

省十三届人大一次会议召开记者会 阚全程就区域医疗中心建设和健康扶贫开展情况答记者问



河南省卫生计生委主任阚全程答记者问

史尧/摄

本报讯(记者史尧)1月28日上午,河南省十三届人大一次会议记者会在省人民会堂举行。河南省卫生计生委主任阚全程回答记者提问,介绍了河南六大区域医疗中心建设和全省健康扶贫的有关情况。

阚全程首先回答了记者关于“2018年河南正在着力打造的六大国家级区域医疗中心将如何建设并且会给老百姓带来什么实惠”的提问。

阚全程说,河南是人口大省,也是

卫生大省,但不是卫生强省。目前,河南省每千人口的医生数和护士数,以及河南省人均寿命都低于全国平均水平。为了补齐这些短板,河南省在全国率先提出要打造区域医疗中心。根据河南人口多,心脑血管病、肿瘤患者比较多等情况,打造了脑血管、心血管和肿瘤区域医疗中心;结合全面两孩政策实施、新生儿增多的情况,打造了儿科医疗中心;根据河南中医优势特点,打造中医骨伤中心;为了提升河南

医疗技术,打造了高水平的器官移植中心。

围绕六大区域医疗中心建设,河南将强化顶层设计,围绕疑难重症的诊疗水平提升、人才培养能力的提升、科研创新能力的提升、对外交流提升等方面,谋划区域医疗中心的建设和发展。

为了短期内得到快速发展,河南提出“引平台,引人才,引管理、引科研创新”。目前,河南在引进人才方面已出台新政策,按照“不求所有但求所用,不求常在但求常来”的标准引进高级人才。

在平台建设方面,区域医疗中心将逐步引进科研平台,并打造自己的博士点。在引进管理上,区域医疗中心将采取与国内相关学科顶级医院合作的方式,快速复制其管理模式、管理经验、人才培养方式等,使区域医疗中心能力得到快速提升。

今后,河南将集中全省力量把六大区域医疗中心打造成国内一流水平,并列出了时间表和任务清单,力争2020年全部完成,使河南在这几个学科的诊疗能力、人才培养能力、科研创新能力和对外交流方面等达到国内一流水平。

省直公立医院迎来首次综合性绩效考核 考核结果与财政补助、院长任免挂钩

本报讯(记者文晓欢 通讯员高远)1月26日,河南省卫生计生委召开省直公立医院绩效考核动员培训会,部署省直28家公立医院2017年度绩效考核评价工作。省卫生计生委副主任黄红霞出席会议并讲话。

此次考核是河南省卫生计生委首次对省直医院进行综合性绩效考核。从2018年起,省卫生计生委将每年组织开展省直公立医院绩效考核工作。考核结果将作为委直属医院和纳入省财政预算管理范围的高校

附属医院的财政补助、医保支付、确定工资总额、评先评优等依据,作为委直属医院院长评价、任免、薪酬和奖惩的重要参考。在考核评价时,主要是利用好卫生统计信息直报系统、医保管理系统、财务年报3个平台,以及行风评议中患者满意度和人事(组织)部门对医院班子年终考核中职工满意度2项调查;核对委机关18个处室和4个有关单位的日常业务管理记录。

黄红霞说,针对此次考核,要提

高思想认识,建立以公益性为导向的考核评价机制,是公立医院综合改革的重要内容;建立完善绩效考核评价制度,是强化公立医院综合监管的具体措施;加强绩效考核评价,是引导公立医院建立运行新机制的有效载体。要强化组织实施,加强组织领导;认真评价;严肃考评纪律。要持续整改提高,正确看待医院自身存在的问题、差距和不足,发挥广大医务人员的积极性和主动性,提高医院的执行力。

焦作市确定十项重点工作

本报讯1月26日,焦作市召开2018年全市卫生计生工作会。会议明确了2018年焦作市卫生计生工作思路,扎扎实实为人民群众提供全方位全周期卫生与健康服务。

据焦作市卫生计生委主任杨吉喜介绍,2018年焦作市十大重点工作是:一是深化医联体建设,探索建立资源共享、管理统一、医保联动、双向转诊等机制,加强各级医疗机构之间药品目录的衔接,推动上级医疗机构下转患者数量持续增长;二是继续推进远程医疗区域协作,提升区域医疗服务能力提升;三是做好家庭医生签约服务,大力推行家庭医生智能化签约工作,建立完善家庭医生智能化信息服务平台,建立激励机制,把这项健康惠民工作做好;四是进一步提升预防接种工作规范程度和服务能力,以乡为单位一类疫苗接种率要达到95%以上;五是加快学科建设提升工程,促进医疗服务能力提升;六是深化医院精细化管理制度改革,加快建立现代医院管理制度;七是提升基层中医药服务能力,继续做好基层单位国医堂建设项目,到2018年年底再建成30个标准化国医堂;八是推进基层卫生计生资源整合;九是抓好健康素养促进工作;十是推进医疗养老服务工程,逐步建立完善的医疗养老服务网络。

(王正勋 侯林峰)

男护士变身超级奶爸

本报记者 文晓欢 通讯员 李伟博

1月19日凌晨2时16分,在河南省第二人民医院手术室,一位年轻的男护士抱着一个裹着手术被的男童轻轻地安抚。男童在护士怀里安然入睡。

“在等待手术前麻醉准备的间隙,这个超级奶爸竟然把‘哇哇’大哭的孩子哄睡了。”这幅画面感动了护士冯苗,她忍不住拿起手机随手拍下,并配文发到微信朋友圈。尽管已是凌晨,这条消息还是被许多人点赞。有的家属在微信里评论:“心里暖暖的,想哭。”

有的医务人员评论:“手术室里那些你不知道的温情瞬间。”

次日清晨,下夜班的冯苗还原了事情的经过。1月19日凌晨,1岁多的乐乐哭闹后右侧腹部鼓起了一

个包,平时都会自行恢复,可这次迟迟没有好转。因为疼痛,孩子不停地哭闹,看起来越来越严重。心急如焚的父母只好连夜带着孩子赶到医院就诊。

凌晨1时许,外科主任何杨宇接诊了患儿,“孩子是右侧腹股沟嵌顿疝,有肠管坏死并发的可能,需要立刻手术。”

进入手术室前,孩子一直在妈妈的怀里,还比较镇定。进入手术室后,由于身处陌生的环境,爸爸妈妈又不在了身边,孩子哭闹不止。手术室男护士李绍斌见状,毫不犹豫地把他接过来搂在怀里,沿着手术室的走廊来回踱步,一边拍,一边哄。

“宝宝乖乖,宝宝不哭。”在李绍斌安抚下,孩子很快安静下来,甜甜

地睡着了。乐乐的手术由杨宇主刀,腹腔镜从肚脐附近进镜,切口隐蔽,手术成功。

术后,乐乐的父亲看到这张照片,感动地说:“医者父母心啊!没想到医务人员这么有心,真的非常感谢!”



好故事 119



1月23日,安阳市文峰区卫生计生委组成5个慰问小组,开始对全区计划生育特殊家庭、脱贫户等180多户进行慰问。慰问小组除了为他们送去了米、面、油等慰问品外,还送去了小药箱。小药箱内有电子体温计、常用药品、棉签、医用纱布、急救手册等,受到群众欢迎。

张治平 张娜/摄



扫一扫 订报



官方微信

今日导读

为患儿安装“人工心肺”

2版

中医药发展的“软黄金”

6版



百年省医
名医话健康

白内障是全球致盲和视力障碍的主要原因,目前全世界4000万盲人中,约有一半由白内障所致。白内障患病率随着年龄的增长而增加,这是不争的事实。有文献报道,60岁以上人群中约有50%的人有不同程度的白内障,70岁以上人群中约有95%的人有不同程度的白内障。在我国,白内障患者有500多万,急需手术治疗的有200多万,每年新增白内障患者40多万。因此,让大家了解白内障的基本知识,能够做到及时治疗,减少白内障致盲患者以及通过向患者提供手术治疗、研究如何预防或延迟白内障的发生,是当今公共卫生事业中的重大挑战之一。

白内障分为先天性白内障和后天性白内障两类。先天性

白内障以常染色体显性遗传最为多见;环境因素也是引起先天性白内障的另一个重要原因,其中母亲在妊娠期前几个月受病毒感染或者胎儿最后3个月的发育障碍等。

后天性白内障是指出生后因全身疾病或局部眼病、年龄增长、营养代谢异常、中毒、变性、外伤等原因所致的晶状体混浊,统称为后天性白内障,具体分为以下几种:年龄相关性白内障,又称老年性白内障,是最为常见的一种白内障;外伤性白内障;并发性白内障;营养和代谢性白内障;放射性白内障;后发性白内障;晶状体囊膜剥脱。

白内障的症状主要表现为:视物模糊,一般白内障患者早期没有其他感觉,只是觉得

在看东西时模糊,而且逐渐加重,严重的只能看到光线甚至失明,仔细观察其瞳孔,便可见晶状体灰暗或变白,无光泽;复视,即视物重影,是老年性白内障的症状之一,由于晶状体内密度不均匀所致;近视,核性白内障易导致“核性近视”,这是由于晶体核混浊密度增加后,其屈光力增加,原本没有近视的眼睛近视度数却逐渐加深,或者老花度数降低。

手术治疗是目前白内障治疗的有效手段,伴随着显微手术和人工晶状体制作和植入手术的完善,囊外白内障摘除手术(白内障囊外摘除术和白内障超声乳化摘除术)已成为成熟的白内障治疗方法。超声乳化白内障吸出术的切口仅3毫米甚至更

小,无需缝线,手术时间短,仅在表面麻醉下即可完成手术。飞秒激光辅助下超声乳化白内障吸出术利用激光辅助行白内障超声乳化主切口,辅助切口以及前囊膜连续环形撕开和核的预劈开技术,减少了术中能量的应用,有效降低了手术并发症。

当今白内障手术正在由过去的复明手术向屈光手术转变。过去,在白内障手术方法还不够完备的情况下,手术要求在白内障成熟期或近成熟期为宜,这种观念至今还在人们的意识里根深蒂固。正是这种错误的观念让很多老年人在晚年失去了光明,造成了遗憾。如今,随着白内障手术方法和条件的发展,特别是超声乳化术的成熟,只要白内障影响了患者的正常

工作和生活,即可考虑手术。如果错过了最佳治疗时机,等到白内障过于“成熟”,则可能会导致严重后果:一是极易诱发继发性青光眼,造成不可逆转的视力丧失,治疗起来则会更加复杂和困难;二是晶状体物质释放到眼内,诱发过敏性反应,导致晶状体皮质过敏性葡萄膜炎,不仅影响到患眼的治疗,还有可能会影响另外一只视力好的眼睛。

利用药物进行白内障治疗,一直是人们的梦想,但是到目前,始终没有一种经过临床试验证明确实可以治疗白内障的有效药物。不少患者和家属盲目轻信一些不正规的白内障治疗药物的虚假宣传,不但没有效果,病情反而日益严重,延误了病情。

随着年龄的增长,我们的晶状体逐渐硬化,睫状肌功能衰退,眼睛的调节能力逐渐衰退,进而出现视物模糊,并伴有头痛等症,这就是人们常说的老花眼。而白内障则是晶状体的蛋白质变性致使晶状体混浊,其透明度的降低导致视力下降。另外,黄斑病变、视网膜剥离、眼底出血等眼底疾病的早期症状也是视物模糊,视力逐渐减退。因此,不是所有的视物模糊都是老花眼,白内障和眼底疾病都有同样的症状。医生建议在出现视

物模糊症状后,及时到医院接受专业的眼科检查,及早发现病因,以免延误病情。随着生活水平的提高,人们对白内障术后的视觉质量也提出了新要求,现代的白内障手术已经从以往的单一的复明手术向着屈光手术转变。随着新型人工晶状体的应用,现代白内障手术还可以矫正散光,多焦点人工晶状体能够满足人们对远、中、近视力的要求,大大提高了术后生活质量。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



余晓临,河南省立眼科医院白内障中心主任,主任医师,从事眼科临床工作30余年,对各种原因引起的白内障的诊断和治疗有丰富的临床经验;擅长白内障超声乳化联合人工晶状体植入术,尤其是对外伤性、并发性白内障及青光眼合并白内障等复杂白内障有丰富的诊治经验,发表学术论文30余篇。