

中国共产党第二十届中央委员会第三次全体会议7月15日上午在北京开始举行。中央委员会总书记习近平代表中央政治局向全会作工作报告,并就《中共中央关于进一步全面深化改革、推进中国式现代化的决定(讨论稿)》向全会作了说明。

7年,母婴健康服务嬗变

本报记者 常娟

“孕前,可以到社区免费做优生健康检查;怀孕建档后,有些项目忘记做了,会有医生及时通知你;生产后,还会有医生打电话指导你如何照护宝宝。感觉三孩政策实施后,这几年医院的生育服务项目增加了,体验感也比之前好了很多。”7月12日下午,在郑州人民医院郑东院区儿童健康发展中心,二孩宝妈周丹边配合医生做儿保,边开心地和记者聊天。

周丹的二宝小名叫柚柚,刚出生42天,第一次做健康体检。挂完号后,在医务人员指引下,周丹抱着柚柚来到建档测量室。儿童健康发展中心主任医师苗萍测量了柚柚的身高、体重、头围,判断孩子追视、追听、髋关节发育、肌张力等没有问题后,开始询问周丹是否母乳喂养等,并为其建立了儿童保健手册,上面详细记录了柚柚第一次体检的全部检查结果。

建完档后,周丹又抱着柚柚依

次进行了视听筛查、神经心理发育评估和骨密度测定。每进行完一项检查,医生都会和周丹详细沟通检查结果并细心告知照护注意事项。

“7年前,大宝出生42天进行健康体检时,我们只建了档,做了体格发育评估和神经运动发育评估。现在除了这些项目,还可以做视力筛查、骨密度测定、口腔保健,还有智慧照护。”周丹惊讶于儿童保健的发展,了解完每个项目的意义后,果断为柚柚安排了检查。

苗萍向记者介绍,近年来,儿童保健已经从“保生存”进展到“促发展”阶段,人们对于孩子的关注不仅局限于身体健康、状态良好,还关注孩子有没有在遗传基础上发挥最大潜能,比如长得更高等;儿保服务也从原来简单的体格检查等基础体检发展到大运动、精细动作、认知能力、语言能力、情绪和社会行为能力等全方位的健康管

理。以视力保健和口腔保健为例,现在的婴儿从出生开始就可以做视力筛查,特别是针对出生体重小于2000克的婴儿或早产儿等具有致盲性眼病高危因素的婴儿,通过专业仪器,可以早发现先天性白内障、先天性青光眼等致盲性眼病,早治疗避免视力残疾。口腔保健则在婴儿第一次做健康体检时,儿保医生需要向其照护人宣讲如何给婴儿清洁口腔等健康知识,并做了龋齿活跃性的相关检测。

“听着轻柔舒缓的音乐,和儿保医生一起用沙锤在距离宝宝耳朵20厘米处轻摇吸引其转头……”看着柚柚舒服享受的模样,周丹很快被儿童健康发展中心推出的智慧照护吸引了。

“智慧照护主要是通过视觉、听觉、感知觉、肌肉力量、关节活动的训练,促进新生儿的发育;通过亲子感情交流,促进新生儿良好性格的形成。这不仅仅是对婴儿的身体照顾,更是对他们心理、情感和精神世界的深度关注。”苗萍补充说。

做完整个健康体检,周丹花费了将近3小时。“医生讲解得很详细,消除了我的很多喂养疑惑,还更新了柚柚爷爷奶奶的喂养知识。”周丹对这次儿保连连称赞。

周丹回忆说,自己在备孕时,

听社区人员说可以做免费孕前检查,就和爱人一起到小区所在地的社区卫生服务中心做了孕前检查,并免费领取了叶酸;怀孕后,到社区卫生服务中心建档,第一次产检时又做了甲状腺功能检查、叶酸代谢检测等;孕后期产检时,还做了无创功能监测及胎儿脐血流监测;柚柚出生两周后,还有社区卫生服务中心的医务人员上门为柚柚测黄疸、查体,为周丹疏通乳腺。

“这些都是我生大宝时,没有检查或体验过的项目。”周丹说。

郑州人民医院产科主任刘伟靓告诉记者,近年来,该院产科新增服务项目不多,但针对孕早期不明原因胎停的孕妇日渐增多的现象,产科医生会建议高危人群做同型半胱氨酸检查,以对孕妇进行优生孕育针对性指导。“随着三孩政策的放开,高龄孕产妇日益增多,另外一些初产妇年龄也较大,选择无创DNA(脱氧核糖核酸)筛查的孕妇比例也日渐提高。在我们科建档的孕产妇约有30%选择无创DNA筛查,比5年前提高了十几个百分点。”刘伟靓说。

作为河南省高危孕产妇救治中心,河南省人民医院产科一病区护士长程相红介绍,自2017年以来,该科新增了胎儿脐血流监测

(判定婴儿在子宫内是否缺氧)、无创功能监测(筛查妊娠期高血压疾病)、人体脂肪成分分析(监测体脂水平,指导孕期体重管理)等3个服务项目,目前已服务近1.5万名孕产妇。

据河南省卫生健康委妇幼健康处负责人介绍,近年来,围绕加强基本公共卫生服务,完善出生缺陷防治体系,强化孕产妇、儿童重大疾病防治,促进儿童早期发展等,河南出台并实施了一系列政策和措施。

2017年,河南省委、省政府将“预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查”列入全省十项重点民生实事。截至2023年年底,全省孕产妇免费孕早中期产前筛查覆盖率达到86.05%,新生儿“两病”(先天性甲状腺功能低下症、苯丙酮尿症)筛查率为98.4%,新生儿听力筛查率为98.2%。2017年,河南争取国家卫生健康委妇幼健康司出生缺陷遗传代谢病、结构畸形和功能性疾病救助试点项目,精准筛选、精准识别、精准吸纳救助对象,将留守儿童和因病致贫、因残致贫的困境儿童优先纳入救助范围。项目实施以来,截至2023年年底,已救助6000余例儿童。目前,河南的妇幼健康核心指标持续向好,连续多年优于全国平均水平。

本报讯(记者张治平 通讯员朱晓涛)日前,安阳市卫生健康委牵头组织完成全市32家公立医疗机构六类医疗设备首次整体打包集中招采工作,节约采购资金约0.75亿元,医疗设备采购价平均降幅超过50%。

记者了解到,为最大限度发挥集中带量采购优势,力求“以量换价”,安阳市经过外出学习和多轮调研,市、县、乡三级32家公立医疗机构组成采购联合体,安阳市卫生健康委根据全市各级各类公立医疗机构的需求,创新将数字X线摄影系统、医用核磁共振装置(MRI)、超声类、监护类、X线电子计算机断层扫描装置(CT)、输液泵等六类品种纳入集中采购范围,并形成“放射类”和“彩超及生命支持类”两个包组,进行打包公开招标,经过政策宣讲,吸引了107家企业积极响应递交资料。

为保证此次招采工作的公平公正,招标评审采取随机抽取省级专家、实施远程异地评标、评标过程零干预等“阳光操作模式”,安阳市纪委监委对此次招采全程参与、监督,安阳市卫生健康委、财政局、审计局、医保局、公共资源交易中心联合发力,共同打造安阳集中采购新模式。

安阳创新将六类医疗设备整体打包集采,实现了价格显著下降:32家公立医疗机构需求量较大的六类医疗设备原采购预算资金约1.61亿元,通过集采节省约0.75亿元,节资率约47%;放射类医疗设备平均降幅达52%,彩超及生命支持类医疗设备平均降幅达58%,其中彩色多普勒超声诊断仪降幅达76%、数字化胃肠造影装置降幅达75%。

一连日,河南省卫生健康委干部职工午饭后,在新修的智慧步道上走路健身。据了解,该智慧步道全长700米,健身者可通过智能互动大屏、手机微信扫码二维码等形式注册登录智能步道系统,随时了解健走里程、平均速度和卡路里消耗情况,接受科学健身指导。

健康中国行动提出,实施全民健身行动,加强全民健身与全民健康深度融合。河南省卫生健康委积极践行国家战略要求,在开展全民健身活动的同时,融合人工智能技术,逐步完善体育场地设施,使全民健身理念日渐深入人心。

常娟 许冬冬 韩珍贵/摄

河南医学教育优质课评选开始

本报讯(记者常娟)7月11日,2024年河南省医学教育优质课教学评选开启。本次优质课教学评选大赛经过层层选拔、择优推荐,共有70个单位185名教师参赛。

本届大赛由河南省卫生健康委主办,阜外华中中心血管病医院承办。在广泛动员组织的基础上,各单位先进行预赛,把优质课教学评选工作当成一次课堂教学观摩学习活动,层层选拔、择优推荐。

记者在比赛现场看到,185名教师分为8组通过抽签随机排序在8个教室进行图文并茂的现场授课,每名教师现场授课时间为15分钟;每个教室都有3名专家评委及10名学生评委现场打分。比赛中,各选手对课程进行了精心设计,授课时语言精练,教法灵活,在融入思政教育的同时加强了与学生的互动,给评委们留下了深刻印象。评委们分别从教学目标、教学策略、教学素养、学生状态四大方面8个指标进行评分,并从授课内容设计、PPT(演示文稿)呈现、授课技巧、信息化教学应用、课程高阶性、创新性、挑战度等方面对选手进行了“一对一”深入透彻的点评,并提出了改进建议。

据河南省卫生健康委科技教育处处长孙威介绍,面向全省开展医学教育优质课教学评选,加强广大教师教学基本功训练,培养广大教师爱岗敬业、严谨治学的态度,推进现代医学教育教学理念、教学内容、教学模式与教育方法的深度变革,对促进河南省医学教育事业高质量发展意义重大。河南省医学教育优质课教学评选工作已持续了十多年,得到了全省各医学院校、住培基地以及所有医学教育工作者的广泛关注和热烈响应。



这个“舞台”让基层医生更有底气

本报记者 冯金灿 通讯员 张晓华

重症肺炎、呼吸衰竭,气管插管效果欠佳,紧急求助上级医院,一经联系马上响应,重症转诊无缝衔接……面对一些棘手的危重呼吸疾病患者,河南的基层医生正变得越来越有底气。而这变化,离不开河南省人民医院搭建的一个重要学术平台。

64岁的王女士有高血压病、糖尿病、陈旧性脑梗死等多种慢性病。不久前,她因重症肺炎、脓毒血症转入林州市人民医院重症监护病房(ICU),气管插管后生命体征仍不稳定。林州市人民医院ICU主任马刘江立刻联系了河南省人民医院北院区呼吸重症团队。

协调床位、组织转诊,积极救治……3天后,王女士气管导管被

成功拔除。又经过一周治疗,她顺利从重症病房转到普通病房。

“遇到疑难危急重症患者,作为离省会较远的医院,上级医院从理念到技术上的支持都让人感到踏实。”马刘江说。

这次及时的联动救治,得益于河南省人民医院牵头组建的呼吸危重症救治专科联盟以及连续举办的全省呼吸重症医师救治能力提升培训班。

作为河南省呼吸内科医疗质量控制中心、河南省呼吸疾病诊疗中心,今年1月到4月底,河南省人民医院受河南省卫生健康委委托,承办了4期全省呼吸重症医师救治能力提升培训班,累计培训超过千名相关技术人员,为基层医生带去了

一场学术、技术“盛宴”。

培训班上,学员们都能见到哪些专家呢?比如中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院校长、国家呼吸医学中心主任王辰,中华医学会呼吸病学分会主任委员、上海交通大学医学院附属瑞金医院党委书记瞿介明等。

这些专家带来了哪些新理念、新技术呢?比如ECMO(体外膜肺氧合)技术、有创/无创呼吸机技术、气管镜介入诊治技术、重症呼吸康复与困难撤机技术等。

理论怎么与临床实践相融合呢?课程特别注重临床救治规范操作。导师们运用先进的医学模型,手把手教学员练习呼吸支持、气管镜介入等技术,练就就能用。

“给患者做床旁气管镜检查需要麻醉,以前我每次做都有点发怵,现在感觉轻松多了。”栾川县人民医院呼吸科主治医师刘小宝说。

很多学员回去后做了PPT(演示文稿),全科室一起学习。“现在,连一些兄弟医院的脱机困难患者都往我们这儿转。基层医生对呼吸治疗、呼吸介入等技术真是求知若渴。”睢县中心医院ICU主治医师张洪飞说。

为了给这种交流学习提供长期稳定的平台,河南省人民医院牵头成立了河南省呼吸危重症救治专科联盟,全省74家医院成为联盟成员。在“传、帮、带”方面,联盟建设高质量呼吸危重症患者救治专科分级诊疗体系,向联盟成员单位

提供远程医疗咨询、远程教学、技术支持、科普宣教等,定期举办全省培训,规范提高基层医院诊疗能力与水平。同时,加强成员单位之间的资源共享与协同合作,持续推进人才培养、学术交流及临床研究等,提升联盟单位重症救治能力。

此外,联盟还致力打造标准化诊疗流程,推动技术创新和理念革新,带动各联盟成员单位上下联动,优化医疗资源配置,缩短各级成员单位间的业务水平差距。

“我们为基层医生搭建学习平台,提升呼吸重症救治能力,最终目的是让群众在家门口就能得到与郑州同质的医疗服务,更好地呵护群众健康。”省人民医院呼吸与危重症医学科主任张晓菊说。

今日导读

各地保障汛期饮用水安全 2版

婴幼儿脑积水诊治浅谈 3版

感受人文关怀的魅力 4版

我和国医大师张磊 8版