

河南6家医院为国家救助项目定点

本报讯(记者刘 畅)3月9日,国家卫生计生委官方网站发布最新版先天性结构畸形救助项目省级项目管理机构名单和定点医疗机构名单。河南省人民医院、河南省妇幼保健院、河南省(郑州)儿童医院、郑州大学第一附属医院、河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)、郑州市中心医院成为先天性结构畸形救助项目定点医疗机构,河南省人民医院成为先天性结构畸形救助项目省级项目管理机构。

2017年,为了减少先天性结构畸形所致残疾、提高出生人口素质,国家卫生计生委妇幼健康服务司联合

中国出生缺陷干预救助基金会(以下简称基金会)在全国15个省(自治区、直辖市)开展了先天性结构畸形救助项目试点工作,取得了良好的社会效益。近期,伴随着《关于做好先天性结构畸形救助项目工作的通知》的下发,这一项目的实施范围扩大至27个省(自治区、直辖市),并覆盖中西部所有省份。

目前,这27个项目省份已根据《先天性结构畸形救助项目方案》要求,确定了省级项目管理机构27家,定点医疗机构215家,一并予以公布。2017年2月20日印发的《关于公布先天性结构畸形救助项目省级项目

管理机构 and 定点医疗机构的通知》同时废止。

根据要求,各省级项目管理机构和定点医疗机构要聚焦救助申报、材料初审、省级复审、回款发放、追踪回访等关键环节,精心筛选、精准识别救助对象,优化项目流程,加快评审进程,让更多患病儿童得到及时救助,提高项目质量和执行效能;要积极开展形式多样的项目宣传,让群众全面了解、充分知情,积极主动接受项目救助,不断扩大项目成效和社会影响力,使更多贫困患儿家庭受益。

标题新闻

■中华人民共和国宪法修正案,已由中华人民共和国第十三届全国人民代表大会第一次会议于2018年3月11日通过。

全国人大代表阚全程:

让老百姓看得上病、看得好病、看得起病、少生病

本报综合消息 今年全国两会召开期间,全国人大代表,河南省卫生计生委主任、党组书记阚全程在接受新华网、中央电视台等媒体采访时表示,河南要在推行公立医院改革、抓好医联体建设、建设区域医疗中心、健康扶贫和推进家庭医生队伍建设等方面发力,深化医改,助力健康中原建设。

阚全程说,今年的政府工作报告中,关于解决“看病难、看病贵”问题的举措与往年相比更具体、更有针对性。比如提到了全科医生的培养问题,提到了医疗领域的对外开放问题,提到了加强科研投入特别是对癌症等重大疾病的预防进行攻关,明确提出医疗机构、医院服务质量提高问题。

在推进医联体建设方面,阚全程提出,医联体建设是分级诊疗的重要抓手,河南省从5个方面推进医联体建设,并通过3种方式培养全科医生。一是建成了城市医疗集团、县域医

共体、专科联盟、远程医疗联合体、城乡结合体5种模式,并组建了266个医联体,牵涉医疗机构5886家;二是在医联体内部加强管理,实行考核管理方式,以确保医联体向更紧密的方向运作;三是根据医联体内部机构的要求,在其内部实行医疗支付制度改革,推行分级诊疗;四是在医联体内部推行医务人员多点执业,打破执业界限;五是在医联体内部打破药品目录限制,保持药品目录尽量一致,方便医联体内部统一使用、统一管理。我们会按照国家的要求,根据河南省的实际情况,使医联体真正发挥作用,为扎实有效地开展分级诊疗提供有力的抓手。

针对推进分级诊疗、加强全科医生队伍建设,阚全程说,家庭医生关系到每一位居民就医感受,这就急需提高全科医生的医术水平。培养全科医生是需要一定周期的,河南省从2014年开展培养全科医生工作,目前有3种形

式:一是对现有的、有资质的住院医师,经过一年时间把他们培养成合格的全科医生,同时建立双向转诊模式,基层家庭医生解决不了的问题,及时转到上级医疗机构解决;二是对从医学院校毕业的专科生进行两年培养,使他们成为合格的助理全科医生;三是把从医学院校毕业的本科生用3年时间培养成合格的全科医生。目前河南省已经培养了9483名全科医生。

在全民医保、健康扶贫等方面,河南有什么样的改革措施? 阚全程说,今年的政府工作报告提出,要深入推进健康扶贫。从官方数据了解到:截至去年底,河南省共为317万贫困人口建立了健康扶贫动态数据库,其中因病致贫170万人,占到一半以上。就河南来说,保障贫困人口健康,按照看得上病、看得好病、看得起病、少生病这个原则来推进。看得上病,即加大对基层医疗机构的投入力度,保障贫困地区乡镇卫生院、村卫生室的标准化建

设,今年要全部到位。看得好病,即基层能力提升问题。看得起病,河南省在这方面做得比较好,主要有3道防线,除了基本医疗保险外,还有大病医疗保险。另外,河南省要出台一个针对困难群众的大病补充保险,这个报销比例要提高近10%,能达到85%。同时,今年对贫困农民还有一个更好的政策,以解决他们的门诊报销问题。今年河南出台了25种重大疾病、15种慢性病的报销政策,在医保范围内,困难群众既可以住院报销,也可以在门诊报销,最高可报销85%。少生病,即结合目前的乡村振兴计划,抓公共卫生服务。抓好宣教,加大重大传染病防控力度,确保困难群众不能因病致贫、因病返贫。

在全民医保问题方面,目前,河南困难群众的门诊报销问题解决了,但其他的门诊报销问题还没有解决。今年要逐步推进按病种付费,以降低医疗费用、节约医保资金。



3月9日11时,在河南省肿瘤医院造血干细胞采集中心,国际取“髓”志愿者和河南省红十字会志愿者正在进行“生命种子”交接。这颗“生命种子”将会移植到一位38岁的美国亚裔女性身上,为其带来生的美国希望。

“生命种子”的捐献者是一位“90后”——郑州市爱心人士陈宠帅。从2008年开始,他就一直热心公益事业,10年间先后献血11次,共计4400毫升。2011年4月22日,在一次献血过程中,他加入了中国造血干细胞捐献者资料库,成为一名志愿者。

今年1月,陈宠帅接到郑州市红十字会的通知,其造血干细胞和美国一位血液病患者匹配成功。

“当时我正在开车,得知这个消息既惊讶又开心。”陈宠帅和家人商量并获得支持后,毅然决定捐献造血干细胞。

在顺利通过高分辨配型及体检后,3月8日陈宠帅正式捐献造血干细胞(如图);3月9日,美国志愿者来取“生命种子”,陈宠帅短期休整后就可以回家。

据悉,河南造血干细胞捐献数量持续领跑全国,仅去年一年,就有64位志愿者成功捐献造血干细胞,累计成功捐献人数位居全国各省份之首。而陈宠帅是我省第667位造血干细胞志愿捐献者,郑州市第250位造血干细胞志愿捐献者,郑州市第十位为境外患者捐献造血干细胞的志愿者,也是我省第二位为美国患者捐献造血干细胞的志愿者。

河南又一颗『生命种子』飞往美国

本报记者 常娟 文图

『为了姐妹们的健康与幸福』

活动在安阳启动

本报讯(记者张治平 通讯员彭波 刘敏)3月9日上午,安阳市殷都区都里镇好井村人头攒动,热闹非凡。由中国癌症基金会、安阳市妇联、安阳市卫生计生委、安阳市肿瘤医院联合举行的第十三届全国“为了姐妹们的健康与幸福”“三八”国际劳动妇女节公益活动在这里正式启动。中国癌症基金会理事长赵平出席启动仪式。

记者了解到,13年前,中国癌症基金会发起了这项大型公益活动,已举办了数百场科普讲座、宣传活动及学术培训,提高了公众对女性肿瘤的知晓率。截至目前,已为6万名下岗女工、进城务工女性提供免费“两癌”(宫颈癌、乳腺癌)筛查、咨询。今年的活动在全国78个城市和122家医院同步开展,主会场由成都市妇女儿童中心医院、安阳市肿瘤医院承办。

安阳市肿瘤医院院长徐瑞平告诉记者,该院在中国癌症基金会的指导下,连续5年承担了安阳市“两癌”免费筛查工作,并多次获得全国公益活动奖。今年安阳市作为全国主会场,真正体现了社会各界对广大妇女特别是广大山区贫困妇女健康的关心与关爱。下一步,该院将加大宣传力度,帮助广大妇女提高“两癌”认知程度;要勇担社会责任,积极参与“两癌”筛查;确保早筛质量,规范有序开展工作。



3月10日上午,河南省卫生计生委干部职工到登封市石道乡陈家门村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;省卫生计生委干部职工当天共栽种树苗100余棵。



扫一扫 订报



官方微信

今日导读

万米高空紧急救护
骨科医生大腿“拔牙”
辨证分型治疗湿疹

2版
5版
7版

百年省医 名医话健康

对于13岁的张某而言,同龄孩子不知疲倦地奔跑、玩耍似乎早已和自己不相干,他从小时候起就经常感到莫名其妙的无力、倦怠,本以为多休息调养就好了;9年前的一天,他突然发现自己的眼球不能动了!他和家人更不会想到,随之而来的是漫长的确诊之路和历时7年的反复治疗……

“眼下下垂伴眼球固定”,2年内,一家人跑遍了当地各家医院的眼科,结论了有,但经过眼科大夫反复治疗还是不见好转。漫长的确诊之路直到7年前才出现曙光,最终被诊断为重症肌无力。

“眼球不能动,自然会想到看眼病,谁能想到会是这种病啊!”张某的家人如遇晴天霹雳,而且他们听说这种病比较罕见。

这些曾经真实发生的漏诊、误诊情况和治疗难点,让一些患者延误了最佳治疗时机,导致病情持续发展、反复就诊、花费较大、愈发危重。

现实中有一种疾病,不仅让人“内力尽失”,任其发展还将危及生命。这种病难确诊、易误诊、较危重,位列中国罕见病发展中心公布的150种罕见病之中,它就是重症肌无力。这是一种由神经、肌肉接头处传递功能障碍引起的自身免疫性疾病。临床主要表现为部分或全身骨骼肌无力和易疲劳,活动后症状加重,休息后症状减轻。患病率为77/100万~150/100万,年发病率为4/100万~11/100万。女性患病率高于男性。

患者往往住莫名出现以下症状:

无力、倦怠、眼皮下垂、视物模糊、复视、斜视、眼球转动不灵活,表情淡漠、苦笑面容、讲话大舌头、构音困难,常伴鼻音、咀嚼无力、饮水呛咳、吞咽困难、颈软、抬头困难、转颈、耸肩无力、抬臂、梳头、上楼梯、下蹲、上车等动作困难……如果不及及时治疗,极易导致危象(危重的征象),病情发展为严重呼吸困难、四肢无力等,发病急骤、病情严重,病死率高。

由于专业研究和治疗重症肌无力的医生、科室相对缺乏,之前的重症肌无力患者的确诊和治疗更像是一场无休止的寻觅。近日,重症肌无力患者的福音终于来了!全国首家设有专科病房的省级重症肌无力综合诊疗中心——河南省重症肌无力综合诊疗中心、河南省人民医院

重症肌无力专科正式成立!

更令人瞩目的是这里的专家团队。河南省人民医院专家团队自20世纪80年代末期就开始从事重症肌无力以外科治疗为主的综合治疗,有多项技术创新,诊疗能力在国内领先。

当时,张某的病情经过多年反复,情况不容乐观。长期服药不仅副作用逐步显现,而且治标不治本。专家经过检查、研究,根据多年研究和治疗总结出的“重症肌无力新的外科临床分型和分期理论”,选择合适的手术时机,为张某实施了单操作孔胸腔镜胸腺切除并前纵膈脂肪清扫术,同时继续给予少量溴吡斯的明片治疗,并进行了有针对性的心理疏导等。术后,张某不仅眼下下垂症和眼球固定等症状快速

好转、康复,重症肌无力症状也得到了及时、有效的治疗。

这个团队在国际上首次提出了重症肌无力新的外科临床分型和分期,其研究论文已被SCI(美国《科学引文索引》)收录,指导手术时机的选择,并构建、重塑了一套围手术期管理规范及危象抢救流程,明显降低了术后危象的发生率及病死率;在省内率先开展了单操作孔胸腔镜手术治疗重症肌无力,大大减少了手术创伤,缩短了患者住院时间,促进了患者围手术期的快速康复。其诊疗的患者上千例,遍及全国。在临床使用重症肌无力新的外科临床分型和分期以来,没有一位患者出现术后危象,至今保持患者零纠纷、零投诉。

(本报记者冯金灿整理)

专家简介



张清勇,河南省人民医院重症肌无力综合诊疗中心主任,主任医师,教授,博士研究生导师,享受省政府特殊津贴,省杰出青年基金获得者,省卫生科技创新工程领军人才,省卫生计生委“51282”创新型人才工程特聘学科带头人,河南省教育厅学术带头人,河南省医学会胸外科学会副主任委员兼秘书长,河南省医师协会胸外科分会委员,河南省免疫学会副理事长兼重症肌无力委员会主任委员,主持省级以上科研项目十几项,特别是主持国家自然科学基金面上项目2项,发表论文120余篇,出版专著2部,即《免疫学基础与临床应用》《重症肌无力临床医学与护理研究》,在重症肌无力的基础与临床研究领域处于国内先进水平。