

# 全国卫生健康系统强化安全生产

## 医疗卫生机构专家及负责人聚集郑州交流经验

本报讯(记者史尧)医疗卫生机构消防安全隐患如何防范?疾控机构安全生产如何管理?如何提高各级医院防范化解安全风险的能力?5月20-21日,2019年第一期全国卫生健康系统安全生产工作培训班在郑州举办,来自各省(自治区、直辖市)医疗卫生机构的安全生产专家及负责人聚集郑州交流经验,并就卫生健康系统的安全生产工作接受培训。国家卫生健康委办公厅副主任杨金瑞出席开班仪式并讲话。河南省卫生健康委副主任张智

民出席开班仪式并致辞。在培训会上,相关专家对医疗和疾控机构消防、后勤、医疗安全工作管理指南进行了解读。原河南省消防总队防火部高级工程师讲解了卫生健康系统消防安全防范和对策。吉林、上海、河南、广西等地的卫生健康委,以及北京医院、郑州大学第一附属医院,就如何做好安全生产工作进行了交流发言。参会人员还实地观摩了郑州大学第一附属医院郑东院区安全生产工作。

杨金瑞说,近年来,全国卫生健康系统安全生产工作成效显著,但我们仍要充分认识到今年安全生产面临的严峻形势和任务。不少医疗卫生机构仍然存在安全生产责任落实不到位、安全生产管理不规范等问题。各级医疗卫生机构要绷紧安全生产这根弦,切实增强做好安全生产工作的责任感和紧迫感,认真贯彻落实《医疗和疾控机构消防安全管理指南》《医疗机构消防安全管理九项规定》,认真组织学习培训;要按照“一岗双责”要求,重点抓好消防、后勤、医疗安

全,集中排查安全隐患,积极整改,将安全生产责任扛在肩上;要抓好日常管理,不断完善安全生产制度和标准,抓好安全生产日常教育、培训和演练,强化安全生产工作各项保障。张智民说,近年来,河南卫生健康系统认真学习贯彻习近平总书记关于安全生产的重要论述,坚决落实国家卫生健康委和省委、省政府关于安全生产的工作部署,牢固树立新发展理念,坚持人民利益至上,坚持以安全为基、对生命负责,切实增强忧患意识、红线

意识,强化底线思维,在努力解决人民群众看病就医和健康方面突出问题的同时,紧盯薄弱环节,细化任务措施,毫不松懈地抓紧抓实安全生产管理,安全生产形势稳定向好。这次培训班的举办,为河南接受国家卫生健康委领导和专家的检查指导、加强与兄弟省(自治区、直辖市)和单位的交流合作提供了一次难得的机会。我们将全力搞好这次培训的服务保障,认真学习先进经验,不断提高防范化解安全风险的能力和水平。

### 要 闻

#### 近日,中共中央印发了《中国共产党党员教育管理工作条例》,并发出通知,要求各地区各部门认真遵照执行。

本报讯(记者杨冬冬 通讯员侯准科)申请乙类大型医用设备配置许可的单位应该具备哪些条件、申请人应该注意哪些事项……5月22日,从河南省卫生健康委传来消息,这些疑问在新出台的《河南省乙类大型医用设备配置许可管理实施细则(试行)》中进行了详细说明。据介绍,申请乙类大型医用设备的单位必须具备以下条件:符合乙类大型医用设备配置规划;具有医疗机构执业许可证并设置相应的诊疗科目,或具备符合相关规定要求的从事医疗服务的其他法人资质;与其功能定位、临床服务需求相适应,具有与申请的乙类大型医用设备相应的技术条件、配套设施和具备相应资质、能力的专业技术人员;医疗质量安全保障制度健全等硬性条件。

也就是说,今后想申请X线正电子发射断层扫描仪(英文简称PET/CT,含PET)、内窥镜手术器械控制系统(手术机器人)、64排及以上X线计算机断层扫描仪、1.5T及以上磁共振成像系统、直线加速器(含X刀,不包括列入甲类管理目录的放射治疗设备)、伽马射线立体定向放射治疗系统(包括用于头部、胸部和全身)、首次配置的单台(套)价格为1000-3000万元的大型医疗器械的单位必须过了前面这道门槛儿。

乙类大型医用设备配置许可原则上每季度集中办理一次,集中受理时间为每季度的最后一个月。申请单位应当如实、准确提交有关材料,反映真实情况,并对申请材料的真实性、合法性负责。未经许可擅自配置使用大型医用设备,提供虚假资料或者采取其他欺骗手段取得乙类大型医用设备配置许可证的,伪造、买卖、出租、出借乙类大型医用设备配置许可证,以及不按操作规程、诊疗规范合理使用,聘用不具有相应资质、能力的人员使用大型医用设备,不能保障医疗质量安全,实施细则中监督管理部分均有明确规定。

据介绍,在出台《河南省乙类大型医用设备配置许可管理实施细则(试行)》过程中,省卫生健康委坚持依法行政,既不“缺位”,也不“越位”;坚持程序规范,实行受理、评审、审批相分离;坚持精简高效,现阶段河南省乙类大型医用设备配置许可实行“最多跑一次”;坚持职能转变,科学合理编制配置规划,健全完善大型医用设备监督和使用评价制度,着重解决“重审批、轻监管、重配置、轻使用”等问题。

## 河南乙类大型医用设备配置许可管理有了路线图

## 这个社区的签约居民可免费用药

本报讯(记者常娟)5月19日,在确定血压管理良好后,68岁的签约居民金利(化名)从郑州市经开区潮河路社区卫生服务中心免费领取高血压药物。这是自今年签约家庭医生后,他第三次领取高血压药物,成为潮河路社区第200个免费领取高血压药物的居民。

今年3月中旬,潮河路社区卫生服务中心开展免费送药活动,区域内和家庭医生签约、依从性好的30-70岁高血压患者均可获得免费治疗和管理。

金利和家庭医生签约后,除了免费领取高血压药物,每天按时吃药后还要定时自测血压并记录下来。到社区卫生服务中心领药时,医务人员会再次为金利量血压,记录其血压控制情况,并询问其睡眠、情绪等问题。金利在用药期间需要按时参加社区卫生服务中心举办的健康教育讲堂,医务人员也会定期随访其血压控制情况。

“这是个好政策。”金利说,自己患高血压病5年了,以前,为了省钱,只有血压上升、身体不舒服了,自己才会花钱买药;等血压降下来,药也就停服了。现在,有了送药服务,他每隔一周都会来量一次血压,配一次药,血压也一直保持在正常范围内。

“免费服药不仅能让老百姓省钱,更重要的是可以解决患者随意用药的管理难题。”潮河路社区卫生服务中心主任周国平说,我国高血压病患者高达3亿多人,但血压控制达标率不到20%。日本高血压病患者的血压控制达标率为83%,美国为43%。

“我国高血压控制达标率低的主要原因就是一些患者不按时服药,患病后没有接受正规治疗。”周国平说,为此,潮河路社区卫生服务中心开展高血压病患者免费治疗管理活动,计划至少纳入2000名高血压病患者,用10年左右时间规范管理其血压,提高高血压控制达标率。

## 记者当“导医” 协助医院及时救治卒中患者

本报记者 常娟

5月20日晚上9时许,医药卫生报社记者冯金灿在微信上看到一条求助信息:家住漯河市郾城区的陈先生突发急性脑梗死,紧急从漯河转往河南省人民医院,希望好心人帮忙联系医院,为抢救赢得时间。

作为资深医疗口记者,冯金灿深知时间对于卒中患者救治的重要性,遂立即和相熟的河南省人民医院急诊科护士长邹琦联系,告知陈先生家属的求助信息,希望给予帮助。邹琦得知消息后,立即协调该院急诊科门诊值班医生管民联系患者家属,询问患者情况,在患者到达之前开通卒中救治绿色通道,确保患者到达医院后在第一时间接受治疗。

当晚10时许,陈先生一家抵达河南省人民医院。该院急诊科早已做好准备,立即为患者安排治疗。遗憾的是,由于发病时间过长,患者已经错过溶栓的最佳治疗时间。经检查发现,患者一侧小脑大面积梗死,如果不及手术,会造成严重脑疝,危及生命。

时间就是生命,患者必须立刻接受开颅手术。

经过紧张的术前准备和多

学科会诊,5月21日凌晨1时许,正在值班的该院神经外科主任医师周伟立即为患者实施后颅窝减压术。凌晨5时,手术成功完成。目前,患者恢复良好。

在此过程中,冯金灿及时和患者家属以及该院急诊科联系,确保双方沟通顺畅。术后,患者家属十分庆幸遇到了好心人,专门对帮助他们的记者和医务人员表示感谢。

据陈先生的家属介绍,陈先生患高血压病近20年,平时用药不太规范,今年年初曾出现短暂性头晕现象,但休息后就会好转,并未引起陈先生及家人重视。

5月19日早上,陈先生再次出现头晕、呕吐等症状,被家人送到当地医院就医。做完检查,当地医院告知其罹患脑梗死,建议其紧急转院,遂发生了文章开头的一幕。

在转院途中,陈先生的家属也紧急求助河南交通广播,呼吁公众让出生命通道。就这样,媒体、医院联手,成功救治陈先生。

作为河南卫生健康领域唯一的行业报,《医药卫生报》提醒公众:对于卒中患者来说,“时间就是大脑”。医学研究显示,急性缺血性卒中在恢复脑灌注之前,每分钟将会死亡190万个神经元,140亿个神经突触。对缺血性卒中发病3小时内(最迟4.5小时内),且通过适应证严格筛选患者,尽快给予静脉溶栓治疗,否则很可能会出现严重偏瘫,甚至危及生命。

在日常生活中,高血压病患者、高血脂症患者、糖尿病患者等卒中高危人群应了解“中风120”口诀:“1”代表“看到不对称的脸”,“2”代表“查两只手臂是否有单侧无力”,“0”代表“聆听讲话是否清晰”。如果通过这三项观察发现患者突发卒中,立刻拨打120急救电话,保证患者及时送医。

目前,河南省18个省市级卒中防治中心已经全覆盖,县级卒中防治中心建设正在积极推进。患者若不幸发生卒中,其亲友可以就近联系卒中救治定点医院。

### 短评

## 生命不能寄望于幸运

尚慧彬

上文中提到的陈先生是幸运的,在生命危急时刻,他遇到了“对”的人:熟知医疗系统的医药卫生报记者,通过电波呼吁车辆让行的电台主持人,卒中绿色通道各环节的医务人员……一条生命得以挽救,一个家庭被保全。

这种幸运有必然也有很多偶然;比如正巧在那时刷了一下朋友圈的冯记者,正巧他知道卒中绿色通道,并及时通知医院为陈先生打开绿色通道。媒体的社会责任感促

成了这次幸运,但生命并不能只寄望于偶然。

卒中具有高发病率、高致残率、高死亡率、高复发率、高经济负担五大特点,是我国国民第一位死亡病因。中国卒中学会最近发表的一篇文章显示,近年来,中国卒中死亡率呈下降趋势,这得益于国民的经济水平和医疗保障明显改善,各级医院的医疗条件、诊治技术水平不断提高,政府的宣传教育以及健康行动不断加强,大众对及早送医的认

识和早期救治的理念发生改变等。

但我们不得不承认,面对突发疾病,很大一部分人仍然不知道如何做迅速、正确的反应,对身边的卒中救治机构知晓率不高,浪费了宝贵的抢救时间。加强健康素养教育,让救命信息成为大众应知应会内容,这是进一步降低卒中死亡率的关键所在。此外,把生命掌握在自己手中,也是每一个人对自己、对家庭、对社会负责的态度。

## “宫颈糜烂”不是病,宫颈癌前病变须重视

### ——河南省名医名家“走基层·送健康”健康扶贫系列活动走进固始县

本报讯 朱晓娟 通讯员 毕春晓 张晓伟 谢宗阳 文/图



“你这不是病!后面排队的朋友请注意,要是因为‘宫颈糜烂’来找我看的都别排队了,把机会让给其他人。”

“如果确诊为‘宫颈糜烂’,就不用担心;我们需要重视的是去发现那些长得像‘宫颈糜烂’的宫颈癌前病变,一旦发现就要马上

处理,不能耽误!”

“大夫,宫颈都糜烂了,咋不是病?会不会是癌症?”

“别自己瞎猜,听着很可怕,其实‘宫颈糜烂’就不是病。它不是真正的糜烂,而是在鳞柱交界细胞的转化区,宫颈外边肉眼可以看到的细胞与宫颈管内的细胞

院义诊中,对当地女性朋友简单明了地进行了“宫颈糜烂”健康知识宣教。

5月16-17日,2019年河南省名医名家“走基层·送健康”健康扶贫系列活动走进固始县。

“来,阿姨,我们这里有个大型义诊活动,让省里的专家给您

瞧瞧有问题没有。”5月16日下午,在固始县人民医院附近的府前广场,该院工作人员不厌其烦地向过往群众宣传。一些人闻听此消息,急忙奔向广场一角已被围得水泄不通的义诊桌前。

在活动期间,来自河南省医学会的17个专科分会,以及省市级医疗机构的90位名医大家深入基层,采取大型义诊、科普讲座、学术交流、医疗业务指导、基层医院帮扶、心肺复苏演练等6项具体措施,为当地群众送去优质的医疗服务。

在固始县希望高中,数百名身着红色校服的学生在专家们的指导下进行心肺复苏模拟操作与观摩(如图),成为此次活动的一大亮点。

对于为何选择在学校开展培训,带队的河南省医学会重症医学分会主任委员秦秉玉说:“在运动过程中,有些学生会出现心跳停止情况,如果等

急救人员来,还需要一定的时间,而人的大脑缺氧超过4分钟就可造成不可逆转的伤害。我们来到学校,就是想通过这样的活动让同学们掌握心肺复苏急救知识,帮助他们在提高自救能力的同时获得救助他人的基本能力。”

据了解,本次活动是2019年河南省名医名家“走基层·送健康”健康扶贫系列活动的第四站。今年,河南省卫生健康委、河南省扶贫开发办公室、河南省医学会三方计划走进12个贫困县开展活动,帮扶基层医疗卫生机构,增强群众的健康素养,助力脱贫攻坚。



学会动态

今日导读

腹部钻个小孔切掉坏肝 这个医生有一套……5版