

新版人类辅助生殖技术应用规划印发

本报讯(记者刘 畅 通讯员孙 萨迪)日前,河南省卫生健康委印发《河南省人类辅助生殖技术应用规划(2021-2025年)》,要求通过规划引领,努力形成区域布局更加合理、技术分类更加科学、服务供需更加匹配、服务质量更有保障的人类辅助生殖技术服务体系。

截至2020年年底,河南省经批准开展人类辅助生殖技术的医疗机构共有33家,包含正式运行、试运行、筹建机构,人类精子库2家。自2002年全省开展人类辅助生殖技术服务以来,服务机构数量逐年增加,服务量不断增加,但优质资源相对不足,资源利用率有待进一步提高。

按照应用规划要求,省卫生健康委统筹全省人类辅助生殖技术规划设置,依法依规严格行政审批和技术准入,加强日常监管和监督执法,落实定期校验、随机抽查和动态退出制度,在充分发挥现有辅助生殖技术服务机构作用的基础上,稳步增加优质资源机构数量;各级卫生健康行政部门按照属地管理原则履行对辖区内辅助生殖技术服务机构的日常监管职责;各级卫生健康综合执法监督机构加大对辅助生殖技术服务机构的监督执法力度,严厉打击未经批准开展人类辅助生殖

技术、技术人员在未经批准的机构实施人类辅助生殖技术等违法行为,严厉打击代孕、非法采供精、非法采供卵、滥用性别鉴定技术等违法违规行为;建立动态监管退出机制,确保服务质量,提高服务能力和水平。

应用规划提出,到2025年,全省开展夫精人工授精技术的医疗机构总数不超过40家,开展体外受精-胚胎移植技术和卵泡浆内单精子显微注射技术的医疗机构总数不超过28家,开展植入前胚胎遗传学筛查诊断技术的医疗机构总数不超过6家,并且不再增设人类精子库。

医养结合示范项目建设启动

25家单位获首批奖补资金1.3亿元

本报讯(记者冯金灿)近日,河南省卫生健康委、省民政厅、省财政厅启动河南省医养结合示范项目建设,采取竞争性评审的方法,在全省遴选打造一批综合能力强、社会效益好、群众满意度高的医养结合机构。日前,经机构自愿申报、县级审查和市级初评推荐,省级组织专家评审、现场答辩、实地核查等程序,确定了第一批示范项目建设单位25个,省财政给予奖补资金1.3亿元。

河南是人口大省,老年人口基数大、增速快、高龄化趋势明显,失能半失能老人多,对医养结合服务刚性需求大。近年来,河南出台了一系列加快推进医养结合发展的政策措施,医养

结合政策体系和工作机制逐步完善,推动医养结合工作取得明显成效。但是,河南医养结合机构存在规模偏小,服务能力较低,功能定位不清晰,服务质量和水平参差不齐,具有一定规模和社区辐射能力的医养结合机构匮乏等问题。

省卫生健康委、省民政厅、省财政厅组织人员深入基层广泛调研,推进河南省医养结合示范项目建设,明确了医养结合示范项目建设内容、申报条件、申报程序和工作要求,重点突出医养结合服务能力、管理能力和可持续发展能力。各地按照机构自愿申报、县级审查、市级初评的程序,共向省医养结合示范项目建设单位

组办公室推荐报送示范项目125个。其中,名额内项目101个,经审查进入评审的项目有94个(含能力提升、在建和新建3个类别)。

为了扎实做好项目评审工作,省卫生健康委、省民政厅、省财政厅分别对相关领域专家库随机抽取若干名评审专家,采取集中封闭评审的方式,依照项目评分标准和操作办法对94个项目进行材料评审,项目申报单位的法定代表人或主要负责人进行了现场答辩,对排名靠前的项目单位进行了实地核查。

结合财政预算总额,河南前期确定25个项目为第一批医养结合示范项目建设单位。

其中,辉县市共济医院、郑州瑞阳老年病医院、尉氏县老年养护中心等服务能力提升项目17个,郑州市福华街社区卫生服务中心、潢川县颐养园老年公寓等在建项目8个。25个项目将获得预算总额70%的首批13175万元奖补资金。根据要求,第一批项目建设单位应于2022年6月30日前完成建设任务,对经评审验收合格的,将授予“河南省医养结合示范机构”。

根据工作计划,项目评审领导小组办公室将于近期组织第二批实地核查工作,奖补资金也将陆续下拨到相应的项目单位。

通过示范项目建设,河南将为老年人提供具有较高水平

医养结合服务的健康养老床位28400张,其中护理型床位20660张,将直接满足不少于2万名失能失智老年人的刚性需求。

下一步,河南将继续坚持问题导向和目标导向,以提升医养结合机构服务能力为出发点,以满足老年人健康养老服务需求为落脚点,以实施医养结合示范机构建设为抓手,着力解决影响医养结合服务能力不足等问题,利用2年-3年时间,着力培育一批不同层级和类别的医养结合示范机构,发挥示范引领和辐射带动作用,推进全省医养结合高质量发展,切实提升老年人的获得感和幸福感。

河南加大住院患者营养风险筛查力度

本报讯(记者卜俊成 杨冬冬)河南要求医疗机构医疗质量管理部门要将“提高患者入院24小时内营养风险筛查率”列为本机构医疗质量持续改进的重要目标。7月8日,河南省卫生健康委召开视频会议,明确要求全省医疗机构要加大住院患者营养风险筛查力度,及时发现并积极干预高风险人群,提高临床综合治疗效果,保障医疗质量和医疗安全。

营养风险筛查是加强临床营养工作的关键环节,直接关系到住院患者并发症的发生率、住院时间等临床结局。今年3月1日,国家卫生健康委将“提高患者入院24小时内营养风险筛查率”作为2021年度33个国家质控工作改进目标之一,省卫生健康委4月30日批复成立了河南省临床营养质量控制中心,5月28日印发《关于加强医疗机构住院患者营养风险筛查工作的通知》,着力推动医疗机构住院患者营养风险筛查工作。

在今后的工作中,河南各级医疗机构要围绕工作目标做好顶层设计,按照住院患者营养风险筛查要求,健全工作制度、规范、明确职责、任务,理顺各项工作机制;要加强筛查的流程和方法,评分内容和标准,结果判定及处理等方面专业培训;要将营养风险筛查内容纳入电子病历,以医院信息系统为载体,满足住院患者营养风险筛查的全过程精准监测需求。医疗机构医疗质量管理部门要将“提高患者入院24小时内营养风险筛查率”列为本机构医疗质量持续改进的重要目标。主治医师要在患者入院24小时内,采用经验证、科学有效的营养风险筛查工具,识别住院患者现存或潜在的营养风险,并及时、准确、完整填写筛查表,纳入住院病历管理,并对存在营养风险的住院患者实施营养干预。

省卫生健康委要求,各级卫生健康行政部门要履职尽责,充分认识国民营养事关国民素质提高和经济社会发展,迅速提升对临床营养工作的重视程度,掌握行政区域内临床营养工作现状,以住院患者营养风险筛查为切入点,加强医疗机构临床营养科室建设,全面推进临床营养工作制度化、科学化、规范化开展。各级各类医疗机构要履职尽责,以建立高质量临床营养诊疗体系为己任,厘清发展思路与规划,以规范住院患者营养风险筛查为切入点,在完善制度规范、组建专业团队、提升专业素养、推广多学科诊疗模式、健全激励机制等方面全方位探索实践,增加人民群众健康的获得感和幸福感,推进健康中原建设。

郑州市启动宣传周 关注老年口腔健康

本报讯(记者卜俊成 通讯员周二彬 李治龙)7月6日,郑州市2021年老年健康宣传周活动正式启动。今年宣传周主题是“关注口腔健康,品味老年幸福”。河南省卫生健康委副主任、省老龄办常务副主任王成增出席启动仪式。

郑州市委、市政府高度重视老龄事业,以宣传贯彻老年人权益保障法和老年人权益保障条例为统领,以全国医养结合试点和第二批安宁疗护试点为抓手,把老年健康纳入健康郑州专项行动,制定20多项支持老龄事业发展政策,将“加快城乡社区养老服务设施建设”纳入全市党政领导干部领办的民生实事,加大奖补扶持力度,深入开展老年健康与医养结合服务,老龄健康事业取得明显成效。

在今年老年健康宣传周活动期间,郑州市将结合“我为群众办实事”实践活动,围绕口腔卫生健康知识、常态化疫情防控、新冠病毒疫苗接种等科学知识,统筹推进线上线下宣

传,积极倡导“每个人是自己健康第一责任人”的理念,引导老年人树立健康意识,养成健康的生活方式,努力提高老年人的生活质量和生命质量。王成增说,健康是重大民生问题,要以党史学习教育“我为群众办实事”主题实践活动为契机,把老年健康服务放在更加突出的位置,要着眼提高人均预期寿命和健康预期寿命,针对健康素养不高、慢性病多发、功能减退等健康影响因素,加快完善老年健康服务体系,持续深化医养结合发展,构建“医防康养”融合服务模式;要加大健康政策和健康知识宣传力度,扎实做好老年健康基本公共卫生项目,不断提高老年人自我保健意识和健康素养;要把健康促进与老年友善医疗机构建设、社会服务、人文关怀等有机结合,推进“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变,全力推进老龄健康工作迈上新台阶,不断增强老年人的获得感和满意度。

河南再派65名援疆专家

本报讯(记者刘 畅)7月7日清晨,由65名医务人员组成的河南省第十三批援疆医疗队,从郑州新郑国际机场启程赴新疆哈密,开展医疗卫生对口援疆工作。

根据河南省医疗卫生对口援疆“十四五”规划,河南每年选派50名左右的医疗专家,到新疆哈密开展为期半年的医疗卫生对口援疆工作。专家们通过日常坐诊、手术示范、教学

查房、专题培训、义诊巡诊等方式,对当地进行“输血式”帮带提升,造福各族群众。

此次赴哈密65名医疗队员分别来自省直医疗机构、各辖州市直医疗机构,经省卫生健康委选拔,7月7日8时5分从郑州出发,11时30分抵达哈密。随后,他们将经过半天的人疆教育培训,进驻哈密市的8家市、县级医疗机构,开展医疗卫生援疆工作。



援疆纪事: 援疆医疗队员在哈密开展工作的场景。

今日导读

- 接种疫苗后去哪儿查抗体 2版
- 医院收到一封实名“投诉信” 2版

郑州公交车上有了“救命神器”

7月7日,郑州28路公交车上多了一台新设备——自动体外除颤器(AED),这个设备能帮助心脏骤停、心室颤动的患者恢复心律。目前,28路公交车的司机人员经过相关培训,掌握AED用法。下周,郑州市金水区红十字会将联合上海弘联医学科技集团有限公司为郑州公交二公司所属的14条运营线路公交车配备急救箱和急救物品,陆续为车长免费进行急救培训,在公交车上张贴心肺复苏、气道梗阻等操作图示,打造“群众身边的流动救护站”。

常娟 张红丽/摄



“我总想当面感谢他们”

本报记者 卜俊成 通讯员 郭致远

“我总想当面感谢他们,但他们总说这是自己应该做的,不用客气。大夫暖心的话,令我感动不已,所以我写了这封感谢信……”近日,河南省中医药研究院党委收到住院患者付老先生送来的感谢信,信中表达了对该院四党支部书记、肿瘤血液科主任蔡小平团队“锤炼仁心仁术,护佑生命健康”的至真感谢。

原来,73岁的付老先生因“间断腰痛1个多月,并有尿血症状”,今年5月26日到某医院住院检查,被确诊为“右肾错构瘤”。医生建议进行手术切除,但患者考虑到自己年事已高,要求暂缓手术。6月8日,经多方咨询,付老先生慕名来到省中医药研究院附属医院肿瘤血液科找到蔡小平、乔翠霞医疗小组,寻求中医药治疗。

付老先生入院后,肿瘤血液科医疗团队全面了解其病情,科学制定了中西医结合诊疗方案。患者因病痛折磨出现脾气暴躁、

烦躁不安等情绪,医务人员耐心进行心理疏导,减轻其心理压力。蔡小平、乔翠霞医疗小组对患者服用扶正祛邪的中药汤剂,服用5剂药后,患者腰痛、乏力等症状明显减轻。来院之前,患者由于鼻息肉复发,西医建议进行糖皮质激素治疗。医疗小组考虑到患者肾功能异常、肌酐升高,不适合再用激素药物,征求患者本人同意后,给予针灸迎香、太阳、风池等穴位,疏肝、泻火、理气,阻止鼻息肉生长。治疗几天后,患者相关症状明显减轻,病情好转。付老先生深受鼓舞,专程向院党委送去了感谢信。

“为每位患者提供优质高效的中医药服务是研究院对社会和群众的承诺;感谢信不仅代表患者对医院和医务人员的信任,更是一份鞭策。”省中医药研究院党委书记周文贞说。

自党史学习教育开展以来,该院党委将党建与业务工作有机结合,以实际行动践行“我为群众办实事”,把学习成效转化为工作动力,急患者之所急、想患者之所想,用温情、专业和关爱为患者解除病痛。截至今年6月中旬,该院共收到锦旗15面、牌匾11块、感谢信14封,医疗服务能力和质量得到了患者认可。

今年住培方案确定 符合条件者七月十五日开始报名

符合报名条件者七月十五日(即7月15日)起,河南省卫生健康委印发2021年住院医师规范化培训(简称住培)招收工作方案,38家国家住院医师规范化培训基地将招收2800名西医住院医师参加规范化培训,符合报名条件者于7月15日-28日在“河南省住院医师规范化培训综合管理平台”进行网上报名。

今年招收5年制本科及以上起点的培训对象共分为四类:2021年度培训基地招聘的拟从事临床医疗工作的符合专业报名条件的在职人员;委培人员为各级医疗卫生单位招聘的拟从事临床医疗工作的需要以委托培养方式到符合条件的培训基地参加培训的人员。该类人员要求以2021年应届毕业生为重点,2016级国家农村订单定向临床医学专业毕业生以委托培训方式全部纳入住院医师规范化培训。社会人原则上为择业期内(2019年、2020年、2021年毕业)拟从事临床医疗工作的医学类全日制本科及以上学历毕业生,以应届本科毕业生为重点,限报全科、儿科(含儿外科)、精神科、妇产科、麻醉科、急诊科、临床病理科和重症医学科专业(口腔专业毕业生可报考放射科)。全科、儿科、精神科、麻醉科可面向全国招收,中西部地区河南籍学员优先。

省卫生健康委明确,2021年,为了与《关于建立住院医师规范化培训制度的实施意见》医学类专业中级职称及岗位聘用有关政策相衔接,2014年~2018年毕业的本科及以上学历临床医师,已从事临床医疗工作并取得执业医师资格证书,需要接受培训的人员也可参加本次招录,但已参加住院医师规范化培训3年内未通过结业考核者,若再次申请结业考核,需要重新参加住院医师规范化培训,培训相关费用由个人承担。

省卫生健康委科教处工作人员提醒,本年度计划招录的2800名医师不包括各类在读研究生和中医、中西医结合专业毕业生及3年内有考研计划的人员(退培3年内不得再次参加住培,进入国家系统后不得变更专业,退培需要退还财政资金,并承诺不能再次参加)。由于2015年及以后入学的专硕研究生培养已与住培内容与标准相衔接,原则上也不予招收(不含7年制)。统招全日制专升本按本科毕业生对待,但仅限报紧缺专业或口腔全科。省住培基地全科专业招收对象,仅限住培基地或助理全科培训基地从事或拟从事全科诊疗专业的在职职工;同时,由科学型硕士或博士转任临床岗位的,若申请参加住院医师规范化培训,培训时间原则上不少于3年。

记者从科教处了解到,为了提高培训质量,严把培训入口,按照“减量提质”的原则,今年河南住院医师规范化培训大幅压缩招生计划,与去年相比减少了22.2%。为了维护招收秩序,避免住院医师等待观望,扎堆培训,减少单点招收规模,确保各基地招收基本均衡,鼓励住院医师就近培训、服务基层,今年还规定,除紧缺专业外,只组织一次录取,不再进行补录。上述招收方案变化加上2020年后新从事临床医疗岗位的住院医师必须参加住培的刚性政策要求,本科毕业生住培合格者在医疗卫生单位就业享受硕士研究生同等待遇的利好政策,今年的住培岗位竞争将十分激烈,有些岗位将会出现一岗难求现象。拟从事临床医疗工作的本科及以上学历的毕业生,要量力而行,抓紧时间选择适合自己的培训基地,切勿错过时机。