

帮扶困难群体 造福骨病患者

市慈善总会定点医院揭牌暨微创髋关节置换救助启动仪式在市第六人民医院举行

本报讯(记者 朱亚芳)8月20日上午,市慈善总会定点医院揭牌暨微创髋关节置换救助启动仪式在市第六人民医院举行。市慈善总会相关负责同志、市第六人民医院领导班子以及相关科室医务人员等近百人参加。

揭牌仪式由市第六人民医院院长王国庆主持。现场宣读了《安阳市慈善总会关于授予安阳市第六人民医院“安阳市慈善总会定点医院”的决定》。市慈善总会会长聂孟磊、市第六人民医院党委书记靳玉星共同为定点医院揭牌。

靳玉星在致辞中表示,市第六人民医院能够成为市慈善总会定点医院去帮助需要进行髋关节置换的贫困患者,全院上下深感荣幸。髋关节疾病是骨科的常见多发病,该院骨科是医院重点专科,在刘殿鹏主任的带领下,积极探索,改变以往对这类疾病大切口、大切伤的处理方法,运用微创人工髋关节置换术,改变了传统的手术入路方式,手术时间短,出血少,恢复快、疼痛轻,深受患者的肯定,也成为豫北地区掌握这项技术较为成熟的医疗团队。此次,市慈善总会将慈善与医疗相融合,多方募集救助资金,开展微创髋关节医疗救助项目,为困难群众排忧解难,充分体现了党和政府对弱势群众的关怀,满足了人民群众健康需求,缓解了因病致贫、因病返贫问题。医院将以此为契机,搭建起医院和困难群众的帮扶连心



揭牌仪式现场(医院供图)

桥,持续提升专科技术水平,进一步确保手术质量和安全,为患者提供优质的医疗服务,让更多的患者受益,为脱贫攻坚筑起坚固的健康防线。

当天是2020年启动全市慈善宣传月活动的第一天,此次活动既是弘扬中华民族扶危济困、敬佑生命、大爱无疆的善行义举,也是贯彻落实市委、市政

府脱贫攻坚、帮扶困难群体的一项积极举措。近年,市慈善总会联手各有关医疗单位,充分发挥医院技术、人才和对外联系广泛的优势,针对社会困难弱势群体,联合开展慈善救助项目,与政府医保救助形成有效衔接,并取得明显成效。此次,市第六人民医院与市慈善总会联合制订了微创髋关节置换救助项

目方案,主要对全市范围内建档立卡贫困户、低保户和贫困边缘家庭的患者进行救助。首批合作项目计划救助120例,每例救助5000元,共计60万元,这一项目从8月1日起开始实施,这是对我市困难群众中同类患者的又一福音,也是市第六人民医院关心关爱困难大病患者的一项具体行动。

提升健康素养 乐享银龄生活

安阳市2020年老年健康宣传周活动启动仪式在汤阴举行



两脚左右开弓,毽子上下翻飞,却始终没有落到地上,一个小小的毽子演绎着各种花样。

踢毽子可以锻炼身体的灵活性和协调性,对头、手、颈、眼都有好处,可以预防颈椎病,对于老年人来说锻炼强度刚刚好。

在洹园,一些老年人在晨练踢毽子。

(李桂芳 摄)

改善医疗服务十大举措

保障人民群众身体健康和生命安全,是维护广大人民群众根本利益的基本要求。近年来,市人民医院以改善人民群众看病就医感受为出发点和落脚点,推出一系列举措,取得了阶段性成效,也得到了老百姓的认可。今年,医院将进一步巩固改善医疗服务的有效举措,将其固化为医院工作制度,不断落实深化。进一步应用新理念、新技术,创新医疗服务模式,不断满足人民群众医疗服务新需求,努力为人民群众提供更高水平、更加满意的卫生和健康服务,增强人民群众获得感。

一、预约服务推广化。加大预约诊疗优势的宣传,大力推行手机微信、电

话、现场预约等多种形式的预约诊疗服务;建立医患双方的诚信预约制度,加强退号及爽约的管理,保障预约患者的优先诊疗。

二、付费方式多样化。患者就诊付费实行微信、支付宝线上支付,实行自助机、当面付、云POS、现金、银联卡和医保卡多样化付费方式,满足患者付费需求。

三、门诊取药便捷化。充分利用“智慧药房”,智能处方调配,弹性安排窗口工作时间,真正实现“药等人”。

四、门诊服务集中化。设置门诊服务中心,为患者提供轮椅、平车、针线包、包裹寄存柜、饮用水、水杯、老花镜、

充电宝等便民服务;提供门诊病历打印、诊断证明开具等服务;设置门诊值班主任岗,协调处理门诊就医流程中出现的各类问题。

五、住院服务一体化。设立住院患者服务中心,为患者提供入院须知、指导住院办理流程、老弱残疾患者陪送病区、医保联网、咨询、出院证明盖章等服务。

六、检查预约智能化。开展分时段预约,统筹安排各类检查,多个检查尽可能一次性完成;对超声、内镜、核磁等排队较长的医技检查实行人工预约服务,缩短无效等候时间。

七、多学科诊疗高效化。开设多学科综合门诊,为门诊疑难病、多系统疾病

患者提供全方位、多学科联合诊疗服务。

八、用血报销简化。实现与中心血站信息的互联互通,简化手续,实现“一个窗口办理、一次性告知”,办理直接报销服务。

九、病历复印便民化。为住院患者开通现场、微信公众号等线上线下受理的病历复印申请服务,同时提供住院期间、出院后病历复印预约、邮寄等服务。

十、膳食服务科学化。配备专业的营养师,注重食品安全管理,提供适合病情治疗需要的基本膳食和治疗膳食服务;为需要的患者提供营养评定和个性化膳食指导服务。

(曲丽平)

重点疾病 防控专栏

有关流感疫苗的常识

哪些人应该接种流感疫苗

流感疫苗由公民自费并自愿接种。一般来说,年龄在6个月以上、没有接种禁忌者均可自愿自费接种流感疫苗。

以下人群推荐接种:

1. 医疗卫生机构工作人员,特别是第一线工作人员
2. 孕妇
3. 儿童
4. 学生
5. 老年人

什么人不能接种流感疫苗

以下人群禁止接种流感疫苗:

1. 格林巴利综合症患者
2. 急性发热性疾病患者
3. 慢性病发作期
4. 严重过敏体质者
5. 医生认为不适合接种的一些人员

流感疫苗有哪几种,如何选择

目前国内外已经上市的流感疫苗有流感灭活疫苗、流感减毒活疫苗和重组疫苗。流感疫苗包括三价和四价两种类型。三价流感疫苗组分含有A(H3N2)亚型、A(H1N1)亚型和B型毒株的一个系,四价流感疫苗组分含A(H3N2)亚型、A(H1N1)亚型和B型Victoria系、Yamagata系。流感灭活疫苗有全病毒疫苗、裂解疫苗和亚单位疫苗三种。LAIV(减毒活疫苗)是由不会引起流感的减毒的活病毒通过冷适应工艺制成的,通过鼻喷途径接种,今年,LAIV在我国获得上市许可。减毒活疫苗可诱导黏膜免疫反应,模仿自然感染。对可接种不同类型、不同厂家疫苗产品的人群,可自愿接种任一种流感疫苗,无优先推荐。

(安阳市疾病预防控制中心
安阳市健康教育所)

银川出新规 为互联网诊疗服务设“安全阀”

记者从宁夏银川市卫生健康委获悉,银川市将于9月1日起施行《银川市互联网诊疗服务规范(试行)》,此新规明确了互联网诊疗服务的底线和红线,对互联网医院和医师行为规范等提出明确要求,并对互联网诊疗的病案、用药、数据安全管理等进行了严谨规定,以此进一步规范互联网诊疗行为,保障互联网诊疗质量与安全。

《规范》首先明确,互联网医院应通过人脸识别等人体特征识别技术,加强医师管理,确保医师本人接诊。多名医师以团队形式提供诊疗服务的,医师助手、护士等人不得以医师名义从事诊疗行为。

《规范》还强调了技术手段的适度使用,比如,明确提出不得用人工智能等技术完全代替医师进行问诊、书写病历、开具处方等诊疗行为;不得通过技术手

段生成虚拟问诊过程后以医师名义开具处方,不得全部通过技术手段以药师名义虚假审核处方等。

同时,规范着重强调了线上线下一致原则,明确线上诊疗流程必须和线下保持一致,应遵循先问诊、书写医疗文书,后作出处置意见的流程,严禁先购药后处方。医师通过互联网获取的信息和线下面诊获取的信息相同,并足以支撑作出和线下面诊相同的诊断和处置意见时,才能继续诊疗行为。否则,医师应立即终止互联网诊疗,并建议患者到线下医疗机构面诊。

此外,银川市明确提出,互联网医院不得将医师的任何收入与其所开具处方的药品金额挂钩,不得以药品利润诱导医生的处方行为,不得给医生任何积分或活动等形式的变相回扣。

(新华社)

新冠肺炎疫苗多技术路线研发 旨在赢得更大胜算

中国疾病预防控制中心免疫规划首席专家王华庆8月21日在中国医学科学院第二期“由心讲堂”专题讲座中表示,目前,全球新冠肺炎疫苗的研发技术路线大致分三类,“多管齐下”的最终目标是为有效疫苗早日面世赢得更大胜算。

王华庆介绍,目前全球已有29个疫苗进入临床试验,138个疫苗处于临床前研究。具体研发路线大致分三类:第一类为经典技术路线的灭活疫苗和减毒活疫苗,第二类为基因重组技术路线的蛋白亚单位疫苗和病毒样颗粒疫苗,第三类为疫苗新技术路线的病毒载体疫苗(复制型和非复制型)、核酸疫苗(DNA疫苗和mRNA疫苗)。

王华庆认为,灭活疫苗研发速度较快,但激活免疫可能需多次接种;减毒活疫苗接种剂次少、且免疫时间长,但研发周期长、储运要求高;基因重组疫苗

研发速度快、生产量大、抗原稳定,但技术难度大;病毒载体疫苗基因递送效率高、可产生强烈免疫反应,但没有此类产品上市应用。

近日,国家药监局药审中心发布了《新型冠状病毒预防用疫苗研发技术指导原则(试行)》等5个文件,其中《新型冠状病毒预防用疫苗临床评价指导原则(试行)》对疫苗上市的安全性、有效性、境外临床试验数据等均给出了具体评价标准。有效性方面,评价标准特别提到,疫苗最好能提供1年及以上的保护,至少提供6个月的保护。

对此,王华庆说:“新冠肺炎对人类是一个全新的传染病,其病原学、临床学、流行病学、疫苗学等各相关知识都在研究、认识的过程中。最终哪种技术路线能够率先‘跑通’、走向上市应用还要持续探索。”

(新华社)

传播健康知识 搭建医患平台

本版由安阳市卫生健康委员会协办