

# 郑州人民医院完成一例心脏移植手术

本报记者 冯金灿 通讯员 余华

近日,郑州人民医院器官移植中心成功为一位67岁的冠心病患者实施了心脏移植手术。在重症监护室,经过严密观察,患者李女士病情平稳,已转往普通病房接受进一步康复治疗。目前,患者恢复良好,已出院。

李女士有20多年的高血压病史。一个月前,李女士病情加重,被转诊至北京某医院。专家

评估后认为:李女士心脏供血能力不行了,已无法做冠状动脉搭桥手术、介入手术。如果李女士不做心脏移植手术,她的生存期将不会超过半年。

经过多方打听,李女士来到郑州人民医院器官移植中心,接受进一步治疗,等待合适的供体。

幸运的是,经过等待,李女士与一位20多岁因车祸导致脑

死亡的器官捐献者配型成功了!经过严密的术前准备,李女士的“换心”手术开始了。手术团队分成两组同时进行,一组取供体心脏,一组做“换心”手术。

在手术过程中,李女士的心脏被取出,捐献者的心脏被移植到李女士的胸腔内。随后,供体心脏开始重新供血跳动。等待供体心脏在李女士体内一切正常之后,她被转入重症监护室接受

进一步观察。术后,在重症监护室进行密切监护和抗排斥治疗后,李女士情况稳定,恢复良好。现在,她的身体里跳动着一颗年轻的心脏,这也是生命的接力!

据郑州人民医院器官移植中心主任曲青山介绍,自2015年1月1日起,公民自愿捐献器官成为器官移植医疗的唯一来源,每一次捐献都意味着移植患

者重获新生。“在供体心脏切取时,不能造成器官损伤,要对解剖很熟练,并尽量缩短切取时间,减少热缺血时间。在移植手术过程中,医务人员默契配合、精准吻合,做好心肌保护,只有这样才能保证手术效果。当然,术后监护和抗排斥治疗也很重要。”郑州人民医院器官移植中心副主任苗书斋说。

# 洛阳市洛龙区计生家庭奖扶认证平台开通

本报讯(记者刘永胜 通讯员张磊)12月3日,洛阳市洛龙区计生家庭奖扶认证平台(APP,即手机应用程序)上线。这个计生家庭奖扶认证平台,使奖扶对象足不出户就能办理申报、认证手续。

为了更好地落实计生家庭奖励政策,加强对计生奖扶对象的服务,洛阳市洛龙区卫生计生委全力推行“网上办”和“最多跑一次”改革,突破以往的群众纸质申报模式,利用信息技术完成计生奖扶对象的申报和年审工作,开发了通过手机进行人脸识别认证的计生家庭奖扶认证平台。

计生家庭奖扶认证平台实现了服务流程简化,比以往更便捷。以前,计生家庭办理各项奖扶业务,存在申报资料多、多次跑、多部门跑的情况,碰到群众行动不便、在外地居住或外出打工,材料收集就会变得很难。如今,通过计生家庭奖扶认证平台,群众只需进行注册,在平台选择奖励政策申报或年审项目,依托河南省计划生全员人口数据平台信息比对,以上传户口本、身份证、结婚证等电子证照库为基础支撑,采用人脸识别技术完成计生奖扶对象年审工作,群众足不出户就能完成申报和年审认证工作,避免了群众多次跑及材料收集难的问题,同时减轻了基层工作压力,实现了无纸化办公。

计生家庭奖扶认证平台还实现了服务渠道畅通高效。该平台建立了高效便民的新型“互联网+政务服务”体系,采取“前台群众网上自主申请、后台分类审批”的服务模式,实现各类计生家庭奖励、补贴政策对象线上线下均可申请办理相关业务,实时掌握办理进度,同时提供精准的信息查询和短信推送服务,变被动服务为主动服务,有效提升政务服务质量和效率。

据悉,目前,计生家庭奖扶认证平台为用户提供了手机自助终端申报和年审认证、线下服务大厅办理等多渠道多元化的办理方式;后期根据实际需求,还将增加更多便民功能,真正实现“少进一次门、少跑一次腿”的服务承诺。

# 省直机关羽毛球赛 省卫生健康委员会 羽毛球队取得好成绩

本报讯(记者史尧 通讯员朱新杰)近日,经过两天激烈的角逐,2018年“汉酱杯”河南省省直机关羽毛球邀请赛落下帷幕。河南省卫生健康委员会羽毛球队发扬团结拼搏、勇于进取的精神,展现出了高超的竞技水平和饱满的精神风貌,荣获第四名,为河南省卫生健康委员会赢得了荣誉。

此次比赛由河南省委省直工委联合河南日报报业集团和河南省体育局共同举办,为河南省省直干部职工提供一个增强体魄、锻炼意志、交流情感的平台,来自72家省直单位的500名运动员报名参赛,是历届省直机关羽毛球赛事中参赛人数最多的一届。河南省人民医院为此次赛事提供了医疗保障。各省直单位代表队展示了风采,提升了水平,增进了友谊。

河南省卫生健康委员会羽毛球队在赛场上表现出色,展现了省直机关干部职工的良好精神风貌。比赛期间,省直机关干部职工积极参与,赛出了水平,赛出了风格,赛出了友谊。



近日,郑州市文化路第一小学利用课余时间老师们开展了一系列心理体验活动,关注教师的心理健康。图为老师们在学校的心理咨询室进行沙盘团体体验。郭瑞娟 任景/摄

# 国内知名专家聚集郑州 探讨神经内镜技术发展前景

本报讯(记者张琦)近日,由郑州大学第一附属医院神经外科主办的2018年郑州大学第一附属医院神经内镜技术与垂体腺瘤诊疗新进展学习班顺利举办。同时,“中国医师协会神经内镜培训基地”“中国垂体腺瘤协作组会员单位”落户郑州大学第一附属医院。

北京市神经外科研究所所长张亚卓教授、北京协和医院神经外科主任王任直教授、郑州大学第一附属医院神经外科副主任闫东明教授等国内知名专家参会,以交流、合作、提高为宗旨,以患者获得最大利益为目标,进行经验与教训的研讨。

闫东明介绍,目前,神经内镜技术有了突飞猛进的发展,并逐渐成熟、完善,应用范围也不断拓展,成为微创神经外科的重要技术和研究热点。与传统手术方式相比,神经内镜下经鼻蝶切除脑肿瘤手术操作更精细,损伤更轻,患者术后痛苦小,疗效更好。垂体腺瘤是神经内镜手术的主要适应证之一。由于垂体

腺瘤不仅具有脑肿瘤的各种特性,还可引起内分泌功能异常、视力障碍,甚至不孕不育,其临床表现具有多样性、复杂性。对垂体腺瘤患者采用多学科协同诊疗新模式,制定个性化、规范化、科学化的治疗方案,是提高垂体腺瘤疗效的关键。

据悉,郑州大学第一附属医院神经外科2017年完成神经内镜下经鼻蝶垂体腺瘤切除术408例,还创新性地成功开展了神经内镜下经鼻蝶扩大入路的鞍结节脑膜瘤切除术、神经内镜下经鼻蝶扩大入路的颅咽管瘤切除术、松果体区占位病变切除术。内镜技术以其“无需常规开颅就能切除颅底深部肿瘤”的特点深受患者欢迎,且手术成功率高,复发率低,得到国内同行的一致认可。

“本次学术活动,通过专家演讲、手术演示和内镜解剖与操作培训,系统地讲解了神经内镜技术的新进展,对河南省神经外科发展具有推动作用。”闫东明说,今后,他们将继续举办此类学术活动,对河南省乃至全国神经外科事业的发展做出应有的贡献。



# 濮阳市油田总医院成为“国家高级卒中中心(建设)单位”

本报讯(记者陈述明 通讯员司民权)在12月1日召开的卫生健康委员会卒中防治工程委员会2018年(长沙)工作会议上,濮阳市油田总医院院长司徒定从国家卫生健康委员会卒中防治工程委员会副主任、中国工程院院士王陇德手中接过“国家高级卒中中心(建设)单位”牌子。

为了提高卒中防治水平,

我国于2015年启动了卒中防治工程,在全国范围内推进卒中中心体系建设、卒中救治关键技术培训、区域卒中急救地图绘制等工作。濮阳市油田总医院积极响应国家号召,全力参与国家卒中防治工程,于2015年整合急诊科、神经内科、神经外科、血管介入科、手术麻醉科、检验科、放射科等学科的技术力量,建立院内、院际协同机

制,在本地区率先成立了卒中中心,牵头成立“卒中中心联盟”。该院卒中中心升格为“国家高级卒中中心(建设)单位”,是国家卫生健康委员会卒中防治工程委员会对该院卒中中心建设管理工作特别是卒中救治能力的认可。这标志着濮阳市油田总医院卒中中心建设与管理水平又上了一个新台阶。

# 开封市“厕所革命”推进有力

本报讯(记者李季)记者日前从开封市政府办公室获悉,今年,开封市不断提高城乡厕所规划、建设、管理水平,“厕所革命”推进有力,成效明显。

开封市将“厕所革命”列为2018年开封市重点民生工程之一,作为破解民生“八需八难”的具体抓手,创建全国文明城市的

重要措施,突出新建、改扩建旅游公厕、农村公厕、农村户厕、加油站、交通沿线、水源地周边重点区域厕所的建设和改造。截至11月底,列入省民生实事的市区和县城公厕80座、乡镇政府所在地公厕152座已全部竣工。

列入开封市民生实事的旅

游公厕、农村公厕、农村户厕、加油站厕所共有10909座开工,已竣工8338座,竣工率为76%。其中,开封市旅游委员会承担的旅游公厕36座,开封市商务局承担的加油站厕所295座,已全部完工;龙亭区、鼓楼区农村公厕、户厕建设任务均已完工。

# 安阳市组建健康教育专家库

本报讯(记者张治平 通讯员新丽彬 朱晓涛)“经市级各医疗卫生机构推荐,择优确定了197名专家进入安阳市健康教育专家库。”记者从12月5日召开的“2018年安阳市卫生计生委宣传暨健康教育推进推进会”上获悉,安阳市组建了总数达197人的健康教育专家库。

记者了解到,专家库成员主

要由从事临床诊疗、疾病控制、健康教育、妇幼保健、精神医学、康复、中医、药学及护理等专业的专家学者组成。专家库成员以“安阳市健康巡讲专家”名义在市内外针对大众开展健康巡讲活动,扩大社会影响;到县、乡、村开展健康科普宣传时间,可以累计,作为晋升职称服务基层时间;优先利用广播、电视、报刊等各类媒体,开展健康科普宣传。

专家库成员实行聘任制,每届任期5年。聘任期满后,由安阳市卫生计生委组织复审,复审通过且愿意续聘的,继续聘任;复审未通过或不愿意续聘的,终止聘任;退休人员自动解聘。专家库实行动态管理,每2年将择优增补部分专家。

自今年6月分级诊疗模式启动以来,该院共开通会诊端14个,其中会诊中心6个、病房8个(神经内科、心内科、内分泌、中西医、儿科、普外科、妇科、急诊科),安排主治医师以上职称专家进行会诊。截至目前,该院共完成有效会诊3000余人次。

“下一步,我们的目标是让老百姓足不出户就能够享受到专家的服务,且成为一种常态。”刘欣说,为了推进健康扶贫,

解决困难群众因病致贫返贫问题,加快新时代基层卫生与健康事业发展,该院创新推出“互联网+分级诊疗”健康扶贫模式,缓解了百姓看病难问题。

“目前,普遍存在一个现象,优质的医疗资源普遍集中在城市,一些群众尤其是基层群众看病不是很方便,找专家就更难了。”刘欣说,为了推进健康扶贫,

## 简讯

漯河市妇幼保健院“关爱矮小、助力成长”志愿服务项目荣获全国项目大赛银奖

近日,由共青团中央、中央文明办、国家卫生健康委员会等组织的“第四届中国青年志愿服务项目大赛”暨“2018年志愿服务交流大会”在四川省德阳市举行。来自全国37个省级赛会单位的590个优秀志愿服务项目,参加路演展示、评审答辩等环节的激烈角逐。最终,漯河市妇幼保健院(漯河市第三人民医院)“关爱矮小、助力成长”志愿服务项目荣获全国项目大赛银奖。活动期间,该院参赛人员还参加了志愿服务展示交流、学术交流、优秀项目分享、志愿服务社区行等活动,旨在让更多的关注并参与到关爱矮小儿童的志愿活动中,助力广大儿童健康成长。(王明杰 梁煜)

省人民医院互联网智慧专家团赴西峡县人民医院开展技术指导

近日,河南省人民医院6名医疗专家赴西峡县人民医院开展技术指导、业务查房和会诊活动。据悉,西峡县人民医院与省人民医院互联网智慧分级诊疗工作启动以来,双方持续交流,深化合作,不断完善互联网智慧分级诊疗服务体系。省人民医院专家分别到相关科室进行现场查房、技术指导,并结合各科室的实际情况,从科室现状、人文关怀、职业规划、培养核心优势等方面进行充分的交流和沟通。西峡县人民医院将依托互联网智慧分级诊疗服务平台,引用省人民医院的教学、科研和医疗资源优势,提高自身技术水平和综合服务能力,为群众提供更加优质、高效的医疗卫生服务。(乔晓娜 方圆 郑菊)

# 汝南县人民医院多措并举实施健康扶贫

本报讯(记者丁宏伟 通讯员桑文祥)“大爷,您哪儿不舒服?请坐下我给您听听;大姐,最近怎样?感觉好些了吗?我再给您检查一下。”近日,在汝南县老君庙镇肖屯村,汝南县人民医院普外科主任任何翔、心血管内科主任魏子建、肿瘤科主任尹建宏等正在给群众义诊。据了解,这是汝南县人民医院近年来多举措实施健康扶贫的一个缩影。

“先诊疗、后付费”“一站式结算”,让贫困患者更便捷服务。为了切实方便贫困患者就医,今年年初,我们医院已推行“先诊疗、后付费”和“一站式结算”服务,受到了患者的好评。汝南县人民医院党总支书记、院长

刘欣说,今年1至10月,该院门诊共收治重大疾病患者2171人次,收治住院贫困患者5022人次,“一站式服务”报销625.37万元,民政救助报销1193人次,报销总金额39.37万元。

该院现有住院贫困患者207人,全部人住各专科“爱心扶贫病房”,实行“先诊疗、后付费”,无任何形式的押金现象。贫困人口办理出院手续,完全实现了“一站式服务”;一个窗口办理基本医疗保险、大病保险、大病补充保险及医疗救助报销,没有二次排队现象。

据了解,该院还积极开展九县大病种巡诊随访工作。截至目前,该院已经完成4个季度的全

县287人的九大病种集中救治巡诊随访工作,并分别建立了随访台账。

义诊、“1+3”家庭医生签约服务打通健康扶贫“最后一公里”近年来,汝南县人民医院紧紧围绕贫困群众诉求,着力在解决群众看病难问题上下功夫。对于作为今年基层医疗卫生机构工作重点的家庭医生签约服务,该院不断探索,勇于创新,逐渐摸索出一套“1+3”新型家庭医生签约服务模式,贫困患者的获得感不断增强。

目前,“1+3”家庭医生签约服务及免费健康体检已成为汝南县人民医院工作的常态,该院已完成32个团队的全县5000多

户、2万多名贫困患者的“1+3”家庭医生签约、履约及巡诊、义诊、健康体检等工作,并建立动态台账。

该院还积极和驻马店市第一人民医院对接,并选派数名晋升高专业技术职务的专家分别到韩庄乡卫生院、官庄镇卫生院开展对口帮扶工作,提高了基层医师的诊疗水平及基层医疗机构的服务能力。

创新扶贫模式、“互联网+分级诊疗”让优质资源流向基层“目前,普遍存在一个现象,优质的医疗资源普遍集中在城市,一些群众尤其是基层群众看病不是很方便,找专家就更难了。”刘欣说,为了推进健康扶贫,

(上接第一版)

“也就是说,医保将成为医共体运行中的杠杆,以进一步规范医务人员诊疗行为,鼓励定点医疗机构引导患者留在县域内就医、分级转诊,合理控费。”李煜说。

医保杠杆有效调控的结果是:7年来,息县医保基金收支始终调控在一个合理的区间,且从未出现过“透支”状况。2017年,息县年度实际结余医保资金额度为114万元。

“三医联动”加快推进体制机制创新谈起医改,任仲宝说,息县医改所取得的阶段性成果,还得益于充分发挥“三医联动”的效应,加快推进了体制机制的创新。

有专家指出,深化医改,全面建立中国特色基本医疗卫生制度,这是医改的核心。而这一制度最重要的是治理体系,所以医改就必须改革治理体系。

“高效的治理体系就是医疗、医保、医药‘三医联动’,形成合力。”李煜认为,如果“三医”不能同步共振,医改之路将举步维艰。

记者在采访时发现,息县医改真正实现了医疗、医保和医药的一体化监管,在一定程度上解决了管理体制中存在的部门交叉、职能分散等问题,形成系统性改革的强大合力。

2016年,息县在医改领导小组改体制的基础上,成立了包括卫生健康、发展改革、财政、人力资源和社会保障、审计、编办等相关部门在内的息县公立医院管理委员会(以下简称医管委)。

“医管委是建机制的,其职能凌驾于相关职能管理部门和两个县域医共体牵头单位之上,协同管理一切涉医部门和涉医工作,既管理卫生计生委又管理医共体,实现了管理体制的创新。”李煜说。

有了体制创新,运行机制也随之转变。

在息县,7年改革已经初步建立起有效的医疗市场分配机制、成本控制机制、协商谈判机制、集中采购机制、信息共享机制和监督管理机制。

“在县域医共体建设中依靠机制、法制、信息化等治理手段,实现了既‘管事’又‘管人’。”杨威说,息县正在打造的全民健康信息化平台,也把与医疗、医保、医药相关的每个细胞融入信息化管理,让每一个与医疗行为相关的社会细胞成为医改的参与者、治理者和监督者。

“医改只有起点,没有终点。”任仲宝说,“我们的终极目标是更加方便群众就医,最大限度提升医疗机构、卫生健康系统服务群众的能力,打造健康息县!”