

扶沟县卫生计生监督所 对传染病防治工作进行分类监督综合评价

本报讯(通讯员田向杰)按照省、市传染病防治分类监督综合评价工作要求,扶沟县卫生计生监督所于10月15-30日对辖区内71家医疗机构传染病防治工作进行了分级分类监督综合评价,旨在履行好传染病防治监督职责。

扶沟县卫生计生监督所辖区内共有734家医疗机构,此次监督综合评价71家(一级医院28家、二级医院6家、未定级医疗机构36家、疾病预防控制中心1家)。此次监督综合评价严格按照医疗机构传染病防治监督检查评价表,通过现场检查、对医疗机构综合管理、预防接种、法定传染病疫情报告等方面进行了综合评价,共评出优秀单位3家、合格单位67家、重点监督单位1家。

此次监督综合评价结果表明,71家医疗机构的感染控制工作基本规范,能够定期或不定期对医疗器械以及医务人员手、物品表面等消毒效果进行监测,传染病疫情报告系统运转正常、相关制度齐全;乡镇卫生院全部实行了疫情网络直报,疫情报告管理符合相关要求。

针对检查中发现的个别医疗机构相关制度落实不到位、医疗废物贮存设施或设备不符合要求等问题,扶沟县卫生计生监督所对相关医疗机构下达了《卫生监督意见书》,责令其立即或限期整改。

今后,扶沟县卫生计生监督所着重做好两个方面的工作:继续对各类医疗机构加强《传染病防治法》《医疗废物管理条例》等相关法律法规知识培训,进一步提高广大医务人员(特别是医疗机构负责人)的法律意识;继续增加监督检查频次,督促医疗机构及医务人员落实各项传染病防控管理制度和措施,有效防范医院感染事件。

医联体建设效果如何 考核成绩说了算

本报讯(记者常娟)10月31日,河南省卫生计生委下发文件,提出对城市医疗集团、县域医共体、专科联盟、远程医疗协作及行政管理等部门进行综合绩效考核。考核目的是掌握各地医联体工作进展情况和取得的成效、存在的主要困难和问题,为全面推进医联体建设积累经验,为完善医联体建设相关政策提供依据。

考核分为医院自查自评、数据信息报送、综合绩效考核、考核结果反馈、督促整改落实5个步骤。医院自查自评可按照省卫生计生委下发的《医联体综合绩效考核自评报告框架》要求,对本院相应时间内医联体建设情况进行总结分析,形成自评报告,并将自评报告、考核指标数据等资料按要求定期上报卫生计生行政部门,纳入全民健康信息平台进行管理。综合绩效考核采取在当地医改领导小组领导下,由各辖市、省直管县(市)卫生计生委、医改办、中医药管理部门组织考核组,针对牵头医院上报的数据信息及佐证材料,利用信息化手段进行集中评价或必要时现场抽查,确保上报数据信息真实、可靠、及时。

省卫生计生委要求,各地要把考核评估结果及时反馈给医院,并在一定范围内对医联体综合考核情况予以公示;对于考核中发现的问题,各省辖市、省直管县(市)卫生计生行政部门要加强协调,落实配套支持政策,督促指导医院积极整改。

河南人用降压药 明年上半年起可大幅降价

本报讯(记者冯金灿 通讯员侯金斤)“这是全省高血压患者的福音,我省首批入选项目的马尼地平、替米沙坦、吡达帕胺3个药物经过与药企谈判,确定药品优惠政策:马尼地平买一赠三,替米沙坦买一赠一,吡达帕胺买一赠一。”11月7日,在河南省HEARTS(世界卫生组织、世界高血压联盟、世界高血压协会等共同组织、用于基层机构的心血管疾病管理工具包,涉及健康生活方式咨询、基于证据的治疗方案、基于心血管总体风险管理等元素)高血压防治项目汇报会上,河南省卫生计生委副主任黄红霞说,“这个项目自今年7月启动以来,在4个试点县(区)进展顺利,按照计划,截至今年年底,我们将在全省半数以上县(市、区)开展。”

目前,河南高血压防治工作面临防控压力大、并发症致残致

残率高、基层服务能力低等困难,主要表现为心脑血管疾病患病率死亡率、食盐摄入量高于全国平均水平,全省患病人数超过2000万,控制率低于全国平均水平,签约服务质量不高,个性化服务欠缺等,每年直接和间接经济费用超过100亿元。

为了做好高血压防治工作,河南省卫生计生委与HEARTS中国项目秘书处多次沟通,以提升基层服务能力、提高群众健康素养为总体目标,于今年7月启动河南省HEARTS高血压防治项目,计划到2020年年底实现高血压治疗率达到70%,控制率达到21%;膳食钠摄入量减少10%;住院患者心脑血管疾病比例下降30%;30-70岁人群因心脑血管疾病等导致的过早死亡率降低20%的目标。

今年7月,我省选取郑州市金水区、中牟县、安阳市汤阴县、

焦作市修武县作为项目试点县(区)开展工作。河南省卫生计生委采取依托慢性病综合防控示范区创建推进、“三减三健”行动、健康生活方式咨询等健康促进措施,标准化路径和用药方案指导、高血压个性化服务包和高血压医联体卫生服务团队建设等规范化防治措施,省、市、县三级培训、专业指导标准路径、合理用药规范化培训等措施,公益组织参与、免费测血压和长处方,以及建立管理信息系统、信息网络报告和纳入全省慢性病管理平台等信息化措施,着力推进项目建设;同时,省卫生计生委成立项目领导小组,组建项目专家委员会,从三级医院和地市级疾病预防控制中心选取高级职称人员87名,分“临床诊疗组”和“预防控制组”两个专家组,以更好地发挥防治结合的作用,力争到2018年年底前实现项目在全省半数以上县(市、区)开展,2019年上半年在全省全面推广。

在项目实施过程中,根据中国高血压联盟的推荐方案,我省专家委员会选定了“钙离子通道拮抗剂、血管紧张素受体抑制剂、利尿剂”的治疗路径,按照作用长效、价格合理、企业支持的原则,筛选出马尼地平、替米沙坦、吡达帕胺3个药物作为我省的首批入选药物;与药企谈判,确定药品优惠政策;项目药品执行零差率销售,按医保政策予以报销,降低患者的经济负担。此外,我省结合基本公共卫生服务、家庭医生签约服务等内容,将项目内容融入高血压病患者个性化签约服务,保证持续性,打消患者的后顾之忧,提高参与度。截至目前,我省已基本打通项目所有难点环节。4个试点县(区)目前均已具备实施条件。

黄红霞说,河南将尽快实现试点县(区)所有乡镇、街道全覆盖;加大宣传力度,让更多人知晓、更多人参与、更多人获益;逐步开展高血压病患者个性化签约服务,结合项目内容,为高血压病患者提供科学、优质、便捷、经济的服务;今年年底前,各试点县(区)纳入HEARTS高血压防治项目管理及完成高血压个性化签约服务人数达到基本公共卫生服务项目高血压管理人数的50%。

在汇报会上,美国决心挽救生命行动项目总裁兼首席执行官费和平,以及世界卫生组织驻华中国代表处医学官员、HEARTS中国高血压防治项目执行主席张新华对河南的项目开展情况表示肯定,实地走访了河南省人民医院、郑州市金水区东风路社区卫生服务中心,了解项目实施情况。

河南加强婴幼儿辅食营养

本报讯(记者刘昀 通讯员陈卫)贫困地区儿童营养改善项目在河南实施4年来,全省项目地区共发放营养包353余万盒,受益儿童累计达33万。记者从日前召开的2018年全省贫困地区儿童营养改善项目推进会暨省级师资培训班上了解到,2018年1-9月,全省14个项目县共发放营养包92.3万盒,受益人数达17.8万人,目前在服营养包婴幼儿约13万人,完成国家项目任务的150%(按在服人数计算),依从性达95%以上。

近年来,河南提高了公众对儿童科学喂养知识的认知水平,降低了婴幼儿低体重、生长迟缓和贫血患病率发病率,改善了项目地区儿童营养状况。2017年监测评估结果显示,项目地区6-24月龄儿童贫血率、低体重率和生长迟缓率分别为19.66%、4.2%和4.82%,比2015年分别下降了28.90%、57.45%和10.07%,完成了国家提出的婴幼儿贫血患病率在基线调查基础上下降20%、生长迟缓率下降5%的目标。

2017年,河南省卫生计生委在全省项目地区开展婴幼儿辅食制作作品征集活动,提高项目地区婴幼儿家长的科学喂养水平。在本次推进会上,与会专家还对征集到的近70个辅食作品进行了评选,这些作品大多数来自基层卫生机构。下一阶段,河南将继续开展婴幼儿辅食作品征集、评选活动,积极动员基层医务人员、儿童家长参与活动,将适合婴幼儿特点和河南省农村饮食习惯的婴幼儿辅食制作方法和作品推广到全省。

河南省胸科医院8年筹资 1亿元救助1.5万名患者 救助人数和筹资金额全国领先

本报讯(记者冯金灿 常娟)11月8日,对四川大凉山地区的彝族小朋友阿牛(化名)和新疆哈密维吾尔族先天性心脏病患儿巴图尔(化名)来说,注定是难忘的一天。

这一天,来院时双眼近乎失明,患有严重肺结核、脑膜炎,体重不足30斤(1斤等于500克)的7岁女孩阿牛在河南省胸科医院经过78天的治疗后,不仅恢复了视力,控制了病情,还胖了十几斤。想到30个小时后,携带两个月后治疗药费就可以到家了,阿牛的脸上露出了久违的笑容。与此同时,巴图尔经过2500公里的长途跋涉,正式入住省胸科医院。今年2岁的巴图尔下周即可接受心脏手术。

阿牛和巴图尔在省胸科医院治疗期间,不仅治疗费和医药费全免,他们和家属的食宿费、来回路费也均由院承担,每天还

能获得医务人员自发提供的牛奶营养支持和衣服、玩具等物品。

“其实,阿牛和巴图尔只是我们医院社工服务和健康扶贫工作一个缩影。”省胸科医院工会主席魏翔说,自2011年以来,省胸科医院积极联系各类慈善救助基金会,服务贫困患儿。截至目前,该院已经和省内外十几个慈善救助基金会建立长期合作关系,累计筹措资金1亿元,为来自四川、西藏、新疆、贵州、云南、河南等十几个省份的1.5万名患者提供医疗救助,救助人数和筹资金额在全国处于领先地位。

提供了医疗救助,还要关注贫困患者回家后的生活。2013年,省胸科医院在省率先成立社工部,进行深度健康扶贫。省胸科医院社工部主任刘雅敏举例说,2012年7月,新蔡

县的小风(化名)一家引起了他们的注意。在这一家人中,60岁的父亲瘫痪卧床不起,患有精神疾病的母亲生活无法自理,姐弟4人中有两人患先天性心脏病,家里住的土坯房摇摇欲坠。该院积极协调社会资源为患病姐弟进行免费治疗,同时联系当地政府为这个家庭办理低保和医保。孩子们康复回家后,该院社工部联系当地政府,为他们提供临时住所,经过两年的跟踪和不懈努力,还为他们盖了新房子;同时,联系当地医疗机构,为孩子的父母诊治疾病,并为他们提供心理健康指导。今年小风考上了高中,该院又为她联系助学基金,鼓励她努力学习!

为了让更多的患者看得起病,防止因病致贫、因病返贫,省胸科医院专门开设社工窗口和社工门诊,随时为贫困患者提供救助绿色通道,助力健康扶贫。

郑州市心血管病医院 获批中国房颤中心示范基地

本报讯(通讯员荣文翰)11月6日,中国房颤中心总部公布首批43家中国房颤中心示范基地,郑州市心血管病医院(郑州市第七人民医院)成为河南省唯一获评的单位。

据了解,中国房颤中心示范基地必须满足每年开展100例以上导管消融术、每年开展15例以上的左心耳封堵术等硬性条件。这43家示范基地大多位于北京、上海等一线城市,而地处中原的郑州市心血管病医院为何成为佼佼者?这是因为该院在河南省学术带头人、院长袁义强博士带领下,现已开展房颤射频消融术2000余例,开展左心耳封堵术140例,处于省内领先水平,位居全国前列。在近期开展的左心耳封堵术全球跨境直播活动中,该院是中部地区唯一一家参与此项活动的医院。

房颤即心房颤动,是最常见的心律失常,患者以老年人为主。随着我国人口老龄化的加快,全国现有800万-1000万名房颤患者。房颤患者发生脑卒中的风险是正常人的5倍以上,而缺血性脑卒中是房颤患者最常见、危害最大的并发症。

郑州市房颤诊疗中心、郑州市心血管病医院心内科二病区主任赵育洁说,在60岁以上人群中,每100人就有1人出现房颤。房颤并发症可怕,脑卒中更可怕;在卒中中及并发症出现以前,正确对待和治疗房颤更为重要。

“当房颤出现时,患者会感觉胸口怦怦跳,小便次数增多,脉搏跳动不规律,易疲劳、胸闷、头晕,这时候最好到医院做心电图检查,必要时做24小时动态心电图。房颤患者高危因素主要包括高血压、高龄、脑卒中史、血管病变等。如果出现心慌、心悸等症状,患者要及时到医院就诊。被确诊为房颤时,不要置之不理,也不要过于紧张,最好到房颤中心找专业医生进行评估并制定治疗方案。”赵育洁说,目前,消融治疗是恢复和维持正常心率最常用的方法。对于高龄、高风险的房颤患者,采用房颤消融术+左心耳封堵术(部分可以选择一站式方式),既可以改善患者的症状,又可以避免终身服用抗凝药。这也是房颤治疗的发展趋势。



医扫一打
药扫一打
卫生打
报网



医请
药扫
卫生
报网



肿瘤防治 名家谈

在很多人的印象中,超声科医生的作用仅仅是通过检查出具一个报告,供临床治疗使用。其实,一个好的超声科医生不仅仅是“按图索骥”,还要了解疾病的相关发病机制、鉴别诊断、治疗策略,只有这样,出具的报告才能为临床治疗提供更加有效的帮助,甚至在诊断之外还要独立完成一些相关治疗,为患者提供必要的帮助。

随着超声医学的发展,超声科也正在由传统的检查科室逐渐向诊疗一体化的方向转变。介入性超声作为现代超声医学的重要组成部分,突破了传统超声仅作为辅助诊断的局限,超声医师可一手持探头,一手持穿刺针,真正做到“左手诊断,右手治疗”的诊疗一体化。

介入性超声的核心就是在超声影像引导下,将各种型号的穿刺针、导管准确地插入人体的病变部位,采用穿刺抽液、置管引

流、药物注射、细胞学或组织学活检及肿块消融等技术,以达到诊断或治疗目的。超声介入治疗具有实时显示、引导准确、无X线损伤、操作简便、费用低廉的优点。

超声介入手段在临床应用上具体包括以下几个方面。

应用一:在超声引导下进行穿刺活检

在超声引导下进行穿刺活检,目标清晰,定位精确,取样有代表性,穿刺损伤小,患者耐受性好,标本质量有保障。穿刺过程中实时监控,动态操作,可避开大血管及周围重要组织,避免不必要的损伤;在条件允许的情况下,可多切面多角度取材,确保诊断结果的准确性。

超声介入穿刺活检的应用范围非常广泛,包括超声引导下经皮穿刺细胞及组织活检,抽取物生化及细菌检查,经皮穿刺宫内胎儿畸形检测等方面。然后通过

超声介入治疗在临床上的应用

河南省肿瘤医院超声科 李 潜

对穿刺标本进行病理诊断、基因检测、细菌培养等,得到准确的诊断结果,从而指导患者选择合适治疗方案。作为精准医疗的前提,超声介入穿刺活检是精准诊断的一部分,在临床上发挥着越来越大的作用。笔者的一位朋友,在怀孕期间发现胎儿发育异常,最后在超声引导下做了羊水穿刺,得到了及时治疗。

应用二:在超声引导下进行介入治疗

囊肿、脓肿和积液是较为常见的疾病,大多数不需要特殊处理;然而一些较为严重的疾病常常引起患者不适,需要进行治疗,但是手术治疗对于这类疾病患者创伤较大。

超声科医生在超声引导下,对病灶进行穿刺抽吸、置管引流和药物注射,常常可以达到治愈的目的,同时创伤极小,安全性较高,可以大大节省患者的治疗费用和恢复时间。

比如,对于体积较大的囊肿、胸腔、腹腔内难以吸收的大量积液,可通过超声引导置管引流;对于一些特殊部位的囊肿、脓肿,还可以通过穿刺针或导管向病灶内注入无水乙醇或其他药物等硬化剂,达到治愈效果;对脓腔反复冲洗并局部注入敏感性抗生素,可以避免手术,达到治愈目的;手术后常见并发症,如手术部位积血、积液及淋巴囊液的渗出等,都可以通过在超声引导下置管解决问题,避免患者二次手术,减轻患者的经济负担。

应用三:在超声引导下进行肿瘤消融治疗

近年来,肿瘤发病率越来越高,已经成为严重影响居民健康的重要“杀手”。对于大多数恶性肿瘤和部分恶性肿瘤,超声引导下的消融治疗也可以达到与手术相媲美的效果。

超声引导下的消融治疗,是指

在超声引导下经皮或术中药物或物理能量导入肿瘤内部,进行化学或热/冷冻消融治疗,使肿瘤逐步坏死和吸收,从而达到控制或治愈的效果。

从早期的肝脏、肾脏肿瘤到子宫、甲状腺、乳腺等部位的肿瘤,从肝血管瘤、甲状腺结节等良性肿瘤到小肝癌、肾癌、转移瘤等恶性肿瘤,超声引导下的消融治疗应用范围越来越广,效果越来越好。

近日,一名24岁的女性甲状腺肿瘤患者准备应聘空乘人员,因甲状腺肿瘤较大,脖子明显外凸,对生活和工作造成了一定的影响。患者选择超声引导下微创射频消融治疗,完善相关的术前检查后,立即住院实施手术,整个手术过程不到半个小时,术后第二天就出院了,患者颈部无任何瘢痕及不适。患者术后参加了面试,顺利入职某航空公司,圆了自己的“空姐梦”。

近年来,河南省肿瘤医院超声科大力开展超声介入工作,年均实施介入手术7000余例,手术范围包括甲状腺肿瘤射频消融、复杂肝癌的射频消融、经皮肝穿胆道引流等,已成为我省肿瘤超声介入方面的“领头羊”。

超声介入为临床提供了更加精确的诊断标本,为患者解决了更多更复杂的临床问题,部分肿瘤的射频/微波消融治疗更是达到与外科手术媲美的治疗效果。

“左手诊断,右手治疗”,河南省肿瘤医院超声科将为更多肿瘤患者的健康保驾护航。

专家简介



李潜,博士,硕士研究生导师,河南省肿瘤医院超声科副主任;兼任中华医学超声医学分会青年委员会委员、中国医学影像技术研究会理事、河南省医学会超声专业青年委员会副主任委员、河南省抗癌协会肿瘤影像专业委员会副主任委员等;在省内较早开展肿瘤超声诊断及各种超声引导下的介入治疗,成为全省超声介入治疗领域的专家;发表论文十几篇,先后获得河南省科技成果奖和新技术引进奖3项。