

河南启动城市癌症早诊早治项目

提供1.5万个免费筛查名额

本报讯(记者冯金灿 通讯员王晓凡)近日,河南省癌症中心/河南省肿瘤医院承担的国家重大公共卫生服务专项——2024年度城市癌症早诊早治项目启动,在全省9个城市设立11个定点筛查医院,针对45岁~74岁居民,提供1.5万例重点癌症高危人群免费筛查名额。

自2013年起,河南城市癌症早诊早治项目针对肺癌、乳腺癌、结直肠癌、上消化道和肝癌5种高发癌症,通过开展危险因素调查和高危人群评估、癌症临床筛查和卫生经济学评估工作,能在很大程度上发现早期癌症和癌前病变,及时实施综合干预措施,从而延长患者生存时间和减轻癌症

疾病负担,进而达到降低癌症死亡率和发病率的目的。

2023年度,河南省共完成7.57万份风险评估问卷,其中3.68万人被评估为5种高发癌症高危人群;完成临床筛查2.65万人,共检出癌前病变或癌等2696例,阳性检出率为10.15%。

根据2024年度城市癌症早

诊早治项目规定,18岁以上河南常住居民通过扫码进入“中国居民癌症防控行动”小程序,即可进行癌症风险因素测评;对风险测评后符合条件的45岁~74岁居民,提供免费筛查;其他年龄段居民也可通过小程序自费预约筛查。

近年来,河南省癌症中心/河

南省肿瘤医院作为中国癌症筛查与早诊早治研究省级指导单位,开展了一系列癌症筛查与早诊早治工作,包括农村上消化道癌早诊早治项目、淮河流域癌症早诊早治项目、城市癌症早诊早治项目和农村女性“两癌”(乳腺癌和宫颈癌)筛查,服务人数每年超过百万人次。

健康基层行·药师在行动

走进舞阳和登封

本报讯(记者刘静娜)5月8日~10日,“健康基层行·药师在行动”乡村振兴文明实践志愿服务活动走进舞阳县和登封市,以政策宣讲、合理用药知识培训、学术交流、药师进科室下乡镇等形式,发挥省市医疗机构药师的作用,提高基层合理用药水平和群众的健康素养。

“这个药品说明书上的建议用量是1次1片。症状比较严重时,1次吃2片,可以好得快一点。同学们,你们说这样做对吗?”在舞阳县第二实验中学,河南省儿童医院药学部主任张胜男关于合理用药知识的讲座作为该活动“药师进校园”环节的内容,引起了广大师生的兴趣,也拉开了此次活动的序幕。今年,“健康基层行·药师在行动”乡村振兴文明实践志愿服务活动增设“药师进校园”环节,向学生传播用药常识,关注重点人群用药安全问题。

河南省卫生健康委药物政策和食品安全处相关负责人为舞阳县和登封市的县(市)、乡、村医务人员进行了药物相关政策讲解。河南省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南省肿瘤医院及郑州市中心医院、漯河市中心医院等近30家省市医疗机构的48名药师以政策宣讲、合理用药知识培训、用药咨询、学术交流、临床药师进科室、资深药师下乡镇、爱心捐赠、活动传承与对接指导为主要任务,明确分工,很好地完成了各项志愿服务工作。2名擅长科普宣传的药师分别走进舞阳县第二实验中学和登封市直属第八初级中学,为师生传播合理用药知识。8名资深药师以讲座的形式,为全县(市)医务人员进行合理用药宣讲,并开展学术交流。志愿服务团队来到人流量比较大的广场,开展合理用药咨询,为群众科普用药知识。他们还走进县级医疗机构和乡镇卫生院,对药学人员和药学管理工作进行指导和帮扶。

“健康基层行·药师在行动”乡村振兴文明实践志愿服务活动由河南省卫生健康委和省文明办、省红十字会共同举办,致力于提高基层医务人员药学服务能力和合理用药水平,丰富群众的用药常识,提升群众的健康素养。继舞阳县和登封市之后,该活动今年还将走进河南省洛宁县、南乐县、柘城县、灵宝市、上蔡县和新疆维吾尔自治区哈密市,继续做好“八个一”爱心服务,探索志愿服务新模式,弘扬志愿服务精神,展现河南药师队伍心系群众、服务患者的责任和担当,助力乡村振兴和健康河南建设。

遗失声明

阜外华中心血管病医院李宏振的学士学位证(编号:C1048740500976),不慎丢失,声明正本原件及复印件作废。

河大一附院

实施房颤、左心耳封堵手术

本报讯(记者张治平 通讯员刘一争)近日,河南大学第一附属医院心血管内科团队在该院副院长宋志明指导下,成功实施了首例房颤、左心耳封堵手术。

患者为老年女性,5年前无明显诱因出现心悸、胸闷乏力症状,被诊断为心房颤动,并选择口服药物保守治疗。在随后的几年里,患者虽坚持用药,但心悸问题控制效果不佳,心力衰竭、脑梗死等问题也接踵而至。2个月前,患者心悸及胸闷症状较之前加重。她和家人想到了一直有联系的宋志明。

患者在入院后完善相关检查。宋志明带领心血管内科治疗团队结合检查结果就患者病情展开讨论,诊断患者为永久性心房颤动、心力衰竭、腔隙性脑梗死、高血压病、2型糖尿病。治疗团队结合患者病情,判断患者符合射频消融术适应证,左心耳封堵术适应证,并排除禁忌证,与家属充分沟通后决定为患者进行房颤射频消融术+左心耳封堵术。

术后,患者心电图转为窦性心律,心悸症状消失,已于近日出院。



5月12日,在河南省洛阳正骨医院(河南省骨科医院)洛阳院区脊柱微创一科病房,一名护士为血管过细患者扎针时,另一名护士为其“补光”,方便患者输液。刘永胜 张随山/摄

构建智慧养老服务体系 应对城市社区养老新浪潮

郑州澍青医学高等专科学校 王晨 豆银霞 梁若栋 王宇彤 王若雨

随着我国人口老龄化程度不断加深,健全养老服务体系建设的迫切,中共中央办公厅、国务院办公厅印发《关于推进基本养老服务体系建设》中明确指出推进养老服务体系建设的实施积极应对人口老龄化国家战略,实现基本公共服务均等化的重要任务。

我国目前呈现老年人口基数大、老龄化速度快、老龄化高峰期持续时间长的状况,养老服务资源在地区之间、城乡之间分布不均衡,新时期老年人对养老服务的质量要求日益提高。因此,我国应对人口老龄化面临着许多困难和问题。

城市社区智慧养老服务体系构建的可行性

传统养老模式阻碍发展 传统养老模式依赖于家庭成员和社会资源的支持,优势在于提供了更多的人情味和关爱,老年人能够与人和社区交往更加亲密。但是,传统养老模式阻碍了养老事业的快速发展。第一,由于传统的养老观念根深蒂固,大部分老年人仍然渴望独立的生活,不愿意离开自己熟悉的生活圈子。第二,目前我国养老服务供给严重不足,养老机构床位利用率不高,且缺乏专业的养老服务人才。第三,大多数老年人养老金比较低,无法承担机构养老费用,再加上文化、观念等因素,集中养老成为空中楼阁。

信息技术快速迭代 《“十四五”国家老龄事业发展和养老服务体系规划》中明确提出,要加快

推进互联网、大数据、人工智能、第五代移动通信(5G)等信息技术和智能硬件在老年用品领域的深度应用。目前,5G+物联网技术加速普及,以其高速度影像传输、1毫秒~10毫秒低延时响应,能够为健康感知、远程医疗、虚实联动(机器人大规模应用)提供技术保障,促进智慧服务事业和产业的发展。由此可见,构建城市社区

智慧养老服务体系在技术上是可行的,并且伴随数字化技术的快速迭代,打造一个社区数字化、智慧化生态养老闭环将不只是停留在理念层面。

智慧养老系统提供便捷服务 智慧养老系统以智能终端为纽带,整合社区养老服务设施、服务团队和社会资源。呼叫求助、健康服务等问题都可以通过线

上方式解决。监控中心负责人能够全天监测老年人身体状况和体征数据。智慧养老系统还可以搭建相对应的数据库,分析老年人的健康状况,通过智能化的方式帮助养老机构进行调整,进一步减少人力成本,如老年人就医时,医生能够随时调取病历、健康档案等资料,节省评估时间。

城市社区智慧养老服务体系构建的痛点和难点

社区智慧养老服务标准制度不健全 目前,社区智慧养老服务标准缺乏顶层设计,以指导性建议为主,而与行业标准、质量评价等

政策措施相关的服务则相对匮乏,导致实践性差、指导性不强。智慧养老服务人员缺口大且缺乏专业培养体系 当前的智慧养

老服务仍存在服务质量参差不齐、老年人满意度不高的情况,主要原因在于养老服务人员短缺、缺乏专业的培训。

老年人对智慧养老接受能力弱 老年人作为智慧养老的服务对象,自身需求的正确反馈对智慧养老模式的运行具有重要意义。当前,老年人对智慧养老的认知和接受程度非常有限,并且受经济水平的制约,短期内实现较为困难。

构建城市社区智慧养老服务体系实现路径

针对城市社区智慧养老服务体系建设过程中面临的痛点和难点,作者认为养老体系构建应从以下路径实现:

完善顶层设计,加快城市社区智慧养老服务制度建设

首先,从顶层设计着眼,加快完善城市社区智慧养老服务制度及标准化建设,加快各类城市社区智慧养老服务产品标准的制订,特别是加快对智能居家养老服务产品和运营、智慧化监管、智慧养老服务平台建设及收费标准的制订工作。其次,以社区牵头为主,形成社区养老服务中心。

依托现有城市成熟的社区服务,由社区服务中心提供数据化后台支持,养老设施设备租用或建设服务,组织专业人员排班入户,围绕老年人服务需求,建设老年大学、日间照料中心、社区医疗等与养老息息相关的机构和设施,让老年人享受到便捷的养老服务,在在社区形成投资少、服务多、专业性强的智慧化养老服务体系。最后,从入户服务着手,提高老年人自由度。城市社区养老要打破24小时服务观念,形成社区信息化后台管控,养老服务人员以小时化入户服务,使老年人足不出户

享受到养老服务,既离不开熟悉的生活环境,又能降低机构养老设施成本,还能提供类似小时工的服务,在保证养老服务够用的前提下不过度增加老年人经济压力,提高老年人的自由度。

发挥人才优势,加快智慧养老专业人才培养

人才队伍建设主要依靠高校培养和社会培训两方面来实现。高校的专业设置正逐步完善,培养体系也日趋成熟。高校有大量的的高素质人才,可以通过校企合作建立“订单式”培养,以薪酬和福利政策来引导和鼓励学生毕业后从事

智慧养老服务方面的工作;同时还

加大宣传力度,多途径加强对老年人社区智慧养老服务的教育

首先,加强社区智慧养老服务宣传。政府可以引导媒体和企业,拓宽老年人学习社区智慧养老服务的途径,让老年人对智慧养老和智能居家养老有一定的了解和认同。其次,加强社区宣

传。社区需建立专门的宣传部门,帮助老年人了解智慧养老服务的优势和方式,以老年人为主体的,让学习变得有趣。最后,智慧养老产品企业要建立与城市社区沟通的桥梁,选择智慧养老服务产品时要考虑到老年人的生活习惯和使用习惯,为老年人提供更便捷、更安全、更可靠的产品,这就要求企业与社区养老服务机构进行全面沟通,定期对养老服务机构从业人员进行培训,确保社区养老服务机构工作人员了解并掌握智慧养老服务产品,能够解决老年人使用过程中的各类问题。

我国城市社区养老模式发展的三个阶段

社区是一个城市的基础,是老年人的主要活动场所。随着我国养老事业的不断推进,我国城市社区养老模式可以分为三个阶段:

传统养老模式阶段 传统养老模式主要包括社区居家养老和养老院养老,也是目前普遍存在的模式。这种模式是由养老服务机构统一安排养老服务,服务对象根据安排的服务范围参加。这一阶段是养老服务由家庭走向社会化的初级阶段,初步形成了较为完善的集中养老服务体系。老年人可以参与社区或养老机构组织的集体化养老活动,逐步丰富老年人的生活。

个性化养老模式阶段 目前,很多新型养老机构已经开始探索个性化的养老服务,把养老服务从集体性工作发展为个体性工作。养老机构开始变为一种服务场所,养老服务变为一种可选择的个性化服务。服务对象可以自行选择养老服务内容,构建与自身适用的养老模式,从被动养老转变为主动养老。养老机构开始出现会员制养老,即付费入会,通过“选修课”模式构筑老年人理想的养老生活,如自行选择养老机构组织的文化课程、文旅活动、康复服务等。这是目前我国正在推行的较前卫的模式,目前属于起步阶段,将会在未来的3年~5年内流行。个性化养老模式理念也会在未来长时期影响养老服务设计。

智能化养老模式阶段 这种模式是通过健康大数据、健康数据监控、现代物联网技术、卫生信息管理和智慧化养老等智能手段,主动收集服务对象需求,再通过前台收集数据,后台专家分析的方式,建设更具个性化、更为科学的养老服务体系,促进信息化与养老生活深度融合,为老年人提供更为个性化、科学化的养老方案。城市社区提供智慧化养老,以社区为单位建立智慧养老管理中心。社区建设本社区老年人健康数据中心,上传资料到城市后台,后台专家提供个性化方案和城市养老服务,老年人按照方案享受城市养老服务。这种模式将在近年开始推行,并成为今后较长时期的主流养老模式。