



安阳市肿瘤医院
河南科技大学第四附属医院

■全国首批三级甲等肿瘤医院
■食管癌、贲门癌手术量名列全国前茅
■手术费用全省地市级医院优势明显
■食管癌手术 DRG 付费标准为次均 5 万元

(DRG: 疾病诊断相关分组)

· 1972 年, 国家在食管癌高发区建立的食管癌防治基地 · 河南省医学重点学科——腹部肿瘤外科
· 全国食管癌贲门癌学术教育培训示范基地 · 河南省癌症区域医疗中心建设单位

地址: 河南省安阳市海滨北路 1 号 电话: 0372-2232010
网址: www.ayszlyy.com



微信服务号



微信订阅号

全国优秀医药健康类报纸

河南加强养老服务体系建设

养老服务场所将成为社区“标配”

本报讯(记者冯金灿)到2022年年底,河南基本实现每个街道有1处综合养老服务设施,嵌入式养老床位不少于50张;每个社区有1处养老服务场所;每个县(市、区)至少有1所以失能、部分失能特困人员专业照护为主的县级供养服务设施(敬老院),乡镇特困供养服务设施(敬老院)全部完成提升改造。

近日,中共河南省委办公厅、河南省人民政府办公厅印发《关于加强养老服务体系建设的意见》,加大制度创新、政策供给、财政投入力度,推动养老事业和养老产业协同发展,加快构建居家社区机构相协调、医养康养相结合的养老服务体系。

“十四五”期间,全省街道、社区

养老服务设施为居家养老提供有力支撑,家庭养老床位加快建设,城镇养老服务能力全面提升;乡镇特困供养服务设施(敬老院)转型为区域养老服务中心,村级幸福院延伸家庭养老服务功能,县、乡、村三级农村养老服务网络基本形成;养老服务体系更加健全,养老服务供给结构更加合理,我省养老服务水平达

到或者超过全国平均水平。

在完善老年健康服务网络方面,河南加快推进综合医院老年医学科和老年医院、康复医院、护理院及医养结合机构建设,增加养老机构 and 社区卫生服务中心、乡镇卫生院康复、护理型床位供给;优化医养结合运营服务模式,支持养老机构完善医疗健康服务功能,支持医疗

卫生机构通过医养签约、嵌入式医疗、医疗托管等方式将老年医疗健康服务向养老机构和社区、家庭延伸;引导医疗卫生机构和康复服务机构开展养老服务。

同时,河南还鼓励有医疗、护理、家政等专业背景的技术院校开设相关专业,推进职业院校(含技工学校)养老服务实训基地建设。

本报讯(记者冯金灿 通讯员江欢)12月20日,河南省卫生健康委召开巩固健康扶贫成果加压推进会,要求全省卫生健康委紧盯“基本医疗卫生有保障、公共卫生服务全覆盖”,真正把各项工作做实、做细、做好,进一步推进巩固脱贫成果责任落实、政策落实、工作落实、成效巩固,高质量完成年度目标任务,坚决守住不发生规模性返贫的底线,确保在国家后评估中取得好成绩。省卫生健康委副主任周勇参会并讲话。

省卫生健康委要求全省卫生健康系统以国家后评估为契机,开展“大排查、大整改”,拉高工作标杆,提高工作标准,打造特色亮点,把巩固拓展健康扶贫成果各项工作抓细、抓实;重点关注大病救治情况、家庭医生签约服务情况、“先诊疗后付费”落实情况、城乡医院对口帮扶落实情况、村卫生室和合格乡村医生“空白点”消除情况等;“一把手”亲自抓,分管领导具体抓,做到“基本情况一口清、政策规定一口清、存在问题一口清、解决办法一口清”,既要准确把握上级有关政策要求,又要主动加强与当地乡村振兴部门的沟通衔接;切实增强各项工作的计划性、前瞻性和周密性,要确保各项工作不迟滞、不滞后,不留空白、不留死角。

周勇说,各地卫生健康委要高度重视防止因病返贫动态监测系统的管理应用,确定专人负责系统的信息收集、核查、填报、上传等维护管理工作,做到“三必须”“四个一”,最大程度发挥动态监测系统的信息分析、决策参考、考核依据作用,推动河南健康帮扶工作科学、精准、高效开展。

活动性慢性乙型肝炎孕妇安全用药

这项研究指明『方向』

本报讯(记者常娟)日前,国际胃肠和肝病领域权威期刊、美国胃肠病学会会刊《临床胃肠病学和肝病》,在线发表了《丙酚替诺福韦治疗活动性慢性乙型肝炎孕妇的研究》。该研究是全球首个前瞻性观察丙酚替诺福韦治疗活动性慢性乙型肝炎孕妇兼阻断乙肝母婴传播安全性和有效性的研究,被2021年11月召开的第72届美国肝病学会年会录用为大会报告并被评定为“最佳病毒性肝炎研究”(全球共15项,排序第一)。

郑州大学第一附属医院感染病科副主任医师曾庆磊、漯河市中心医院感染科主任医师张红旭、解放军总医院第五医学中心副研究员张纪元、郑州大学第一附属医院感染病科研究生黄硕和李为哲、郑州市第六人民医院主任医师李广明为该研究论著的共同第一作者。

活动性慢性乙型肝炎(慢性乙型肝炎病毒感染自然史第二期和第四期)孕妇是乙肝患者中的特殊人群,医生既需要考虑孕妇肝炎长期治疗的安全性和有效性,又要考虑乙型肝炎传播阻断的安全性和有效性。丙酚替诺福韦作为替诺福韦的改良版药物,是目前全球范围内潜在安全和有效的口服抗乙肝病毒药物。药品说明书中明确指出“如有必要可考虑在妊娠期间使用”。然而,国内外无丙酚替诺福韦在活动性慢性乙型肝炎孕妇中的研究报道。曾庆磊等在解放军总医院第五医学中心院士王福生和郑州大学第一附属医院感染病科主任医师余祖江的指导下,自2018年年底着手开展研究,发现活动性慢性乙型肝炎孕妇妊娠期全程或妊娠早期开始应用丙酚替诺福韦的安全性和有效性良好,婴儿生长发育水平正常;新生儿出生后配合标准流程的乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白注射,婴儿7个月时阻断成功率可达100%。

他把对母亲的爱融入援外工作中

本报记者 冯金灿

来自开封市中心医院的王成钢是中国援赞比亚第22批医疗队队员。援外期间,他在认真完成工作之余,对母亲的思念和担忧一刻也没有停止。

王成钢出征前,他母亲被确诊为膀胱癌。王成钢出发前往机场那天,他母亲刚做完手术,从重症监护室转入普通病房。

“作为家中独子,我本该在母亲床前尽孝,但援非工作是国家任务,不能说换人就换人。父亲把所有的重担扛下来,让我能如期随大家一起来到赞比亚。”王成钢说,“既来之则安之。既然代表国家来到非洲,我就把对母亲的爱和思念融入援外工作中。”

王成钢是一名超声科医生。他所在利维·姆瓦纳瓦萨医院,心脏彩超诊断是该院短板,而当地又有大量的心脏病患者需要这项检查。因此,他每天需要完成大量的诊断工作,有时还要不断跟当地医生及患者沟通。

利维·姆瓦纳瓦萨医院

是赞比亚新冠肺炎患者定点医院,收治的新冠肺炎患者数量一度超过了普通患者数量。在彩超检查过程中,因为必须与患者保持近距离接触,王成钢需要时刻保持三级防护。尽管这样,他还是坚守在工作一线,即使是在当地疫情最严重的时刻,也没有缺勤过。有时,他一天要完成50多例心脏彩超的检查和诊断,其中包括复杂的心脏疾病超声诊断。

时间一长,王成钢也就习惯了穿着防护服工作,习惯了一上午不喝水、不上厕所,习惯了脱掉防护服时的汗流浹背,练就了娴熟地穿脱防护服技能……

同时,王成钢还负责带教当地医生,每天都要一边为患者做检查,一边为当地医生讲解……

“虽然很累,但我我的工作骄傲。”王成钢说,“我书写的每一份报告都会在我的诊疗过程中发挥重要的作用。”



焦作:探索建立“22346”医共体工作模式

本报讯 全市医疗总收入增幅明显下降,次均费用增幅明显下降,全市药占比持续下降……12月20日,记者从焦作市卫生健康委员会获悉,焦作市探索建立“22346”医共体工作模式,推动紧密型县域医共体高质量发展,取得明显成效。

今年,焦作市探索建立“22346”医共体工作模式,在全市8个县(市、区)共组建了9个紧密型县域医共体,涵盖县级公立医院21个,其中6个县(市、区)牵头医院均建成县域医疗中心,医共体涵盖64个乡镇卫生院,覆盖面延伸至1898个村卫生室。

通过开展紧密型县域医共体建设,焦作市逐步形成“以县级公立医院为龙头、乡镇卫生院为枢纽、村卫生室为基础”的医共体管理模式,县域医疗卫生服务能力明显提升,医保基金得到有效利用,全市医疗总收入增幅明显下降,次均费用增幅明显下降,全市药占比持续下降,有序就就医格局初

步形成。创新建立“两机制”,建立党建统领和高位推进两个机制。焦作市各县(市、区)卫生健康部门均成立党工委。在党工委统一领导下,相关县(市、区)成立医共体党委,对辖区各级医疗机构党组织实行统一管理。落实党政齐抓主体责任,成立由县级党委政府牵头,相关部门参加的紧密型县域医共体管理委员会(以下简称医管委),医管委主任由县(市、区)委书记兼任,统筹医共体建设规划布局、投入保障、人事安排、考核评估等重大事项。

内部实行“两延伸”,管理向基层延伸,服务向窗口延伸。焦作市按照组建医共体“一办六部”和“六大中心”原则要求,在牵头医院现有科室的基础上科学设置医共体管理服务机构,实行一套机构两块牌子,由医共体下发内设机构负责人任命文件,整合管理服务降低低成本,推进管理职能向乡

镇卫生院(社区卫生服务中心)延伸,服务职能向成员单位和业务窗口延伸,实现医疗管理服务业务的上下贯通,带动落实“人、财、物”同质化管理。

部门职责“三定位”,明确卫生健康委、医保局和医共体三方职能定位。卫生健康委承担医管委日常职能,卫生健康委主任兼任医管委办公室主任,统筹组建医共体具体工作;医保局制定出台医保基金打包支付实施方案,实行“统一总额预算、统一按月预付、统一打包拨付、统一年终结算”,同时做好国家DIP(按病种分值付费)试点和医共体打包支付的有效衔接及基金使用监管工作;医共体内部分类制定分级诊疗、基金分配和公卫考核评估等管理办法,统筹做好政府投入资金、医保基金和公卫资金的使用分配和辖区内居民医疗健康服务。

上下实现“四联动”,做到市、县、乡、村四级联动。焦作市委全面深化改革委员会

办公室、市卫生健康委等部门联合出台医共体操作规范,联合建立医共体成效评估机制,县级部门严格按照省委全面深化改革委员会办公室等八部门意见,逐项落实好相关职能,打通“梗阻”环节,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)和村卫生室紧密结合实际,摸清“人、财、物”底数,提出需要发展的优势学科和需要弥补的短板,在做好基本医疗和基本公共卫生服务的同时,开展符合群众需求的康复、医养、中医等特色服务,做实、做细家庭医生签约服务。

信息做到“六联通”,加快推进县域医共体六大远程中心信息互联互通。焦作市加大远程会诊、远程心电、远程影像、病理诊断、检查检验、消毒供应等硬件设施投入力度,加强远程网络布局,推进检验检查结果互通互认,进一步提升基层诊疗服务能力。

(王正勤 侯林峰 章玉环)

←日前,小朋友在三门峡市中心医院儿童康复中心老师的指导下,进行社会情景模拟训练,以便更好地融入社会。据了解,该中心通过整合国内外优质资源、引进高层次人才等举措,开创特殊教育的“医、教、康”整合模式,在孤独症康复、学习障碍康复等领域,推进区域重大神经发育性疾病的早期筛查、诊断与干预,确保儿童享受康复和教育的双重服务。 王 婷 汤剑燕 牛鹏磊/摄

今日导读

长期吃素能减肥吗? 2版

中医竞赛促能力提升 5版



请扫码关注
微信、微博