

河南部署贫困人口基本医疗有保障突出问题“清零行动”

本报讯(记者杨冬冬 通讯员罗亚飞 江欢)10月16日上午,河南省卫生健康委员会、省医保局、省扶贫办等联合召开电视电话会,分析形势,明确任务,重点研究解决全省贫困人口基本医疗有保障突出问题。会议传达了近期召开的省脱贫攻坚领导小组会议和全省脱贫攻坚第七次推进会议精神;介绍了全省脱贫攻坚总体情况,并对医疗保障扶贫工作进行了部署,要求各地医保部门全面摸清参保底数,落实好信息系统管理机制,改进参保缴费宣传,做好2020年的参保缴费工作;实施综合保障,确保待遇应享尽享,持续实施基本医保倾斜政策,贯彻落实大病保险倾斜政策,完善困

难群众补充保险倾斜政策,实施医疗救助政策,优化医疗费用结算流程,实现县域内农村贫困人口医疗保障待遇“一站式”结算,医保服务更加便捷。会议明确,各地要紧盯我省健康扶贫“三个100%和两个90%”的目标,按照“清零行动”方案要求,聚焦短板、弱项和空白点,不折不扣落实标准化村卫生室、合格村医“一个也不能少”;贫困人口家庭医生签约履约“全覆盖”;贫困人口城乡基本医疗保险“全覆盖”;涉及困难群众切身利益的健康扶贫突出问题全部“清零”。

会议指出,当前,脱贫攻坚已经进入决战决胜的关键时期。各地要突出工作重点,全面完成基本医疗有保障突出问题“清零”任务,要确保建档立卡贫困人口全部纳入基本医疗保险制度,确保贫困人口100%参加基本医保,及时享受各项医保政策,切实减轻看病就医负担;要对照清单,按照标准逐一排查,确保今年年底贫困县和贫困村全面消除医疗机构和医务人员“空白点”;要严格落实贫困人口县域内住院免交押金政策;要做实做细家庭医生签约服务,通过优质服务,进一步提高贫困人口获得感和满意度;要确保患病困难群众应治尽治;要切实做好城乡医院对口帮扶,使人民群众享受优质、便捷的医疗服务。

会议要求,各地要强化责任担当,进一步强化组织领导和统筹协调,把解决基本医疗有保障突出问题提上更加重要的议事日程,确保各项工作取得实实在在的成效;要进一步压实责任,卫生健康部门作为牵头部门,要主动加强与发展改革、财政、医保、扶贫、税务等部门的沟通对接,齐心协力,把“清零行动”工作做实做好;要进一步加大投入力度,要优先政策供给,优先项目安排、优先资金倾斜;要用足用好现有政策,确保“清零行动”顺利实施;要进一步加大督查力度;要进一步转变工作作风,积极补齐短板、堵塞漏洞,以高度的政治责任感和严实的工作作风,确保健康扶贫工作过程扎实、结果真实,为全面打赢脱贫攻坚战提供健康保障。

新乡医学院梁银明团队在《自然·免疫》杂志发表论文

揭示T细胞与下游信号分子的作用过程

本报讯(记者高慧彬 通讯员崔静 牛志国)10月7日,新乡医学院教授梁银明与法国马赛免疫中心合作,在《Nature Immunology》(《自然·免疫》)杂志发表论文,揭示了原代T淋巴细胞中定量分析TCR下游信号分子的网络相互作用过程,鉴定出大量参与T淋巴细胞免疫应答的新分子。这为新药物靶点研究打下重要基础。

T淋巴细胞是获得性免疫的核心组成部分,在抗感染、抗肿瘤免疫应答中发挥至关重要的作用。T淋巴细胞识别抗原依赖T细胞受体TCR,后者主导T细胞活化增殖信号传导。近年来提高T淋巴细胞免疫应答能力、阻断T淋巴细胞功能衰竭被证实为部分恶性肿瘤治疗的有效途径,T淋巴细胞的基础和应用研究成为当前研究热点。但数十年来TCR受体信号的研究中,一方面未能较完整揭示参与TCR信号传导的分子,另一方面未能实现

在原代T淋巴细胞中解析TCR信号传导分子的动态相互作用过程。梁银明团队与法国马赛免疫中心合作的此项研究首次在小鼠原代T淋巴细胞中定量分析TCR下游信号分子的网络相互作用过程,鉴定出大量参与T淋巴细胞免疫应答的新分子,将TCR信号传导研究的推向了新的高度。

据梁银明介绍,该项目历时5年,累计使用了15种基因敲入小鼠品系,完成了1000余批次蛋白质质谱分析,大量使用小鼠胚胎操作直接获得的F0代动物用于新基因功能研究。这项研究得益于新乡医学院免疫模式动物研发平台在国内率先实现将F0代基因编辑小鼠直接用于表型分析,从功能上鉴定了一批调控T淋巴细胞功能的新分子。这种不依赖小鼠杂交的功能基因组学研究方法,为快速、大规模活体验证新的靶标分子提供了前提条件。该课题受到国家人才项目资助、国家自然科学基金及新乡医学院平台建设项目资助。

河南提升老龄健康服务供给能力和服务水平

本报讯(记者冯金灿)河南老龄人口总量居全国第三位,老龄化规模大,速度快,怎样提升老龄健康服务供给能力和服务水平?10月11日,在河南省医养结合工作培训班上,河南省卫生健康委副主任刘延军说,河南正在加强老年医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设,为老年人提供包括健康教育、预防保健、疾病诊疗、康复护理、长期照料、安宁疗护等服务。

刘延军说,下一步,河南卫生健康部门要积极争取各级党委政府和相关部门的大力支持,持续推进和扩大各项试点,加强老年医院、康复医院、护理院、临终关怀机构建设,积极构建以市、县老年医院、康复医院、护理院为龙头,以区域医疗机构老年病特色专科为支撑,以乡镇、社区卫生服务机构老年医疗康复科室为基础的老年健康服务体系,为老年人提供包括健康教育、预防保健、疾病诊疗、康复护理、长期照料、安宁疗护等覆盖城乡、综合性连续性的整合型老年健康服务,提升全省老龄健康服务供给能力和服务水平;要与相关部门分工协作,各司其职,加强政策研究,落实项目经费,优先做好军烈属和计划生育家庭老人、特困老人等重点人群的服务保障。

近年来,河南省坚持政策推动、试点引领,不断加强老年健康服务体系,加快推进医养结合。截至2018年年底,全省共有医养结合机构296家,与养老机构建立协作服务的医疗机构1621家,为老年人专设挂号、导诊、就医绿色通道医疗机构7056家,占89%。截至目前,各省辖市已经将医养结合试点覆盖到辖区所有县(市、区),全省老年医院、康复医院、护理院、安宁疗护中心等专业机构131家;二级以上医疗机构开设老年病科的共计287家,占49.4%;建设国家、省级医养结合、安

宁疗护、老年人心理关爱项目、失能老年人综合评估和健康管理服务试点113个。各地依托基本公共卫生服务项目,推进老年健康服务延伸到社区、家庭,做好老年人健康管理。

四川、河南交流风行风建设工作

本报讯(记者史尧 杨冬冬)10月12日,四川省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组组长张峰一行来豫,双方对卫生健康行业作风建设工作进行座谈。双方就加强行业作风建设、规范医疗服务行为和强化医德医风教育等交换意见,达成广泛共识。

河南省纪委监委驻省卫生健康委纪检监察组组长李刚说,近年来,河南省卫生健康委员会牢固树立“四个意识”,做到“两个维护”,坚持“管行业必须管行风”的原则,认真落实国家卫生健康委有关行业作风建设要求,在省纪委监委支持指导下,强化医用药材专项整治,持续开展民主评议医院行风活动,大力规范医疗服务行为,切实维护人民群众的健康权益,推动全省卫生健康行业作风建设取得新成效。河南和四川都是人口大省,肩负着百姓的健康保驾护航的重要使命,对于卫生健康部门来说,如何解决新形势下人民群众关心的卫生健康问题,打造健康人口大省,是我们需要努力攻坚的重大课题。此次四川省卫生健康委有关领导来豫学习交流,将进一步推动两省在卫生健康方面的交流与合作,推动两省卫生健康事业更好发展。

10月11日下午,张峰一行前往郑州大学第一附属医院,就行业作风建设、减轻患者经济负担等问题与该院进行交流。张峰说,河南卫生健康工作发展势头好,亮点多,行风正,管理到位,经验丰富,值得学习;今后要把河南的好做法、好经验带回四川,更好地推动四川省卫生健康系统行风建设。

年底前,全省乡镇卫生院全部设置中医科

本报讯(记者索晓灿)10月15-16日举行的全省基层医疗卫生机构中医诊疗区(中医馆)健康信息平台暨中医馆建设培训班上传来消息:截至目前,90.58%的社区卫生服务中心、87.05%的乡镇卫生院能够提供6类以上中医药技术服务,71.66%的社区卫生服务站、47.77%的村卫生室能够提供4类以上中医药技术服务。年底前,全省具备基本医疗功能的乡镇卫生院将全部设置中医科,提供中医药基本服务。

城市社区卫生服务中心、乡镇卫生院中医馆是基层中医药服务体系的重要平台,是提供中医药服务的重要平台。中医馆项目是基层中医药服务能力提升工程“十三五”行动计划的重要项目之一,也是落

实河南省卫生健康委员会“十大提升工程”的重要支撑项目。2015年以来,中央资金共投入1.5亿元,安排全省1016个中医馆建设项目,再加上各地自筹资金建设的中医馆,目前全省已建成1740个中医馆,覆盖64.88%的社区卫生服务中心和67.43%的乡镇卫生院。

建设基层医疗卫生机构中医综合服务区(中医馆)是全省提升基层中医药服务能力的具体实践,基层中医药服务条件明显改善,中医药服务更加可及。今年年初,河南省卫生健康委、河南省中医药管理局印发的《关于全面推进乡镇卫生院中医馆(中医科)建设的通知》提出,到2019年年底,全省具备基本医疗功能的乡镇卫生院全部设置中医科,能够提供中医药基本服

务;到2020年年底,在中医服务能力全覆盖的基础上,全省70%以上的乡镇卫生院建成符合国家标准中医药综合服务区(中医馆),能够提供符合国家要求的中医药服务。

此次培训就中医馆健康信息平台操作方法、中医药适宜技术等内容进行培训,并进行中医馆建设经验分享,要求各地加强中医馆基础设施建设,推进一批示范中医馆建设,推动乡镇卫生院中医药服务示范化建设;强化乡镇卫生院中医药人才队伍建设,提高中医药人员素质;多措并举提升基层中医药服务能力,不断拓宽服务领域;统筹推进基层中医药信息化建设,促进基层中医药工作科学化、规范化、制度化。

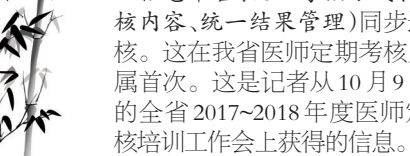
2017~2018年度医师定期考核开始 全省首次实行中西医医疗机构医师同步考核

本报讯(记者常娟 李志刚 通讯员王志龙)2017~2018年度医师定期考核工作开始,全省中西医疗机构医师将采用“四个统一”方式(统一信息平台、统一考核方式、统一考核内容、统一结果管理)同步进行考核。这在我省医师定期考核史上尚属首次。这是记者从10月9日召开的全省2017~2018年度医师定期考核培训工作会议上获得的信息。

2017~2018年度医师定期考核,河南继续采用“互联网+手机”APP(智能手机的第三方应用程序)形式开展,全省预计有近27万名医师参加。卫生健康行政部门将以业务水平测评、工作成绩和职业道德评定来考核医师在考核周期内的执业情况,并将考核结果纳入医师执业注册管理。全省考核工作预计明年3月底结束。

据了解,医师定期考核是贯彻落实《执业医师法》的重要法定工作,是加强事中事后监管,完善医师管理体系的重要措施,每两年为一个考核周期。自2007年以来,我省已圆满完成4个周期考核,全省参加考核医师共757622人次,合格率达到99%以上,走上了全国前列。通过考核,我省医师定期考核体系逐步完善,医师依法执业意识普遍增强,业务学习积极性普遍提高,基层医师执业进一步规范,医师定期考核工作得到普遍认同。

扬清风 树新风



18年来两次挽救这位老人的生命

本报记者 史尧 通讯员 邢永田 朱之韵

“谢谢!谢谢!两次遇到贵人,两次救了我的命!”10月9日,在华中阜外医院导管室,顺利接受冠脉支架手术后,87岁的康老先生眼角噙着泪,不停地重复着这样的话。

18年前,康老先生突发心肌梗死,心脏3根主要血管严重狭窄,差点失去性命。那年,中国工程院院士、华中阜外医院总院长、中国医学科学院阜外医院院长胡盛寿成功为他实施心脏搭桥手术,挽救了他的生命。

18年后的今天,康老先生再次发病,华中阜外医院副院长高传玉等专家克服重重困难,在Impella(心室辅助系统)支持下,为患者植入两枚支架,再次挽救了他的生命。

家住郑州的康老先生长期有胸闷、胸痛症状,2001年病情突然恶化,家人赶紧把他送到医院,完善检查后发现心脏前降支、回旋支和右冠均有严重狭窄。这种情况必须通过心脏搭桥开通血管,否则患者就会有生命危险。心脏搭桥技术20世纪90年代刚刚在国内应用,当时只有极少数医院能够开展这项技术,能够实施心脏搭桥手术的专家非常少。眼看康老先生就要陷入绝境,他的第一位救命医生出现了。当时,胡盛寿是国内优秀的心脏外科专家之一,1996年成功实施我国第一例心脏不停跳的搭桥手术。

了解到康老先生的情况后,胡盛寿带领团队为康老先生实施搭桥手术。3根桥血管,为康老先生开辟出新的生命通道。那次手术非常成功,此后18年里,康老先生正常回归家庭和社会。3个月前,康老先生开始频发胸闷、胸痛症状。一周前,家人把他送到华中阜外医院住院治疗。心内科专家接诊后,经

过综合评估,认为康老先生病情比较严重,应尽快实施冠脉支架手术。但患者已经87岁高龄,心脏手术能不能成功?下不来手术台怎么办?这台手术风险极高、难度极大。高传玉综合评估了患者的病情后,认为以目前的技术实力,有把握成功进行手术。

10月9日上午,高传玉带领团队向这台高难度手术发起“总攻”。

专家们发现,时隔18年,胡盛寿在患者前降支的桥血管仍然畅通无阻,这根血管起到了为康老先生保命的重要作用。但是,康老先生右冠和回旋支的原位血管已经完全闭塞,回旋支的桥血管仍有少量血流通。

高传玉当即判断,对康老先生来说,首先要解决回旋支狭窄的问题。为确保手术万无一失,高传玉、重症监护室副主任医师叶发民等专家决定先为

患者植入Impella。一个多小时后,Impella正常运转,提供泵血动力,患者高负荷状态的的心脏被“解放”出来,这就相当于给心脏加了一道保险。

紧接着,专家们一鼓作气,在患者回旋支桥血管和回旋支远端连放两枚支架,手术仅用20分钟就顺利完成。

但是,专家们丝毫不敢松懈,因为桥血管内植入支架,极易出现慢血流,甚至是无复流的危险状况。造影结果显示,回旋支血流畅通,手术取得成功,Impella随即撤除,患者随后转入重症监护室接受进一步治疗。



今日导读

- 4岁娃从23楼坠落之后获救……………2版
- 你见过钙结果为零的标本吗……………3版
- 过敏性结膜炎的诊治方法……………7版