项治理工作实施方案》,要求卫生健康系统行风工作者提高政治站位,以高质量党建引领行风建设,切实增强医药购销领域不正之风专项治理工作的紧迫感,牢记身份职责,严守行业纪律,弘扬职业精神,主动担当作为。在推进工作落实过程中,要明确重点,深入自查自纠,加强制度建设,建立长效机制。



# 河南招录165名医师参加儿科医师转岗培训

本报讯(记者常娟)9月29日,记者从河南省卫生健康委获悉,2019年河南儿科医师转岗培训启动,今年全省计划招录165名执业医师参加转岗培训。培训考核合格后,这些医师可转岗为儿科执业医师;同时,儿科执业医师的执业范围变更为儿科专业,也可在原专科执业范围的基础上增加儿科执业范围,并纳入相关专业和儿科专业医师定期考核。

全省已取得临床类别医师资格的非儿科专业执业医师,并且执业期间无重大医疗事故,原则上在县级以上医院内执业并具有本科及以上学历的医师及社会办医疗机构符合条件的执业医师均可参加儿科医师转岗培训。培训时间为12个月,培训方式为脱产培训,由河南省人民医

院、郑州大学第一附属医院、郑州大学第三附属医院、河南省儿童医院负责。

省卫生健康委要求,参加儿科医师转岗培训的学员免收培训费及住宿费,学习期间工资福利待遇不变,并且派出单位报销交通费。学习期间,参加培训的人员不得无故中途退出培训,以确保培训质量。

# 河南省卫生健康技术监督中心开展模拟演练 提升应急处置能力

本报讯(记者杨冬冬 通讯员李磊)“当初判断发生二次供水污染事故时,此时应采取哪些措施?”“应立即停止供水,同时启动临时供水,并告知相关单位在水污染事件未解除前,不得饮用污染的水。待查明原因,消除隐患,无新发病人出现,且连续监测结果符合《生活饮用水卫生标准》后再恢复供水。”面对专家组的提问,生活饮用水专业组信心满满地回答。10月9日,河南省卫生健康技术监督中心利用模拟演练检验该中心卫生监督应急处置能力。

此次模拟演练的场景为:近期我省数天连降暴雨,多个水库溃坝,某市发生洪涝灾害,2个县10个乡镇受灾严重,农村民房、田地和建设工地被洪水淹没,并出现大面积停电,家畜、家禽被

冲走,造成重大财产损失和人员伤亡。突发洪涝灾害后,某市发现多处街道自来水管网被毁,有居民反映水质浑浊,有异味;生活饮用水水源地可能遭受污染,多个街道环境卫生遭到破坏,宾馆进水;2所中学进水,水灾后学校学生传染病防控任务艰巨;灾后,腹泻、发热等传染病病人明显增多。10月8日15时30分,河南省卫生健康技术监督中心值班人员接到省卫生健康委紧急指令:“省卫生健康技术监督中心立即派出救灾防病队伍赶赴现场开展卫生监督及相关技术指导。”值班人员及时进行电话记录,并将通知内容按照规定程序逐级报送该中心主要领导。

省卫生健康技术监督中心领导接到汇报后,立即按照卫生监督应急预案启动了卫生应急响应,对下一步应急处置做出了具体安排,要求各应急小组按照预案要求立即开展此次应急处置工作。此次应急演练涉及传染病防控卫生监督、生活饮用水卫生监督、学校卫生监督、公共场所卫生监督等方面。应急演练方式有桌面推演和快速检测,包含卫生监督应急准备及应急演练基本知识问答、应急装备现场展示、卫生监督应急演练快速检测等科目。

应急演练结束后,专家们纷纷表示,参加应急演练的各组人员基本能够按照要求针对各自的分组和当前场景在规定时间内回答问题,不越位、不错位,回答问题简明准确,概括性强,条理清晰,基本掌握了各种方案、指南的要求;现场快速检测人员准备充分,操作熟练,结果准确。演练基本达到了既定目标,既锻炼了队伍,同时也是

一次理论知识培训。据省卫生健康技术监督中心相关负责人介绍,当前,省卫生健康技术监督中心正处于机构改革和职责调整的关键时期,站在新的历史起点上,需要新担当、新目标、新作为。下一步,省卫生健康技术监督中心将紧紧围绕卫生监督专业特点,加强学习交流,定期开展实战演练,总结亮点、瞄准重点,找出缺点,提高突发公共卫生事件快速反应和团队协作能力,着力打造一支“召之即来、来之能战、战之必胜”的卫生监督应急队伍。

# 心理健康 社会和谐 河南举办世界精神卫生日宣传活动

本报讯(记者尚慧彬 通讯员黄洪勇 许云)“我愿意倾听你的心声,我愿意为你提供帮助……”许多市民纷纷在新乡市牧野公园的展台上,写下暖心的话语,鼓励心理上遇到困难的人。

10月10日,河南在新乡市举办世界精神卫生日宣传活动。今年的宣传主题是“心理健康社会和谐,我行动”。在现场,除了有河南省精神卫生中心等十几家医院派出的精神卫生专家举办大型义诊咨询外,传授“乐眼操”、为遇到困难的人写一张寄语卡片、精神疾病患者的手工艺品义卖等活动吸引了众多群众。大家在活动中学习了心理健康的知识,提升了心理健康的意识。

由于诸多因素的影响,心理健康问题已经成为影响人类健康的重大危害之一。《中国国民心理健康发展报告(2017-2018)》指出:目前我国心理问题的人数占比在15%左右,3%的人群已经存在重度心理问题,老年人79.6%存在不同程度的心理健康问题。资料显示,目前我国用于神经精神疾病方面的费用约占我国疾病总负担的1/5。同时,由于对精神疾病和心理健康知识缺乏足够的认识,人们往往对精神疾病和精神疾病患者存在偏见。普及心理健康知识、提高

群众心理健康素养水平迫在眉睫。今年的世界精神卫生日主题就是通过广泛开展科普宣传与健康教育,引导全社会共同参与心理健康促进行动,各尽其力,各负其责,共同关注心理健康、关心精神疾病患者,合力构建和谐社会环境。

河南省卫生健康委副主任黄红霞说,河南省一直把心理健康工作作为保障和改善民生、加强和创新社会管理的重要内容,成立了省级精神卫生工作联席会议制度,出台了“以奖代补”“把严重精神障碍纳入门诊慢性病保障范围”等政策,持续加大精神科医师转岗培训力度,设立心理咨询服务热线,不断完善精神卫生服务体系,严重精神障碍患者报告检出率、规范管理率、规律服药率稳步提高,取得了较好成效。我们举行宣传活动,就是希望更多的人了解精神疾病和精神疾病患者,消除偏见,接纳精神疾病患者,帮助他们回归正常的社会生活;同时,希望大家在现场多向专家们咨询,多了解一些心理健康方面的知识,提升自我心理健康意识,以正确的态度面对生活中各种各样的压力,改变不健康的生活方式和态度,提高抵御精神健康问题的能力,预防精神疾病。

# 郑州市第七人民医院直播挑战性TAVR手术

本报讯(通讯员荣文翰 张中伟)10月7-13日,中国结构周暨第三届中国国际结构性心脏病会议举办。10月9日,郑州市第七人民医院袁义强教授团队应邀进行了1例挑战性TAVR(经导管主动脉瓣置换)手术。

顶级专家的一致好评。专家们认为此例手术难度极高,需要较高的操作技术。术后2小时患者清醒,脱离呼吸机,生命体征平稳,达到了完美的治疗效果。

经导管主动脉瓣置换是心脏介入领域开创性的新技术,目前主要用于主动脉瓣重度狭窄和高危的患者。近年来,越来越多的证据显示,对于外科中危和低危患者同样具有良好的远期效果。自2017年开展河南省首例TAVR手术以来,郑州市第七人民医院已成功开展了近50例TAVR手术,位居河南省前列,在国内领先。其中,10例更具挑战性的单纯无钙化及狭窄的单纯主动脉瓣重度反流患者,5例急诊TAVR手术,2例急诊TAVR手术患者病情危重,术前无法进行任何常规评估,所有患者均无并发症,随访结果良好。

患者今年70多岁,为先天性主动脉瓣畸形(二叶瓣),极重度钙化伴重度关闭不全,团块状钙化自左室流出道至瓣环上。在直播手术中,国外专家在讨论这个病例时说,这例手术难度极高,主要在于瓣膜释放位置不容易控制,容易出现瓣膜移位及瓣周漏,为TAVR手术中最具挑战性的手术。手术全程通过互联网进行直播。术中,瓣膜位置释放完美,术前压差100毫米汞柱(1毫米汞柱=133.32帕),术后为8毫米汞柱,效果理想,得到了现场及线上主持的国内外TAVR