

省卫生健康委再部署灾后重建工作

本报讯(记者常娟 许冬冬)9月21日,记者从全省医疗卫生灾后重建项目建设暨巡视整改工作推进会上获悉,河南省卫生健康委对加快推进全省医疗卫生灾后重建项目及省委灾后重建专项巡视反馈问题整改工作、省委省政府灾后重建专项治理工作进行再安排再部署,确保年底前如期完成目标任务。省卫生健康委党组书记、主任阚全程参加会议,省卫生健康委党组成员、副主任、一级巡视员王良启主持会议。

2021年“7·20”特大暴雨洪涝灾害以来,根据省委、省政府关于灾后恢复重建的决策部署,全省卫生健康系统迅速行动、全力以赴,强力推进灾后恢复重建工作。截至目前,全省997个医疗卫生灾后恢复重建项目已全部开工(开工率达100%),已完工822个(完工率达82%),累计完成投资23.4亿元(投资完成率达

67%),但与预期目标尚有一定差距。

省卫生健康委要求,各地各单位要扛稳抓牢灾后恢复重建的重大政治责任,切实增强责任感、使命感和紧迫感,高标准、高质量推进医疗卫生灾后恢复重建工作;要聚焦目标任务,全力加快项目进度;要狠抓项目质量,大抓质量安全,已完工项目要抓紧验收、移交,收尾项目要抓紧收尾验收,在建项目要压茬推进,力争尽早完工。对进度慢的项目,各地各单位要逐一梳理项目推进中的困难与问题,压实责任,限期解决,倒排工期,压茬推进,做到“一切往前赶,一切往实里抓”,172个未完工项目今年11月底前力争完工、12月底前务必完工,新乡医学院第一附属医院等3个项目力争今年12月底前基本完工。

省卫生健康委要求,各地要加强统筹,着力解决好、落实好

配套资金,确保项目资金及时足额支付;要积极向地方政府请示汇报,及时、足额补齐资金缺口,切实落实地方政府投入责任;要积极争取社会资金支持,主动对接慈善总会、红十字会等慈善机构,尽可能多渠道争取捐赠资金;要积极争取专项债资金等方式,千方百计筹措资金,确保配套资金及时、足额到位,绝不能因配套资金不落实、不到位造成灾后重建项目规模缩水、质量打折。

同时,各地要严格项目管理,严把项目质量关、资金使用关及竣工验收关,确保质量安全。在严把项目质量关上,要坚持“安全第一、质量第一”原则,坚决守牢质量安全底线,加强灾后重建安全生产工作,防止各类安全事故发生;在严把资金使用关,要牢固树立“重建资金是保障线、生命线和高压线”的管理意识,进一步规

范灾后重建资金管理和监督工作,突出制度建设,规范资金管理程序,落实重建资金监管各项要求;在严把竣工验收关上,对已经完工的重建项目,要及时组织竣工验收,及时结算,确保每一分钱都发挥效益,做到“花钱必问效,无效必问责”。

目前,河南省灾后重建领导小组启动了为期3个月的灾后重建项目建设和资金管理突出问题专项治理。省卫生健康委也印发了《医疗卫生灾后重建项目与资金管理专项治理方案》,对全系统专项治理工作进行了安排。

阚全程要求,各地、各单位要压实各方责任,切实抓好问题整改,要把专项治理作为推动巡视和审计整改的重要举措,作为提升灾后重建工作质效的重要举措,“举一反三、深入排查、一体整改”,做到巡视和审计问题整改、专项治理问题整改“双到位”;既要严肃工作纪律,坚持实

事求是、从严从实,不遮掩、不护短,全面排查,发现问题立即整改,又要把巡视和审计问题整改、专项治理与“能力作风建设年”实践活动相结合,不断加强作风能力建设;还要坚持问题导向,迅速开展全面排查,建立整改台账,挂牌督办,抓进度、抓质量、抓安全、抓管理,完成一件、销号一件,确保11月底前完成专项治理任务。

阚全程说,做好灾后恢复重建工作关系到灾区群众的切身利益,关系到卫生健康事业长远发展。各地、各单位要高质量推进灾后恢复重建工作,如期高质量完成各项任务,向灾区群众交上一份优秀答卷,以优异成绩迎接党的二十大胜利召开。

会议通报了全省医疗卫生灾后重建工作进展情况。安阳、鹤壁、许昌及阜外华中心血管病医院、省胸科医院相关负责人做了表态发言。

结核病新药舒达吡啶进入Ⅲ期临床研究阶段

本报讯(记者冯金灿 通讯员梁瑞霞)近日,我国结核病领域第一个1.1类创新药Ⅲ期临床研究在河南省胸科医院启动。这个项目为口服舒达吡啶(WX-081)片治疗利福平耐药的肺结核患者有效性和安全性的多中心、随机、双盲、阳性药物对照的Ⅲ期临床研究。

该项目由首都医科大学附属北京胸科医院牵头,全国21家分中心组成的多中心研究。河南省胸科医院作为分中心之一,该院结核内科六病区(危重症病区)副主任梁瑞霞作为主要研究者,与结核内科各科室密切协作,旨在评估舒达吡啶联合背景用药(BR)治疗利福平耐药的肺结核患者的有效性和安全性。

结核病是一种严重的传染性疾病,位居全球死亡疾病谱的前十位,是由单一病原体导致死亡最多的疾病。我国是全球第二大结核病高负担国家,其中耐药肺结核的治疗成功率仅约59%。因此,耐药肺结核治疗是急需解决的临床难题。探寻一种更有效的治疗方法是治疗耐药结核的关键。

由此,舒达吡啶片临床研究应运而生,主要包括筛选期、研究治疗期和背景治疗期。受试者分别服用舒达吡啶或贝达喹啉,联合安慰剂和BR。治疗24周后,舒达吡啶组和贝达喹啉组的痰培转阴率将进行比较,确保舒达吡啶片治疗利福平耐药肺结核疗效不劣于进口药物贝达喹啉,进而减轻结核患者的经济负担。

河南推进卫生城市创建工作

本报讯(记者许冬冬 通讯员李冰)9月20日,河南省首期卫生城镇创建、健康城镇建设暨社会健康管理能力提升培训班在郑州开班。河南省卫生健康委二级巡视员郝宝林参加开班仪式。

本次培训为封闭式学习,为期5天。来自全省各级爱卫办的师资人员和业务骨干300余人参加培训。

2021年12月,全国爱卫会印发了新的卫生城镇评审管理办法和标准,结合新形势、新任务、新要求,对管理办法和标准进行了调整。今年8

月,河南省依据国家卫生城镇新标准和新办法,对省级卫生城镇管理办法及标准进行了修订,从标准内容到评审程序与国家进行了对接,主要围绕健康中原建设总体目标,统筹考虑经济社会发展和创建标准的延续性、可操作性,聚焦疾病预防控制、健康教育、人居环境改善、饮食习惯、社会心理健康、公共卫生设施建设等,进一步简政放权、优化流程、减轻基层负担,引导各地积极创优,全力打造优良健康环境,全面提升城镇形象和综合竞争力。

病区里的“网红”护士长

本报记者 冯金灿 徐琳琳

全网播放量达千万次。

“现在,不管是在我们病区住过的患者,还是医院的保安和保洁,很多人都认识我,见面就问我为啥这两天没更新视频。”李晨阳开心地说,“有时候走在上下班路上,还会有人认出我,说是我的粉丝。”

其实,对李晨阳来说,拍摄短视频不仅是为了进行医学知识普及,还是为患者进行心理护理。

在长期的临床实践中,她深知,患者的精神和心理状态对病情有重要影响。因此,她还十分重视对患者的心理护理。

看到刚入院的患者,她在巡视病房时会主动拉着患者的手

安慰几句;遇到老病号,她还会主动拥抱她们……不少患者入院时还一脸担心,到出院时不仅一脸轻松,还和李晨阳成了朋友。

“我们护士长巡视一趟病房,最少需要两个小时。她会坐在患者床边拉着患者的手和她们拉家常,鼓励她们振作起来对抗病魔。有时遇到情绪不佳的患者,护士长会陪患者唠上半小时。”在采访中,该院妇科一病区的护士告诉记者,“最长的一次,我们护士长陪一名患者聊了两个小时。我们经常看到有患者抱着护士长流泪,护士长都会耐心地安慰患者。”

李晨阳有一个播放量近

300万次的视频,是患者出院前专门给李晨阳送花时拍的。虽然只有十几秒,但是医患情深的场景感动了很多网友。很多网友在留言中夸赞李晨阳是“最美护士长”。

“现在,好多患者出院后,还和我保持联系,经常给我的视频点赞和留言。我有时因太忙没

有及时更新视频,他们还会催着我更新。”李晨阳说,“她们在生活中遇到什么烦心事也会找我聊聊,有时候和自己老公吵架了,还会让我给她们评理……只要有空,我都会认真听她们说,即使啥问题都解决不了,我也会站在同为女性的角度给她们一些安慰……”



河南启动「优质服务基层行」复核工作

本报讯(记者刘旸 冯金灿 通讯员周欣欣)9月20日,河南省卫生健康委组织全省2022年“优质服务基层行”省市级现场复核评价专家参与专题培训和讨论答疑,启动相关复核工作。

2022年,河南省持续开展“优质服务基层行”活动和社区医院建设,对标国家卫生健康委出台的乡镇卫生院和社区服务中心服务能力标准、社区医院基本标准,帮助基层医疗卫生机构持续提升。目前,各地陆续组织基层医疗卫生机构开展2022年“优质服务基层行”活动和社区医院建设复核评价工作,并组织已达到基本标准、推荐标准的基层医疗卫生机构对照新版服务能力标准开展“回头看”自评整改。今年年底前,省卫生健康委将对申报推荐标准的机构进行现场复核评价,并抽取已达到推荐标准机构总数的10%依据新版标准开展“回头看”,促使基层医疗卫生机构建立持续整改提升机制。

各地要严格进行复核评价工作。各级专家团队和第三方评价机构,要严格执行相关标准和评价指南,严肃认真开展复核评价;对申报基本标准和社区医院的基层医疗卫生机构,全部由省辖市卫生健康委组织开展现场复核评价,做到申报机构现场复核全覆盖;对申报推荐标准的基层医疗卫生机构,由县(市、区)卫生健康委审核数据,市卫生健康委组织专家初评,省卫生健康委组织专家开展现场复核评价,并抽查复核申报基本标准和社区医院的基层医疗卫生机构及推荐标准“回头看”机构,确保创建工作稳步推进、取得实效。

智能机器人也能做介入手术了

本报记者 丁玲 通讯员 邢永田

9月18日,在阜外华中心血管病医院介入手术室,一台革命性介入手术通过网络向国内外现场直播。

在手术室内,医务人员顺利为患者焦女士完成血管穿刺。在电极和磁导航导管被放到位后,专家们离开导管室,在导管室外的控制间,操作计算机“遥控”手术。

精准定位、精准控制、精准消融……12分钟后,手术顺利完成,解决了患者的心律失常问题。

这台手术有一个“利器”——智能机器人磁导航系统。该院引进的磁导航系统,是目前国内最新版本。它从根本上改变了传统由导管尾端操作的方式,改由机器人精确操作导管头端进行手术,其精确度可达1度、1毫米。

管一春:2.6万宝宝的“管妈妈”

本报记者 郭姪妮

“管妈妈”十五年如一日,将“试管婴儿技术对母亲和子代的安全性”作为主要研究方向,受命担任国家“十四五”重点研发专项子课题负责人;“管妈妈”深耕于河南生殖医学临床、科研第一线,成功助孕2.6万余名试管婴儿,填补了多项生殖医学领域的技术空白。

“管妈妈”是谁?她就是河南省妇幼保健院(郑州大学第三附属医院)生殖医学科主任、第三届“出彩河南人”最美医生获得者管一春。

“我姓管,我又从事试管婴儿(辅助生殖技术)这个专业,冥冥之中,有这样千丝万缕的联系,我愿做生命起点的守护者,携手患者走向一个又一个充满新生命的春天。”管一春说。

用第三代试管婴儿技术阻断单基因病

“管医生,今天小宝会叫妈妈了,这个视频我想第一时间和您分享。”林女士激动地向管一春诉说着。视频里的孩子是管一春通过阻断Adams-Oliver综合征(一种罕见的遗传性多发畸形综合征)而诞生的健康男婴。

林女士的第一个孩子是可爱的女孩,但出生不久,林女士便发现孩子发育迟缓。随后,林女士一家辗转多个城市,探访多位名医,都未能找到孩子的病因。在管一

春的帮助下,林女士带着女儿到上海儿童医学中心进行基因诊断,最终孩子被确诊患有Adams-Oliver综合征。在后续检查中发现,林女士与丈夫均携带致病基因,并且两人所携带致病基因不属于同一位点,这大大增加了救治难度。管一春说:“生殖医学是预防出生缺陷的第一道防线,这对夫妻若通过自然孕育,则致病基因遗传率很高,我们分别对5组受精卵进行诊断筛查,其中4组均携带Adams-Oliver综合征致病基因。”

Adams-Oliver综合征的主要临床表现为先天性皮肤发育不全和肢端末端横膈缺损,可伴有脏器发育畸形和心脏、眼睛、神经系统疾病,全球只有不到200名患者。

面对极为罕见的病例,如何精准判断囊胚是否存在基因缺陷?如何确保林女士整个孕期的身体健康?是管一春团队要面临的问题。管一春凭借多年的临床经验,联合相关科室成立MDT(多学科诊疗)团队,为林女士制定了个性化的第三代试管婴儿技术助孕方案,通过胚胎培养、检测、移植等,最终帮助林女士诞下了一名健康的宝宝。

从牙牙学语到蹒跚学步,管一春的手机相册里记录了小宝的成长。管一春说:“小宝就像我自己的孩子一样。还记得小宝刚出生时,孩子的奶奶抱着我哭了很久很久,我真心为

这个家庭感到开心。”

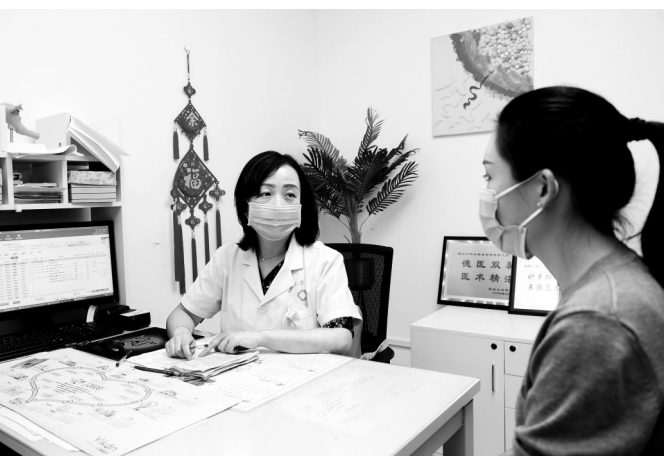
“利用前沿的技术创造生命奇迹,是一件特别神圣的事情。”管一春说。试管婴儿技术的突破与创新填补了生殖领域医学的空白,对管一春来说也是对生命的敬畏与热爱。

此外,管一春还站在患者的角度,打造精细化和个性化服务的专病门诊,如复发性流产门诊、胚胎发育咨询门诊、心理咨询门诊、营养减重门诊、临床用药门诊、多学科联合门诊等。因为表现出色,管一春被评为河南省学术技术带头人、河南省中青年卫生健康科技领军人才等。

为生命延续保留“火种”

当被问到为什么选择将生育力保存作为研究方向时,管一春谈到,在日常工作中,经常会遇到一些年轻的女性肿瘤患者。一些肿瘤治疗手段可能会使患者卵巢功能减退甚至衰竭,为了让患者在治疗肿瘤的同时,仍有生育的希望,管一春带领团队远赴日本、美国等地学习新的生育力保存理念和技术,并以生育力保存为主旨申报多个重点实验室项目作为技术支撑。2019年,管一春带领团队在全省率先创建生育力保存门诊,帮助众多肿瘤患者保存生育力。

据管一春回忆,今年6月,未婚的年轻女士小李来到生育力保存门诊咨询。不久前,小李因持续乏力到医院就诊,被查出急性髓系白血病M2型,需要进行造血干细胞移植。但是,造血干细胞移植前的放疗可能会影响卵巢功能。小李一边哭一边拉着管一春的手说:“管医生,您能帮帮我吗?当我听到将要失去做母亲的机会时,我觉得一切治疗都失去了意义。”



管一春为患者诊疗 何灼烁/摄

庆幸的是,管一春为小李评估后发现,小李的卵巢功能符合生育力保存标准,便立即确定了方案——卵子冷冻,从小李的体内获取尽可能多的卵母细胞,将未成熟的卵子进行体外培养成熟后进行冷冻保存。管一春说:“肿瘤科的医生给我们的时间很短,我们只能与时间赛跑,在进行造血干细胞移植手术前,为小李保存生育力。”

截至目前,生育力保存门诊已经顺利为近百名乳腺癌、卵巢癌、直肠癌、血液病等患者保存了生育力。下一步,“管妈妈”将带领团队继续攻关,针对男性恶性肿瘤患者开展睾丸组织冷冻技术研究。管一春说,希望在更经济、更高效的冷冻载体支持下,提高精子冷冻的复苏率,男性生育力保存也将不是梦。

向497个家庭传播温暖

除了常年深耕于河南生殖医学临床、科研第一线,管一春还一直把公益作为自己的第二事业。

在临床工作中,管一春经常接触到一些家庭困难又求子

心切的夫妻。这些家庭困难的患者不仅要忍受治疗时的痛苦,还要面对因经济困难而被迫放弃希望的心酸。

据管一春回忆,2015年的一个冬夜,一个在路边卖糖葫芦的小伙子叫住她:“管医生,您给孩子带串糖葫芦回家吧,我的爱人找您看过病。”随后,管一春了解到,这个小伙子来自农村,家庭贫困,只能一边治病一边卖糖葫芦筹集医药费。

这一幕深深刺痛了管一春,她决心搭建公益桥梁,帮助困难患者。经过多方沟通协调,自2015年开始,管一春积极联系慈善机构,共对试管婴儿助孕的497个经济困难家庭给予公益赠药及援助金。正如采访中管一春所言:“有时去治愈,常常去帮助,总是去安慰。”管一春用自己的实际行动书写医者仁心。

