



河南卫生健康“三个一批” 项目建设提速

本报讯(记者乔晓娜 冯金灿 通讯员张鑫 谢爽)7月7日,记者从全省卫生健康“三个一批”项目建设观摩会上获悉,截至6月底,全省卫生健康“三个一批”项目建设累计完成投资约165亿元。其中,信阳、洛阳、南阳、周口等地都超过了10亿元。

今年以来,河南省卫生健康委认真贯彻落实省委省政府关于“三个一批”项目建设的决策部署,强化规划引领,坚持项目为王,聚焦公共卫生体系、医疗服务体系、乡村医疗卫生体系、中医药传承创新体系、医学科技创新体系、“一老一小”服务体系等“六大体系”建设,完善顶层设计,全面启动全省卫生健康“三个一批”项目建设提速年”活动。在

各地、各单位的强力推进下,全省卫生健康“三个一批”项目建设加速推进,截至6月底已累计完成投资164.91亿元。其中,在建项目已完成投资147.26亿元,投资完成率为40.35%(省直在建项目完成投资14.26亿元,投资完成率为64.82%),信阳累计完成投资23.88亿元;北京中医药大学东直门医院洛阳医院、河南省第二儿童医院等一批重大项目建成投用,阜外华中心血管病医院国家区域医疗中心二期等一批重大项目开工建设。总体进展较快的省直项目有河南省人民医院儿科(产)科重症救治能力提升项目(已提前完工)、郑州大学第一附属医院临床教学科研大楼、首都医科大学

附属北京天坛医院河南医院(郑州大学第一附属医院惠济院区改扩建项目)、河南科技大学第一附属医院肿瘤大楼7月份开业试运行;复旦大学附属妇产科医院河南医院(郑州大学第三附属医院新院区)、河南中医药大学第一附属医院新院区正在加快内部装修,力争今年开诊运营;上海中医药大学附属龙华医院河南医院(河南省中医院国家区域医疗中心二期项目)已开工建设。全省卫生健康项目建设数量之多、投入之大,在全省卫生健康事业发展历史上前所未有。

河南省卫生健康委副主任周勇在会上说,全系统要牢固树立“项目为王”理念,坚定不移将抓好“三个一

批”项目建设作为推动卫生健康事业高质量发展的关键举措,提高政治站位,进一步增强责任感和紧迫感,突出抓好项目进度,进一步加大推进力度,全力完成年度目标。各地要借鉴学习好的经验和做法,主要领导干部亲自抓、负总责,分管领导直接抓、具体抓,扑下身子、沉到一线,深入基层梳理问题、排查难题,把及时推动解决各个项目推进中的痛点和难点问题作为主题教育的主要内容。要坚持问题导向,进一步优化要素保障,为项目建设创造良好的外部环境,充分利用好“多规合一”“容缺办理”“多评合一”“区域评估”“联审联批”“联合审验”等审批服务新模式,加快项目前期手续办理工作,全力推进新开工

项目早落地、早开工。各地要坚持“早谋划、早储备、早落地”,建立项目谋划一批、申报一批、接续一批的良性机制,并尽早纳入各地财政部门“地方政府债券项目库”,做到项目等资金,不能资金找项目。要严格项目管理,进一步加强质量安全,把卫生健康项目建成优质工程、精品工程,坚决防止发生重大安全生产事故,凝心聚力打造廉洁示范工程。要压实各方责任,进一步加强项目督导;强化示范引领,进一步加强宣传引导,做好项目建设经验和成果的展示,引导社会各界关心支持重点卫生项目建设,为我省卫生健康事业高质量发展提供强有力的舆论支持。

本报讯(记者丁玲 通讯员邢永田)“在我国城乡居民疾病死亡构成比中,心血管病占首位,每5例死亡病例中就有2例死于心血管病。心血管病防治工作任重道远。”7月8日,第六届华中心血管病大会上,来自国内外心血管病领域专家齐聚一堂,分享交流新理念、新技术、新成果、新应用,以期推动心血管病诊治水平的提高,从而降低心血管病发病率。

心血管病是人类健康面临的重大威胁。2023年6月,国家心血管病中心发布最新《中国心血管健康与疾病报告2022》显示,在我国城乡居民疾病死亡构成比中,心血管病占首位,2020年分别占农村、城市死因的48.00%和45.86%;我国心血管病发病率和死亡率仍在升高,疾病负担下降的拐点尚未出现。

据了解,河南省是心脑血管病发病率较高的省份之一,现有高血压患者超过2000万人,脑卒中患者达75万人,冠心病患者达170万人,心脑血管疾病报告发病率为877.45/10万,死亡率为286/10万,高于全国平均水平,带来了沉重的社会经济负担。河南省委省政府高度重视心血管病防治工作,2012年与国家心血管病中心及中国医学科学院阜外医院开展全方位、多层次、宽领域合作,共建国家心血管病中心华中分中心、阜外华中心血管病医院,积极引进先进理念、管理模式,全面提升医疗服务、教学科研、临床试验、疾病防控等能力,让人民群众在家门口就能享受到优质医疗服务。国家心血管病中心华中分中心、阜外华中心血管病医院也成为河南引进国家级优质医疗、科研资源、推动医研融合、一体化发展的标杆典范。

6年来,华中心血管病大会作为展示国家心血管病区域医疗中心建设发展成果、促进心血管病前沿领域学术交流的重要窗口和平台,规模性、专业性和影响力不断提升,已发展成为华中地区心血管病“医、教、研、防、管”及产业的各种信息和最新学术研究成果的品牌盛会,有力促进了华中地区同行的交流,助力心血管病的研究水平和防治能力的提升。

第六届华中心血管病大会在郑开幕

河南省洛阳正骨医院 临床实训中心启用

本报讯(记者冯金灿 许冬冬 通讯员张艳涛)7月8日,记者从在郑州举行的第八届中国脊柱内镜大会上获悉,使用面积达2000多平方米、设置临床培训实操台17个、能容纳近200人同时操作练习的河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)临床实训中心正式启用。

此次大会围绕脊柱微创技术发展趋势,分脊柱内镜和脊柱微创技术两大论坛和六个方阵,围绕颈椎内镜应用、胸椎内镜应用、腰椎镜下融合、腰椎单纯减压及纤维环修复、数字化技术辅助内镜技术、创新内镜技术等方面进行学术交流。全国100余名脊柱微创专家和来自省内外的700余位骨科同道共赴盛会。同时,大会还举行了包括UBE(单侧双通道脊柱内镜)技术培训班等在内的脊柱内镜操作培训班。

河南省卫生健康委副主任王福伟在参会时说,希望与会专家充分展示学识、智慧,与会代表相互交流、借鉴、碰撞思想、启迪智慧,共同在中原沃土上播下脊柱微创治疗的种子和希望,孕育卫生健康事业更加美好的明天。同时,希望河南省洛阳正骨医院发挥省级三甲公立中医骨伤专科医院的引领带动作用,锚定目标、找准定位,充分利用医院良好基础和自身优势,改革创新、真抓实干,在学科建设、科研创新、人才培养等方面下功夫、见真章,推动医院持续“做强”,辐射带动区域重大骨科疑难重症研究和诊疗水平整体提升。



扫一扫,会诊转诊一站式完成

本报记者 冯金灿 通讯员 王晓凡 李昂

生命危在旦夕,如何才能快速有效救治?

为了让疑难危重症患者得到及时有效的治疗,结合主题教育,河南省委改革办、省卫生健康委、省医疗保障局联合推出包括会诊转诊一站式服务在内的“便民就医少跑腿”七项举措,着力解决群众看病就医过程中的“关键小事”。

近日,记者在河南省人民医院、河南省肿瘤医院走访了解到,患者或家属在就医过程中只需用手机扫一扫,就能便捷享受到会诊转诊一站式服务。

惠及疑难危重症患者近万人次

“患者朱某,男,63岁,脑出血后病情危重,急需转至河南省人民医院治疗。”近日,河南省人民医院互联网智慧分级诊疗医学中心远程会诊工作人员收到来自洛阳的会诊转诊申请。

15天前,朱某因蛛网膜下腔出血,左侧后交通动脉瘤破裂在当地医院救治。由于病情进展迅速,朱

某很快陷入昏迷,生命垂危。当地医院医务人员通过扫描河南省人民医院会诊转诊二维码,申请该院中心ICU(重症监护室)一病区主任王文杰会诊。

王文杰评估患者病情后,建议即刻转运。河南省人民医院危重症转运程序随即启动,4小时后,朱某顺利转入该院ICU。

河南省人民医院以信息化为手段,以互联网医院为平台,多部门协同推进会诊转诊一站式服务。该服务以“96195”综合服务平台和医院MDT(多学科会诊)团队为依托,通过专职司机、专用车辆和专职转运医护人员,做好疑难危重症患者会诊转诊服务。

如需要会诊或转诊,患者或协作医院可通过河南省人民医院互联网智慧分级诊疗协同平台或扫描会诊转诊二维码申请,经专家评估后确系疑难危重症患者的,可转至河南省人民医院。目前,该院通过会诊转诊“绿色通道”共计转运疑难危重

症患者近万人次,减免转运费用2204.7万元。

多学科诊疗让肿瘤患者省时省力

“以前,我们为了了解病情,需要辗转多个科室。”7月2日,患者家属王女士说,“现在方便了,在河南省肿瘤医院挂一次号,就有多位专家共同为我们提供连续性、综合性、个体化的诊疗方案!”

肿瘤患者病情复杂,往往需要肿瘤内科、肿瘤外科、放疗科等多学科专家共同会诊,给出综合性的治疗方案。过去,这需要患者辗转医院的多个科室甚至多家医院,费时费力且耽误治疗时机。

现在,河南省肿瘤医院已建成覆盖肿瘤患者全周期全过程的多学科诊疗体系,包括鉴别肿瘤早期病变诊断的“门诊MDT”,确定患者最佳治疗方案的首诊、疑难MDT”,促进手术患者快速康复的“ERAS(术后加速康复)—MDT”以及提高肿瘤患者生存概率和生存质量的“姑息治疗MDT”;结合各种肿瘤病的专科特点,建立标准化流程,为肿瘤患者提供精准的治疗方案、高效率的诊治流程及经济的治疗策略。

为方便患者就医,河南省肿瘤医院还提供线上线下相结合的多学科诊疗服务,线上MDT诊疗服务包

括远程会诊一站式服务和互联网医院云诊室多学科诊疗服务。线下MDT诊疗服务包括门诊MDT、住院MDT,无论门诊患者和接诊医师都可以发起MDT会诊;同时开设肺小结节、乳腺结节等多个多学科专病门诊,并有固定的门诊诊室,避免患者多挂号、挂错号,辗转于多个科室的问题。

截至目前,河南省肿瘤医院共组建了16个多学科团队,共有专家300余人,涵盖14个临床医技科室,年均MDT诊疗2.8万例。

双向转诊助力分级诊疗落地

为了把“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗模式落到实处,河南省肿瘤医院还通过创新服务理念、整合医疗资源、优化服务流程,构建了更为便捷的双向转诊机制。

该院优化上传流程,在患者转入医院前,临床专家会根据需要进行线上会诊,出具会诊意见并确认转诊必要性。对于转诊来院患者,河南省肿瘤医院门诊一站式服务中心会提前预约专家并安排好床位,指导患者通过手机一站式办理转诊、入院、预缴费等手续。

河南省肿瘤医院还畅通下转渠道,患者在该院完成主要治疗后,对于有下转需求的,主管医师可根据患者意愿,向基层医疗卫生机构提

出转诊申请,联系门诊一站式服务中心工作人员向基层医疗卫生机构预约床位,预约成功后患者即可下转至基层医院继续进行康复治疗。

为进一步提高转诊效率,改善群众就医体验,河南省肿瘤医院开发上线了一体化会诊转诊管理平台,通过建立“机构—科室—医师”三级管理体系,实现了基层“一键式申请”、河南省肿瘤医院“一站式安排”。通过该系统,基层医院临床医师可一键查询河南省肿瘤医院每位专家的详细信息,实现“点对点”双向联系,为后续患者会诊转诊搭建起精准、便捷的沟通桥梁。截至目前,该系统已覆盖省内40余家医院,线上完成注册的肿瘤专业医师超过1000人。

近日,河南省人民医院将一名冠心病、慢性心力衰竭的患者转诊至黄河中心医院心内科继续进行康复治疗。这是该院通过双向转诊“绿色通道”下转患者的一个缩影。

目前,河南省人民医院已经建成上联国内顶尖医疗机构、下联128家基层协作医院,拥有57个专科联盟的“顶天立地”远程医疗服务网络,除了第一时间为疑难危重症患者做好会诊转诊服务外,还畅通向下转诊“绿色通道”,在更好发挥优质医疗资源作用的同时,也努力减轻群众的就医负担。

日前,孟州市卫生健康委、孟州市中医院在滨河公园组织开展防汛、创伤急救演练活动。此次演练,内容涉及院前急救、院内抢救、各科室沟通协调等多个环节,确保流程合理、规范、高效,进一步加强了应对自然灾害的快速反应能力。

王正勋 侯林峰 郭雪莹/摄

今日导读

给眼睛打针能治多种病

2版

虚不受补的病因及对策

9版

国医大师辨治消化性溃疡

11版

小暑养生需要解暑养心

12版



请扫码关注微信、微博

记者在现场