

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度

健康深度

2020年1月7日
星期二

第2期
己亥年十二月十三

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3590期 □今日8版
□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

2020年《医药卫生报》征订开始啦！
看我多一些，视野广一些，关注早一些，健康久一些
全年订价190元

国内统一刊号：CN41-0024 邮发代号：35-49 电子邮箱：yywsbs@163.com

医药卫生报
YIYAO WEISHENG BAO

河南构建国内最大PDN生产基地
河南少年儿童迎来“健康礼包”

专业角度 健康深度

办医务人员自己的报纸

宣传卫生健康政策 发布行业新闻资讯 报道行业先进典型
推广公益诊疗信息 普及医学健康知识 方便群众求医问药

联系人：杜如红 联系电话：(0371)85967105 13598068882

扫描二维码填写订单

河南首次设立医学科技奖

全省有160个项目获奖

本报讯（记者常娟 杨冬冬 通讯员谢宗阳）1月4日，河南医学科技奖（2019）颁奖大会在郑州召开。记者从会上获悉，河南首次设立医学科技奖，并经过公开、公平、公正评审，2019年，全省有160个项目获奖。其中，一等奖60项，二等奖60项，三等奖40项。

医学科技创新是卫生健康事业发展的有力支撑。河南高度重视医学科技创新。2019年4月，省政府办公厅专门出台《河南省深化科技奖励制度改革方案》，以进

一步完善河南省科技奖励制度，提高省科学技术奖奖金标准。河南医疗系统自2019年起设立医学科技奖，由河南省医学会具体承担工作职责，以表彰、奖励在河南省医学科技创新领域做出突出贡献的单位和集体，推动河南省医药科技创新体系的建设和发展。

河南省医学会依据《河南省科学技术奖励条例》以及《社会力量设立科学技术奖管理办法》，建立了河南医学科学技术奖励机制，在中华医学会、省科技厅、省

科协、省民政厅的指导和支持下，河南医学科技奖通过“三级评审机制”（形式审查和专业网络评审、专家综合评审，评审委员会评审），最终评出160个获奖项目。其中，有4个项目经河南省卫生健康委员会推荐，获得省科技进步一等奖。

省卫生健康委主任阚全程说，河南医学科技奖的设立，是推动全省医学科学进步的需要，是顺应科技奖励制度改革的必然要求，在河南医学发展史上具有

里程碑式的意义。希望河南医学科技奖与中华医学科技奖、省科技进步奖衔接，按照河南科技奖励制度改革精神，完善奖种结构，优化奖励机制，扩大奖励范围，健全科技奖励诚信制度，严惩学术不端。同时，进一步促进科研成果的推广应用。尤其是力推新成果、新技术向基层医疗机构推广，助力县域医疗机构综合服务能力提升和县域医共体建设，助力健康扶贫。要加快高新技术成果的

临床转化，通过高新技术成果的产品化和市场化，使其形成现实生产力和经济能力，在提升河南医疗卫生机构综合实力方面发挥更大的作用。

人才是最活跃的先进生产力，是支撑发展的第一资源和核心要素。阚全程说，要激发科研人才创新活力，引导更多的高层次创新型人才申请或参与国家重大科技专项，攻克更多国内或国际技术难题，努力使河南医学科研发能力进一步提升，维护好人民群众的身体健康。

本报讯（记者常娟）2019年12月31日，河南省卫生健康委员会公布心血管、神经疾病、肿瘤医学等14个省级医学中心主体医院名单。

据了解，省级医学中心的功能定位为：在疑难危重症诊断与治疗、高层次医学人才培养、高水平基础医学研究与临床研究成果转化、解决重大公共卫生问题、医院管理等方面代表全省先进水平，具备国内竞争力，发挥牵头作用，引领省级医学技术发展方向，为政策制定提供支持，并协同国家区域医疗中心、省区域医疗中心、县域医疗中心带动全省医疗、预防和保健服务水平整体提升。

省级医学中心的职责任务是开展全省疑难危重症诊断与治疗、示范、推广适宜有效的高水平诊疗技术，辐射和引领全省医学发展和医疗服务能力提升；培养临床技术骨干和学科带头人；整合现有资源，建立全省主要疾病信息库，进行年度情况分析，预测疾病发病和死亡、危险因素流行和发展趋势，有针对性地开展全省多中心、大样本的临床研究，及时将国内外临床科研成果转化为临床应用；协助省级卫生健康行政部门制定疑难危重症诊疗规划，编制疾病诊疗指南、技术规范和相关标准；整合资源，推动疾病防治及医疗保健技术交流与合作；承担突发公共事件的医疗卫生应急救援；认真落实医改任务，积极参与公立医院综合改革。

2019年3月，根据国家卫生健康委规划部署，结合省内学科发展实际，河南决定在创建六大国家区域医疗中心的基础上，选取具备医、教、研、防、管理能力等综合实力较强的三级医院布局14个省级医学中心，旨在进一步优化医疗资源布局，提升区域医疗服务保障能力，减少患者异地就医。

这14个省级医学中心分别是：心血管医学中心为河南省人民医院（华中阜外医院）；神经疾病医学中心为郑州大学第一附属医院；肿瘤医学中心为河南省肿瘤医院；儿童医学中心为河南省儿童医院；眼科医学中心为河南省人民医院；呼吸医学中心为河南省人民医院；老年医学中心为河南省人民医院；骨科医学中心为郑州大学第一附属医院；口腔医学中心为郑州大学第一附属医院；传染病医学中心为郑州大学第一附属医院；康复医学中心为郑州大学第五附属医院；精神医学中心为新乡医学院第二附属医院（河南省精神病医院）；创伤医学中心为郑州大学第一附属医院，协同单位为郑州市中心医院；妇产医学中心为郑州大学第一附属医院，协同单位为郑州大学第三附属医院。

今日导读

我省发现一例罕见的特殊类型糖尿病病例

2版

河南要求30岁以上人群首诊测血压

推动血脂异常检查纳入基本公卫

本报讯（记者冯金灿 通讯员侯金升）“在构建可复制、可推广的防、治、管、康相结合的脑卒中全程管理模式基础上，河南要重点开展心脑血管疾病适宜技术推广，全方位干预心脑血管病危险因素，全面实施30岁以上人群首诊测血压，推动血脂异常检查纳入基本公共卫生服务。”1月4日，河南省卫生健康委副主任黄红霞在全省脑卒中防治中心培训及工作推进会上对全省脑卒中防治工作提出新要求。

自2014年启动全省脑卒中防治中心建设工作以来，河南通过脑卒中

筛查与防治基地、脑卒中防治中心网络以及卒中中心建设，积极构建可复制、可推广的防、治、管、康相结合的脑卒中全程管理模式，市级脑卒中防治中心实现全覆盖，7个省直管县（市）和84个县拥有县级脑卒中防治中心，300个二级及以上医疗机构具备静脉溶栓能力。全省建成国家高级卒中中心27家、国家示范高级卒中中心5家，国家示范脑卒中防治中心27家，总量位居全国第一，国家脑防委公布的全国脑卒中关键技术百家排名中，河南均位居榜首。河南还发布全省首个脑卒中急救地图并进行更新，纳入218家具有急性脑卒中

救治能力的医院，打造脑卒中“1小时黄金救治圈”。

2019年，河南使用资金2808万元，开展心脑血管事件报告和高危人群筛查和综合干预，设置脑卒中高危人群筛查基地医院23个，覆盖全省所有省辖市，累计筛查80万人；心血管病筛查覆盖10个县（区），累计筛查32万人，工作任务和质量在全国均居前列；启动基层医务人员脑卒中康复适宜技术培训，培训医务人员1万余人，打通脑卒中防治“最后一公里”。

下一步，河南要全面开展健康中原行动心脑血管疾病专项行动，

建立健全心脑血管疾病防治体系，开展心脑血管事件监测，预测疾病发展态势；全方位干预心脑血管病危险因素，全面实施30岁以上人群首诊测血压，推动血脂异常检查纳入基本公共卫生服务；实施心脑血管病健康知识普及行动；强化适宜技术培训，提升基层心脑血管病防治和急救水平；加大对县级脑卒中防治中心指导和培训力度，年底实现县级脑卒中防治中心全覆盖；以省辖市为单位，发布急救地图；充分发挥脑卒中专家团队作用，积极推进脑卒中防治适宜技术下基层，普及规范化诊疗模式，逐步实现脑卒

中防治重点技术推广和技术人才培养工作的“同质化、常态化、可持续化”发展；加大心脑血管病高危人群综合筛查和干预力度，建立心脑血管病防治网络及常态化工作机制；试点开展机会性筛查与风险评估，强化对高危非致残性脑血管病最佳窗口期人群进行定向干预，大大降低脑血管病危害和疾病负担。

在会上，中国工程院院士王陇德还做了《健康中国2030的机遇与挑战》专题报告，并确定固始县人民医院等31家医疗机构为河南省第五批脑卒中防治中心。

无偿献血者用血费用可直接减免

本报讯（记者常娟）河南在全省启动无偿献血者用血费用直接减免，即无偿献血者及其家属用血不需要再拿着献血证和其他证明材料跑到血站报销了，只需关注河南无偿献血微信公众号，点击用血减免栏，选择献血的血站，上传相关材料，通过审核即可直接减免。从2019年12月30日到1月2日，河南无偿献血微信公众平台已接到7名献血者的用血申请。

家住郑州的王先生就是其中一员。他于2018年~2019年无偿献血800毫升，家属近日生病住院，输血600毫升。王先生便于2019年12月31日在河南无偿献血微信公众平台提交了用血减免相关材料，2020年1月2日审核通过，在10个工作日内王先生就会收到用血所需费用。

据河南省卫生健康委员会医政医管处有关人员介绍，为了进一步完善“让信息多跑路，让群众少跑腿”的便民服务体系，为无偿献血者提供更加优质的服务，全省医疗系统于2019年12月启动河南省无偿献血者临床用血费用直接减免工作。河南省无偿献血者及其亲属在省内就医时，只需关注河南无偿献血微信公众号，上传相关材料，就可以实现无偿献血网络减免。

而这只是河南方便无偿献血者及其亲属的第一步。2020年1月底前，河南还会在全省医疗机构铺开无偿献血直接减免费用工作，即我省无偿献血者及其家庭成员

先生就会收到用血所需费用。

据河南省卫生健康委员会医政医管处有关人员介绍，为了进一步完善“让信息多跑路，让群众少跑腿”的便民服务体系，为无偿献血者提供更加优质的服务，全省医疗系统于2019年12月启动河南省无偿献血者临床用血费用直接减免工作。河南省无偿献血者及其亲属在省内就医时，只需关注河南无偿献血微信公众号，上传相关材料，就可以实现无偿献血网络减免。

而这只是河南方便无偿献血者及其亲属的第一步。2020年1月底前，河南还会在全省医疗机构铺开无偿献血直接减免费用工作，即我省无偿献血者及其家庭成员

省内用血（包括献血地和异地用血），可按要求向用血医疗机构或通过微信公众号提交材料后，由医疗机构办理出院结算时直接减免。

“目前，这些工作已在郑州、开封、洛阳、平顶山、焦作、安阳6个地市开展试点。其他地市也在按照要求加紧完成辖区内血站、用血医疗机构的信息系统对接、改造及人员培训等工作，确保将辖区内无偿献血者临床用血费用减免关口前移至医疗机构，形成‘医疗机构减免为主，网络减免为辅’的区域无偿献血者及其家庭成员用血费用‘一站式’减免服务模式，实现无偿献血者用血费用减免‘零跑腿’。”河南省卫生健康委员会医政医管处有关人说。

主题教育推动卫生健康中心工作提质增效

本报记者 史尧

河南继续医学教育改革啦

本报讯（记者常娟 杨冬冬 通讯员谢宗阳）记者从2020年1月4日召开的河南省医学会2020年工作会议暨河南医学科技奖颁奖大会上获悉，河南对继续医学教育进行改革啦！从2020年起，全省公众在河南省网上继续医学教育平台，可随时随地在线免费学习教学视频、科普知识等；Ⅰ类和Ⅱ类继续医学教育学分可相互补充，远程继续医学教育学分提分。

河南省网上继续医学教育平台包括健康教育、名医下乡、教学视频、科普知识、电子期刊、学术会议等内容，公众可通过电脑端、微信小程序、APP（智能手机的第三方应用程序）等方式访问。医务人员继续进行医学教育，也可以通过全国继续医学教育委员会办公室和全国继续医学教育管理学习平台学习国家级远程继续医学教育项目；还可以通过河南省网上继续医学教育平台学习省级远程继续医学教育项目，当年所获学分在全省范围内适用。

除了创新继续医学教育管理模式外，河南还对继续医学教育的学分管理进行了改革。从2020年起，医务人员当年参加本专业相关培训所获的Ⅰ类和Ⅱ类继续医学教育学分可相互补充，所补充比例不得超过该类别学分总值的50%；同时，远程继续医学教育学分提高至每年不超过15分。

从2020年度开始，河南对继续医学教育学分登记的计算时间也进行了调整，由原来的上年9月1日至当年8月31日改为本年度作为计算周期。需要注意的是，为了平稳过渡，2019年9月1日至2020年12月31日为2020年度学分计算周期。

为了保障医务人员的继续教育权利，河南规定，各省辖市、济源示范区、省直管县（市）卫生健康委员会及省直医疗单位等继续医学教育管理部门不得限制专业技术人员从医院获取Ⅱ类学分。

此外，河南还对异地继续医学教育项目实施备案管理，即国家级继续医学教育项目和指定社团组织举办的由全国继续医学教育委员会统一公布的项目在我省举办，应接受河南省继续医学教育委员会的监管。举办单位应在项目举办2周前将有资料报省继续医学教育委员会办公室备案，未备案的异地继续医学教育项目，省继续医学教育委员会不予认可。同时，参加异地备案项目的省内专业技术人员学分统一由河南省继续医学教育管理平台发放电子学分。

督促各地及时将基本公共卫生资金全部拨付并发放到位；为群众看病就医提供人性化便利服务，强化医院门诊服务能力；持续实施河南省贫困地区基层医疗卫生服务能力提升工程三年攻坚行动计划；加强贫困地区医疗卫生人才培养；联合七部门，在全省开展医疗诈骗、虚假宣传、乱收费、骗保等医疗乱象专项整治，排查各级各类医疗机构29199家……

自“不忘初心、牢记使命”主题教育全面展开以来，河南省卫生健康委员会坚决贯彻中央、省委决策部署，紧紧围绕学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想这条主线，按照抓思想认识到位、抓检视问题到位、抓整改落实到位、抓组织领导到位的要求，把“守初心、担使命，找差距、抓落实”贯穿主题教育全过程，一体推进学习教育、调查研究、检视问题、整改落实4项重点措施，疏通痛点、堵点、难点，着力解决群众的操心事、烦心事、揪心事。

“主题教育开展的目的不仅仅是营造学的氛围、严的氛围、干的氛围，还要达到‘理论学习有收获、思想政治受洗礼、干事创业敢担当、为民服务解难题、清正廉洁作表率’的目标。”省卫生健康委直属机关党委专职副书记张学旺说，主题教育就是要与中心工作紧密结合、统筹兼顾、互相促进，并全面带动卫生健康中心工作提质增效，解决群众的操心事、烦心事、揪心事。

围绕主题教育与中心工作紧密结合、统筹兼顾、互相促进，省卫生健康委领导班子针对如何打好“四张牌”和人民群众反映强烈的看病难、看病贵、防病弱等问题，确定了8个主题进行调查研究，提出好点子、好建议26条，打通工作“堵点”8个，办好惠民实事9件，发现好经验好典型13例。

围绕人民群众看病就医中的操心事、烦心事、揪心事，省卫生健康委检视问题找差距，直面矛盾不回避，紧紧围绕中心任务，聚焦工作思路措施不当、指导推动不力、不敢面对问题、触及矛盾，工作长期没有实质性进展、群众反映强烈的问题长期得不到解决等问题，专项整治干事创业精气神不够、患得患失、不担当不作为问题，坚持问题导向与目标导向相统一，坚持刀刃向内与开门整治相结合，坚持先进引领与反面警示相结合，深入查找和整治精神不振、不担当不作为的具体表现，紧盯不担当不作为的具体人具体事，建立问题清单、剖析问题症结，深入学习对标对、个性问题立即改、共性问题全面改、根源问题建章改，完善激励担当作为的制度机制，切实将中央以及省委有关政策规定落到实处，进一步营造干事创业的良好氛围。

按照发病率相对较高、诊疗效果明确、经济负担重等原则，省卫生健康委确定首批10种救治管理病种，建立健全定点医院及诊疗协作网络，成立省级医疗救治专家技术指导组；关于围绕贫困人口常见病、慢性病有地方看、看得起的目标，解决贫困地区乡村缺医疗卫生机构、缺合格医生问题，着力解决深度贫困地区就医特殊困难；召开紧密型县医共体试点工作汇报座谈会，健全紧密型县医共体任务台账，出台加快推进全省紧密型县医共体建设工作的文件，每月开展一次紧密型县医共体推进情况调研，开展紧密型县医共体建设情况年度总结评估。

对于当前社会关注的看病难、看病贵现象，从根本上看还是

基层医疗卫生服务能力不足的问题。为此，省卫生健康委着力推进县（市）人民医院提质升级，对标二级甲等医院标准和150个病种目录，缺啥补啥，做优做强，建成县域医疗中心；开展“优质服务基层行”活动，推动乡镇卫生院对标服务能力标准和75个病种目录，补齐基本医疗服务短板；鼓励实行“县管乡用”和“乡县医共体试点工作汇报座谈会，健全紧密型县医共体任务台账，出台加快推进全省紧密型县医共体建设工作的文件，每月开展一次紧密型县医共体推进情况调研，开展紧密型县医共体建设情况年度总结评估。

对于当前社会关注的看病难、看病贵现象，从根本上看还是

基层医疗卫生服务能力不足的问题。为此，省卫生健康委着力推进县（市）人民医院提质升级，对标二级甲等医院标准和150个病种目录，缺啥补啥，做优做强，建成县域医疗中心；开展“优质服务基层行”活动，推动乡镇卫生院对标服务能力标准和75个病种目录，补齐基本医疗服务短板；鼓励实行“县管乡用”和“乡县医共体试点工作汇报座谈会，健全紧密型县医共体任务台账，出台加快推进全省紧密型县医共体建设工作的文件，每月开展一次紧密型县医共体推进情况调研，开展紧密型县医共体建设情况年度总结评估。

对于当前社会关注的看病难、看病贵现象，从根本上看还是