

河南强化母婴安全管理

本报讯(记者刘 畅)进一步规范孕产妇死亡评审工作,完善指导与约谈通报机制,加快补齐短板……11月10日,河南省卫生健康委以专题培训和座谈会形式,全面强化母婴安全管理。

保障母婴安全是妇幼健康工作的生命线。近年来,河南省孕产妇死亡率、新生儿死亡率等关键指标逐年下降趋势,并优于全国平均水平。面对高龄高危孕产妇持续保持高位、妇产科优质医疗资源分布不均衡、妊娠并发症风险增高、患有间接产科原因疾病的孕产妇比例增加等新形势、新问题,河南要求,各地要将母婴安全放在卫生健康工作的突出位置,严防死守,常抓不懈。

为此,河南完善了指导与约谈通报机制,对孕产妇死亡率呈现升高态势的地区,及时组建专家组给予针对性指导;对任务措施落实不到位、工作出现滑坡的地区,对当地卫生健康委负责同志进行约谈,深入分析导致孕产妇死亡的相关因素,及时总结经验教训,完善制度规范,最大限度地预防和减少孕产妇死亡。同时,省卫生健康委11月9日印发通知,进一步规范全省孕产妇死亡评审工作,明确孕产妇死亡个案上报时间节点,要求各地对上报的每例孕产妇死亡个案,坚持“发生一例、评审一例”的原则,确保“一例一报、一报一评”评审制度的落实。

与此同时,河南持续开展“两个中心”标准化建设,指导各地加强县级危重孕产妇救治中心和危重新生儿救治中心动态管理;积极开展妇幼特色专科建设,开展孕产期保健专科、更年期保健专科、新生儿保健专科、母婴安全优质服务单位建设工作。

河南要求,各地要落实领导责任,结合省级孕产妇死亡评审中发现的突出问题,研究制定专项工作方案,将母婴安全保障情况纳入各项目考核,强化沟通协调,确保工作措施全面落实到位;以落实母婴安全5项制度为核心,以实施母婴安全行动计划为抓手,扎实开展妊娠风险防范、急危重症救治、质量安全提升、专科能力建设、便民优质服务等五大行动,全面提升服务能力,强化质量管理;加快补齐工作短板,大力提升各级危重孕产妇和危重新生儿救治中心建设,强化助产机构妊娠风险识别、转运的意识和能力,建立多学科联动的救治机制,加快建成“分级负责、上下联动、应对有序、运转高效”的危重孕产妇和新生儿急救、会诊、转诊体系,切实保障母婴安全。

漯河明确基层医疗卫生机构建设未来3年工作重点

本报讯(记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方)记者11月12日获悉,漯河市卫生健康委、市委农办、市发改委、市财政局联合印发《漯河市基层医疗卫生机构建设三年行动计划(2020~2022年)》(以下简称《三年行动计划》),指导全市各县(区)全面推进基层医疗卫生机构标准化建设和服务能力建设,进一步满足城乡居民基本医疗卫生服务需求。

据介绍,今年,漯河市卫生健康委提出“要抓好乡镇卫生院、社区卫生服务中心和村卫生室标准化建设,争取用3年时间,达到国家规定的建设标准和

服务能力标准”的目标。《三年行动计划》明确了未来3年要实现的主要目标和分年度目标:到2022年年底,全市基层医疗卫生机构标准化达标率达到100%,公有产权村卫生室比例达到80%以上,政府办社区卫生服务机构比例达到85%以上,公有产权社区卫生服务站比例达到50%以上;2020年,全市50%以上的乡镇卫生院(社区卫生服务中心)达到服务能力基本标准,2021年80%左右达到基本标准,2022年力争全部达到基本标准,并设置中医综合服务区,其中30%以上达到服务能力推荐标准,15%以上达到或接近

二级医院水平。在基本建设方面,漯河市卫生健康委要求,按照国家规定的建设标准执行,乡镇卫生院、社区卫生服务中心,如有发热门诊(诊室)、大型医疗设备、承担培训任务,增设中医馆以及康复护理、医养结合、安宁疗护、血液透析等服务床位,则单独核算面积。原则上,一个行政村设置一所村卫生室,人口较多或村民居住分散的行政村可酌情增设;人口低于800人或面积较小的行政村,可与相邻行政村联合设置村卫生室;乡镇卫生院所在地的行政村原则上可不设村卫生室。

在服务能力方面,中心乡镇卫生院至少能够识别和初步诊治100种常见病、多发病,一般乡镇卫生院至少能够识别和初步诊治75种常见病、多发病。乡镇卫生院要重点强化基本医疗服务功能,提升急诊抢救、传染病防治、二级以下常规手术、正常分娩、高危孕产妇筛查、儿科、康复理疗、检查检验等医疗服务能力。社区卫生服务机构要加强社区医院牌子的,应配置与其开展的诊疗科目相应的设备设施。行政村村卫生室实行政府建设、产权公有、乡镇卫生院管理、乡村医生无偿使用,业务用房面积、占地

面积和基本设备按照省定标准执行。

《三年行动计划》从3个方面明确了基层医疗卫生机构建设重点任务:推进设施设备和能力“五提升”,即推进基础设施提升、推进诊疗设备提升、推进信息提升、推进服务能力提升和推动服务环境提升;推进基层医疗卫生机构发热门诊(哨点诊室)建设,中心乡镇卫生院和达到推荐标准的乡镇卫生院规范建设发热门诊,其他乡镇卫生院和社区医疗卫生服务中心规范设置发热门诊诊室;推进公有产权村卫生室建设,建立健全村卫生室运行管护机制。

濮阳加强秋冬季疫情防控

本报讯(记者陈述明 通讯员倪晓阳 管松利)近日,濮阳市政府新闻办召开秋冬季新冠肺炎疫情防控第二场新闻发布会,濮阳市卫生健康委主任刘翠通报,濮阳市秋冬季疫情防控工作有序推进。

截至目前,濮阳市各级医疗机构累计筛查发热患者13.2万人,累计采样冷链食品及包装993批、环境1420批,累计排查境外返濮人员4738名。

进入秋冬季以来,濮阳市认真落实中央、省关于秋冬季疫情防控工作的部署,进一步整合力量、夯实责任、细化措施,聚焦强化监测预警、精准科学管控、提升医疗救治能力等重点环节,秋冬季疫情防控工作有序推进。

目前,濮阳市已建成核酸检测实验室15家,其中市医院7家、县医院5家、疾控机构3家,日常检测量6164人份,应急状态下最大检测量可达11500人份;共储备集中隔离场所20个,用于集中隔离医学观察的房间1122间;谋划建设了市级卫生应急物资储备中心,建立了规范的物资保障体系,并委托医药企业按照储存目录统一采购、代存代管,在保质期内定期更新、自行流转。

此外,濮阳市建设了市级重大疫情医疗救治基地、感染性疾病重症患者集中定点救治机构、县级重大疫情医疗救治基地,设立定点医院6家(市级1家、县级5家),床位总数1700张,ICU(重症监护室)床位47张;市级后备定点医院2家,床位总数2200张,ICU床位24张;县级后备定点医院4家,床位总数1246张,ICU床位27张。



11月6日,漯河市中心血站献血车开进漯河医学高等专科学校第二附属医院(漯河市骨科医院),在院门诊楼前开展无偿献血志愿服务活动。据了解,在当天的无偿献血活动中,该院共有83名志愿者加入献血队伍,献血总量达到2790毫升。作为漯河市无偿献血优秀组织单位,漯河医学高等专科学校第二附属医院高度重视无偿献血工作,积极参与无偿献血活动已经成为广大医务人员的自觉行动。王明杰 卢 闯/摄



“理过头发,精神多了,过冬也得有精气神……”11月10日,焦煤集团养老院里的一位老人说。当天,河南能源焦煤中央医院组织志愿者走进养老院,为这里的老人理发、剪指甲、检查身体,让老人健康舒服地过冬。王正勤 侯林峰 王雪/摄

与西南大学曹冰博士团队签约 驻马店市第二人民医院着力提升科研水平

本报讯(记者丁宏伟 通讯员陈家欣)近日,驻马店市召开中国·河南招才引智创新发展大会“2020招才引智专项行动”驻马店专场会。此次大会是由驻马店市委、市政府主办,驻马店市委组织部、驻马店市人力资源和社会保障局承办的一次高规格、大规模的招才引智活动。在人才政策推介暨项

目签约仪式上,驻马店市第二人民医院院长付继勇与西南大学心理学部曹冰博士团队成功签署了科研合作协议。

曹冰是北京大学医学博士、西南大学心理学部副教授,主要研究领域是心身疾病的心理学机制、肥胖代谢综合征与认知研究、精神疾病代谢与炎症机制、预防医学检验在情感

障碍诊断及治疗中的应用、情感障碍患者认知及睡眠干预研究等。

此次科研合作的课题是重症抑郁障碍患者认知障碍的炎症代谢机制及相关健康危险因素研究,探究MDD(重度抑郁症)病理生理机制对疾病诊断及临床干预的重要意义。这不仅符合现阶段我国

健康规划的目标,同时也契合经济社会高质量发展的需求。双方此次签约旨在深化科研合作,提升驻马店市第二人民医院医务人员科研思维和科研素养,培养产、学、研相结合的科研人才。

曹冰博士团队一行到驻马店市第二人民医院参观考察,并就项目内容、科研项目的申

请、立项以及专业技术人员科研能力培养等方面问题与驻马店市第二人民医院科研团队进行了深入探讨交流。

此外,曹冰博士还在驻马店市第二人民医院作了《代谢组学研究思路及数据分析策略》的专题讲座,分享了研究成果、研究思路,介绍了国外前沿的研究成果。

受伤后他们说 “要对患者再好些”

通讯员 黄洪勇 石 晗

11月10日9时,在新乡医学院第二附属医院(河南省精神病医院)精神一科,值完夜班的杨振宇仍在忙碌,他眼皮上缝的伤口还没拆线。上次夜班,他为了保护精神病患者而受伤,已经过了好几天,缝针后的右眼皮基本消肿。科主任让他休养,他却一天都没休息,还笑着说:“这点儿伤不算啥。”

杨振宇是精神一科新入职的护士,科里的老师们称他为“95后小暖男”。“爱岗敬业、爱心奉献”是杨振宇座右铭。自今年夏天参加工作以来,他迅速适应了科室繁忙的工作状态,任何工作都一丝不苟、认真负责,对患者既耐心又细心。

“医院今年的工作量比较大,既要做好日常工作,又要做好疫情防控。这正是考验我们工作责任心时候,科室全体人员始终坚持患者至上的服务理念,努力为患者提供优质服务,让患者享受家一般的住院体验。”护士长张超峰自豪地说。

11月6日19时许,夜班巡视的时候,心理科值班护士刘和值班医生张红胜在为患者进行保护性约束时也受了伤。

“精神科职业风险比较高,要想做好一名精神科医生,必须从专业的角度来理解这个事情。患者冲动时,我们的责任就是安抚

他们、治疗他们,帮助他们摆脱精神疾病的折磨,使他们早日回归家庭、回归社会,恢复社会功能。”心理科医师张红胜坚定地

说。“我一点儿也不觉得委屈,患者冲动也是身不由己。我感受更多的是同情,同情他们不幸罹患精神疾病,同情他们家人的不易。虽然被患者打伤了,但是我们要对他们更好些。”任琦说。

“任琦那天晚上被打后,处理好手边的工作,做好患者的心理安抚后,已经将近夜里11点。她说头晕得厉害,然后就一直呕吐。”护士长心疼地回忆着,“我赶快联系放射科,陪同她去检查,幸好脑部CT检查结果没有什么大问题。”

张红胜和任琦是精神科的“老人”了,有着10多年的工作经验,对于这种事情,他们已经司空见惯。他们认为,精神科工作非常特殊,医务人员必须像对待家人一样对待患者,要多一点耐心、多一点关心、多一点爱心。

“今年大家比较辛苦,全院各科室任务都比较繁重,一边要抓好疫情防控,一边要抓好科室患者管理,许多病区都存在人员紧缺的情况。张红胜、任琦、杨振宇,他们3位年轻人轻伤不下火线,带伤坚守岗位,值得全院职工学习。”新乡医学院第二附属医院党委书记宋景贵感动地说。

糖尿病患者应重视生活方式干预

本报记者 常娟

编者按:2020年11月14日是第14个联合国糖尿病日,今年的宣传主题是“护士与糖尿病”,旨在强化护理工作者在糖尿病健康管理中的重要作用,有效干预糖尿病危险因素,促进高危人群和患者的早期发现与干预,提高糖尿病患者的自我管理能力和自我管理能力,切实降低糖尿病危害,保护人民群众身体健康。

国家统计局数据,截至2019年年底,全国60周岁以上人口为2.54亿,占总人口的18.1%。预计到2050年,我国老年人口比例将超过30%,其中20%以上的老年人是糖尿病患者,45%以上的老年人处于糖尿病前期状态。

国家疾病预防控制中心提示公众,糖尿病是由于胰岛素分泌及(或)作用缺陷引起的以血糖升高为特征的代谢病,典型症状是“三多一少”,即多饮、多食、多尿、体重减轻,主要有1型、2型之分,其中九成以上患者被归类为2型糖尿病,2型糖尿病与肥胖、高热量饮食、运动不足等问题息息相关。

糖尿病患者常伴有脂肪、蛋白质代谢异常。长期高血糖可引起眼、心、血管、肾、神经损害或器官功能不全或衰竭,导致残疾或者死亡。糖尿病常见的并发症包括卒中、心

肌梗死、视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等。具备以下因素之一,就是糖尿病高危人群:年龄≥40岁、超重与肥胖、血压高、血脂异常、静坐时间长、糖尿病家族史、妊娠糖尿病史、巨大儿(出生体重≥4千克)生育史。6.1毫摩尔/升<空腹血糖<7.0毫摩尔/升,或7.8毫摩尔/升<糖负荷2小时血糖<11.1毫摩尔/升,为糖调节受损,也称糖尿病前期,属于糖尿病极高危人群。

出现糖尿病典型症状并符合以下任何一个条件的人,可以诊断为糖尿病:一天中任一时间血糖≥11.1毫摩尔/升;空腹血糖水平≥7.0毫摩尔/升;口服葡萄糖耐量试验2小时血糖水平≥11.1毫摩尔/升。

对于日常生活中如何预防和控制糖尿病,河南省直二院内分泌科三区科主任苏勇建议,要从肥胖、高热量饮食、运动不足等危险因素入手,有

效进行自我管理。具体来说,在饮食方面,要少吃面食、大米等含淀粉、脂肪、糖分高的食物,多吃坚果、橄榄油、果蔬、鱼类、非精制谷物、豆类等;在运动方面,每天坚持30分钟以上、中等强度的有氧运动,比如健步走、慢跑、游泳、骑行、太极拳、健身操、瑜伽等;在服药方面,一旦确诊糖尿病,就需要持之以恒地吃药,并按时间去医院复查,由医生根据检查结果调整药物,不能自己随意增减药物或停药,还要在医生或护士的指导下定期监测血糖。

作为糖尿病的严重并发症之一,糖尿病足是糖尿病患者致残致死的重要原因,主要表现为足部溃疡和坏疽,严重者需要截肢,截肢率高达40%。我国糖尿病患者并发足坏疽的比例为0.9%~1.7%,60岁以上老年糖尿病患者并发足坏疽的比例为2.8%~

14.5%。糖尿病患者如何预防糖尿病足?结合多年临床经验,平顶山市中医院周围血管病科主任马立人建议,糖尿病患者平时要加强足部保养,可以坚持每天用温水泡脚,温度应低于40摄氏度;若脚上长鸡眼、老茧等,不要自己处理,去正规医院找医生处理;不要赤脚走路,以防被地面的异物刺伤;选择质地柔软、透气的布鞋或软皮鞋,避免穿硬底鞋、高跟鞋;运动时要穿运动鞋,尽量选择棉布袜,袜子不要太紧;天气寒冷时不要使用热水袋或热水瓶,以免烫伤;对于干燥皮肤,应该使用润肤露或护肤软膏。

统计数据显示,糖尿病患者发生视网膜病变的概率为23%。糖尿病视网膜病变在早期通常没有症状,随着病情的发展,可能发生飞蚊症、视物模糊、复视、视野缺失、视力下

降等症状,晚期患者可能失明。糖尿病视网膜病变是成年人中可预防性失明的最常见原因,需要得到更多糖尿病患者及家属的重视。

河南省人民医院眼科研究所副所长雷博提醒,视网膜上有很多微血管,糖尿病患者如果血糖长期控制不佳,可能会使视网膜血管长期处于高血糖环境,从而变得脆弱,造成视网膜微血管管形成、出血及玻璃体视网膜增殖性改变等,从而引起视网膜病变。糖尿病视网膜病变的好发人群要规范地进行眼底检查,一旦发现糖尿病,尽快到医院查一查眼底,如果眼底没有问题,建议每年定期复查。轻度糖尿病视网膜病变患者,可每年检查1次;中度糖尿病视网膜病变患者,建议3个月至半年检查1次;重度糖尿病视网膜病变患者,建议每3个月检查1次(或遵医嘱)。