

## 省卫生健康委开展“能力作风建设年”活动

## 锚定『两个确保』 锻造能力作风

本报讯(记者常 娟)2022年1月4日,河南省卫生健康委召开“能力作风建设年”活动动员大会。自2021年12月到2022年9月,省卫生健康委干部职工深入开展能力作风建设,锚定“两个确保”,锻造能力作风,为高质量推进健康中原建设、助力新时代中原更加出彩提供坚强保障。

在全省开展“能力作风建设年”活动,是省委立足践行习近平总书记寄予河南“奋勇争先、更加出彩”的殷殷嘱托,着眼打造适应现代化河南建设需要的党员干部队伍,做出的一项重大决策,是深入贯彻党的十九届六中全会精神、深化党史学习教育的重要抓手,是锚定“两个确保”、加快实施“十大战略”的重要保证。为此,省卫生健康委专门制定了“能力作风建设年”活动方案(以下简称活动方案),成立了活动领导小组。通过开展此活动,全委广大干部职工将实现旗帜鲜明讲政治的能力作风、联系服务群众的能力作风、深入调查研究的能力作风、防范化解重大风险的能力作风、推进改革创新的能力作风明显增强。

根据活动方案,全委广大干部职工要坚持“学”与“干”并重、“查与改”贯通、“建与治”结合,以提升“五项能力”、锻造“五种作风”。具体来说,要对标对表找差距。全面对标对表习近平总书记关于能力作风建设的重要论述,发扬刀刃向内的自我革命精神,找准政治上、专业上、创新上的短板弱项,深挖根源、坚决改进,补齐能力短板;要着力提升政治、业务、改革创新、应急处置、群众工作“五项能力”;着力锻造政治过硬、忠诚履职,担当作为、争先创优,开拓创新、务实求效,担当困难、担当担险,深入基层、服务群众的“五种作风”。

会议要求,委机关各处室和直属各单位要压实政治责任,把“能力作风建设年”活动作为重要政治任务,切实履行职责,精心组织推动;要加强统筹,坚持以活动促工作、以工作促活动,做到“两手抓、两不误”;要把开展“能力作风建设年”活动与党史学习教育“我为群众办实事”实践活动、疫情防控、区域医疗中心建设、县域医共体建设、巩固拓展健康扶贫成果等结合起来、融会贯通,创新载体、一体推动,切实把活动成果体现到推动改革发展稳定上来;要强化督导,严守纪律,做好宣传引导;要落实全面从严治党主体责任,把纪律规矩贯穿活动始终;要紧扣工作实际,聚焦重点任务,克服形式主义、官僚主义,真正把活动成果转化为做好各项工作、推动高质量发展的实际成效。

## 昔日70万元每支的诺西那生钠降价纳入医保 患者用药费用大幅下降

本报记者 丁 玲 通讯员 徐凯丽

“以前这个药太贵了,真的用不起,现在我们终于看到希望了。”2022年1月6日,脊髓性肌萎缩症(SMA)患儿家长看到孩子的救命药——诺西那生钠降价纳入医保的消息后,感慨地说。

而诺西那生钠注射液是一种反义寡核苷酸(ASO),用于治疗SMA。患者用药后可以缓解病情,运动功能、呼吸功能等得到有效改善,大大提高生活质量。2019年4月,全球首个SMA治疗药物诺西那生钠注射液正式在中国上市,每支70万元,其昂贵的价格让大多数SMA患者家庭难以承受。

2020年12月3日,国家医保局公布74种新药进入医保,备受关注的诺西那生钠注射液位列其中。经过8轮的“灵魂谈判”,该药以3.3万元每支的价格进入新版医保药品目录,这让不少患者家庭看到了希望。

2022年1月1日,河南省儿童医院神经内科在新版医保药品目录落地实施首日,率先为2岁多患儿应用诺西那生钠进行治疗。之前,该院多学科专家团队进行了充分的个体化评估。接受治疗后,患儿情况平稳,未见不良反应。2022年1月2日,患儿已出院,回家康复。而按照医保报销政策,经过两次医保报销,患儿家庭只需承担每支1.6万多元的费用。

北京儿童医院专家、河南省儿童医院神经内科特聘主任张炜华说,随着治疗SMA的药物——诺西那生钠注射液降价并纳入医保,报销后,患儿家庭承担的药品费用由每支70万元降为1.6万多元,第一年花费由200多万元降为10万元左右,后续每年治疗费用为5万元左右,让更多患儿获得救治机会。

落实落细疫情防控措施 2版  
这里有条中医药文化街 4版

## 中医药界政协委员走上“委员通道” 两个关键词 夸夸中医药

本报讯(记者刘 畅 通讯员梁 楠)2022年1月5日上午,河南省政协十二届五次会议在郑州开幕,河南中医药大学第一临床医学院执行院长、河南中医药大学第一附属医院副院长李素云走上“委员通道”,就中医药在防治新冠肺炎过程中发挥的作用和如何更好地传承和创新中医药事业答记者问。

在回答记者关于“中医药在防治新冠肺炎过程中发挥着怎样的作用”“河南作为中医药大省应该怎样更好地传承和创新中医药事业”等提问时,李素云用两个关键词来回答。

李素云说,第一个词是“中西医结合并重”。作为国务院联防联控机制医疗救治专家组成员,李素云2021年7月参与了河南省内新冠肺炎患者的治疗;2021年10月30日又到黑龙江省指导黑河市的新冠肺炎患者治疗,实践和见证了中医药治疗新冠肺炎的疗效。李素云曾会诊的一例重症新冠肺炎患者,高热5天不退,咳嗽、胸闷、肺部大面积炎症;服用2服中药后,这位患者的高热就退了,以中药为主治疗10天后核酸检测结果转阴;继续服用中药,肺部炎症吸收干净,没有留下后遗症。

“目前,我国对新冠肺炎轻型

和普通型患者以中医药治疗为主。在改善患者发热、咳嗽、纳差、乏力等临床症状方面,中医药起到了非常好的作用。对于重型、危重型患者以中西医结合治疗为主,在改善患者症状,特别是退高热、促进肺部炎症吸收、加快患者康复方面,中医药也起到了很好的作用。”李素云说。

李素云回答的第二个关键词是“守正创新”。重大慢性病是导致我国医疗负担的主要疾病。李素云团队从“十五”期间开始,针对全国发病率高、死亡率高的慢阻肺,开展中医药治疗研究。该团队发明了2种中药新药,研究发

现它能够减少患者急性加重次数,减轻咳嗽、咯痰、气喘等临床症状。“有一位极重度慢阻肺患者,每到冬天或天气变化时,就会病情加重住院。她每年住院七八次,每次要花1万多元。坚持用中医药治疗,她再也没有住过住院。患者算了一笔账,这几年她节省了十几万元的医药费用。这些都是中医药传承创新的生动实践。”李素云分享了这样一个病例。

李素云说,河南省是中医药大省,但不是中医药强省。目前,河南省还没有国家级中医药科研平台,如国家临床医学研究中心、

国家重点实验室等;缺少高层次中医药人才队伍。作为一名政协委员,李素云对中医药科技创新给出了4点建议:一是搭建高水平中医药科技创新平台,争创国家临床医学研究中心、国家重点实验室、国家中医医学中心,提升中医药科技创新能力与水平;二是大力培养中医药领军人才和国家级中医药传承创新团队;三是加强中医药关键技术创新,促进科技成果转化,带动河南省中医药产业发展;四是制定河南省中医药科技创新专项规划和实施措施,推动河南由中医药大省迈进中医药强省。

## 郑大一附院获批建设国家新生儿保健特色专科

本报讯(记者常 娟)日前,国家卫生健康委妇幼司公布第二批国家新生儿保健特色专科建设单位,郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)成功上榜,成为中部六省唯一获批的综合医院。

国家妇幼保健特色专科建设是推动全国妇幼保健体系标准化建设和规范化管理的国家级评审工程。郑大一附院凭借特色专科建设、专科服务能力、医疗技术水平以及专科示范引领等优势,先后通过河南省卫生健康委组织的省内评审推选和国家卫生健康委组织的全国集中材料评审、线上答辩等严格评审,成功获批国家新生儿保健特色专科建设单位。

郑大一附院新生儿科坚持“从生命起点全方位、全周期保障新生儿健康”的理念,不断优化新生儿疾病救治及各阶段新生儿保健服务流程,为新生儿提供优质、全程、系统的医疗保健服务。新生儿科先后被评为河南省临床医学重点学科、河南省危重新生儿救治中心、新生儿围产期医学专科医师规范化培训基地、吴阶平基金会—河南省危重新生儿救治技术培训基地;2012年加入中国新生儿协作网,2018年以骨干单位加入中国新生儿专科医联体,2019年牵头成立了河南省新生儿专科医联体。危重新生儿转运体系已辐射到河南省及山西、山东、河北等省份的部分地区。

## 多学科诊疗:让医生有力量,让患者更安心

本报记者 冯金灿 丁 玲 常娟

患者去医院看病,转了多个专科,却找不到病因。患者身患多种疾病,医生如何制定让患者获益最大的治疗方案?

以患者为中心、多学科协作、规范化诊疗为特点的多学科诊疗模式(MDT)无疑是最佳的答案。

河南省各家医院多学科诊疗开展情况如何呢?连日来,本报记者兵分多路,对省内多家医疗机构进行了探访。

**MDT一站式服务让患者更安心**

“患儿在当地以‘咳嗽、发热10天’为主诉住院7天,咳嗽稍有缓解,但仍有反复发热,CT检查发现肺部有实变,请各位一起讨论诊断和治疗策略。”近日,河南省儿童医院8名内外科专家在会议室里听取病例汇报,共同为一名8岁女孩讨论治疗方案。

多日前,女孩着凉后出现咳嗽、发热、呕吐等症状,在当地医院住院治疗一周,病情没有明显好转,遂上转至河南省儿童医院。

河南省儿童医院呼吸科接诊后,为患儿完善相关检查,发现病情复杂,立即启动MDT程序。

“综合患儿病史和检查结果,考虑为重症难治性支原体肺炎,合并肺动脉栓塞,并且怀疑有感染性心内膜炎。建议进行肺动脉造影及溶栓术,继续给予抗感染治疗。”经过1小时的充分讨论,会诊专家为患儿“量身定制”了诊疗方案。

“不管是门诊患者还是住院患者,只要病情涉及多学科,多系

统、多器官,需要多个专科协同诊疗或综合解决,都能享受MDT一站式服务。”河南省儿童医院医务科科长周一博说,“河南省儿童医院有31个MDT小组,成员来自临床医技科室。”

不只是在河南省儿童医院,在河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南省肿瘤医院、郑州市中心医院、郑州人民医院、浙川县第二人民医院等各级医疗机构,疑难病患者都能享受MDT一站式服务。

其中,河南省人民医院、郑州大学第一附属医院组织副高级以上职称专家,成立了46个门诊多学科诊疗团队,年开展MDT达1000例~1500例。郑州市中心医院从2017年开始陆续成立16个单病种MDT、急危重症快速救治MDT、慢性病管理MDT以及MDT病区、盆底疾病MDT诊疗中心,4年来开展多学科会诊3万余例、多学科联合手术近2000例。

**肿瘤“首诊MDT”让医生有力量**

55岁的周先生,近日检查发现超过30厘米的血管瘤占据右半边肝脏,同时腹部还有多个超过5厘米的血管瘤。

对于这么巨大的肝脏肿瘤,直接进行手术,术中发生大出血、失血性休克的风险很大,甚至可能危及患者生命;不切,患者的血管瘤随时可能长“破”,或者因撞击等外界刺激导致破裂,届时可能出现失血性休克,甚至危及生命。

“幸亏我们有‘首诊MDT’,可以让其他科室专家一起想办法。”河南省肿瘤医院肝胆胰外科副主任张玲说。

张玲所说的“首诊MDT”,不同于传统的疑难病例会诊,是河南省肿瘤医院以患者为中心,对首次来院就诊的患者通过多学科专家组群策群力,为患者提供最科学、最合理、最优化的诊疗方案。

河南省肿瘤医院多学科专家经过分析讨论,最终为患者制定了安全、可靠的治疗方案。术后患者恢复良好,目前已康复出院。

作为国家首批肿瘤多学科诊疗试点单位,河南省肿瘤医院早在2011年就在全省率先推行多学科诊疗模式,建立省内首家癌症联合门诊。

2018年,河南省肿瘤医院针对肿瘤高发病种,加快推行“首诊MDT”诊疗模式。截至目前,该院共有肺部肿瘤、食管肿瘤、胃部肿瘤、结直肠癌、乳腺早期肿瘤、乳腺晚期肿瘤、泌尿系统肿瘤、头颈部肿瘤和肿瘤姑息治疗等多个“首诊MDT”专家组,2021年共开展“首诊MDT”诊疗22700例。

任刘真真说,“在我们医院,MDT已经成为医生思维碰撞、交流的平台,有助于大家进一步完善知识架构、开拓诊疗思维,让肿瘤疾病治疗更加规范化、科学化。”

河南省肿瘤医院外科学博士赵玉洲是一名青年专家。他创造性地制定出多种安全的手术入路,使肿瘤切除更加彻底,术后治疗更加有效。这些成绩,都是他在河南省肿瘤医院“熏陶”出来的。

“科室的老前辈很早就自发开展了肿瘤MDT多学科诊疗,大家坐在一起,总能学到国内外最新的临床诊疗思维、理念、方式和方法,这也让我有了更多的历练,收获更多的经验,培养更强的能力,引领学科发展,加强团队建设。”赵玉洲说。

**MDT亟待进一步规范**

不少业内专家告诉记者,MDT给患者带来的获益,远远超出传统的单一学科治疗模式。MDT在国内还处于探索阶段,除了河南省肿瘤医院大力推行肿瘤患者“首诊MDT”外,省内部分医院的重视程度还不够,还没有形成一套规范的诊疗流程和标准,亟

待进一步规范。

首先是收费问题。目前,河南无MDT统一收费标准,各家医院的执行标准都不一样。不少医院按照国家试点推行的消化系统肿瘤MDT收费标准,统一价格为480元/次。有的医院按照特需门诊收费,也有医院按照院内会诊收费,收费标准为75元/次~3000元/次。比如,刚刚开诊的河南省肿瘤医院乳腺结节多学科门诊,收费标准为128元/次;浙川县第二人民医院按照县及以下公立医院院内会诊费24.5元/科/次收取费用。

其次是信息化平台不够完善。MDT目前存在接诊时间长、参与医师多、组织效率低、随访反馈机制不完善等问题,这些不足需要用信息化手段解决。如果建立MDT信息平台,专家能够快速高效获取患者的影像学资料和诊断报告等信息,提高效率;MDT信息化也为患者后期的评价反馈和随访管理提供便捷手段;后续可建立医院或区域性疑难病数据库、专家知识库,为临床诊疗提供大数据分析和决策,提高整体医疗服务质量和效率。

记者在 现场

走进医院看服务