

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2020年12月8日 第135期
星期二 庚子年十月廿四

主管主办单位:河南省医学会 医药卫生报社出版
国内统一刊号:CN41-0024 邮发代号:35-49
总第3723期 今日8版 网站:www.yywsb.com

看我多一些 视野广一些 关注早一些 健康久一些

2021

《医药卫生报》征订开始啦!

办医务人员自己的报纸

宣传卫生健康政策 发布行业资讯 报道行业先进典型
推广公益诊疗信息 普及医学健康知识 方便群众求医问药

征订电话:(0371) 85967105/13598068882 联系人:杜如红
国内统一刊号:CN41-0024 邮发代号:35-49 电子信箱:yywsbs@163.com



全年订价190元

全国优秀医药健康类报纸

河南加强口腔种植技术 医疗质量管理

本报讯(记者常娟)12月2日,记者从河南省口腔种植技术医疗质量管理与控制培训班上获悉,河南加强口腔种植技术临床应用管理。自今年7月1日河南省医疗技术临床应用管理信息系统上线以来,全省已有163家医疗机构完成口腔种植诊疗技术临床应用备案,完成1678例病例信息录入工作。

继乳牙、恒牙后,种植牙被誉为“人类的第三副牙齿”。口腔种植作为牙齿疾病的最后一

道防线,能否规范、科学地开展,关系着患者能否吃这件大事。为了规范口腔种植技术管理,国家卫生健康委于2013年4月出台《口腔种植技术规范》,明确了医疗机构、医师开展口腔种植技术的基本要求及质量管理、其他管理的相关要求。2018年8月,国家卫生健康委颁布了《医疗技术临床应用管理办法》,将技术难度大、风险高、对医疗服务能力和人员水平有较高要求的技术作为限制类技术进行重

点监管。根据技术难度及要求,河南将口腔种植技术列入省级限制类医疗技术目录,要求开展该技术的医疗机构自首次临床应用之日起15个工作日内,向核发其医疗机构执业许可证的卫生行政部门备案,并对其进行事中、事后监管。2019年4月,河南省卫生健康委开始开发河南省医疗技术临床应用管理信息系统,并于今年7月1日启动全省备案工作。截至12月1日,河南已有52所三级医疗机构、73所二

级医疗机构、38所一级医疗机构完成口腔种植技术备案,但尚存限制类医疗技术目录,要求开展该技术的医疗机构自首次临床应用之日起15个工作日内,向核发其医疗机构执业许可证的卫生行政部门备案,并对其进行事中、事后监管。

下一步,河南将加强口腔种植技术备案管理及医疗质量控制培训,对医疗机构加强指导、通报、信息查询与公示;并要求各级、各专业医疗质量控制组织充分利用医疗技术临床应用信息化管理平台,加大数据信息分析和反馈力度,完善质控指标

体系,指导医疗机构提高医疗技术临床应用质量安全水平,不断提升全省口腔种植医疗质量。

河南省卫生健康委副主任、一级巡视员李广说,强化口腔种植技术管理意义深远、至关重要。无论是院长还是普通医生,都要在吃透相关政策要求上下足功夫,知道底线在哪儿、尺子在哪儿,该备案的认真备案,该上报病例信息的要及时、准确上报信息,牢固树立依法依规执业意识,不触碰红线。

提升基层呼吸系统疾病早期筛查干预能力 河南投资八千五百万元

本报讯(记者冯金灿 通讯员侯金升)12月5日~7日,河南省基层呼吸系统疾病早期筛查和干预能力提升项目培训项目在郑州举行,标志着总投资达8500万元的河南省基层慢性呼吸系统疾病早期筛查干预能力提升项目正式启动。

慢性呼吸系统疾病患病率高、死亡率高、知晓率低。其中,慢性阻塞性肺疾病(以下简称慢阻肺)是我国居民第三位死因疾病,造成的疾病负担沉重。老百姓、患者对常见呼吸疾病认知明显不足,知晓率远低于高血压病、糖尿病、中风等疾病,就医时往往已是中晚期。慢性呼吸系统疾病因病程长、反复发作,治疗依从性差,已经成为严重影响人民身体健康和生活质量的疾病之一。当前,全省从事慢性呼吸系统疾病防治工作的专业人员较少,基层医生肺功能检测技术薄弱,疾病诊治观念陈旧,规范性治疗水平低,对患者宣教不足,整体人才队伍建设、基础设施配备亟须加强。

肺功能检查是慢阻肺、哮喘等疾病诊断的“金标准”,也是评价其他呼吸系统疾病严重程度、干预管理效果的有效手段。河南启动覆盖全省17个省辖市、济源示范区和10个省直管县(市)60%的基层医疗卫生机构(社区卫生服务中心、乡镇卫生院)和所有疾控中心的基层呼吸系统疾病早期筛查和干预能力提升项目,主要为全省60%以上的基层医疗卫生机构配备统一标准的肺功能检测仪,完成覆盖全省60%以上的基层医疗卫生机构相关人员慢性呼吸系统疾病防治培训,搭建河南省基层医疗卫生机构慢性呼吸系统疾病监测管理平台,掌握40岁以上人群中慢阻肺现患率、相关危险因素分布特点和变化趋势,完成健康中原行动慢性呼吸系统疾病防治行动工作指标等。

河南成立省级项目工作组,河南省疾病预防控制中心、河南省慢阻肺防治中心作为项目技术支持单位,负责师资培训、技术指导及巡回督导及质量控制;在市级确定市级项目牵头单位和技术支撑单位,成立市级项目工作组,根据省级项目技术方案制定本市项目实施方案,对辖区人员进行培训;在县级组织开展肺功能检测仪及相关硬件设备的招标采购工作,组织辖区内60%以上的基层医疗卫生机构工作人员参加培训,对各县基层医疗卫生机构设备覆盖情况、使用情况、数据上传等进行督导检查。其中,每个配备肺功能检测仪的基层医疗卫生机构培训人数不少于2人;肺功能检测仪使用率≥90%;40岁以上居民肺功能检测率在基线基础上逐步提高。

下一步,河南还要建立省、市、县三级慢阻肺防治中心,构建“防、治、管”相结合的工作机制,推广“慢性呼吸系统疾病防治适宜技术,开展防治工作规范化培训、戒烟宣教能力再教育,加强慢性呼吸系统疾病防治人才队伍建设,提升基层医疗卫生机构防治能力。

此次培训包括集中理论培训和临床实践培训两部分,来自全省各地卫生健康委、疾控中心及项目基地医院的相关负责人共350多人参加了培训。

致敬抗疫英雄 弘扬抗疫精神

平顶山举行抗击新冠肺炎疫情表彰大会

本报讯“向英雄学习,向英雄致敬”“不畏艰难,不惧牺牲;甘于奉献,大爱无疆”……12月4日下午,平顶山市委、市政府举行抗击新冠肺炎疫情表彰大会。全市300人获评“抗击新冠肺炎疫情先进个人”,100个集体获评“抗击新冠肺炎疫情先进集体”,60人获评“优秀共产党员”,35个基层党组织获评“先进基层党组织”。大会还对在抗击新冠肺炎疫情过程中做出突出贡献的37家单位予以通报表扬。

当天,14时30分,大会正式开始。全体起立奏唱中华人民共和国国歌,向在新冠肺炎疫情中牺牲的烈士和逝世的同胞默哀。6位获奖代表相继发言,讲述了在这场不见硝烟的战争中所发生的感人故事,用实际行动诠释了人民至上、生命至上的价值追求和使命担当。

“河南省抗击新冠肺炎疫情先进个人”、平顶山市委、市政府抗击“甲流”的老兵。在此次抗击新冠肺炎疫情中,他被任命为市新冠肺炎重症救治专家组组长,连夜带队进驻平顶山市传染病医院,仅用5小时就组建了重症监护病房,为救治重症病人赢得了宝贵时间。他和医疗队一起,累计救治确诊患者52例、危重症患者8例、疑似患者41例,实现了打胜仗、医务人员零感染的目标。

平顶山市公安局政治部四级警长解师奇此次荣获“抗击新冠肺炎疫情先进个人”“优秀共产党员”。在全国疫情防控最危急、最艰难、最吃劲的关键时期,他带领4名民警,第一时间毅然决然驰援湖北随州,参加抗疫大战。43天里,他和全体队员先后检查汽车16408辆、疑似及密切接触者57名。

社区是疫情防控的第一线。“抗击新冠肺炎疫情先进个人”、叶县昆阳街道南大街社区党支部书记李海军说:“从1月22日到2月24日,在疫情防控最吃劲的一个多月里,我没休息一天,一直在社区一线严防死守。”有人问:“入户排查你紧张吗?”他回答:“说句实话,能不紧张吗?我也是血肉之躯,也存在被感染的风险,但我更明白,疫情就是命令,作为支部书记,我必须战斗!”防护物资缺乏,他和村“两委”班子成员就穿着一次性雨衣,戴着一次性手套对疫区返乡人员进行排查。

(杜如红 于万兵 王民峰)

郑州公交“艾心号”发车了

本报记者 刘 畅 史 尧 通讯员 刘占峰 文/图



12月4日10时30分许,郑州公交二公司二车队一辆“艾心号”公交车平稳驶出车场,上线运营。自此,在“艾滋病宣传月”的一个月内,郑州市的31辆9路公交车将挂起“艾心号”车标,穿梭在市区进行流动宣传。

与其他公交车有所不同,“艾心号”公交车的车厢内悬挂有艾滋病主题宣传科普知识展板、公益广告、投屏广告等,车身贴有相关宣传标语(如图)。

“宣传教育是防治艾滋病最好的疫苗。”河南省疾病预防控制中心党委书记周勇在发车仪式上说,搞好艾滋病防治宣传需要全社会的参与,专业艾滋病防

治工作人员、政府部门、企事业单位、社会热心人士、新闻媒体都是艾滋病防治宣传的主力军;“艾心号”公交穿梭在城市的大街小巷,成为流动的“知艾、防艾、关艾”宣传站。

在发车仪式上,河南省疾病预防控制中心“百千万艾滋病防治宣传志愿服务队”向郑州公交二公司授旗,一支由省会公交车驾驶员组成的艾滋病宣传志愿服务队正式成立。驾驶员们将在日常工作中履行志愿者责任,向乘客、群众义务宣传,普及艾滋病防治知识。

今年,河南省疾病预防控制中心牵头组建了河南省“百千万

艾滋病防治宣传志愿服务队”,志愿者来自各行各业。截至目前,全省已组建了28个志愿服务支队、142个县级分队,覆盖省内所有县(市、区),初步形成了省、市、县三级联动志愿服务管理模式。

当天,河南省疾病预防控制中心艾滋病防治所党支部、郑州公交二公司党支部还签订了支部“党建联建共建”合作协议,践行今年宣传月“携手防疫抗艾、共担健康责任”的宣传主题。随后,河南省疾病预防控制中心艾滋病防治所的专家还为郑州公交二公司的休班驾驶员开展了一场艾滋病防治知识讲座。

据介绍,河南省人民医院血

静脉畸形手术治疗注意“两个W和一个H”

本报讯(记者冯金灿 朱晓娟 通讯员张晚伟 毕春晓)“静脉畸形作为血管畸形的一种,具有占比大、危害大,并发生多等特点。作为解决静脉畸形病变的主要方法,手术治疗要注意‘两个W和一个H’。其中,‘两个W’就是手术做什么(手术适应症)、何时做(手术时机),‘一个H’就是手术怎么做。”12月5日,河南省医学会血管瘤与脉管畸形分会主任委员、河南省人民医院血管瘤科主任董长宪在专题讲座中提醒广大同道。

12月4日~5日,由河南省医

学会主办、河南省人民医院、河南省血管瘤与脉管畸形诊疗中心等承办的2020年河南省医学会血管瘤与脉管畸形分会学术年会暨第二届血管瘤与脉管畸形大河论坛国际研讨会在郑州召开。来自北京、上海、广州、武汉等地,以及意大利、韩国、希腊等国家的血管瘤与脉管畸形专家,围绕血管瘤与脉管畸形的基础研究、临床诊疗新技术新理念新进展、专家共识等,通过特别演讲、学术演讲、专题报告、国际研讨等形式,为现场参会的200多名省内外医务人员讲解了血管瘤与脉管畸形

诊疗策略、影像及病理诊断、药物治疗、局部注射、介入栓塞治疗、外科手术、内脏血管瘤诊治等内容。

此次会议还通过医药卫生报社直播平台进行了全程直播,吸引了全国各地的医务人员远程参加,观看直播者达13万人次。

“血管瘤与脉管畸形发病率高、诊疗误区多。此类疾病是先天的,大多在婴幼儿时期发病。如果家长发现孩子的皮肤上有异常,比如小红点或突出体表的包块等,应当尽早就诊。”董长宪说,“广大同道要判断疾病

类别和危急程度,采取继续观察、药物治疗或者手术等方式进行治疗。要注意,有的患者不需要治疗,其症状能自行消退,却因错误的治疗导致面部疤痕;有的患者需要尽早就医,却因为拖延造成病情危重甚至危及生命。希望更多的医疗机构和医务人员通过学术会议提升专业技能,拓宽思路,精准识别不同类型的血管瘤与脉管畸形,让更多的患者尽早得到专业有效的救治,这就是我们举办这个论坛的价值所在。”

血管瘤科成立于2001年,是全国首个独立设置的血管瘤科,省外患者就诊比例约25%。河南省医学会血管瘤与脉管畸形分会是中华医学会血管瘤与脉管畸形专业第一家省级专业委员会,在推动学科建设和发展、促进基层医疗技术提升等方面发挥了积极作用。

