

宜阳县设立卫生专项资金兜底扶贫

贫困人口医疗救助政策助力健康扶贫

本报讯（记者董文安 刘永胜 高玉元）在健康扶贫工作中，对贫困人口怎样实行大病集中救治？其住院的治疗费用如何解决？其门诊统筹补偿家庭账户资金用完咋办？宜阳县的做法是：县政府每年设立卫生专项资金用于建档立卡贫困户住院费用的减免，重点做好兜底补偿，收到了非常好的效果。

宜阳县现有建档立卡贫困户 19551 户，贫困人口 71670 人。其中，因病致贫 7144 户，24048 人，分别占 36.4%、33.5%；患病人数 5632 人，占 7.8%；9 种大病 375 人。宜阳县委、县政府高度重视，多次听取卫生扶贫政策的贯彻落实情况汇报，出台具有宜阳特色的卫生兜底扶贫政策；针对常见病、多发病和慢性病防治工作，确定工作重点，并对每一条政策进行反

复斟酌，形成了卫生扶贫工作实施方案。

——贫困人口大病集中救治。宜阳县将县人民医院、县中医院、县第二人民医院作为全县贫困人口大病专项救治定点医院，在国家规定的 9 种大病的基础上新增了重性精神疾病，共 10 种重大疾病，实行县级医院住院费用全免，县域外住院自付费用由县卫生专项扶贫资金全部解决的兜底扶贫政策。今年前 5 个月，10 种大病住院患者已达 479 人，健康扶贫医疗救助 140.27 万元。同时，各医疗卫生单位均建立了大病专项救治台账，并按照台账对相关病种的救治对象进行了分类管理、定点救治、动态管理。

——贫困患者住院报销兜底补偿。《宜阳县卫生脱贫实施方案》明

确，参加城乡居民基本医疗保险的贫困患者在乡镇卫生院住院，自付费用全免；在县级医院住院，只需负担起付线部分；患有儿童急性淋巴细胞白血病等 10 种重大疾病，在省、市、县级定点医院住院治疗，住院费用自付部分全免；患有儿童先天性动脉导管未闭（≤14 岁）等 29 种大病，在定点医院住院治疗，出院时仅负担 5000 元以内（含 5000 元）的自付费部分，其余自付费用由县卫生专项扶贫资金全部解决。为了解决县、乡两级卫生机构人才匮乏问题，文件同时规定，对到乡镇卫生院开展会诊、手术的市、县级医院专家，每例每人补助 300 元。统计显示，今年前 5 个月，全县贫困人口住院补助费用 974.92 万元，县域外就诊率仅达到 9.7%。县级医生对口帮扶 351 人次，补助费用

10.53 万元，切实减轻了贫困人口的经济负担。

——强力推进“先看病、后付费”工作。宜阳县规定，全县所有贫困户住院开通“0 元入住”绿色通道，即住院时不需缴纳任何费用，并设立贫困户专用服务窗口，所有贫困患者在一个服务窗口即可办理所有手续。自去年以来，宜阳县 5 家县直医疗机构、18 家乡镇卫生院累计对贫困户免收押金 25792 人次，共计 4301.05 万元。

——门诊统筹补偿县财政有专项资金。2018 年，新农合门诊统筹取消以后，宜阳县财政设立贫困人口门诊统筹专项资金，贫困人口除患特殊门诊之外的疾病，在乡、村两级定点机构门诊就诊，新农合家庭账户资金用完，发生的门诊医疗费用纳入门

诊统筹补偿范围。门诊统筹不设起付线，补偿比例为 85%，每人每年最高补助 1200 元。自今年 3 月门诊统筹工作开展以来，已救助 5338 人次，救助资金 14.6 万元。

“政府做靠山，政策有保障，医护齐努力，扶贫当先锋！”宜阳县卫生计生委主任徐留汉说，下一步，他们将按照县委、县政府的部署，对全县系统开展卫生扶贫政策培训，加强对门诊统筹工作的监督检查，进一步规范签约服务管理，继续做好十种大病患者的有效救治，加快推进重点民生实事工作等，增强居民对卫生计生工作的获得感和满意度。



豫疆专家携手 耳鼻喉患者受益

本报讯（记者冯金灿 通讯员刘 军）7 月 7 日，河南省耳鼻喉科专家一行对新疆生产建设兵团第十三师红星医院进行学术交流及手术演示，旨在促进河南医疗卫生行业与红星医院的学术交流，以提高红星医院五官科的学术水平。

7 月 7 日早上 8 时 30 份，河南省医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会主委王广科一行来到红星医院五官科病房，开始对病房中的疑难病人会诊。

在诊疗室，王广科详细地询问病人的病史，认真地体检，仔细阅读辅助检查报告及影像资料，做出明确的慢性鼻窦炎、鼻息肉、过敏性鼻炎伴哮喘等诊断，并就治疗方案和手术中、手术后需要注意的事项与病人进行了充分沟通。

随后，王广科就难治性鼻窦炎向红星医院五官科医务人员作了专题报告，进行了沟通、交流。该院医生刘兴昌说：“没想到王广科主任这样的大专家来到红星医院经传之宝。他除了知识渊博外，态度一丝不苟，还平易近人。”

王广科向红星医院医务人员表示敬佩。他说：“你们常年坚守在艰苦的基层第一线，在医疗条件困难的情况下，发扬白求恩精神，努力为病人服务好。你们这种自强不息的精神值得我们学习。”

在手术室，王广科成功完成两例疑难手术，熟练的操作和精确的定位令在场医务人员称赞。

在随后的交流过程中，当了解到河南省人民医院耳鼻喉科援疆医生刘军在红星医院五官科开展手术 400 余例，开展 30 余项新技术、新业务，其中 3 项为新疆首例，门诊救治病人 3000 余例后，王广科表示，刘军在条件艰苦的环境下积极开展工作，为河南省人民医院和科室争了光，值得赞扬。



精准医疗惠百姓，华信民生尚善行

——探索社会多元办医模式的“河南华信”经验

本报记者 杨 须 通讯员 郭杰辉

核心提示：华诚于业，信始于行。党的十八大以来，在建设健康中国的大卫生、大健康理念引领下，河南华信民生健康产业集团（以下简称华信民生集团）立足新时代、贯彻新思想、展示新作为，旗下各医院坚持“让群众满意”的价值导向，转变作风、强化落实，创新惠民机制、加强人文内涵建设、提升服务水平，精准对接群众的健康美好生活向往，不断增强群众的就医获得感。

诺必践，言必行，行必果。近年来，华信民生集团贯彻国家新时代医疗惠民政策，旗下各医院以新担当展现新作为，在服务、惠民上做文章，在综合能力提升上下真功夫。

华信民生集团注重创新管理的应用，持续把精准医疗作为重中之重，强力推进创新服务措施，用文化建设和制度建设量化员工的日常工作，实现全周期、全方位的个性化品质化保障服务，满足人民群众的健康需求，提升群众的就医新体验。

服务、惠民重点
签约居民年均增加一万多人
如何让基层医疗服务更加贴近群众实际需求？

华信民生集团旗下各医院，不断推出医疗惠民措施。

“方便、省时、省钱，减少了自己去看病的诸多不便。”长葛市的村民向东（化名）直言，

2018 年 6 月 25 日，他因长时间咳嗽却无法确定病因，便在家门口乘坐免费班车到新郑市人民医院解放路院区接受了诊治；查出病因拿药后，坐着班车返回。

原来，针对基层百姓路途看病不便，解放路院区每天开出 4 组环线免费班车，来回跑四趟：第一组：孟庄—薛店—解放路院区；第二组：郭店新村—解放路院区；第三组：禹州—观音寺—梨河镇—解放路院区；第四组：尉氏—长葛—一八千—和庄—解放路院区。

就拿向东就诊这一天为例，来算账吧，当天 4 条免费环线共接送基层患者 172 人次，每人按最保守的节省 10 元钱来计算，在方便群众的同时，至少为群众节省 1700 元。

除此之外，华信民生集团围绕老年人、孕产妇、儿童、残疾人等群体，以高血压病、糖尿病等慢性病为重点，探索建立完善家庭医生签约服务新模式，并逐步形成独特的家庭医生服务体系：通过家庭医生与家庭医生服务部为患者建立“个性化”健康档案。签约后，该患者所有的家庭成员的健康状况都会一同摸底建档，并根据实际情况制定“个性化”方案；不管是妇产科、外科、儿科疾病或慢性病，只要患者或家人联系家庭医生，就会立刻安排相关科室的专家做好接诊准备。

这相当于一个绿色就诊通道的开通；根据患者要求，还可以派专家上门服务。

家庭医生还会定期主动联系签约患者，比如治疗慢性病的药该拿了，血糖该查了；同时，通过微信群互动，定期举办健康讲座，向居民宣传疾病预防知识，解答居民在生活中遇到的健康问题。

此项服务推出后，深受群众好评，每年以 1 万多人的签约速度递增。仅去年一年，通过家庭医生签约的服务人群就达到 7000 人次，住院和检查 1240 人次。

爱心亦在民生集团外
中原华信慈善基金佑民安

2016 年 6 月，由中原华信商贸集团向郑州慈善总会捐赠 300 万元，中原华信慈善基金就此成立。

该基金采取精准帮扶措施，为患者提供 1000—5000 元的中原华信慈善基金支持，实施“一站式”补偿救助。

2017 年 9 月 22 日，中原华信慈善基金新郑市人民医院解放路院区第三次救助总发放金额 140255 元，惠及 110 人。

据统计，中原华信慈善基金自成立以来，针对医疗、教育、困难职工救助、医药救助 4 个模块，救助金共计 197.52 万元，共为 539 名患者、贫困学生、员工提供救助。其中累计救助贫困患者 449 人次，救助

金额 85.25 万元。

在 2017 年 10 月 16 日第十个“郑州慈善日”，华信民生集团又向全体员工发出了支持郑州慈善事业的倡议，并出台表彰措施激励员工积极参与慈善募捐活动，以促进形式崇德向善的良好风尚。在捐助名单上，善的现场免费为村民测量血压、抽血化验、查心电图、查 B 超等。各单位还经常组织员工到周边地区开展爱护家园、保护环境公益活动。

与此同时，华信民生集团所属各院区成立健康扶贫惠民工作领导小组，制定《健康脱贫实施方案》，将履行社会责任和助力脱贫攻坚相结合，将奉献爱心与群众的美好需求相结合，定期到社区、庙会现场、厂矿、学校、村庄、田间地头等广泛开展送医送药活动；每个院区都配备了移动医疗车，插上电源就可以进行心电图、B 超等检查，现场免费为村民测量血压、抽血化验、查心电图、查 B 超等。各单位还经常组织员工到周边地区开展爱护家园、保护环境公益活动。

成立“爱心之家”，配合民政部门为被遗弃的残障儿童创设温暖家园；用爱心给予这些特殊的孩子更多关爱、呵护和帮助，用专业、专心、专注去爱护、温暖这些折翼的天使。新郑市人民医院解放路院区还开通了院内免费电瓶车、两院区之间摆渡车；为透析患者提供免费早午餐等。

（下转第二版）

问题，占不合格总数的 1.12%；十是标签标识问题，占不合格总数的 0.11%。

据介绍，针对此次监督抽检中发现的问题，各级食品药品监督管理部门已经采取措施依法处理，责令生产经营者召回不合格产品，采取下架等措施控制风险，分析原因进行整改，并在日常监管工作中加大跟踪抽检力度，防控食品安全风险。公众发现食品安全违法行为，可以拨打 12331 热线电话进行投诉或举报。

（本报记者 刘 旸 索 晓灿）

7 月 12 日，河南省医院协会急救分会第三次会员大会暨全省院前急救与危重症学术论坛在郑州召开。大会将主题定位为“精准、立体、智慧、协同”，紧盯院前急救这一危重症抢救的前沿阵地，推进急救急救能力提升，推进急救服务体系建设。河南省卫生计生委巡视员黄玮参加大会开幕式并讲话。

今年 1 月 14 日，国家卫生健康委委员会发布《关于印发进一步改善医疗服务行动计划（2018—2020 年）的通知》，明确提出将胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇、危重儿童和新生儿等的五大救治能力的提升等作为工作重点。此次大会邀请四川大学华西医院教授曹征、浙江大学附属第二医院教授马岳峰、北京急救中心专家刘红梅、上海市医疗急救中心朱勤忠等省内外急救专家，针对精准化急救、航空医疗救援、急救信息化、区域协同急救体系建设、危重症救治等展开了学术研讨。大会由河南省医院协会主办，河南省医院协会急救分会、河南省直第三人民医院、郑州市紧急医疗救援中心承办。

据了解，河南省医院协会急救分会容纳了全省 300 多家成员单位，涵盖各省直医疗机构、18 个省辖市、70 个县的 120 急救指挥中心、各级各类医疗机构，是医疗卫生事业发展中一个充满活力的生力军。急救分会成立 10 年来，为全省医疗急救行业搭建了交流沟通、协同合作、互学互促的新平台。过去的 5 年，急救分会积极开展急救培训、急救比武、急救演练、急救学术交流等活动，使河南省的急救管理能力和急救服务水平得到了持续提高，成功跻身全国急救医疗先进行列。

黄玮说，急救医疗服务是社会公益服务的重要组成部分。目前，河南省已建成较为完善的城乡院前急救服务体系，组建了各类应急救治队伍，有力地保障了日常急救和突发事件的应急救治，服务能力和服务水平得到了广大群众和社会各界的一致认可。近年来，河南省医院协会急救分会充分发挥行业指导、自律、协调、监督作用，通过建立健全管理制度、组织急救技能岗位比武等，积极协助河南省卫生计生委持续提升急救医疗的管理和服务水平。未来 5 年，希望急救分会更加明晰自身定位和目标，通过举办急救科研座谈会、制定行业管理规章、举办行业岗位技术比武等活动，进一步夯实组织基础、规范分会管理、提升服务理念；进一步推动院前急救体系由粗放到精准化发展，由城市向农村地区延伸，逐步建立覆盖城乡的急救医疗服务体系，使全省院前急救工作一体化、同步化、规范化发展；积极拓展对外交流，扩大河南省急救医疗行业的知名度和影响力。

“药斗杯”首届
医护人员发明
大赛参赛
作品展示中！



请扫码关注
参赛作品



儿童声音嘶哑，在儿童生长发育期不可忽视。由于儿童咽喉腔较小以及儿童认知、配合方面与成人存在差异，给临床检查和诊断带来了诸多不便，造成治疗困难。因此，儿童声嘶的诊治，对于耳鼻喉科医生来说是一项颇有难度的挑战。

近年来，儿童声音嘶哑的发生率不断提高，严重影响其生活、学习及身心健康。喉乳头状瘤是导致幼儿声音嘶哑的重要原因之一。该病主要由人类乳头状瘤病毒感染引起，是一种常见的喉部非浸润性良性肿瘤，在临床上可以分为成人型和幼儿两种，幼儿型为多发性癌，80%发生于 7 岁以下的孩子，其中 4 岁以下的占较大比例，具有

发展快、易复发和很少恶变等特点，主要临床症状有进行性声嘶、喉喘鸣甚至失声，严重者导致呼吸困难，喉镜下可看见淡红或暗红色、表面不平、呈菜花或乳头状的肿瘤，发病多位于呼吸道纤毛上皮和鳞状上皮交界处，即鼻咽、软腭的鼻咽面、喉室上下缘、声带下面、气管隆突等部位。

由于以上这些部位都涉及喉部，喉部中声带与喉室为最易被侵犯的部位，故一般情况下喉乳头状瘤患儿会出现声音嘶哑，特别是当病毒较强时，病毒可随呼吸道直达肺部，严重影响儿童的身心健康，临床上应特别重视该病的治疗。而成人型的特点是单发较多，有恶变倾向。

近日，河南省人民医院耳鼻喉科接诊了一个 3 岁的患儿，被确诊为喉乳头状瘤。

患儿在河南省人民医院耳鼻喉科住院后，医生用儿童喉镜精细检查发现，患儿咽腭弓、软腭、右侧扁桃体下极、右侧声带、右侧杓状区可见淡红色乳头状增生新生物，声门区部分被遮盖。

问诊时，医生为了了解孩子的说话情况，特意问了几句，但孩子都是很费劲地勉强从嗓子里挤出来几个词语。

看着 3 岁的患儿那么瘦小，医生很难过，除了精心准备诊疗方案，还想尽力法为其节省治疗费用。

其实，对于这种疾病，除了传统手术方式外，还有新的选择。

传统方式是在喉镜下对病变进行手术摘除。患儿在基层医院住院时，确诊后原本就准备接受手术，但由于从咽部到扁桃体、声带等多发增生，手术难度大且容易复发。

目前，最新的选择是支撑喉镜显微镜下激光咽喉部多发乳头状瘤切除术。

据了解，在这种手术方式中，医生视野清晰，对病变清除彻底，术中出血少、对黏膜损伤小、手术时间短；激光还可对病毒产生一定的抑制作用，减少复发，可以更好地保护喉部的正常黏膜和功能。

术中用儿童支撑喉镜清晰暴露病变，联合高分辨筛索显微镜，将激光照射到病变部位，高温和高压强的激光迅速处理变部位，同时

封闭了毛细血管，减少出血。不到 30 分钟，手术顺利结束。术后即拔管，不需气管切开。

河南省人民医院耳鼻喉科自 2017 年 7 月引进意大利先进技术以来，已经应用激光联合高分辨显微镜开展手术数百例，对喉部良恶性肿瘤切除手术疗效显著，且术后患者嗓音恢复较好、病变复发率降低。

其适应证主要包括声带息肉、喉乳头状瘤、咽喉部淋巴血管瘤、声门区炎性肉芽肿、咽部良性肿瘤等；喉炎窄、喉症、扁桃体切除、声带麻痹、喉癌前病变等。

对于喉乳头状瘤，喉镜检查可确诊。

（本报记者冯金灿整理）

专家简介



河南省人民医院耳鼻喉科副主任，主任医师，硕士研究生导师；河南省医学会耳鼻喉头颈外科专业委员会副主任委员，河南省抗癌协会头颈专业委员会常委，河南省医师协会耳鼻喉头颈外科分会常委；师从我国著名耳鼻喉科专家孔维佳教授，从事临床工作 20 余年，开展新业务新技术

16 项，获河南省科技进步奖二等奖，获国家专利 1 项，出版专著 1 部；擅长鼻内窥镜手术，喉癌、下咽癌手术及功能重建，头颈肿瘤防治，纤维喉镜及耳鼻微外科手术。