

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2017年3月14日 第27期
星期二 丁酉年二月十七

□医药卫生报社出版 □国内统一刊号:CN41-0024
□邮发代号:35-49 □总第3182期 □今日8版
□电子邮箱:yywsbs@163.com □网站:www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

■十二届全国人大五次会议3月12日举行第三次全体会议,习近平、李克强、张德江、俞正声、刘云山、王岐山、张高丽等出席,听取和审议最高人民法院工作报告和最高人民检察院工作报告。

■习近平3月12日在出席解放军代表团全体会议时强调,加快建立军民融合创新体系,为我军建设提供强大科技支撑。

标题新闻



首届中原国际结核病防治高峰论坛成功举办

中美双方在豫启动结核病防治尖端研究

本报讯(记者刘 杨)3月10-12日,旨在通过深化国际合作,分享结核病防治和研究领域的经验成果,推动河南省结核病防治工作上台阶的首届中原国际结核病高峰论坛在郑州成功举办。论坛期间,河南省人民政府副省长王艳玲会见了前来参加论坛的美国驻华使领馆代表一行。美国驻华使领馆负责人、河南省卫生计生委主任李广胜,河南省卫生计生委副主任黄玮、王良启,来自中国疾病预防控制中心及美国国立卫生研究院等单位的中外专家出席论坛。

在论坛开幕式上,与会嘉宾为河南省疾病预防控制中心与美国国立卫生研究院建立的中美结核病联合实验室揭牌,并启动相关合作项目。中美双方将利用5年时间,通过“采用生物标志物预测结核病治疗项目”的合作,探索将首治结核病患者的治疗时间由以往的6个月缩短至4个月。

“十二五”期间,全国结核病疫情呈逐年下降趋势,共发现并治疗管理活动性肺结核患者427万例,成功治疗率保持在85%以上,有近394万例肺结核患者恢复了健康。《“十三五”结核病防治规划》明确,到2020年全国结核病发病率下降到58/10万以下,疫情偏重地区肺结核发病率较2015年下降20%。

中国疾病预防控制中心副主任冯子健在论坛上表示,河南是全国结核病负担较高的省份之一,每年新发结核病患者5.8万人左右。根据统计,2016年河南省报告发病数位居全国第四位,河南也面临着耐药结核、流动人口结核病患者管理和结核病/艾滋病双重感染的三大挑战。在河南省开展“采用生物标志物预测结核病治疗项目”,能够找到有效的结核病短化治疗方案及相关的生物学指标,为世界卫生组织和我国制定下一步结核病防控政策和策略提供有力的科学依据。

“十二五”期间,河南省累计投入专项资金1.1亿元用于结核病防治工作,如期完成“十二五”规划目标,但目前也面临着一些新的困难和挑战。自2009年4月河南省与美国国立卫生研究院建立合作意向以来,先后开展了4项多中心合作结核病研究项目,并在《自然》等国际期刊上发表了多篇科研论文。阮大为在论坛上表示,此次启动的“采用生物标志物预测结核病治疗项目”将基于落户河南省疾病预防控制中心的中美结核病联合实验室,继续推动结核病快速诊断测试的改进;通过预测结核病临床试验,提高中国乃至世界欠发达地区的结核病分子诊断能力。

河南明确卫生计生财务工作计划重点 提高财务综合保障与服务能力

本报讯(记者杨冬冬)3月9日召开的全省卫生计生(中)财务工作会议暨卫生计生经济管理干部培训班上,明确了今年河南省卫生计生财务工作重点。省卫生计生委副主任周学山参加会议并讲话。

去年,全省卫生计生资金投入力度持续加大;公立医院补偿机制改革稳步推进;计划生育机制不断完善;卫生计生融合制度政策逐步健全;不断加大内部审计及监督检查力

度;健康扶贫工程全面实施,不断加大项目和资金支持力度;其他各项工作顺利推进。

2017年,河南省卫生计生财务工作计划要点包括:完善健康中原建设投融资政策,提升多元财力保障水平;加快推进医疗服务价格改革,完善公立医院补偿新机制;加强财务与预算管理,促进卫生计生事业健康发展;加强项目资金监管,提高资金使用效益;加强卫生计生财务队伍建设,统筹做好其他各项工作;落实全面从严治党,持续加强党风廉政建设;统筹做好其他工作。

周学山要求,各地、各单位要进一步明确责任,确保各项任务落到实处。要充分

认识健康中原建设的重大意义,深刻领会新形势下卫生与健康工作方针,准确把握健康中原建设新方向,正确面对健康中原建设新挑战。要客观分析深化医药卫生体制改革面临的新情况、新问题,统

建立“科卫协同”机制 做好“51282”工程 为卫生计生事业提供有力科技支撑

本报讯(记者张 琦)3月10日,河南省卫生计生科技工作会在郑州召开,对2017年重点工作进行了部署。河南省卫生计生委副主任黄玮参加会议并讲话。

2017年,河南省卫生计生科技主要工作是:建立“科卫协同”机制,即与河南省科技厅开展战略合作,推进卫生健康与科技的深度融合;做好河南省卫生计生科技创新工程(“51282”工程),在获批的国家

区域医疗中心中加快院士和海外知名专家等高层次人才引进工作,建设河南省卫生计生科技创新人才管理服务云平台;继续做好河南省卫生计生出国研修项目申报评审工作;做好河南省医学科技攻关计划项目评审工作;加大省级院士工作站建设力度,加快卫生计生科技创新团队建设,做好省级医学重点实验室管理和重点学科管理工作;做好医学科技成果奖的评审与

高层次成果推荐工作,加大适宜技术推广力度,促进区域医疗中心和试点县域医疗协同发展;规范人类辅助生殖技术发展,加强干细胞临床研究和安全管理,强化实验室生物安全监管,推动我省卫生技术评估中心建设。

黄玮说,目前,我省正处于全面推进健康中原和国家区域医疗中心建设的关键阶段。要统一思想,充分认识创新发展所面

河南确定今年医改重点

为基本医疗卫生制度“立柱建梁”

本报讯(记者张晓华)推进现代医院管理制度、分级诊疗、药品供应保障、综合监管制度建设等,完成基本医疗卫生制度“立柱建梁”任务。近日召开的河南省卫生计生系统2017年医改重点工作研讨会敲定了今年的医改重点。国家卫生计生委副主任巡视员朱洪彪,河南省卫生计生委副主任黄红霞出席会议并讲话。

朱洪彪回顾了去年8年医改取得的成就,通报了2017年全国医改重点工作任务。他说,我国医改今年要完成基本医疗卫生制度“立柱建梁”任务,抓好已有政策落实。要全面推开公立医院综合改革,全部取消药品加成,协调推进医疗价格、人事薪酬、药品流通、医保支付方式等改革。

2016年,河南卫生计生系统加快推进

“三医”联动,县级公立医院综合改革进一步深化,城市公立医院综合改革试点有序推进,县域综合医改、家庭医生签约服务和分级诊疗试点进展顺利,基层人才队伍培养初见成效,药品集中采购更加规范,药品供应保障能力日益增强,全民医保体系持续完善。

黄红霞说,2017年是全面深化医改的

筹推进“三医”联动改革,着力破除体制机制障碍。要深刻领会新一轮财税体制改革的新要求,明确盘活存量,用好增量,统筹资金用于保障重点领域和薄弱环节;清理规范重点支出同财政增收增幅或国内生产总值挂钩事项;清理、整合、规范专项转移支付项目管理等。要积极争取多渠道投入,持续提升全省卫生与健康财力综合保障水平;不断完善健康中原建设有关政策,进一步健全体制机制;强化财务和预算管理,促进卫生计生事业健康发展;加强监管,确保资金安全有效;加强人才队伍建设,统筹做好其他工作。

会议还对2016年卫生计生先进单位代表进行颁奖;郑州市卫生计生委、河南省肿瘤医院等单位介绍了经验。

面临的形势,充分发挥科技创新的引领作用,加大创新型人才队伍建设力度,加大科技创新平台建设力度,加大协同创新建设体系支持力度,加大创新成果转化力度,加大实验室生物安全监管力度,加大健康科普教育力度;坚持以党的十八届三、四、五、六中全会和省十次党代会精神为指导,落实科教兴国、人才强国战略,破解全省卫生计生人才与科技发展瓶颈,为全省医疗卫生事业的不断发展提供强有力的科技支撑,为建设健康中原做出更大的贡献。

会议通报表彰了郑州市卫生计生委等30个先进集体和72名先进个人。郑州大学第一附属医院、河南省人民医院等5家单位相关负责人作典型发言。

关键之年,全省卫生计生系统要认真贯彻落实全国、全省卫生与健康大会精神,推动落实各项医改重点任务。一是推进现代医院管理制度建设。继续深化县级公立医院综合改革,全面推开城市公立医院综合改革。二是加快建立分级诊疗制度。充分运用家庭医生签约服务这个重要抓手和突破口,逐步落实基层首诊、分级诊疗制度。三是深化药品供应保障制度改革。四是加快推进综合监管制度建设。五是配合有关部门,进一步完善全民基本医保制度,加快推进支付方式改革。六是统筹推进基本公共卫生服务均等化、信息化建设,加强医改政策落实、经验总结和队伍建设等各项改革。

3月10日上午,河南省卫生计生委组织干部职工到登封市陈家门义务植树基地,参加义务植树活动。此次植树活动由河南省绿化办、省直绿化办、省直文明办组织开展。 史尧/摄



官方微博



官方微信

今日导读

南阳医圣祠,中医药文化促经济发展

5版

奉诏还俗,道士王怀隐开封领撰巨著

8版



心血管疾病的预防和健康管理的

河南省人民医院 高传玉

什么是心血管极高危人群
临床确诊的动脉粥样硬化性疾病,包括急性冠状动脉综合征、稳定性冠心病、缺血性心肌病、缺血性卒中、短暂性脑缺血、外周动脉粥样硬化病等;影像学检查如冠脉造影或颈动脉超声发现明显斑块者;糖尿病合并靶器官损伤者,如出现蛋白尿,或伴有吸烟、高血压、血脂异常等主要危险因素之一者等。

哪些人群需要进行心血管疾病风险评估

建议心血管疾病风险增加的个体进行早期评估,这些人群包括:一、有早发心血管疾病家族史者。二、患有家族性高脂血症者。三、主要心血管危险因素(如吸烟、高血压、糖尿病等)可增加心血管疾病风险,患者应进行系统的心血管疾病

风险评估。建议每5年重复评估心血管疾病风险,风险接近阈值的个体应更频繁地进行评估;建议40岁以上男性和50岁以上或绝经后无已知心血管疾病危险因素女性考虑进行系统性心血管疾病风险评估;不推荐40岁以下男性和无已知心血管疾病风险50岁以下女性进行系统性风险评估。此外,有早发心血管疾病家族史者、体质指数偏高或中心性肥胖者、颈动脉扫描确定有动脉粥样硬化斑块者、CT冠状动脉造影发现的钙化得分较高者,也应进行心血管疾病风险评估。

心血管疾病的群体预防方法
政府应该采取措施,在合理饮食、加强体育锻炼、减少烟草使用、避免酗酒等方面加强宣传,提高群体预防水平。建议食品成分的立

法,消除工业生产的反式脂肪酸。建议在所有公司中建立连贯和全面的健康政策机制和营养教育,以培养员工的健康意识。增加新鲜的饮用水的供应,改善工作场所食品的营养质量服务。

如果患者合并或已经确诊以下疾病,如高血压、糖尿病、房颤、冠心病、慢性心力衰竭、脑血管病和外周血管病,应该找专科医生诊治。建议40岁以上的所有2型或1型糖尿病患者使用降脂药物(主要是他汀类药物),以减少心血管疾病的风险;如果风险显著升高,基于微血管并发症或多重心血管危险因素,40岁以下的人也可推荐使用降脂药物(主要是他汀类药物);不推荐2型糖尿病患者使用升高高密度脂蛋白胆固醇的药物以预防心血管疾病。

要加强对患者药物治疗依从性的管理,建议简化特殊患者的治疗方案至最低的可接受水平,并重复监测和反馈。在持续的非依从性情况下,建议采取多时段或联合行为干预措施。建议医生明确患者对药物依从性差的原因,以便采取进一步的干预措施。可考虑复方制剂联合治疗以提高患者对药物治疗的依从性。

小结

进行综合健康教育、体育锻炼和心理治疗,逐渐养成健康生活方式,戒烟和健康饮食是预防心血管疾病的基础。每周至少做150分钟中等强度运动或每周做75分钟剧烈强度有氧运动。建议超重和肥胖人群达到健康体重或减至目标重量。

心血管疾病预防是指在群体或个体层面上采取一系列的协调措施,以

消除或最小化心血管疾病及相关疾病对人们的影响。预防心血管疾病需考虑成本效益,建议40岁以上成年人进行系统性风险评估,进行总的心血管风险评估。心血管疾病风险评估包括风险分级、重要危险因素和其他危险因素。预防心血管疾病的干预措施包括个体和群体两个层面,个体层面包括干预危险因素和临床疾病,其中血脂、血糖、血压的管理以及抗血小板治疗尤为重要。



96195省医好服务

专家名片



高传玉,男,52岁,医学博士,主任医师,博士生导师,河南省夏邑县人,中共党员;现任河南省心血管病医院副院长,河南省人民医院心血管内科主任、内科临床医学部主任,河南省心血管介入诊疗技术质量控制中心主任;曾获得全国先进工作者、全国卫生系统先进工作者,全国综合医院百佳优秀医生,河南省先进工作者和出国留学先进工作者,河南省跨世纪学术、技术带头人等荣誉;连续3年被评为河南省卫生科技领军人才,被评为省直机关自主创新优秀共产党员,并获国务院特殊津贴;3次获得河南省人民政府科技成果奖二等奖;2012年获中华医学科技三等奖;2013年获国家科学技术进步奖二等奖;2016年获河南省医学科学技术一等奖;共撰写论文80余篇,编写专著5部。临床研究方向:冠心病的诊断和治疗、晚期心力衰竭的诊断和治疗、心脏重症救治和康复。