

鹤壁积极谋划2023年重点工作

本报讯(记者王平 通讯员王雁)蝉联国家卫生城市荣誉称号;2020年、2021年连续两年被评为全省唯一健康城市建设样板市,健康城市建设经验入选《中国健康城市建设研究报告(2022)》;平安医院建设考核连续三年位居全省前三……11月20日,在鹤壁市卫生健康委召开的2022年工作总

暨2023年工作谋划会议上,鹤壁市卫生健康委展示的成绩喜人。据悉,2023年,鹤壁市卫生健康系统将围绕党的二十大报告中卫生健康方面的重要论述,以“一条主线”,强化疫情防控和卫生健康“两个统筹”,突出抓好“十项重点工作”,全力推动卫生健康事业高质量发展。

鹤壁市要抓好疫情防控工作,坚持“外防输入、内防反弹”,坚持动态清零不动摇,进一步建立健全工作机制,完善救治体系,不断提升应急处置能力;深入实施健康鹤壁行动,常态化巩固创卫成果,持续推进全国健康城市建设,广泛开展健康乡镇、健康村、健康单位等健康细胞工程建设,做实健康促

进,促进全民健康素养水平提升。为提升群众就医满意度,持续提升医疗服务水平,鹤壁市将积极推进河南省儿童医学中心豫北分中心、河南省肿瘤医院豫北分中心、河南省心血管病中心豫北分中心、省级区域中医康复专科诊疗中心项目建设;保障重点人群健康,持续实施老年健康促进行动,

推进社区居家养老服务体系;落实支持三孩生育的配套政策,提升婴幼儿照护服务水平;完善妇幼健康服务体系、危重孕产妇和危重新生儿救治体系、产前筛查和产前诊断以及新生儿疾病筛查体系,加快出生缺陷综合防治体系建设,继续落实好免费筛查民生实事工作,构建提高出生人口素质长效机制。

河南两家医院进入综合排行榜百强名单

本报讯(记者常娟)11月20日,复旦版《2021年度中国医院综合排行榜》和复旦版《2021年度中国医院专科声誉排行榜》发布。河南两家医院进入综合排行榜百强名单,两个专科进入前5名。

两家医院分别是郑州大学第一附属医院(位列第19名)、河南省人民医院(位列第83名);两个专科分别是郑州大学第一附属医院临床药学、生殖医学,分列全国专科声誉排行榜第2名、第3名。

此外,河南还有3个专科进入专科声誉排行榜前10名,分别是郑州大学第一附属医院急诊医学(位列专科声誉排行榜第8名)、麻醉科(位列专科声誉排行榜第9名);河南省人民医院全科医学科(位列专科声誉排行榜第9名)。

郑州大学第一附属医院有19个专科进入专科声誉排行榜提名,分别是整形外科、眼科、血液科、胸外科、心血管病专科、小儿外科、肾脏病专科、神经外科、普通外科、皮肤科、检验医学、核医学、妇产科、放射科、耳鼻喉科、感染科、病理科、变态反应、精神医学。

河南省人民医院有3个专科进入专科声誉排行榜提名,分别是麻醉科、超声医学、重症医学科。河南省肿瘤医院肿瘤科进入专科声誉排行榜提名。郑州市第一人民医院烧伤科进入专科声誉排行榜提名。新乡医学院第二附属医院精神医学专科获专科声誉排行榜提名。

安阳市口腔医院成功完成机器人口腔种植手术

本报讯(记者张治平 通讯员郝予焱)日前,安阳市口腔医院种植科成功完成机器人口腔种植手术,标志着该院口腔医疗技术再提高,进一步增强了种植术的精度和质量。

患者杨女士的右上前牙因儿时外伤被拔掉,长期的牙齿缺失,牙槽骨严重萎缩,达到骨量极限,鼻腭神经管发育膨大,后期虽然接受了隐形义齿修复,但是她仍觉得影响咀嚼和美观。

一年前,杨女士来到安阳市口腔医院种植科进行数字化3D(三维)钛网骨增量手术,得到了理想的骨量。近日,该院种植科团队为患者进行口腔种植手术,在口腔手术机器人的引导下,以修复为导向,完成种植体的精准植入,手术顺利完成。

“本次手术使用的是国产自主知识产权、首款获国家药品监督管理局认证的口腔手术机器人。它利用支持多条种植路径规划软件的主机、光学跟踪导航系统和机械臂,根据术前设计好的手术规划,全程动态导航,获得了理想的植入效果。”种植科主任赵西博介绍,该机器人依据数字化3D技术可精准完成口腔种植手术,使得预备窝洞及植入体精确至毫米级水平,4个月的骨愈合期过后,再为该患者进行数字化修复。

开封“营商环境体验官”聆听群众诉求

本报讯(记者张治平 通讯员赵毅)近日,开封市卫生健康委党组书记、主任王卫华,带领“营商环境体验官”集中体验创新活动,推动“能力作风建设年”活动走深走实,强化“人人都是营商环境、事事关乎营商环境、处处彰显营商环境”的责任意识。

通过此次活动,干部职工不仅开阔了思维和视野,还使自己更加深刻地认识到,只有真正下沉到窗口一线,才能听到办事群众的诉求,才能使工作更加贴近群众需求,让群众满意。

OCT找出“漏网之鱼”

本报记者 冯金灿 通讯员 李汝衡

近日,80岁的吴先生在接受颈内动脉支架成形术后,出现言语不清等症,在河南省人民医院脑血管病医院接受OCT(光学干涉断层扫描成像)检查后,发现了“漏网”的斑块,经对症治疗后病情好转。而OCT检查多用于心脏、眼底动脉检查的技术,诊断颈动脉狭窄在河南还属于首例。

身体没有一点儿力气,在当地医院检查后,被确诊为左侧颈内动脉起始部重度狭窄。吴先生在当地医院接受颈内动脉支架成形术后,效果并不明显,还出现了言语不清等症,转诊至河南省人民医院。

前,吴先生起床时发现右侧

颈部有一块硬块,医生很快制定了治疗方案:放置一个更加致密的支架。经过对症治疗,吴先生的症状大为减轻,逐渐恢复了往日的精神。



核酸检测怎么开展?居家隔离怎么做?

——国务院联防联控机制新文件看点聚焦

二十条优化措施出台后,国务院联防联控机制综合组21日公布了《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》4个文件,进一步指导各地各部门做好疫情防控工作。

不同地区怎么开展核酸检测?高、低风险区划定标准和管控方案是什么?居家隔离医学观察时有哪些自我管理要求?哪些人要进行居家隔离?上述文件对此一一作出解答。

核酸检测怎么开展?早发现早处置

早发现是及时处置疫情的关键之一。《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》在常态化监测和区域核酸检测两方面对各地开展疫情监测工作作出指导。

在常态化监测方面,该办法要求重点机构和场所常态化下应做好相关人员症状监测,可根据当地防控需要组织开展核酸抽检。辖区内出现1例及以上本土疫情后,应及时组织完成1次全员核酸检测,后续可根据检测结果及疫情扩散风险,按照每天至少20%的抽

比例或辖区检测要求开展核酸检测。同时,医疗机构对所有发热患者、不明原因肺炎和住院患者中严重急性呼吸道感染病例、所有新入院患者及其陪护人员等开展核酸检测。

在区域核酸检测方面,该办法要求疫情处置过程中,在流行病学调查基础上,根据疫情发生地区人口规模大小、感染来源是否明确、是否存在社区传播风险及传播链是否清晰等因素综合研判,根据风险大小,按照分级分类的原则,确定检测人群的范围、频次和先后顺序。

不同风险区域怎么管?实施分类管理措施

二十条优化措施将风险区由“高、中、低”三类调整为“高、低”两

类。不同风险区域划定的标准是什么?分别需要采取哪些防控措施?根据《新冠肺炎疫情风险区划定及管控方案》,一旦发生本土疫情,要尽早将病例和无症状感染者所在县(市、区、旗)精准划分为高风险区、低风险区两类风险区,统筹各方面力量,实施分类管理措施。

该方案明确,原则上将感染者居住地,以及活动频繁且疫情传播风险较高的工作地和活动地等区域,划为高风险区。

高风险区所在县(市、区、旗)的其他地区划定为低风险区。实行“个人防护、避免聚集”,离开所在城市持48小时内核酸检测阴性证明。此外,所有高风险区解除后,县(市、区、旗)全域实施常态化防控措施。

根据该方案,疫情处置过程中,如个别病例和无症状感染者对居住地、工作地、活动区域造成的传播风险较低,密切接触者已及时管控,经研判无社区传播风险,可不划定风险区;未发生本土疫情的

居家隔离怎么做?期间赋码管理

哪些人需要居家隔离医学观察?居家隔离医学观察者有哪些自我管理要求?

《新冠肺炎疫情居家隔离医学观察指南》明确,管理对象包括密切接触者中的特殊人群、解除集中隔离后的密切接触者和入境人员、高风险区外溢人员及其他经专业人员评估无法进行集中隔离医学观察的人员。

根据该指南,居家隔离医学观察者应当每天早、晚各进行1次体温测量和自我健康监测,并将监测结果主动报告至社区医学观察管理人员。居家隔离期间赋码管理,居家隔离人员严格做到不外出,拒绝一切探访。对因就医等确需外出人员,经所在社区医学观察管理人员批准后方可外出,安排专人专车,全程做好个人防护,落实闭环管理。

其中,非单独居住者,其日常生活、用餐尽量限制在隔离房间内,其他人员不进入隔离房间。隔离房间内活动可不戴口罩,离开隔

居家健康监测怎么做?非必要不外出

哪些人需要居家健康监测?居家健康监测人员有哪些管理要求?

《新冠肺炎疫情居家健康监测指南》明确,适用对象为结束闭环作业的高风险岗位从业人员、新冠肺炎感染者出院(舱)人员及其他经专业人员评估需进行居家健康监测的人员。

根据该指南,实行居家健康监测人员每日早晚各测量1次体温,做好症状监测,并向社区(村)如实报告。居家健康监测期间,本人要严格落实非必要不外出,如就医等特殊情况下外出时做好个人防护,规范佩戴口罩、KN95颗粒物防护口罩,避免乘坐公共交通工具。同时,需根据防控要求配合完成核酸检测。

(据新华社)



10月13日,哈密市、新疆生产建设兵团第十三师新市区(以下简称十三师新市区)突发新冠肺炎疫情,河南省委、省政府立刻选派援疆抗疫专家驰援当地疫情防控工作,来自郑州大学第三附属医院冯得敏和邢庆娜就在其中。

到达第十三师新市区后,冯得敏和邢庆娜被分配到第十三师新市区疫情防控指挥部,分管新冠肺炎疫情流行病学调查与溯源工作。她们不分昼夜连续作战,制定流调机制、指导流调注意事项、疫情案例分析和研判等,同第十三师新市区医务人员一起攻坚克难,为当地疫情防控工作贡献智慧和力量。

冯得敏和邢庆娜按照疫情防控“2+4+24”(即2个小时内到达现场并开展相应的流调工作,4个小时掌握基本信息,24小时内写出初步的流行病学调查报告)的要求,精准流调,筑牢防线,不断研判分析,寻找与传染源、传播途径有关的蛛丝马迹,将一个个看似毫无关联的事实片段,不断复盘,串成一条条紧密连接的传播链条,确保每一位密切接触者都能及时进行集中隔离医学观察,防止病毒扩散;摸清每一位异常人员的活动轨迹,追溯感染来源,用信息跑赢病毒,为精准施策提供数据支撑,为疫情防控提供准确翔实的一手资料。

“作为一名党员,当然要带头干。”冯得敏说。为了守护群众健康,她将3岁的女儿送回老家,心无旁骛地投入援疆抗疫工作。同样身为医生的丈夫也在家乡河南参加抗疫工作,一样的流调工作者身份,让流调经验探讨占据了夫妻俩通话的大部分内容。

“哪里有需要,我就去哪里,作为一名医务工作者,我必须冲在前面。”邢庆娜说。在一次出流调任务前,邢庆娜就感到胃部隐隐作痛,恰好又遇到一位不太配合工作的群众,邢庆娜和队员耐心地反复劝说了两个多小时,那名群众才愿意配合工作。当完成流调任务回去、脱下防护服时,队员才发现邢庆娜因胃痛紧皱的眉头和额头上的冷汗。领导和同事都劝她回宿舍休息一会儿,她却道:“现在防疫任务重、人员紧张,关键时刻我不能离开岗位。”当天,邢庆娜坚持完成工作后才去休息。

在抗疫前线,有很多像冯得敏和邢庆娜一样的“幕后先锋”,用平凡奉献书写着不平凡的抗疫故事。

11月20日,许昌市卫生计生监督局卫生监督人员进行现场业务学习。连日来,许昌市卫生计生监督局在东城区、建安区举办“微宣讲、走基层”活动,对东城区、建安区卫生监督人员进行服务型行政执法“理论知识+现场教学”培训。

侯林峰 邓楠楠/摄

急救故事

紧急救治 主动脉夹层患者

□侯林峰 闵捷

“我的胸部背部剧烈撕裂样疼痛,胸闷症状全部消失了!”日前,在河南理工大学第一附属医院心脏外科胸外科二区病房里,31岁的患者高兴地对查房的心脏外科胸外科二区主任王玉林说。

患者家住博爱县,5天前凌晨,突然出现胸部背部剧烈撕裂样疼痛,被紧急送到当地医院就诊,医生怀疑患者为A型主动脉夹层。按照当时防疫政策规定,患者所处区域就诊需要先进行3日隔离,但是患者病情危急,需要马上救治。

要求,河南理工大学第一附属医院立即派120救护车接诊患者,同时启动绿色通道,一个多小时后,患者被送到该院急诊科。完善相关检查后,患者确诊为A型主动脉夹层。

经过紧张的术前准备,11月11日上午8时,王玉林带领团队为患者实施了“改良David手术+升主动脉置换+主动脉全弓置换+鼻支架植入术”。10个小时后,手术顺利完成。术后,患者完全清醒,顺利拔除气管插管。

截至11月23日,患者各项生命体征平稳,仍在医院接受康复治疗。