

### 国家医疗卫生行业综合监管第二督察组来豫督察

本报讯(记者杨冬冬)12月10日,国家医疗卫生行业综合监管第二督察组进驻河南开展督察,深入贯彻落实党中央、国务院关于改革完善医疗卫生行业综合监管工作的重要决策部署。在进驻见面会上,第二督察组组长、国家医疗保障局副局长李滔介绍了督察的目的、工作安排和要求。河南省人民政府副省长戴柏华做表态发言。河南省卫生健康委等部门汇报了河南省医疗卫生行业综合监管工作的主要做法和成效、存在的困难和问题及下一步工作重点。

李滔说,本次督察是贯彻落实习近平总书记2016年全国卫生与健康大会上的重要讲话精神、推动医疗卫生行业综合监管制度建立的重要举措,是实现卫生健康领域治理体系和治理能力现代化的重要内容,是督察组和各地政府要共同完成的政治责任。督察组将采取听取汇报、查阅资料、个别访谈、走访调研、明察暗访、下沉督察等方式,重点督察各地贯彻落实国家医疗卫生行业综合监管相关政策情况,制定医疗卫生行业综合监管实施方案、明确责任分工、强化保障措施情况以及强化全过程监管、创新监管机制等落实情况,对群众反映强烈和投诉举报集中问题的处理情况。

戴柏华在表态发言中强调,河南省将以十九届四中全会精神为指导,牢固树立“四个意识”、坚定“四个自信”,坚决做到“两个维护”,进一步提高政治站位,高度重视医疗卫生行业综合监管工作,坚决按照督察组的工作要求,全力配合,接受督察;对督察中发现的问题,坚决做到立行立改,确保党中央、国务院重大决策部署在河南得到落实。

第二督察组进驻时间为12月10日~12月14日,设立了专门电话:(0371)65951308(8时~20时)。电子邮箱:ylwshydcjb@163.com;wjwzhjcb@163.com;hnszhjz2019@163.com,受理来电来信举报。

# 为了研究疾病 他们故意感染了寄生虫

本报记者 高慧彬

“绿水青山枉自多,华佗无奈小虫何。”小小的寄生虫,在科学技术落后的数千年里一直危害人间,在中原大地上,因病原体感染而引发的疟疾自有文字记载以来,就一直纠缠在人民身上的噩梦,暴发流行时常常出现“万户萧疏鬼唱歌”的惨状。直到中华人民共和国成立以后,在党和政府的科学决策下,建立了完善的防治体系,研制出特效药物,经过一代代防疫人的不懈努力,这个一度是疟疾发病率第一的地方,终于在2019年宣布:肆虐千年的疟疾在河南被消除啦!

具,连交通都只是原始的牲口车,或者步行,实验器材只有最简单的显微镜……现在看来很简单的事,在当年都是需要意志和责任心支撑才能越过的高山。

程富川与尚乐园的友谊始于那个艰苦的防疫时代。20世纪80年代初,为了探索河南省流行的间日疟的潜伏期及复发规律,长期从事疟疾防治、科研工作的原河南省卫生防疫站张绍武及原商丘地区防疫站程富川自愿接受携带有间日疟原虫的蚊子叮咬,在国内率先开启了通过自愿人工感染研究间日疟的潜伏期及复发规律等实验。

在艰苦的岁月里,全省的疟防人员骑着马下乡,肩挑行李,手提显微镜,跋山涉水步行深入边远的农村、山寨,住农家,宿庙宇,白天筛查、治疗病人,夜晚调查媒介按蚊。

1951年~1954年,原河南医学院教授苏寿涪等两次对省级寄生虫病防治专业人员进行了疟疾防治技术培训。培训结束后,苏寿涪又带领主要技术骨干在重点地区开展了疟疾调查。

1960年年初,豫东平原地区疟疾暴发;1960年~1962年,原河南省地方病防治所的疟防专业人员深入夏邑县调查。当时正值国家经济困难时期,他们吃不饱饭,晚上观察蚊子吸血习性时就啃胡萝卜充饥。1956年毕业于同济医学院的潘琪,身怀六甲仍坚持工作在现场,最终因营养不良和急性肝炎在夏邑县病逝。

1964年河南提出了消灭疟疾、伤寒两个全国第一的口号。当年7月、8月、9月,时任河南省卫生厅厅长马任平和高长喜、曾平、王先发3个副厅长,以及8个处长带领省地方病防治所、省预防医疗大队、省卫生防疫站及省直医疗卫生单位的200余人,深入疫区指导防治工作。马任平经常深入生产队“家访”,发现典型即召开现场会,推广成功经验,解决存在的问题。

“总归一句话,国家的繁荣昌盛,才让这个流行几千年的疾病病除了。我们从心底感谢党和政府。”尚乐园说,“我们这些人是幸运的,有机会看到我们奋斗一生的事业取得胜利。我们的很多同伴为疟疾防治工作鞠躬尽瘁,却没有看到这一天。我很怀念他们。”

2019年4月,程富川迎来了他80岁的生日,他的一些老朋友聚在一起为他祝寿。此前几天,国家卫生健康委消除疟疾省级技术评估专家组应河南之邀,对河南进行了技术评估,认为河南从技术上达到了消除疟疾的标准。程富川的老朋友尚乐园将一幅书法长卷送给他。长卷的最后写着:“我与富川兄因共同从事河南疟疾防治工作结缘。兄80寿诞,正值河南省宣布消除疟疾之际,可喜可贺。”

老兄弟俩紧紧地拥抱在一起,热泪盈眶。泪眼中,他们仿佛看到自己为实现这一目标而走过的长长来路,看到了同路上许许多多一起为此奋斗的伙伴们。

两位老人退休前曾是河南疾控机构的疟疾防治工作者,聚在一起的都是他们多年来一起工作的伙伴们。他们因志同道合,虽然离开了工作岗位,始终关注着奋斗一生的事业,见证着河南消除疟疾的历程。

如今已经几乎见不到疟疾病人了,但在20世纪六七十年代,几乎家家都有人患过疟疾。患了疟疾,先是打寒战、抽搐,接着就是持续高烧,高烧退后,算是暂时好转,但接着就是另一轮发作,要反复多次才能痊愈;同时,还会造成脾肿大,严重贫血,恶性疟疾还可能夺去人的生命。

1949年新中国成立后,我国就把疟疾作为重点控制的疾病,开展全面防治。经过70年的不懈防治,河南省年发病人数从最多年份的超过千万例不断减少,且于2012年后未再发现本省感病例,终于在2019年经国家考评,确认达到了消除疟疾的标准。为中华人民共和国成立70周年献上了一份厚礼,也为一代代疟疾防治工作者书写的篇章画上了一个完美的句号。

为有牺牲多壮志 敢叫日月换新天

疟疾防治工作的艰苦今天已很难想象。当年,没有电脑,没有数据处理工具,没有通信工

具,连交通都只是原始的牲口车,或者步行,实验器材只有最简单的显微镜……现在看来很简单的事,在当年都是需要意志和责任心支撑才能越过的高山。

程富川与尚乐园的友谊始于那个艰苦的防疫时代。20世纪80年代初,为了探索河南省流行的间日疟的潜伏期及复发规律,长期从事疟疾防治、科研工作的原河南省卫生防疫站张绍武及原商丘地区防疫站程富川自愿接受携带有间日疟原虫的蚊子叮咬,在国内率先开启了通过自愿人工感染研究间日疟的潜伏期及复发规律等实验。

在艰苦的岁月里,全省的疟防人员骑着马下乡,肩挑行李,手提显微镜,跋山涉水步行深入边远的农村、山寨,住农家,宿庙宇,白天筛查、治疗病人,夜晚调查媒介按蚊。

1951年~1954年,原河南医学院教授苏寿涪等两次对省级寄生虫病防治专业人员进行了疟疾防治技术培训。培训结束后,苏寿涪又带领主要技术骨干在重点地区开展了疟疾调查。

程富川迎来了他80岁的生日,他的一些老朋友聚在一起为他祝寿。此前几天,国家卫生健康委消除疟疾省级技术评估专家组应河南之邀,对河南进行了技术评估,认为河南从技术上达到了消除疟疾的标准。程富川的老朋友尚乐园将一幅书法长卷送给他。长卷的最后写着:“我与富川兄因共同从事河南疟疾防治工作结缘。兄80寿诞,正值河南省宣布消除疟疾之际,可喜可贺。”

老兄弟俩紧紧地拥抱在一起,热泪盈眶。泪眼中,他们仿佛看到自己为实现这一目标而走过的长长来路,看到了同路上许许多多一起为此奋斗的伙伴们。

两位老人退休前曾是河南疾控机构的疟疾防治工作者,聚在一起的都是他们多年来一起工作的伙伴们。他们因志同道合,虽然离开了工作岗位,始终关注着奋斗一生的事业,见证着河南消除疟疾的历程。

如今已经几乎见不到疟疾病人了,但在20世纪六七十年代,几乎家家都有人患过疟疾。患了疟疾,先是打寒战、抽搐,接着就是持续高烧,高烧退后,算是暂时好转,但接着就是另一轮发作,要反复多次才能痊愈;同时,还会造成脾肿大,严重贫血,恶性疟疾还可能夺去人的生命。

1949年新中国成立后,我国就把疟疾作为重点控制的疾病,开展全面防治。经过70年的不懈防治,河南省年发病人数从最多年份的超过千万例不断减少,且于2012年后未再发现本省感病例,终于在2019年经国家考评,确认达到了消除疟疾的标准。为中华人民共和国成立70周年献上了一份厚礼,也为一代代疟疾防治工作者书写的篇章画上了一个完美的句号。

为有牺牲多壮志 敢叫日月换新天

疟疾防治工作的艰苦今天已很难想象。当年,没有电脑,没有数据处理工具,没有通信工

具,连交通都只是原始的牲口车,或者步行,实验器材只有最简单的显微镜……现在看来很简单的事,在当年都是需要意志和责任心支撑才能越过的高山。

程富川与尚乐园的友谊始于那个艰苦的防疫时代。20世纪80年代初,为了探索河南省流行的间日疟的潜伏期及复发规律,长期从事疟疾防治、科研工作的原河南省卫生防疫站张绍武及原商丘地区防疫站程富川自愿接受携带有间日疟原虫的蚊子叮咬,在国内率先开启了通过自愿人工感染研究间日疟的潜伏期及复发规律等实验。

在艰苦的岁月里,全省的疟防人员骑着马下乡,肩挑行李,手提显微镜,跋山涉水步行深入边远的农村、山寨,住农家,宿庙宇,白天筛查、治疗病人,夜晚调查媒介按蚊。

1951年~1954年,原河南医学院教授苏寿涪等两次对省级寄生虫病防治专业人员进行了疟疾防治技术培训。培训结束后,苏寿涪又带领主要技术骨干在重点地区开展了疟疾调查。

### 忽报人间曾缚虎 泪飞顿作倾盆雨

2019年7月23日,国家卫生健康委消除疟疾省级技术评估专家组在对各项工作评估后,认为河南符合开展消除疟疾终审评估条件;9月21日,国家消除疟疾终审评估组宣布“河南省消除疟疾工作已经达到国家消除疟疾目标各项要求,通过国家消除疟疾终审评估”。

“河南消除疟疾啦!”消息传来,无论是白发苍苍的老防疫人,还是风华正茂的寄生虫病防治工作者,无论是防治政策的制定者、引导者,还是曾被这种疾病折磨过的患者,无不欢欣感慨,“这个肆虐了千年的病,就这样在中原大地上被消除啦!”

为有牺牲多壮志 敢叫日月换新天

疟疾防治工作的艰苦今天已很难想象。当年,没有电脑,没有数据处理工具,没有通信工

具,连交通都只是原始的牲口车,或者步行,实验器材只有最简单的显微镜……现在看来很简单的事,在当年都是需要意志和责任心支撑才能越过的高山。

程富川与尚乐园的友谊始于那个艰苦的防疫时代。20世纪80年代初,为了探索河南省流行的间日疟的潜伏期及复发规律,长期从事疟疾防治、科研工作的原河南省卫生防疫站张绍武及原商丘地区防疫站程富川自愿接受携带有间日疟原虫的蚊子叮咬,在国内率先开启了通过自愿人工感染研究间日疟的潜伏期及复发规律等实验。

在艰苦的岁月里,全省的疟防人员骑着马下乡,肩挑行李,手提显微镜,跋山涉水步行深入边远的农村、山寨,住农家,宿庙宇,白天筛查、治疗病人,夜晚调查媒介按蚊。

1951年~1954年,原河南医学院教授苏寿涪等两次对省级寄生虫病防治专业人员进行了疟疾防治技术培训。培训结束后,苏寿涪又带领主要技术骨干在重点地区开展了疟疾调查。

1964年河南提出了消灭疟疾、伤寒两个全国第一的口号。当年7月、8月、9月,时任河南省卫生厅厅长马任平和高长喜、曾平、王先发3个副厅长,以及8个处长带领省地方病防治所、省预防医疗大队、省卫生防疫站及省直医疗卫生单位的200余人,深入疫区指导防治工作。马任平经常深入生产队“家访”,发现典型即召开现场会,推广成功经验,解决存在的问题。

“总归一句话,国家的繁荣昌盛,才让这个流行几千年的疾病病除了。我们从心底感谢党和政府。”尚乐园说,“我们这些人是幸运的,有机会看到我们奋斗一生的事业取得胜利。我们的很多同伴为疟疾防治工作鞠躬尽瘁,却没有看到这一天。我很怀念他们。”

程富川迎来了他80岁的生日,他的一些老朋友聚在一起为他祝寿。此前几天,国家卫生健康委消除疟疾省级技术评估专家组应河南之邀,对河南进行了技术评估,认为河南从技术上达到了消除疟疾的标准。程富川的老朋友尚乐园将一幅书法长卷送给他。长卷的最后写着:“我与富川兄因共同从事河南疟疾防治工作结缘。兄80寿诞,正值河南省宣布消除疟疾之际,可喜可贺。”

老兄弟俩紧紧地拥抱在一起,热泪盈眶。泪眼中,他们仿佛看到自己为实现这一目标而走过的长长来路,看到了同路上许许多多一起为此奋斗的伙伴们。

两位老人退休前曾是河南疾控机构的疟疾防治工作者,聚在一起的都是他们多年来一起工作的伙伴们。他们因志同道合,虽然离开了工作岗位,始终关注着奋斗一生的事业,见证着河南消除疟疾的历程。

如今已经几乎见不到疟疾病人了,但在20世纪六七十年代,几乎家家都有人患过疟疾。患了疟疾,先是打寒战、抽搐,接着就是持续高烧,高烧退后,算是暂时好转,但接着就是另一轮发作,要反复多次才能痊愈;同时,还会造成脾肿大,严重贫血,恶性疟疾还可能夺去人的生命。

1949年新中国成立后,我国就把疟疾作为重点控制的疾病,开展全面防治。经过70年的不懈防治,河南省年发病人数从最多年份的超过千万例不断减少,且于2012年后未再发现本省感病例,终于在2019年经国家考评,确认达到了消除疟疾的标准。为中华人民共和国成立70周年献上了一份厚礼,也为一代代疟疾防治工作者书写的篇章画上了一个完美的句号。

为有牺牲多壮志 敢叫日月换新天

疟疾防治工作的艰苦今天已很难想象。当年,没有电脑,没有数据处理工具,没有通信工

具,连交通都只是原始的牲口车,或者步行,实验器材只有最简单的显微镜……现在看来很简单的事,在当年都是需要意志和责任心支撑才能越过的高山。

程富川与尚乐园的友谊始于那个艰苦的防疫时代。20世纪80年代初,为了探索河南省流行的间日疟的潜伏期及复发规律,长期从事疟疾防治、科研工作的原河南省卫生防疫站张绍武及原商丘地区防疫站程富川自愿接受携带有间日疟原虫的蚊子叮咬,在国内率先开启了通过自愿人工感染研究间日疟的潜伏期及复发规律等实验。

在艰苦的岁月里,全省的疟防人员骑着马下乡,肩挑行李,手提显微镜,跋山涉水步行深入边远的农村、山寨,住农家,宿庙宇,白天筛查、治疗病人,夜晚调查媒介按蚊。

1951年~1954年,原河南医学院教授苏寿涪等两次对省级寄生虫病防治专业人员进行了疟疾防治技术培训。培训结束后,苏寿涪又带领主要技术骨干在重点地区开展了疟疾调查。

1964年河南提出了消灭疟疾、伤寒两个全国第一的口号。当年7月、8月、9月,时任河南省卫生厅厅长马任平和高长喜、曾平、王先发3个副厅长,以及8个处长带领省地方病防治所、省预防医疗大队、省卫生防疫站及省直医疗卫生单位的200余人,深入疫区指导防治工作。马任平经常深入生产队“家访”,发现典型即召开现场会,推广成功经验,解决存在的问题。

# 合理用药 为群众健康加把“锁”

本报讯(记者徐琳琳 通讯员吕伟华 张晓伟)“一些习以为常的用药,可能会长期损害健康,严重者将直接导致死亡,您知道吗?”“过期药品属于什么垃圾?怎么扔?我来教您。”12月7日,一场精彩的药学科普大赛为全省临床药学人员送去了生动的用药服务现场教学体验。

12月6日~7日,由河南省医学会主办的“2019年河南省医学会临床药学学术年会”在郑州召开。来自全省一医药科研院所、高等院校、医

疗机构等单位的千名临床药理学代表参加了会议,在线观看会议照片直播者达2万多人次。

在会上,国家卫生健康委统计信息中心药物信息管理处陆建成做《药物信息管理与实践》专题讲座;中华医学会儿科学分会主任委员、河南省医学会临床药学专业委员会主任委员赵杰针对《云化电子处方审核系统的构建与实践》做了精彩讲解;中国科学技术大学附属第一医院姜玲做了《基于三级公

立医院绩效考核指标的药学管理思考》等报告,临床药理学的发展有利于医院整体医疗质量提升,很多医疗纠纷、医疗事故源于药物不合理、不规范使用,临床药师的干预能够促进临床用药的合理性、有效性和安全性。

此次年会同时开展了科普大赛、专题讲座等,内容涵盖药物研发、政策宣讲、药学科普等,在场的临床药理学代表带来精彩的学术盛宴。

对于临床药学发展遇到的困难和挑战,赵杰在会上呼吁,广大药师要抓住机

遇、直面挑战,认清临床药理学迫切需要适应新形势的现状,为患者用药安全、促进合理用药、维护人民群众健康加把“锁”,为促进我国临床药学事业的蓬勃发展共同努力。

张晓晓说,随着政府对百姓就医用药、医疗行业规范发展的深切关注和改革决心,身处变革期的药师们更需要全面参与临床治疗实践,在专业中找突破、在机遇中找定位。

## 「光明行」援外医疗队将启程

本报讯(记者杨冬冬 通讯员苏桂显)经过近一年的精心筹备,12月16日,参与援赞比亚、厄立特里亚“光明行”的18名援外医疗专家将启程执行任务……12月11日,河南省卫生健康委召开援赞比亚、厄立特里亚“光明行”专家组座谈会,欢迎即将出国执行任务的两支援外医疗工作队,并对开展好“光明行”活动、推进援外医疗工作创新发展进行再强调再要求。省卫生健康委主任阚全程参加会议并讲话。

开展“光明行”活动是贯彻落实习近平新时代中国特色社会主义思想的生动实践,是推进援外医疗工作高质量发展的创新举措,是打造河南援外医疗新亮点的重要方法。派遣短期高水平专家组,开展“光明行”等专项诊疗活动,能够以较少的投入,产生良好的社会效应,符合援外医疗工作的发展趋势,契合国家的发展战略。

两支援外医疗队将在受援国利用3周左右的时间,分别为当地300余名居民免费开展白内障手术。在此次“光明行”活动中,开展白内障手术所需的药品、医疗器械都由援外医疗队携带,总价值400多万元。“光明行”活动结束后,援外医疗队所带的医疗设备将捐赠给当地。

下一步,河南将不断推进援外医疗工作创新,加大短期专家组派遣力度,持续做好“光明行”活动,筹备好2020年“光明行”活动;持续推进对口支援项目建设,同时积极开展人员带教、科研技术、健康教育等工作,由单一的诊疗机构向综合基地转型升级;大力开展公共卫生交流合作,积极参与中非新发、再发传染病、血吸虫病和艾滋病等公共卫生合作项目,根据受援国需求派遣公共卫生专家,提升受援国公共卫生服务能力;积极推广中医药,发挥河南中医药资源大省优势,进一步提升援埃塞俄比亚中国中医中心服务能力,建成厄立特里亚中国中医中心。

阚全程说,两支工作队要弘扬爱国主义精神、国际人道主义精神、无私奉献精神、团结拼搏精神,展示河南医务工作者良好的精神风貌;要强化组织保障,各工作组要履职尽责,确保按照工作方案明确的时间节点完成任务;要强化纪律规矩意识,严格政治纪律、外事纪律、廉洁纪律;要强化安全意识,希望即将出发的两支“光明行”工作队积极践行援外医疗精神,圆满完成国家托付的光荣使命,为深化中非传统友谊做出新贡献。

## 郑大一附院 率先开展软性支气管镜下室间隔封堵器治疗支气管胸膜瘘术

本报讯(记者史尧 通讯员周厚亮)日前,郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)胸外科副主任医师杨洋教授联合呼吸内科倪然教授、心内科张力教授,在全省率先成功完成一例软性支气管镜下室间隔封堵器治疗支气管胸膜瘘手术。患者术后即可下床活动,一周后复查胸部CT显示无明显气胸,支气管镜下室间隔封堵器位置良好,手术获得圆满成功。

支气管胸膜瘘(BPF)是胸外科手术后的严重并发症,是在支气管残端和胸膜腔之间出现异常通道,气道内的气体及炎性分泌物外漏,或胸腔内的感染性液体进入气道或肺部,进而出现气胸、纵膈气肿、肺部感染、呼吸衰竭等症状,病死率较高,手术是首选的治疗方式。但手术创伤大,花费大,部分患者无法耐受再次手术。因此,采取创新性思维才能使患者在保证治疗效果的前提下,降低治疗带来的身体创伤。

在此病例中,考虑硬式支气管镜创伤大、麻醉时间长,患者年龄高,体质差,还有大量气胸和纵膈气肿,因此行软式支气管镜进行室间隔缺损支架植入。”杨洋教授说,通过软式支气管镜实施支气管胸膜封堵器放置,这在国内也是一个创新做法。

今年10月,一名75岁的男性患者因恶性肿瘤实施右肺切除术,术后一个月出现咳嗽、胸闷等症状,气喘越来越重,遂前往郑大一附院就诊。胸部CT提示,患者右侧

### 今日导读

- 请注意,血管瘤并不是胎记! 2版
- 某诊所违规应用消毒产品被罚 4版
- 如何区分耳石症与颈源性眩晕 7版

### 学会动态