



安阳市肿瘤医院
河南科技大学第四附属医院

■全国首批三级甲等肿瘤医院
■食管癌、贲门癌手术量名列全国前茅
■手术费用全省地市级医院优势明显
■食管癌手术 DRG 付费标准为次均 5 万元
(DRG: 疾病诊断相关分组)

· 1972 年, 国家在食管癌高发区建立的食管癌防治基地 河南省医学重点学科——腹部肿瘤外科
· 全国食管癌贲门癌学术教育培训示范基地 河南省癌症区域医疗中心建设单位

地址: 河南省安阳市洹滨北路 1 号 电话: 0372-2232010
网址: www.ayzlw.com



微信服务号



微信订阅号

黄河流域公共卫生高质量发展协作区第一次会议召开 河南作交流发言

本报讯 (记者冯金灿 通讯员郑良子)8月4日,由黄河流域九省(自治区)卫生健康委共同发起成立的黄河流域公共卫生高质量发展协作区第一次会议在山东省济南市召开,山东省人民政府副省长孙继业,国家疾控局副局长、中国疾控中心主任、中国工程院院士沈洪兵分别致辞。河南省卫生健康委副主任、省疾控中心党委书记郭万申代表河南省参加会议并作交流发言。在会上,九省(自治区)卫生健康委代表签订了《黄河流域公共卫生高质量发展协作区合作框架协议》。

郭万申在发言中说,河南省以“巩固基础、强化重点、着眼全局”

的工作思路为指引,强化疾控机构“政府参谋、行业引领、社会指导”三大作用,取得了新冠肺炎疫情防控的阶段性胜利、疾病防控整体工作的有效推进。他从强化疾控体系建设、规范突发公共卫生事件应急处置、创新重大传染病防治模式和完善慢性疾病预防网络等4个方面,详细阐释了河南省疾病预防控制整体工作。

在强化疾控体系建设方面,河南省二级以上医疗机构均设置公共卫生科,出台《关于加强疾病预防控制中心行政领导人原则上由卫生技术人员担任,疾控机构专业技术人员比例不低于85%,推动“专业人

干专业事”;通过理论与实践相结合、长期与短期相结合、省内培训与省外研修相结合等方式,累计培训疾控专业人员和管理人员1万余人次;新冠肺炎疫情以来,累计下拨资金6.84亿元,实施疾控机构硬件改造和能力提升工作,显著提升疾控机构检验检测能力。

在规范突发公共卫生事件应急处置方面,河南省印发《公共卫生风险评估方案》《突发事件信息报告管理规范》《省级卫生应急队伍规范化建设方案》《卫生应急工作规范化建设实施细则》等规范文件,确保公共卫生事件应急处置有章可循、有据可依;用足用好监测、预警、干预和评估四大手段,提高公共卫生事件

应急处置质量、效率。

为了创新重大传染病防控模式,河南省首创肺结核按病种付费政策,患者门诊、住院费用均可报销,不设起付线,实现医保全覆盖,被评为河南省医改十大经典案例;艾滋病防治“一地一策”“随访管理工作下沉”“一站式服务”“一人一故事”等工作模式落地开花;在全国率先启动高校艾滋病防治基金项目,资助17个省辖市50所高校的77个社团,为学校艾防工作模式的建立提供借鉴。

为了完善慢性病防治网络,河南省以“预防为主、防治结合、分类指导”为基本工作思路,建立了慢性病防治“1个疾控中心+多个防治中

心(癌症中心、精神卫生中心、高血压防治中心、脑卒中防治中心、糖尿病防治中心、慢阻肺防治中心)”的“1+N”模式,强化慢性病预防、治疗、管理、康复全过程、全周期防控;心血管病、脑卒中高危人群早期筛查与综合干预等项目屡获国家表彰。

郭万申说,河南省将认真落实黄河流域公共卫生合作框架协议,以大局推动全省卫生健康系统大改革,以大胆助推黄河流域公共卫生高质量发展,发扬“拼图精神”、强化“补位意识”,为保障黄河流域及全国公共卫生安全做出应有的贡献,以优异的成绩迎接党的二十大胜利召开!

河南积极培养 中医药科研人才

本报讯 (记者刘 旸 通讯员孙武)8月1日至5日,河南省卫生健康委举办为期5天的全省中医药科研能力提升培训班,持续培养中医药科研人才,推动全省中医药科研能力提升。

近年来,河南省大力推动中医药科技创新事业发展,积极建立和完善符合中医药特点的科技创新体系、评价体系和管理体制,改革和创新中医药科技工作组织管理模式。全省中医药科研创新能力持续提升,科研平台建设逐步壮大,科研管理模式进一步完善。

同时,河南省连续举办全省中医药科研能力提升系列培训班,持续推动全省中医药科研能力的提升和人才队伍的培养,为加快中医药强省建设提供动力源泉和智力支持。

本次培训采用“现场授课+线上直播”的方式进行。业内知名专家学者围绕中医药科研创新的思路和方法进行了内容丰富的培训。全省各省直中

医医院的科研主管院长,省直有关综合医院、专科医院和郑州市各三级中医医院科研业务人员和管理人员现场接受培训;其他中医药科研工作者通过线上直播方式,参加了培训。培训首日线上点击量达10万余次。

特别的爱 给特别的你

本报记者 丁宏伟 通讯员 李明华 李 懿

8月4日上午,新生儿科护士长白丽一行,乘救护车将在新生儿重症监护室治愈的婴儿小宝护送到家人的身边。

泌阳县籍婴儿小宝,自出生起出现无诱因间断发热55天,无恶心、呕吐、腹胀、皮疹、咳嗽、呼吸困难等症状,在当地医院先后住院治疗3次。第59天时,小宝再次出现发热症状,用药后效果不佳。为进一步治疗,小宝于7月11日被转诊到驻马店市第一人民医院新生儿科继续治疗。由于泌阳疫情原因,小宝的父母将孩子送到医院后,便返回泌阳县,无法留院陪护。

在25天里,小宝在驻马店市第一人民医院新生儿重症监护室接受治疗。新生儿重症监护室主任王娟和护士长白丽带领团队尽心尽力照顾这个特殊的小患儿。为了让小宝能够及时得到治疗,主管医生韩雨澎主动为其垫付了住院费等费用。没有家人在身边,新生儿科医护团队使用他们的爱,给小宝创造了一个充满爱和温暖的治疗环境。

经过25天的治疗和护理,刚来时体重4.7千克的小宝渐渐长到了5.6千克,并于8月4日康复出院。但由于疫情原因,小宝的家人无法开车前往驻马店市将其接回。该院得知这一情况后,按照预案,在严格遵守疫情防控要求的前提下,开启绿色通道,护送小宝到高速公路口与家人团聚。

到达高速公路口,在给小宝换过衣服、向家人交代过各类事项后,医务人员将小宝交到家人怀中。“终于可以团聚了!感谢新生儿科全体医务人员,谢谢你们辛苦付出……”小宝的家人激动地说。

小宝躺在家人的怀抱里,坐车驶向家的方向。

医患
好故事



上蔡尚堂社区 帮扶地成“打卡地”

本报记者 常 娟 通讯员 李忠舜

“看这里!大家笑一笑,保持住!”8月1日一大早,上蔡县尚堂社区的主干道——梧桐大道迎来第一批游客。平坦的道路,茂密的梧桐,道路一旁是湖心公园,漫步其中,犹如走进电影中的美丽乡村。

“法式风情”梧桐大道建成后,越来越多的游客来这儿“打卡”!由河南省卫生健康委选派的上蔡县尚堂社区驻村第一书记宋俊峰说。尚堂社区是省卫生健康委的结对帮扶村,近年来,

“法式风情”梧桐大道建成后,越来越多的游客来这儿“打卡”!由河南省卫生健康委选派的上蔡县尚堂社区驻村第一书记宋俊峰说。尚堂社区是省卫生健康委的结对帮扶村,近年来,

省卫生健康委一直帮助尚堂社区发展集体经济,改善人居环境,提高村民的幸福指数。历经多任第一书记、帮扶队员的帮扶,原来的“老破小”蜕变成“法式风情”社区。

“尚堂社区走的是‘一道一湖两基地’的发展模式。”宋俊峰说,为了丰富社区的旅游资源,他们多方筹措资金105万元,把原有的废弃沟塘修建建成与“法式风情”梧桐大道配套的湖心公园。同时,与盆景种植大户、多肉种植

大户等合作,打造精细化、科学化的种植基地,既丰富了旅游资源,又带动群众稳定增收。游客越来越多,为了保持良好的环境和秩序,尚堂社区明确分工,打扫卫生、引导车辆停放等都有专人负责。

提起未来的发展规划,宋俊峰说:“我们打算开发‘去农家摘菜、在农家吃饭’的体验项目,把村民自种的菜、自家的厨房也纳入旅游项目。”



医防融合 加强慢性病患者健康管理

本报讯 (记者冯金灿)8月3日,记者从河南省医防融合型慢性病患者健康管理试点工作会上了解到,河南以做实家庭医生签约服务为抓手,以国家基本公共卫生服务项目为依托,以高血压病、糖尿病患者健康管理为突破口,开展医防融合型慢性病患者健康管理试点工作,提升慢性病患者健康素质和获得感,降低并发症发生率和住院率,降低医疗费用负担。

河南省卫生健康委要求,试点地区县域医共体要设立公共卫生与健康管理中心,负责医共体内公共卫生服务、家庭医生签约服务和慢性病患者健康管理等工作。县级疾病预防控制中心可向医共体派驻兼职副院长和技术骨干,指导开展公共卫生和慢性病患者健康管理工作。乡镇卫生院

(社区卫生服务中心)要设立家庭医生签约服务与公共卫生科(加挂慢性病健康管理办公室牌子),负责本单位、本辖区(包括村卫生室和社区服务站)家庭医生签约服务、公共卫生和慢性病患者健康管理等工作。乡村医生参加家庭医生签约服务团队,负责提供职责范围内的基本医疗服务、公共卫生服务和慢性病患者健康管理服务。具备规定条件并参加乡村一体化管理的乡村医生,可以牵头组建家庭医生服务团队。

试点地区乡镇卫生院(社区卫生服务中心)必须设置全科医学科,以全科医生为主体建立若干家庭医生签约服务团队,并为每个团队设置诊室、配备家庭医生助手(护士或公共卫生人员等),为高血压病、糖尿病等慢性

病患者提供基本医疗、基本公共卫生和全程健康管理服务。乡镇卫生院(社区卫生服务中心)设置门诊综合服务站,由护士(家庭医生助手)为就诊患者提供预约、分诊、咨询及测体温、测血压、测血糖等诊前服务,并协助家庭医生开展健康教育、行为干预和跟踪随访、转诊协调等诊后服务。鼓励开展预约诊疗、远程医疗和人工智能新技术应用。鼓励乡镇卫生院(社区卫生服务中心)设置中医综合服务区(中医馆)、妇幼健康综合服务区 and 特色专科服务区。鼓励乡镇卫生院(社区卫生服务中心)在提供全科医学服务的同时,根据自身实际和人才技术优势,设置专科专病门诊和“全联合门诊”,开展适宜的特色专科服务。县域医共体牵头医院成立

家庭医生签约服务专家指导团队,定期到乡镇卫生院(社区卫生服务中心)坐诊、带教,参与家庭医生签约服务,提供技术指导和工

作协调。省卫生健康委要求,试点地区以家庭医生签约服务团队为基本考核单元,评价内容包含基本医疗服务、基本公共卫生服务和慢性病患者健康管理服务等;评价维度包含工作质量、工作数量和群众满意度,并体现家庭医生对签约居民的“健康守门人”和“医疗费用守门人”作用;以绩效评价结果为依据,多劳多得、优绩优酬、奖优罚劣,与薪酬分配和评先评优、职称(职务)晋升等挂钩。

针对下一步工作,省卫生健康委要求各试点地区进一步提高认识,增强紧迫感和责任感,

突出工作重点,抓住关键环节,做好经验总结和宣传推广。特别是要找准工作抓手和依托,着力做好组织管理融合、服务团队融合、服务流程融合、信息系统融合、绩效考核融合,处理好顶层设计与基层探索的关系、高位推动与内生动力关系、基本公共卫生服务和基本医疗服务的关系、全科医疗和特色专科的关系,解决好人与病的关系,真正从“以治病为中心”转向“以健康为中心”。

重庆市沙坪坝区渝碚路社区卫生服务中心主任王显君应邀做了“基层医疗卫生机构医防融合服务模式改革实践”主题报告。巩义市、兰考县、郏县、郸城县等10个试点县(市)卫生健康委主任汇报交流了试点工作进展情况、存在的问题和下一步打算。

←8月5日,在焦作市城乡一体化示范区的一家药房,卫生监督员对消毒产品进行检查。自新冠肺炎疫情发生以来,人们越来越注重对个人和环境物品的卫生要求,消毒产品也因此走进千家万户。为规范消毒产品生产经营活动,保障群众购买、使用的消毒产品卫生安全,连日来,焦作市卫生计生监督局联合示范区卫生计生监督所对消毒产品经营单位开展专项监督检查行动。

王正勋 侯林峰 李亚芬/摄

今日导读

她跑赢“生死竞速” 2版
“神药”选对才有效 4版