

阚全程任河南省卫生和计划生育委员会主任

本报综合消息 1月20日下午,河南省第十二届人大常委会第三十三次会议举行第二次全体会议,会议表决通过了一批人事任免。据悉,经表决,决定任命阚全程同志为河南省卫生和计划生育委员会主任。

2018年全省医政工作重点确定

实施“患者满意提升工程”、未来3年医联体远程医疗全覆盖、开展日间手术试点

本报讯(记者文晓欢)1月19日,记者从2018年全省医政工作会议上获悉,结合国家新一轮改善医疗服务行动计划的要求,河南省自今日起在全省医疗系统实施“十项满意工程”,进一步提升患者满意度。河南省卫生计生委党组书记阚全程、国家卫生计生委医政医管局巡视员李林康、省卫生计生委巡视员黄玮出席会议并讲话。

这“十项满意工程”是:门急诊服务满意、医技检查服务满意、疑难病会诊满意、医疗质量安全满意、护理服务满意、医疗收费满意、诊疗信息化服务满意、膳食供应满意、卫生间设施服务满意、医德医风满意。据悉,二级以上医院要全部加入国家医管中心患者满意度调查平台。

提升门急诊服务满意度,建立预约诊疗制度,三级医院要进一步增加患者的预约时段精确到1小时,优先向医联体内的基层医疗机构预留号源。树立良好的医德医风,要建立医务社工和志愿者制度,有条件的三级医院可以设立医务社工部,配备专职医务社工,开通患者服务呼叫中心,统筹协调解决患者相关需求。开展“卫生间”行动,二级以上医疗机构应设置“二类以上公厕”,卫生间设施设备齐全完好,鼓励引导医疗机构设置第三卫生间(家庭卫生间),使用感应式水龙头,结合实际条件提供干手设施。

为了推动日间手术的开展,会议

下发的《河南省日间手术试点工作实施方案(试行)》明确,此次我省日间手术试点医院为河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、郑州市中心医院、郑州人民医院、洛阳市中心医院等5家三级医院,要按照日间手术病种及术式推荐目录开展试点工作。2018年,日间手术试点病种付费标准暂时按当地该病种同级医疗机构按病种付费标准的85%左右确定。2018年年底,各试点医院力争三五个专业日间手术占择期手术比例达到10%,日间手术组织管理模式初步建立,形成比较完善的日间手术管理制度和诊疗标准体系。

未来3年,全省所有医联体将实现远程医疗全覆盖,服务范围要逐步扩大到乡村、社区等基层医疗机构,医联体内实现电子健康档案和电子病历信息共享;同时,以“一卡通”为目标,实现就诊信息互联互通;以“互联网+”为手段,建设智慧医院,让可穿戴设备、智能导医分诊、智能医学影像识别等智能化就医体验更加触手可及。

阚全程说,2018年,医政工作要从整体推进,树立“抓重点,补短板,强弱项,出亮点”的工作思路。重点抓分级诊疗、医疗服务,强化分级诊疗建设,进一步提升医疗服务质量和安全水平;补短板,一方面提升三级医院疑难重症诊疗能力,另一方面强基层,尤其是提高县级综合医院的医疗服务能力;切实做好临床路径、按病种付费和

省医学会部署工作重点

本报讯(记者张琦)记者从1月19日下午在郑州召开的河南省医学会2018年工作会议上获悉,2018年,河南省医学会将继续把提高学会的学术交流质量、打造学术品牌、利用互联网优势,推动医学整合和成果转化;继续重点做好百项适宜技术下基层推广活动和基层骨干医生培养进修计划。

2017年,省医学会多次组织省内知名专家深入基层,以集中授课、组织查房、手术等形式开展学术交流,充分发挥优质医疗卫生资源的辐射带动作用,构建基层学术交流平台;自筹经费50万元,有针对性地遴选近百项临床适宜项目向基层推广,在全省范围内,面向基层,面向医务人员分批、分阶段,开展百项适宜技术推广活动。

河南省卫生计生委党组书记阚全程指出,推进健康中原建设,医疗卫生战线是主战场,医疗卫生工作者就是主力军。2018年,希望省医学会更好地融入医改,促进医疗卫生事业发展;更好地整合资源,服务政府职能的转变;更好地开展医学科技创新,提升科技影响的软实力。

打开抑郁症患者的心门

本报记者 刘盼 通讯员 朱玉玲

2017年8月,洛阳市精神卫生中心精神三科主任、国家二级心理咨询师阮水英响应上级号召,来到哈密市中心医院,开启了为期半年的援疆工作。她所援助的是当地的一个新兴学科——哈密市中心医院心理睡眠科。从事精神、心理治疗以及司法精神病鉴定工作20余年的阮水英开始了针对性援助,为哈密市中心医院心理睡眠科带来了新的心理治疗理念与工作方法。

在援疆期间,阮水英除了完成大量的门诊工作、院内会诊工作外,还经常开展专业讲座,为哈密市中心医院心理睡眠科的医生传授临床诊疗知识。在工作之余,她积极参加义诊活动,为相关单位讲课,指导精神科的建设,参加重症精神病筛查与管理工作等。

连续100多天,阮水英的工作紧张忙碌。她希望自己在短暂的援疆工作期间为哈密市中心医院留下一支“带不走的”精神心理治疗团队,为哈密市中心医院精神卫生中心的成立做一些力所能及的工作。

半年来,每天都有很多人因为入睡困难、梦多、易醒、睡眠浅、夜间醒后难以再入睡的患者主动找到阮水英,还有一些人因生活问题、工作压力、孕期睡眠障碍、产后抑郁、更年期综合征、青少年情绪障碍等而患了抑郁症、焦虑症慕名找到她,她总是耐心细致地反复询问,对症治疗。

一名16岁的高中生,因情绪不稳、有自残倾向;阮水英耐心地告知患者,这是抑郁症的表现。阮水英对他进行开导,引导他走出误区,敢于直面精神疾病。最终,这位患者重返学校,并将心理学确定为自己的努力方向。

半年来,阮水英温暖的微笑犹如一缕春风,吹开了焦虑症、抑郁症患者紧闭的心门,使他们鼓起了生活的勇气,重拾了信心,回归充满阳光的生活。

→周口市经济开发区太昊路社区卫生服务中心引进价值近100万元的污水处理系统,可实现医用大便器、小便器的全自动处理。这套系统自2017年7月引进以来,大大减少了医务人员的劳动强度,避免了交叉感染,保证了老人们的生活质量和医疗安全。
文晓欢 邢晓梅/摄



大病医疗政府兜底救助解民忧

本报记者 杨冬冬 赵忠民 通讯员 刘志国

家住宁陵县柳河镇胡庄村的胡某是2016年建档立卡贫困户。2016年1月,胡某8岁的孙子患了病毒性肺炎,医疗费用共105124.46元,城乡居民基本医疗保险、大病医疗保险、大病补充医疗保险、大病救助四重医疗保障共为其报销93826.34元;2017年10月20日他又领到了大病医疗政府兜底救助金6498.12元,个人只花了4800元。

2017年,宁陵县在商丘市第一个建立了第五重医疗保障,从扶贫攻坚整合资金中拿出1000万元成立专项基金,设立大病医疗政府兜底救助账户,在全县贫困家庭中实施大病医疗政府兜底救助政策,为贫困

人口设立了第五重医疗保障,进一步减轻了贫困群众的医疗负担。在四重医疗保障之后,剩余合规费用3000元以上的部分,政府给予兜底救助。截至目前,宁陵县建档立卡贫困人口进行大病医疗政府兜底救助692人次,救助金总额达到203.2万元。

自2016年起,宁陵县对建档立卡的贫困患者在县域内医疗机构住院免收住院押金,实行“先诊疗,后结算”。贫困患者只需在出院时支付应由个人负担的医疗费用,城乡居民基本医疗保险补偿费用由医疗机构先行垫付,后由医疗保险经办机构、大病

医疗保险经办机构等予以结算。自2016年以来,全县共免收建档立卡贫困人口住院押金1920人次,免收住院押金共计393万元。

为了从源头上抓好健康扶贫工作,宁陵县对全县建档立卡的贫困人口实行家庭医生签约服务,做到早诊断、早治疗,减少因病支出。全县15个乡镇卫生院的49个医疗团队和签约家庭医生为每位贫困人口提供基本医疗、公共卫生和健康管理、健康教育等签约服务。

宁陵县还以宁陵县人民医院为远程会诊中心,以乡镇卫生院为远程会诊分中心,

以全县106个贫困村为远程会诊点,建设县、乡、村一体化分级诊疗平台,实现县域内医疗机构远程会诊和双向转诊以及慢性病筛查和管理,构建基层公共卫生服务和健康扶贫的支撑体系。

宁陵县委、县政府一直把精准扶贫作为工作重点,时刻关注民生,不落下一户一人,有效提高了农村贫困人口重大疾病保障水平。



百年省医 名医话健康

肿瘤是严重威胁居民健康的疾病之一。而大脑作为人的中枢神经系统,脑子里长肿瘤还有救吗?今天,笔者就来聊聊脑部肿瘤的话题。

生长在颅内的肿瘤通称为脑瘤。脑瘤可发生于任何年龄段,其中以20-50岁人群较为多见。脑瘤包括由脑实质发生的原发性脑瘤和由身体其他部位转移至颅内的继发性脑瘤。原发性脑瘤根据其生物特性又分良性脑瘤和恶性脑瘤。良性脑瘤生长缓慢,包膜较完整,不浸润周围组织及分化良好;恶性脑瘤生长较快,无包膜,界限不明显,呈浸润性生长,分化不良。但是,无论良性脑瘤还是恶性脑瘤,均能挤压、推移正常脑组织,

导致中枢神经损害,从而造成颅内压升高,威胁人的生命。

近年来,颅内肿瘤发病率呈上升趋势,很多脑瘤被发现时已经无法手术治疗,即使是良性肿瘤,手术也存在巨大风险,因此脑瘤的早发现、早治疗显得至关重要。笔者建议广大市民注意一些身体的细微变化,警惕早期脑瘤的十大征兆。

- 1.晨起头痛:一夜睡眠醒来时往往头痛最重,起身后会渐渐减轻,一般的头痛多在午后可以得到缓解。
- 2.喷射性呕吐:通常发生在头痛剧烈时,呕吐后头痛可有所减轻。
- 3.视力下降、复视:早期可为一过性黑蒙,并有短暂的视力丧

警惕早期脑瘤的十大征兆

河南省人民医院 陈航

失,随着病情的加重渐渐变为持续性的视力减退,最后可能完全失明。复视,即两眼看向任何物体都呈双影。复视起初只有当眼球向一定方位注视时才能出现,以后可发展到任何方向都能出现,最后当两侧眼的位置已显著不对称时,复视反而可减轻甚至消失。

- 4.视野缺损:看东西的范围变窄了,通常表现双颞侧偏盲,严重时妨碍患者的行为。
- 5.单眼突出:一侧眼球向前突出,严重时影响眼睑,引起眼睑裂、眼睑闭合不全。一侧眼球突出的病例50%由颅内疾病造成,其中最常见病因为脑瘤。
- 6.单侧耳聋:中年人若无中耳炎和外伤的病史,仅有一侧听力进行性减退,伴有或不伴有同侧耳鸣,多半为肿瘤压迫听力神经所致。
- 7.癫痫发作:指成年以后开始发病者,如无外伤及其他诱因,则应首先考虑颅内肿瘤。倘若抽搐发作局限于一侧或由某个肢体开始,无论成年人还是儿童,都应考虑脑瘤。
- 8.偏瘫:包括两种不同的情况,一种是半身无力或偏瘫,表现有病侧肢体少动或不动,另一种是一侧肢体共济失调,表现为动作笨笨或不稳。这两种症状假如是缓慢出现并渐渐加重,可能是脑瘤信号。前者多见于大脑半球肿瘤,后者为小脑半球肿瘤的特征。
- 9.肢端肥大:为嗜酸性垂体瘤特有的临床征象,见于成年人

专家介绍

陈航,主任医师,医学博士,河南省人民医院神经外科病区主任,河南省医学会神经外科分会委员,河南省医师协会肿瘤分会委员;致力于脑膜瘤的外科手术治疗及分子生物学特性的研究,主持“脑膜瘤临床及生物学特性研究”课题,获得河南省科技进步奖二等奖;能熟练掌握神经外科常见病、多发病的诊断和治疗;擅长各种颅内肿瘤的手术治疗,同时对脊髓脊柱疾病的外科手术治疗有独到见解;每年完成各类神经外科手术400台以上。

笔者提醒广大市民,要重视早期脑瘤的预防,掌握上述十大预警信号,切实将疾病防控关口前移。

(本报记者冯金灿整理)