



全国优秀医药健康类报纸

河南“三个100%、两个90%”保障贫困人口基本医疗

本报讯(记者杨冬冬 通讯员罗亚飞 江欢 宗楠)11月5日,河南省卫生计生委举行全省健康扶贫领域督察和审计发现主要问题整改布置暨2018年健康扶贫工作考核评估培训。会议对全省脱贫攻坚2018年上半年重点工作考核和审计发现的扶贫领域有关问题整改工作进行安排部署,通报全省健康扶贫第三季度重点工作进展情况,加强健康扶贫规范化标准化制度化建设政策培训,对2018年健康扶贫工作考核评估进行培训。省卫生计生委党组书记、主任阎全程参加会议并讲话。省纪委监委驻卫生计生委纪检组组长李刚、省卫生计生委副主任王良启主持会议。

2018年,全省卫生计生系统紧紧围绕让贫困人口“看得起病、看得上病、看得好病、少生病”的目标,统筹谋划,大胆创新,攻坚克难,取得了显著成效。贫困人口医疗费用报销比例由2017年年底的64.28%提高到85.15%;贫困人口大病救治率始终保持在

95%以上;贫困人口家庭医生签约服务基本实现100%全覆盖;贫困地区医疗卫生服务能力显著提升;贫困人口健康扶贫获得感满意度进一步增强。河南省健康扶贫工作得到了省委、省政府和国家卫生健康委的高度重视和肯定。

阎全程指出,健康扶贫的核心要义就是确保贫困人口基本医疗有保障,让贫困人口看得起病、看得好病。如何做到贫困人口基本医疗有保障?归纳起来就是要做到“三个100%、两个90%”。三个100%即确保贫困人口100%参加城乡居民基本医疗保险,实现应保尽保,只有参加基本医保,才能享受基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险等特惠医保政策;确保每个贫困村100%拥有一个标准化村卫生室,拥有一名合格乡村医生,这是贫困村退出的硬性指标,必须100%落实;确保家庭医生签约服务覆盖所有贫困人口。两个90%,即通过基本医保、大病保险、困难群众大病补充保险、医疗救助、疾病应急救助、慈善救助和各地的兜底保障

政策,努力将贫困人口的医疗费用报销比例提高到90%以上,让现行标准下的贫困人口看得起病;通过县域“五个一”标准化建设,加大人才培养和县级临床重点专科建设力度,提升基层医疗卫生服务能力,推进分级诊疗制度建设,把县域内就诊率提高到90%,让贫困人口在县域内看得好病、看得上病。

阎全程表示,各地要高质量抓好健康扶贫问题整改工作,对照年度目标任务,按照时间节点,全面开展问题排查,确保不留死角、不留死角,认真查漏补缺,找出差距,补齐短板。要全面深入分析原因,对于在督察和审计中发现的问题,采取对症下药的方法加以解决;要建章立制抓整改,加强制度建设,建立长效机制。省卫生计生委扶贫办对于问题整改工作行动迟缓、整改不力、敷衍应付的,该通报的通报,该约谈的约谈,必要时可作为问题线索移交纪检监察部门严肃追责;各地、各外处室一定要统筹协调,上下联动,形成合力,坚持高标准、严要求,齐心协力抓问题整改,以问题整改

为突破口,通过问题整改推动全省健康扶贫政策落实、方案落地、成效提升。

阎全程要求,各地要对照国家和省有关脱贫攻坚目标任务,确保健康扶贫全年工作目标圆满完成;要进一步压实工作责任,各级卫生计生行政部门作为健康扶贫综合协调责任单位,要牢固树立主体意识。市、县卫生计生行政部门“一把手”要亲自抓,主动向当地党委、政府汇报健康扶贫工作和存在的问题,并争取政府和有关部门的大力支持。委机关各有关处室要按照职责分工,指导督促各地落实好现有政策,协调解决各地在推进健康扶贫工作中的困难、问题。各地要在精准识别上下功夫,做到真扶贫、扶真贫;在政策落实上下真功夫,以“钉钉子”的精神,狠抓政策落实、落地;在补齐短板上下功夫,积极争取当地政策支持,补齐贫困地区医疗卫生事业发展短板;在投入上下实功夫,加大对贫困地区、贫困人口政策、项目、资金的投入力度,统筹推进非贫困县和非贫困村

的脱贫攻坚工作;在能力提升上下真功夫,加大对健康扶贫工作队伍的业务培训力度,真正培养一批懂业务、会帮扶、作风硬的健康扶贫工作队伍;在提高群众满意度上下功夫,要深入群众,了解贫困人口的健康需求,切实提高贫困人口的获得感满意度。

王良启要求,全省卫生计生系统要提高认识,扛起责任,要以整改促全面提升,按照精准扶贫、精准脱贫的要求,无论是贫困县还是非贫困县,都要以此次问题整改为契机,全面深入查摆问题,全面落实健康扶贫规范化标准化制度化建设指导意见,推进全省健康扶贫工作迈上新台阶;委机关有关处室要统筹协调,抓好工作推进、政策落实;各地卫生计生委要沉下身子,强化措施,狠抓落实,加强沟通协调,共同推进健康扶贫重点工作高效开展;全省卫生计生系统干部职工要高度重视、全力以赴,坚决完成好健康扶贫年度目标任务,为建设健康中原,让河南更加出彩做出贡献。

本报讯(记者刘 畅)河南省卫生计生委日前下发《河南省产前筛查与产前诊断专业技术人员培训考核方案(试行)》(以下简称《方案》),明确全省产前筛查与产前诊断专业技术人员准入条件,相关专业技术人员必须进行全脱产培训,通过考核后才能从事相关技术服务工作。

《方案》明确,各地拟申请开展产前筛查或产前诊断技术服务的医疗保健机构中的相关专业技术人员,经许可开展产前筛查或产前诊断技术服务的医疗保健机构中拟从事相关技术服务的人员为培训考核对象,专业技术人员必须完成全脱产培训,通过考核后才能从事相关技术服务工作。全省还将优先培训基层医疗保健机构急需的紧缺专业技术人员。

培训采取理论授课和实践技能相结合的方式,目的是通过培训使产前筛查与产前诊断专业技术人员熟悉出生缺陷防治政策、法规等相关理论知识,掌握常见的出生缺陷病因机理、诊断治疗、咨询干预、监测评估等防治技能。其中,产前筛查技术包含的产前咨询技术培训时间至少3个月,胎儿超声筛查技术培训时间至少3个月,孕妇外周血生化免疫筛查技术培训时间至少2个月;产前诊断技术包含的遗传咨询技术培训时间至少6个月,超声产前诊断技术培训时间至少6个月,生化免疫技术培训时间至少3个月,细胞遗传技术培训时间至少6个月,分子遗传技术培训时间至少6个月。

产前筛查与产前诊断技术系统培训必须在省级产前诊断中心及省外具有产前诊断技术资质的省级以上医疗保健机构进行,并达到相应的培训时长要求,或者在河南省的省级产前诊断中心从事产前诊断辅助工作达到规定时间。其中,河南省妇幼保健院、河南省人民医院、郑州大学第一附属医院3家省级产前诊断中心作为河南省的培训机构,承担责任片区内培训对象的培训工作。

据了解,产前诊断技术考核分为遗传咨询、医学影像(超声诊断)、生化免疫、细胞遗传和分子遗传5个项目;产前筛查技术考核分为产前咨询、胎儿超声筛查、孕妇外周血生化免疫筛查3个项目。培训项目与拟参加考核项目一致。每人限报1个类别的1个项目。考核一般为书面闭卷考试,考试成绩有效期为一年。

拟从事产前诊断技术服务的专业技术人员,在通过省级考核后,在成绩有效期内向省级卫生计生行政部门申请“母婴保健服务人员资格认定”,方可获得从事产前诊断技术的《母婴保健技术考核合格证书》;拟从事产前筛查服务的专业技术人员在通过省辖市级考核后,报省级卫生计生行政部门备案并通过公示后取得服务资格,有省辖市卫生计生行政部门核发的从事产前筛查技术的《母婴保健技术考核合格证书》,方可从事产前筛查技术服务。纳入国家出生缺陷防治人才培养项目的相关技术人员,经考核取得国家卫生健康委颁发的培训合格证书的,可免于参加省级或省辖市级卫生计生行政部门组织的母婴保健技术考核。

河南明确产前筛查与产前诊断专业人员准入条件 必须完成全脱产培训、通过考核取得资格

焦作市首次举办卫生系列副高级职称评审

本报讯(记者王正勤 通讯员王中贺)11月2~4日,焦作市首次举行2018年卫生系列副高级职称评审会。

今年,河南省向郑州市、焦作市下放卫生系列副高级职称评审权限。为此,焦作市成立了卫生系列高级职称评审委员会,基层卫生高级职称评审委员会,负责卫生系列副高级职称评审。2018年度卫生系列副高级职称评审按照《河南省卫生计生专业技术人员高级专业技术职务任职资格申报、评审条件(试行)》进行,基层卫生高级职称评审按照《河南省基层卫生计生专业技术人员高级专业技术职务任职资格申报、评审条件(试行)》进行。

在评审期间,河南省人力资源和社会保障厅、河南省卫生计生委相关负责人专程到焦作市指导评审工作,要求焦作市严格按照程序,严格把握标准,严格纪律要求,认真组织评审,为全省推开这项工作探好路,积累经验,为全省树标杆、做表率。

此次参加评审的评委均为省职改办从专家库精挑细选的专家。这些专家具有丰富的工作经验,并且能力水平得到普遍认可,是在历年评审中能够做到公平公正的知名专家。评审专家将根据申报人的学历、职称、任职年限及申报人提交的论文、科研成果、奖励证书、专利证书、专题报告、进修证明、下乡证明等,进行认真评审。为了确保评审做到公平公正保密,焦作市纪委监委派驻焦作市卫生计生委纪检监察组对评审进行了全程监督。



日前,河南能源焦煤集团中央医院组织医务人员开展了以“战胜卒中,再立人生”为主题的义诊活动。在义诊现场,医务人员为群众普及卒中防治知识,提高了群众对卒中危险因素的认识程度。王正勤 王中贺/摄

精益求精 腹腔镜下显真功

——访郑州市第七人民医院普外科二病区主任张聪敏

本报记者 王婷

一盏无影灯,一方手术台,这几乎是所有外科医生的“标配”,郑州市第七人民医院普外科二病区主任张聪敏也不例外。对他而言,“治病救人”已经深植于血液,成为自己生命的一部分。从医近30年,他凭借卓越的实力,在普外科领域拼出了一片广阔天地。

随着吻合器痔上黏膜环切术、腹腔镜下疝修补术及小儿疝囊高位结扎术、腹腔镜下肝脓肿切开引流术、腹腔镜下结肠癌根治术、腹腔镜联合消化内镜胃肿瘤切除术等微创手术的开展,张聪敏带领普外科二病区医务人员填补了该院多项技术空白。

将“微创”做到极致

现代医学所追求的,已经不

单单是给人治好病那么简单,而是如何大大减轻患者的痛苦,不断升级患者就医体验。因此,微创理念一经提出便深受欢迎。

于老先生肠胃功能一直不好,经常便秘,近日突然便血。儿子立即陪同于老先生到郑州市第七人民医院做检查。检查结果提示,于老先生患了结肠癌,这可愁坏了一家人。

张聪敏与他们耐心沟通后,建议做腹腔镜下直肠癌根治术。得知这样既能避免开腹的痛苦,又能很快恢复,于老先生欣然同意。

术中,张聪敏及手术团队先在于老先生的腹部打了5个小孔,找到病灶后,游离肿瘤周围组织,精准切除肿瘤及附近部分肠

管,接着用吻合器将断开的肠管精准吻合。历时2个小时,手术顺利结束。5天后,于老先生康复出院。

据张聪敏介绍,结肠直肠癌是消化系统较常见的恶性肿瘤之一,其发病率位居我国恶性肿瘤第三位。随着我国结肠直肠癌治疗水平的提高,结肠直肠癌的外科治疗目标从单纯追求“肿瘤根治,挽救生命”变为“根治肿瘤,改善生活”的双重标准。腹腔镜下的直肠癌根治术兴起后,凭借创伤小、出血少、恢复快等优势,实现了手术方式的飞跃。

过硬技术 赢得患者信赖

一次满意的就医体验,往往会令患者记忆深刻,并且直接影

响其下一次及其周围人的就医选择。这不,82岁的杨老先生就是这样的患者。

5年前,杨老先生因胆结石在郑州市第七人民医院做了胆囊微创切除术,他对该院的技术和服务十分认可。随后,不管哪里不舒服,杨老先生都会第一时间考虑该院。

2016~2018年,杨老先生先后患了左侧、右侧腹股沟疝,上一次他是做了传统的腹股沟疝修补术。这一次在张聪敏的建议下,他做了该院最新开展的腹腔镜下腹股沟疝修补术。仅用1个小时,手术团队就为杨老先生解除了痛苦。

在一般人看来,疝气属于儿童疾病。那么,老年人为何也会患疝气。张聪敏解释说,疝气是

腹壁形成薄弱点后由其他原因诱发形成的,发病年龄不限。老年男性大多患有前列腺疾病,更容易引发疝气。腹腔镜下腹股沟疝修补术是目前最佳的治疗方法。

淬炼英才 打造响亮品牌

在大多数人眼中,普外科医生具有过人的胆识和神秘的力量。记者面前的张聪敏沉稳、睿智,他虽然言语不多,但是句句切中问题的关键。这种特质让他能够在患者纷繁复杂的病症中迅速拨开迷雾,发掘本质。

“医学的发展,需要高水准人才推动。科室的进步,更需要优秀的团队支撑。”深知这一点的张聪敏从科室成立时就对人才培养作为首要目标来抓。他认为,医

学没有捷径可走,唯一的方法就是多学习、多练习。

从“放手不放眼”到“放眼不放手”,张聪敏将科室的年轻人带到了出来,并将他们培养成为专业技术骨干。

放心”,张聪敏将科室的年轻人带到了出来,并将他们培养成为专业技术骨干。



张聪敏,郑州市第七人民医院普外科二病区主任,主任医师,河南省医学会微创外科学分会副会长及腹腔镜外科学组委员,郑州市“四个一百”优秀技术人才,郑州市知名专家库成员;擅长甲状腺肿瘤、腹外疝、胃肠道肿瘤、肝胆疾病、乳腺疾病及腹腔镜外科疾病的微创手术治疗,在治疗各种急危重症及严重的多发伤、复合伤、内出血等方面经验丰富,成功率较高;参与编写专著两部,发表国家级论文十几篇,省级论文20余篇。

今日导读	焦作和高县“结亲戚”	2版
	医学人文精神很重要	3版
	帮贫困户寻找致富路	6版