

本报讯(记者常娟)10月6日,郑州大学第一附属医院南院区(河南省第五人民医院)——原河南省省立医院,正式开诊。郑州大学第一附属医院一院四区(河医院区、郑东院区、惠济院区、南院区)的发展格局正式形成。

1个月前,原河南省省立医院的管理主体变更为河南省卫生健康委,省卫生健康委派出由郑州大学第一附属医院院长荀建军组成的领导专班,对原河南省省立医院进行全方位改造优化。经过精心布局,10月6日,郑州大学第一附属医院南院区正式开诊。按照差异化发展、同质化管理、标准化建设、规范化运行的思路,南院区将迎来“医、教、研”全方位发展,惠及全省人民。

据郑州大学第一附属医院南院区副院长殷德涛介绍,目前,南院区首批开诊病区达到42个,包括1个血液净化中心、1个留观病房等。在不影响正常接诊的情况下,郑州大学第一附属医院从其他3个院区派出由科主任、学部主任等知名专家270余人组成的医生队伍,全方位入驻南院区接诊患者。这些医生涵盖内科、外科、妇科、儿科等102个专业,将促进南院区医疗、卫生保健、护理水平的整体提升。

同时,根据南院区地处郑州航空港区、交通四通八达的优势,接下来,南院区将着重发展急救医学、外科等专业。其他3个院区派驻了大量外科专家到南院区坐诊,以促进南院区的外科水平有一个质的飞跃。

记者在现场了解到,郑州大学第一附属医院南院区已开通往来于河医院区、郑东院区的班车。

重新布局的郑州大学第一附属医院南院区定位于三级甲等综合性公立医院,总体规划建筑面积约40万平方米,编制床位2000张,首批开放床位1694张,拥有地下停车位3100个。此外,10月6日~31日,南院区对所有前来就诊的患者实行免门诊挂号费、停车费优惠政策。

今年卫生系列高级职称评审政策有变化 现行和过渡评审条件并行

本报讯(记者常娟)近日,河南省人力资源和社会保障厅公布2021年卫生系列高级职称评审有关政策,根据相关要求,自今年起,申报副高级职称、硕士学位取得中级职称并聘任中级岗位年限由4年以上调整为5年以上。作为过渡,今年中专、大专以及博士研究生学历申报高级职称任职年限仍按照原政策执行。

省人力资源和社会保障厅发文指出,目前,河南省卫生系列高级职称评审条件尚未修订,作为过渡,今年评审工作实行现行评审条件和过渡评审条件并行的办法,即申报人符合原政策规定(豫人社职[2016]25号、26号文件)的能力业绩条件仍可继续申报评审,或符合以下能力业绩过渡条件也可申报评审。

能力业绩过渡条件为:具有自主创新标志性的专业技术成果、临床病案、手术视频、护理案例、应急处置情况报告、流行病学

调查报告等;或引进新技术、填补区域内标志性技术空白并获得广泛认可(申报全省职称需要填补省内空白,申报基层职称需要填补县市区地域内空白)。为河南省新冠肺炎疫情防控工作(包括临床救治、关键核心技术研发、流行病学调查、药物疫苗研发、试剂检测设备产品研发、心理治疗等)在专业技术水平和能力方面做出突出贡献的疫情防控一线人员。获得与本专业相关的发明专利授权1项(限第一原始发明人)。在二类及以上推荐学术期刊上发表本专业论文1篇。获本专业省辖市(厅)级二等奖以上科技进步奖、科技成果奖(限第一名)。获中华医学会、中华中医药学会、中华护理学会、中华预防医学会、河南省医学会授予的医学科普奖1项(限第一作者)。主持完成国家自然科学基金项目1项。参与研究并形成的省级及以上技术规范或卫生标准(限主要起草人)。

申报全省正高级职称应具备上述条件中的3条以上,申报全省副高级职称、基层正高级职称应具备上述条件中的2条以上,申报基层副高级职称应具备上述条件中的1条以上。

同时,为持续落实关心关爱医务人员的政策,今年参加疫情防控一线专业技术人员参加职称评审时,用人单位不受本单位岗位结构比例限制,优先推荐申报,优先评审;参加疫情防控工作一线医务人员在职评中也可继续实行优先申报、优先参评、优先聘任政策,并免除卫生支农任务,继续教育学分不作要求,其防治工作成效、工作总结报告等可作为晋升职称时的重要业绩成果;初级职称人员可提前一年晋升中级职称;中级及以上职称人员申报高级职称免一次业务考试;受省部级以上表彰奖励的,可不受年限限制直接申报高一等级职称评审。取得中级职称后在农村基层医疗卫

生机构工作(含乡镇卫生院、村卫生室)满10年的一线医务人员,可免高级职称业务考试,直接考核认定为副高级职称,取得的副高级职称限定在乡镇卫生院、村卫生室等农村医疗卫生机构聘用。援鄂医疗队队员以及在新疆新冠肺炎救治定点医院隔离病区(病房)中直接接触确诊病人、疑似病人的医务人员,中级及以上人员可提前1年申报高级职称,其中,护理人员可以突破医疗机构级别限制参加高级职称评审。

和往年一样,今年河南继续实行全省和基层分级评审卫生系列高级职称。基层医疗卫生机构卫生系列高级职称评审或基层卫生高级职称评审,但二者不能同时申报。同时,取得基层卫生高级职称仅限在基层医疗卫生机构聘任,取得农村医生副高级职称仅限在乡镇卫生院、村卫生室等农村医疗卫生机构聘任;离开基层(农村)医疗卫

河南省卫生健康委 机关带系统转行风提效能

本报讯(记者卜俊成 通讯员陈鹏)日前,河南省卫生健康委召开机关带系统转行风试点工作动员大会,动员委机关各支部通过开展机关带系统转行风工作,进一步转变工作作风,机关带头、系统联动,助推全省卫生健康系统提升工作效能,改善服务质量。

按照省委和省委直属机关工委相关工作安排,省卫生健康委成立了以党组书记、主任、机关党委书记副团长担任组长的委机关带系统转行风领导小组,通过扎实开展全省公立医院党建示范单位和示范党支部创建工作,做好人选医院党组织和党支部常态化跟踪指导,及时解决建设过程中遇到的困难和问题,推进公立医院党的建设取得新成效;扎实开展大型医院巡查工作,巡查行风建设管理体系、管理制度、人员配备等情况,巡查医疗卫生行风建设“九不准”落实情况,确保行风工作顺利实施、成效显著;扎实开展“健康中原·大医献爱心”等系列志愿服务活动,推进优质医疗资源下沉,让老百姓在家门口享受专家提供的医疗服务等。

按照工作方案要求,省卫生健康委各支部要把机关带系统转行风试点工作作为当前的一项重要政治任务列入议事日程;要注重强化领导意识、标杆意识、表率意识,形成以上率下、严抓作风建设的鲜明导向;要力戒形式主义,坚决防止走形式、走过场;要充分利用多种宣传载体,营造浓厚宣传氛围。对在试点工作中敷衍塞责、弄虚作假、应付了事的行为和个人,将严肃进行责任追究。

权威专家授课 覆盖五大人群 健康中原行线上再出发走进滑县

本报记者 高玉元

“健康知识进课堂、进学校,是提高健康素养非常有效的方法。孩子们接受新知识的能力强,他们掌握健康知识后,会作为‘科普小专家’,影响身边的人。一个孩子可以影响到爸爸、妈妈、爷爷、奶奶等10个人。这是事半功倍的做法。”滑县第一高级中学健康副校长刘广赞说。

日前,由河南省卫生健康委、省文明办、省爱卫办、省老龄办、省教育厅、省乡村振兴局、省民政厅、省科协联合主办的“健康中原·大医献爱心”乡村振兴志愿服务专项行动走进滑县。

受疫情影响,这次活动仍为线上活动,通过河南省卫生健康委视频号、健康中原120频道、健康中原APP(应用程序)等直播通道开展。

“本项活动,就是要借助省级专家权威,用老百姓喜闻乐见的方式进行科普宣教,全面覆盖五大重点人群——乡村医生、老人、妇幼、学生、职业人群。”河南省卫生健康委宣传处处长杨力勇说。

此次活动主要内容包括:戏曲演出,走进滑县第一高级中学授课,对全县乡村医生进行培训,对职业人群和老人授课等。

现代戏《乡村医生》是该项活动的保留项目。“健康中原行”活动借用专家讲座等老百姓喜闻乐见的形式进行科普知识宣传。豫剧最受河南老百姓欢迎。用戏曲的形式宣传健康知识,效果好,现场人员爆满。“滑县卫生健康委刘权曾经去其他站观摩过,感受到群众对戏曲的热爱。

听了省级科普专家王亚寒的讲座后,滑县第一高级中学一名学生说:“王老师讲得很接地气,好像一个哥哥在告诉你‘遇到健康问题该怎么办’。之前,我的目标是考上好大学,因为忙于学习,了解健康知识的途径和时间都很少。参加这次活动,听了王老师的讲课,我感触很大——得养成锻炼身体习惯,有个好身体,才能更好地参加高考。另外,我要多学一些健康知识,好回家教教我爸妈。”该校健康副校长刘广赞说,他会借鉴专家讲课的课件和方式,以后也在校内多开展健康科普活动。

乡村医生是健康守门人。省级科普专家李瑞华呼吁,我国提出要全面建设健康乡村,要加强村卫生室标准化建设,作为乡村医生,要转变身份,向家庭医生转变;要解放思想,以村民健康为中心;要改变方法,加强疾病预防和健康教育。

滑县锦和社区卫生服务中心郭庄村乡村医生李志国按照上级统一安排,到现场听了李瑞华的讲座。李志国说,他经常利用村里活动、随访等机会,在村委会和诊室进行健康宣教。现在,老百姓的健康意识比以前强,不过如何让他们更好地理解健康知识,考验着医生的能力。“听了李主任的课,我收获很大。以前,我会告诉村民戒烟限酒,但不知道让他们怎么戒、怎么限;我还会告诉村民饮食要少盐少油,但不知道应该少到什么程度,李主任教给了我们一些很实用的称量方法。”



“好,真好,国家富强了……”10月1日,焦作市博爱县金城医养中心的杜喜德老人,在工作人员的陪伴下来到南水北调干渠旁,激动得热泪盈眶,连声说好。据了解,杜喜德老人今年80岁,既往有脑梗死病史。前段时间,老人同金城卫生院副院长李晓霞交流时,提到想看南水北调工程,看看丹江水是如何被送到北京去的。于是,国庆节当天,李晓霞和工作人员陪同老人一起来到南水北调工程干渠,让老人真切感受祖国的变化和强大。王正勤 侯林峰/摄

如何确定白内障的最佳治疗时间

河南省立眼科医院 吴众

白内障是由于晶状体发生混浊,外部光线被混浊的晶状体遮挡无法正常投射在视网膜上,从而导致视力下降、视物模糊,甚至视物不见的视觉障碍性疾病。

白内障可分为老年性白内障、并发性白内障、代谢性白内障、外伤性白内障、先天性白内障、放射性白内障、药物性白内障等,其中最常见的是老年性白内障。老年性白内障即年龄相关性白内障。这类白内障的出现是人体自然衰老的表现。除了老年性白内障外,白内障也可以发生在其他年龄段。

白内障通常有一个逐渐进展的过程,患者往往因为视物模糊前来就诊。不同类型白内障的表现会有所不同。核性白内障发展较为缓慢,多表现为近视度数的增加;皮质性白内障则多表现为视物清晰度的下降;年轻人的白内障多数是后囊下型的,大多会在早期就出现畏光的症状;儿童患者则多有角膜、歪头、斜视的表现。

若出现了上述症状,应及时就诊,以免延误最佳手术时机。

白内障是全球第一位致盲性眼病,手术是目前唯一彻底、有效的治疗方法。

那么,如何确定白内障的最佳治疗时间呢?有人认为,发现白内障了就应该立刻手术;也有人认为,要等白内障成熟了才有必要手术;还有人认为,只有视力下降到一定程度才需要手术。其实,白内障手术时机的选择,除了要考虑视力因素外,还要考虑每个患者的实际情况。原则上认为,只要是白内障导致视力障碍影响到了患者正常的工作、生活,就可以做手术,且越早越好,手术风险和并发症相对越少,效果也会越好。

对于患有青光眼、葡萄膜炎、高度近视等眼病,或者既往有眼部手术史的患者,更不能延误手术时机,以免造成更加严重的后果。

有不少白内障患者同时患有其他身体疾病,尤其是老年人,常合并有高血压病、糖尿病、心脏病等疾病。很多人认为,患有这些疾病做白内障手术很危险,甚至不敢做手术。其实,只要血压、血糖、心功能等指标能够控制在安全范围内,做白内障手术是很安全的。

目前,比较先进的白内障手术是超声乳化白内障摘除联合人工晶状体植入手术。在通常情况下,手术只需要几分钟。患者术后第二天即可恢复视力,术后2天~3天就可以短时间用眼,如短时间看手机、文件等;如果想要进行看电影等长时间用眼的活动,最好在1个月以后。白内障患者术后应按点时点药,同时需要按时复查。

最后,建议大家患病后要及时就诊,医生会根据病情为患者制订个性化的治疗方案,并给予手术相关指导。

(记者冯金灿整理)

专家简介



吴众,河南省立眼科医院(河南省人民医院眼科)白内障中心副主任医师,擅长诊断和治疗各种类型白内障,尤其擅长白内障超声乳化联合人工晶体植入术,对各种复杂难治性白内障以及白内障术后各种并发症的治疗有着丰富的临床经验。坐诊时间为:每周周一、周二、周三。

光明伴你行