

□北京时间12月18日23时59分,甘肃临夏州积石山县发生6.2级地震,震源深度10公里。地震发生后,中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平高度重视并作出重要指示,要求全力开展搜救,妥善安置受灾群众,尽最大努力保障人民群众生命财产安全。

河南探索开展医疗机构非急救医疗转运服务

本报讯(记者朱晓娟)近日,河南省卫生健康委、河南省医疗保障局联合下发《关于开展医疗机构非急救医疗转运服务试点工作的通知》(以下简称《通知》),积极探索建立健全医疗机构非急救医疗转运服务机制,并在郑州市、平顶山市、安阳市、三门峡市辖区内选择符合条件的二级以上医疗机构先行先试;其他地区也可结合实际,自主决定开展试点工作。

《通知》中提到的医疗机构非急救医疗转运服务,是指除院前医疗急救服务之外,不需要实施急救措施,但需要配备相应医务人员、药品耗材、监护设备、搬运工具等,并给予一定医疗服务的“点对点”医疗转运活动,具体服务内容包括医疗机构利用专业车辆和专业医

务人员为医院之间转诊转院、出院(含自愿放弃治疗)患者返家、行动不便患者就医等。转运过程中的医疗服务主要包括吸氧、监护、输液等延续性或维持性治疗行为以及相关护理、照看、搬运等服务,不包含危急重症患者的专业性抢救治疗服务。

在加强管理方面,《通知》明确,省辖市、县(市)卫生健康部门及相关医疗机构应建立健全非急救医疗转运服务科室、人员、车辆、备案手续、合同管理、信息平台、应急预案、业务培训、病情评估、质量控制、感染防控、监督管理、不良事件处置、投诉受理、价格公示、争议解决等管理制度。省辖市、县(市)卫生健康部门应对辖区内开展非急救医疗转运服

务的医疗机构(含省直医疗机构)实行登记备案。鼓励各地探索建立市域统一非急救医疗转运服务信息化管理平台,可同时设置统一专用热线电话;条件不具备的,也可依照有关规定对接其他独立运营的非急救医疗转运服务信息化管理平台,也可同时由试点医院单独设立非急救医疗转运服务电话。各地应制订非急救医疗转运服务突发事件应急处置预案,开展培训及应急演练。

《通知》规定,从事非急救医疗转运服务的医师、护士、救护员(担架员)、驾驶员等工作人员应具有相应的资质和岗位证书,非急救医疗转运服务车辆应符合卫生行业标准,并配备满足实际医疗转运服务所需要的药品、器械和设备等;

车辆外观不得喷涂“120”“急救中心”“院前医疗急救”等标识,不得同时重复加入120院前医疗急救网络,不得从事院前医疗急救服务。严禁将医疗机构救护车承包、转租或变相转租(租)给任何单位或个人,严禁个人或第三方将其车辆挂靠靠在医疗机构用以开展非急救医疗转运服务。严禁医疗机构利用非本单位车辆和人员开展非急救医疗转运服务。开展非急救医疗转运服务试点的医疗机构应在执业地接受预订订单或服务申请。原则上,转运服务的起讫点至少一处在其执业地,严禁长期驻留外地接单或接受服务申请。每次医疗转运服务开始前,患者或患者家属应首先履行非急救医疗转运特种服务相关承诺,供需双方还应

签订转运服务协议。

关于非急救医疗转运服务的收费标准,《通知》要求,鼓励探索建立健全非急救医疗转运服务运行管理、成本核算、价格形成、动态调整机制和绩效分配的长效机制。医疗转运过程中发生的医疗服务按照现行医疗服务价格有关政策执行,其他非医疗服务所需要的费用由服务机构综合考虑,自主确定,明码标价。医疗机构应在显著位置或网站对外公开医疗转运服务收费标准,并标明收费项目名称、计价方法、具体标准及监督电话等。在转运服务开始前应事先告知被服务方并征得同意,主动提供费用清单,接受社会监督。严禁中途违规加价,或对服务对象及家属提出不合理要求等。

本报讯(记者许冬冬 通讯员简琳)12月19日,河南省妇幼健康职业技能竞赛省级决赛在郑州举办。来自全省各地18支团队的72名选手晋级省级决赛。经过激烈比拼,张圆圆等12人荣获个人一等奖,驻马店市代表队荣获团体一等奖,鹤壁市、三门峡市、焦作市、新乡市、南阳市、许昌市荣获优秀组织奖。河南省卫生健康委主任黄红霞出席活动并为获奖选手颁奖。

本次竞赛由河南省卫生健康委、河南省总工会主办,河南省妇幼保健院承办。竞赛历时近4个月,共有5092名来自全省各级医疗保健机构的选手参与。竞赛分为综合笔试、技能操作、知识竞答3个部分,设置了“危重孕产妇救治”“危重新生儿救治”“宫颈癌防治”“儿童眼保健”4个项目,全面考验参赛者的临床技能。每个项目排名第一的参赛选手,符合条件的作为候选人优先申报河南省“五一劳动奖章”。根据各竞赛项目个人总成绩排名,择优推荐参加全国总决赛。

在颁奖仪式上,黄红霞对全省妇幼健康服务队伍建设和提升要求,要求提升运营管理能力,围绕公立医疗保健机构高质量发展,聚焦党建引领、能力提升、结构优化、创新增效、文化聚力五大方面指标体系,按照“抓重点、补短板、强弱项”的建设思路,提升运营效能;夯实核心服务能力,加强孕产妇分级分类管理,强化主动随访服务,定期开展常见危重症专项技能培训和急救演练,提升医务人员早识别、早诊断、早干预能力和危重症救治能力,筑牢母婴安全防线;打造特色服务能力,以妇幼保健专科为载体,开设产前咨询、产后康复、儿童早期发展、儿童康复等服务项目,打造覆盖全周期全过程的服务链条;加强队伍建设,树立良好行业形象。

12月19日,在郑州市中心医院儿科门诊,患儿家长在一站式自助系统上完成检测下单、缴费。近期,儿童呼吸道疾病高发,郑州市中心医院儿科推出“先化验再问诊”服务。患儿家长在一站式自助系统上即可完成血常规、肺炎支原体检测、尿常规等多项检测下单、缴费,实现先化验再就诊,避免重复排队,缩短了就诊时间,减少了交叉感染。

许冬冬/摄

河南医学科技奖开始申报

本报讯(记者冯金灿 通讯员谢宗阳)近日,河南省医学会印发通知,2024年河南医学科技奖开始申报。河南医学科技奖分为医学科学技术奖和医学科学技术普及奖,分设一等奖、二等奖和三等奖。

根据通知,河南医学科学技术奖主要奖励在我省临床医学、基础医学、预防医学与卫生学、护理学、药理学及中医中药等领域,为防病治病、提高人民健康水平作出贡献的单位和个人,包括应用技术类、基础研究类和软科学类。河南医学科学技术普及奖主要奖励在我省普及医学科学知识、倡导科学方法、宣传科学思想、弘扬科学精神,提高国民医学科学文化素质和健康素质等工作中作出突出贡献的单位和个人。

通知要求,申报河南医学科学技术奖,应用技术类项目应为2022年1月1日前完成技术应用;基础研究类项目提供的代表性论文(论著)应为2022年1月1日前发表;软科学类项目研究成果须被政府部门文件采纳推广;获得国家药品监督管理局颁发新药证书的准字号新药、新生物制品和国家专利局批准的专利。申报河南医学科学技术普及奖项目的,应为2013年以来(含2013年)公开出版发行的以医学科技专著、科普图书、科普电子出版物、科普音像制品等方式刊发的原创作品(图书、电子出版物、科普音像制品等出版发行满2年及以上,图书成品符合国家《图书质量管理规定》的优质品或良好品要求);或2022年1月1日以来在电视台、互联网、移动互联网、杂志等刊登的一系列健康科普文章,或通过网络专栏、微信、微博或抖音等自媒体发布的原创科普短视频作品。科普文章或短视频须为突出一个主题的科普作品,且被官方媒体转载或被政府部门采纳推广。

河南医学科技奖采用在线申报、网络评审的方式进行,网上申报可通过河南医学网“河南医学科技奖管理系统”(网址:www.henanyixue.com)注册后在线申报。网络申报时间为2023年12月18日至2024年1月21日;待网络推荐材料受理后,下载打印报送纸质版推荐材料,纸质材料受理截止时间为2024年1月22日17时,由推荐单位统一报送,逾期不予受理。

今日导读

- 南阳开展食疗药膳服务 2版
- 警惕慢性肾病的异常指标 4版
- 帮扶让他收获了一批“粉丝” 6版
- 咯血常见病因与诊断治疗 7版



请扫码关注
微信、微博



“冷门科室”解决大众难题

本报记者 冯金灿 通讯员 吴辉

“感谢刘主任,我手上这个多年来一直治不好的溃烂点终于长好了。”近日,在河南省第三人民医院(河南省职业病医院)中毒医学科主任刘淑珍的诊室内,童女士感激地说。

家住郑州的童女士因长期服用治疗淋巴瘤的“偏方”导致神中毒,不仅身上长满了黑斑,手上和脚上还出现了多处久治不愈的溃烂点。

“根据长期临床经验,我在接诊时就怀疑童女士的溃烂点是中毒导致的,后经毒物检测,确诊是神中毒。”刘淑珍说,“使用专业解毒剂治疗后,患者病情有所好转,但因患者中毒超过20年,要想痊愈还需要长时间的治疗。”

作为相对小众的临床科室,河南省第三人民医院中毒医学科在刘淑珍的带领下,创新采用综合治疗手段治疗铅汞神中毒、吸入性有机溶剂中毒、农药鼠药中毒等,并通过建立中毒医学远程会诊系统、河南省中毒救治专科联盟、解毒剂应急储备药物库和化学毒物检测实验室等,为中毒患者及疑难杂症患者解决难题。

20多年“难言之隐”竟是中毒导致

今年49岁的童女士因患淋巴瘤服用“偏方”已经超过20年了。“不知道从啥时候开始,我身上长满了黑斑,痒痒难耐,后来还出现了久治不愈的溃烂点。我一直按照皮肤病治,也不见好转。今年,我找到了刘主任。她经过检测确诊是中毒所致,为我明确了治疗方向。”童女士说。

刘淑珍遇到过很多像童女士这样的患者,有的是因为长期使用美白淡斑化妆品和吃“偏方”所致的铅汞神中毒,进而出现膜性肾病;有的是因为在工作生活中吸入有机化学溶剂,导致中毒性脑病;还有的是因为不慎摄入鼠药和农药,导致的中毒……

今年10月,一名来自平顶山市的20岁女性患者因抑郁症发作服用农药敌草伐(含百草枯成分)两天后,才被家属发现。刘淑珍接诊时,患者已出现恶心、呕吐等消化道症状,以及中枢神经中毒症状和肾脏损害表现,并发生多脏器衰竭。

接诊后,刘淑珍团队及时对患者采取肠道洗消、血液净化、水

化利尿和使用有效抗过氧化损伤药物等综合治疗手段,最终使患者转危为安。

“我们在临床实践中不断创新新药物治疗方式,尤其擅长对农药中毒患者的治疗,目前已经成功救治多名类似患者。”刘淑珍说。

这里还有更多“独门秘籍”

除了运用综合治疗手段救治农药中毒,在刘淑珍的带领下,河南省第三人民医院中毒医学科还有很多“独门秘籍”。

“我们在长期的临床实践中发现,采用抗凝药物联合单舱高压氧治疗一氧化碳中毒效果明显。”刘淑珍说。

目前,河南省第三人民医院开设的全省独家单舱高压氧治疗室吸引了各大医院转来的一氧化碳中毒患者。

此外,该院还建立了全省药品种类最齐全的应急解毒药物储备库和化学毒物检测实验室,可以对其他医疗机构转来的疑难杂症患者进行针对性处理。

据河南省第三人民医院中毒医学科医生何磊介绍,他们在临

床中遇到很多油漆工出现反应迟钝、记忆力差等问题;很多老年焊工出现帕金森等问题,这都是因为他们在工作中因防护不规范,长期吸入有机溶剂和金属烟雾中毒所致。

“在其他医疗机构,中毒患者都是由急诊科救治的。我们在全省唯一一家单独设立的中毒医学科,所以积累了更多的中毒救治经验。”刘淑珍说。

打造中毒救治联盟,提升全省救治水平

应该如何提升基层医疗卫生机构中毒救治水平,让需要争分夺秒救治的急性中毒患者得到及时治疗呢?

很多慢性中毒患者,出现症状后不知道是中毒所致,基层医务人员也常常不能及时发现,又该如何让患者得到及时规范的治疗呢?

“为了让更多人了解中毒医学知识,提升全省中毒救治水平,我们正牵头建设全省中毒救治联盟和中毒医学远程医疗体系,力争早日建成覆盖全省各县的中毒诊疗服务网络和远程医疗中心。”刘淑珍说。

目前,河南省中毒医学远程医疗平台已经建成投用,全省中毒救治联盟建设正在如火如荼进行中。

近期,河南省第三人民医院中毒医学科还将牵头举办全省化学中毒与核辐射医疗救治能力提升培训班,针对全省医务人员培训中毒医疗卫生应急处置相关标准、毒物检测相关技术、常见毒物危害应对与临床救治、中毒事件案例分享和放射性核素沾染的应急处置、核辐射突发事件损伤人员的救治等方面的内容,进一步提升全省化学中毒与核辐射医疗救治能力。

记者在现场