

河南心血管疾病 省外转诊率下降

本报讯（记者丁玲 通讯员朱之韵）7月6日，记者从第七届中华心血管病大会获悉，河南通过推进胸痛中心、乡镇卫生院胸痛救治单元和县级“心电一张网”建设，显著提升了心血管疑难重症救治水平。2023年，河南省心血管疾病省外转诊率由2020年的10.52%下降到1.35%，下降9.17个百分点。

《2022年中国心血管健康与疾病报告》显示，改革开放40年来，中国心血管疾病呈爆发性态势。到2022年，中国每5个死亡的患者中，有2个死于心血管疾病。作为我国致死致残的首要疾病，心血管疾

病是社会关注的重大公共卫生问题。河南现有冠心病患者约170万人，心脑血管疾病报告发病率为877.45/10万、死亡率为286/10万，严重影响城乡居民预期寿命，带来了沉重的社会经济负担。作为国家区域医疗中心建设的先行者，在中国医学科学院阜外医院的大力支持下，阜外华中中心血管病医院始终锚定“高水平研究型医院、高质量国家区域医疗中心”的“双高”目标，立足华中地区心脑血管疾病防治工作，努力在学科建设、诊疗技术、科研教学、管理模式等方面与“国家队”同质化发展。阜外华中中心血管病医院作为河南省胸痛中心建设的牵头单位，一直在胸痛中心的建设中起着引领和示范作用。

河南省卫生健康委主任黄红霞说，阜外华中中心血管病医院作为国家区域医疗中心建设的先行者，在提升河南省心血管疾病防治能力方面发挥了重要作用。希望阜外华中中心血管病医院主动融入河南省科技创新发展战略，借助优势学科和丰富的临床资源，勇攀医学科学高峰。同时，通过适宜技术推广、学术交流、远程会诊、培训进修等形式开展专科帮扶，将医院的先进技术、重点专科、管理经验等优质医疗资源，引向基层、下沉基层，在基层扎根、发芽，最终留在基层、服务基层，让群众在家门口就能享受到更加优质、高效、便捷的医疗服务。

让阳光照进每一个孩子心里

本报记者 常娟 王正勤

“以前，对心理健康问题没有过多关注时，感觉学生们都很好，不存在心理健康问题；听了心理健康副校长的讲座，深入了解心理健康知识后，发现孩子们并不是我们认为的那样。”7月初，接受记者采访时，许昌市魏都区魏都中学副校长岳小申说。

岳小申口中的心理健康副校长来自许昌市建安医院。今年4月，许昌市建安医院12名心理健康专家被魏都区教体局聘任为当地17所中小学校的心理健康副校长。

不同于在学校为学生授课的心理老师，许昌市建安医院儿童少年精神医学科副主任关海燕介绍，心理健康副校长的职责主要是根据学校的需要，通过开展科普宣传、心理评估、心理咨询和疏导，以及开通就诊绿色通道等方式，为学生、家长和老师普及心理

健康知识，提供更加专业、个性化的心理咨询和心理危机干预服务，以尽早发现学生的心理问题，将其消灭于萌芽状态。

有了心理健康副校长后，截至目前，岳小申和同事们共接受了6次心理健康“洗礼”，每一次参与都有新的收获。岳小申回忆说，第一次讲座，关海燕为老师们讲解了当前我国儿童心理健康的现状与儿童容易出现心理健康问题，更新了老师们对学生心理健康问题的认知；第二次讲座后，老师们开始主动关注学生的心理状态，发现问题及时和关海燕沟通；第三次、第四次讲座后，老师们开始主动邀请一些学生家长，共同应对学生可能出现的心理问题……

“今年4月，我们又筹划了‘心灵有约·与爱发声’活动，抽取六年级、七年级的部分学生，让孩子们写出自己学习生活中和老

师、同学、家长等相处的困惑，由老师们进行统一归类后，交由心理健康副校长逐一解答。”岳小申举例说，“当时，学生们反映最多的困惑是‘怎么和家长沟通’。魏都中学为寄宿制九年义务教育学校，学校里有六成学生为留守儿童，他们很少和家长沟通；有的学生父母在身边，由于怕家长管教，也不愿意和家长沟通。

针对这些共性问题，5月28日，许昌市建安医院的专家专门来到魏都中学，对老师、学生及迫切需要和孩子沟通的家长进行了一次有针对性的指导。

“这些讲座和活动开展得非常及时，我们从中受益很大。”岳小申说。该校2023年下半年对在校中学生进行心理健康测评，共筛查出30多名有心理困扰或心理问题的学生，为他们建立了“一生一策”档案，并联合学校心理辅导老师和心理健康副校长对他们进行个体和团体辅导。今年上半年，学校重新对学生心理健康测评，筛选出来的需要特别关注的学生只剩下4名。

受益的不止魏都中学的师生。许昌市第十六中学校长张艳告诉记者，许昌市建安医院临床

心理科和心理咨询中心主任杜贵平受聘为该校心理健康副校长后，每月都会来到学校举办健康讲座，教给老师一些和学生相处的小技巧。比如，挨批评时，一些学生情绪反应比较激烈。碰到这种情况，杜贵平建议老师不要跟着学生的情绪走，自己也着急、发怒，而是要先接纳学生的情绪状态，然后再去解决问题。如果事件影响比较大，可以在学生情绪平稳后，通过开会等方式降低影响。

“轻度的心理问题优先在学校解决，重度的心理问题则可以走绿色通道。”许昌市建安医院工会主席石峰告诉记者。心理健康副校长的另一重要作用是为有中度心理疾病的学生提供就诊绿色通道，并保护学生的隐私。为此，许昌市建安医院专门设立了两间学生门诊，试点学校心理有问题的学生或家长可以直接到学生门诊进行咨询或治疗。

“心理健康和精神卫生是健康的重要组成部分，关系到经济社会发展和社会幸福。”许昌市卫生健康委主任于静对儿童青少年心理健康政策如数家珍。

《健康中国行动（2019-2030

年）》中有3个专项行动方案，包括心理健康促进行动、妇幼健康保障行动和中小学生健康促进行动，分别从不同角度对做好儿童青少年心理健康工作进行了部署，同时加强了儿童青少年心理健康保障机制和工作体系建设。《精神卫生法》《基本医疗卫生与健康促进法》这两部法律的实施，为做好儿童青少年心理健康工作提供了法律保障。今年4月，教育部、国家卫生健康委等17个部门联合印发了《全面加强和改进新时代学生心理健康工作专项行动计划（2023-2025年）》。该计划强调多部门联动、医教体融合、家校社协同，共同促进学生心理健康。

许昌市卫生健康委积极关注儿童青少年心理健康工作，2023年5月，和许昌市教育局联合推动开展“医校联合·同创共建”共同关注儿童青少年心理健康工作，今年4月又把该活动进一步深入，引入了心理健康副校长机制，其目的就是在心理健康副校长的指导下，以更加专业的技术开展工作，把学校心理健康教育工作做得更扎实，提升师生的心理健康水平。

河南启动医疗机构 疾控监督员制度试点工作

本报讯（记者张琦 许冬冬）积极探索创新医防协同、医防融合机制，探索建立疾控监督员制度，在公立医疗机构、基层医疗卫生机构和社区办医院设立专兼职疾控监督员，接受属地疾控部门业务管理……7月5日，河南启动2024年医疗机构疾控监督员制度试点工作。

探索建立医疗机构疾控监督员制度是疾控体系改革的重要任务，是深化医防协同、医防融合机制的重要举措。河南是国家首批医疗机构疾控监督员制度试点省份之一。自2023年开始，河南遴选郑州市、洛阳市111名专兼职疾控监督员分派至河南省人民医院等30家医疗机构，探索总结了逐级分层监督体系、协作区制度、设立实训基地、信息化技术运用等工作机制，将监督的法治思维、疾病的技术支撑与医院的管理经验有机融合，实现优势互补，有力推进了试点工作的顺利开展。

2024年6月，结合工作实际，河南省疾病预防控制中心、省卫生健康委联合下发《关于开展2024年医疗机构疾控监督员制度试点工作的通知》，对试点的工作目标、主要任务、人员选派、职责分工、试点范围等提出了明确要求，全省试点工作将推广至各省辖市、济源示范区、航空港区，每个试点地区至少选择2个县（区）作为试点区域。试点地区应当选择县（区）内传染病医院、二级以上公立医院和其他医疗卫生机构作为试点单位。每个试点市原则上选取不少于10家医疗机构（含5家二级以上公立医院）作为试点单位。

在人员选派上，河南明确了专兼职疾控监督员设立方式和条件。专职疾控监督员原则上由各级疾控部门从本部门和疾控机构（监督机构）等具有专业技术人员的相关单位中遴选产生，兼职疾控监督员由医疗机构推荐产生。在派驻方式上，各级疾控部门原则上在二级以上医院派驻1名专职疾控监督员，可采取“一对一”“多对一”“多对多”等方式向其他医疗机构派驻专职疾控监督员。在职责分工上，河南发布了《河南省医疗机构疾控监督员工作职责清单》，明确了疾控监督员沟通协调、检查指导、协助配合三大工作职责和38条工作内容，为疾控监督员履职提供了遵循和依据。此外，专职疾控监督员经授权到试点医疗机构履行协助传达疾控部门关于医疗机构落实疫情防控、开展疾病预防控制工作的指令和要求，对医疗机构落实疾病预防控制责任及相关业务工作适时开展督导检查等职责，兼职疾控监督员对本单位疾病预防控制工作开展自查，协助配合专职疾控监督员开展相关监督检查工作。

河南省卫生健康委党组成员、副主任，省疾病预防控制中心党组书记、局长，省疾病预防控制中心党委书记郭万申说，探索建立医疗机构疾控监督员制度，是推动医疗机构自我监督与政府监督更好结合、实现资源要素最大程度共享的有益尝试，是创新医防融合工作机制、推进医防融合持续深化的全新路径。各地要因地制宜，扩大人员遴选渠道，探索优化人员配置数量和组合形式，围绕三大工作职责38条工作内容，明确疾控监督员职责，确保监管不缺位、履职不越位，发挥好排查员、指导员、宣传员等作用，架起疾控部门、卫生健康部门、疾控机构、医疗机构的沟通桥梁，让医防协同、医防融合落地见效。

记者 在现场

→日前，南阳市中医院药剂科主管药师秦涛带领该院30余名住培学员参加规范举办的夏季野外采药实践活动。此次活动用时近7小时，大家徒步10余公里，一起寻找、认识并了解了丹参、绞股蓝、玉竹、黄精、何首乌、白头翁、灵芝等几十种中草药。采药归来，南阳市中医院组织住培学员对采集的中草药进行归类、整理，由秦涛再次授课，进一步加深学员对中草药的了解。 乔晓娜 李楠 贾小丽/摄



今日导读

- 一片『薄膜』能否控制高度近视 2版
- 肠系膜静脉血栓形成护理要点 4版
- 用心守护村民口腔健康 6版
- 流脑的诊断与治疗 7版
- 与你一起 向光而行 8版

“全省主动脉疾病诊疗技术和理念亟待普及和提高”

本报记者 冯金灿 通讯员 阙宗兵 弓华

“全省主动脉疾病诊疗技术和理念亟待普及和提高，当务之急是提高患者的存活率及远期治疗效果。”7月6日，河南省胸科医院名誉院长王平凡在专题讲座中发出呼吁。

7月5日~6日，由河南省胸科医院、河南省大血管疾病诊疗中心主办的第八届中原大血管高峰论坛暨2024年大血管疾病诊疗新进展研讨会在郑州举办。会议采用“线上+线下”相结合的方式，聚焦胸腹主动脉瘤、急性A型主动脉夹层等临床诊疗难题，邀请国内外专家交流探讨大血管疾病诊疗的新理念、新技术、新方向，共同提升大血管疾病的临床诊疗水平。

据中华医学会胸心血管外科学分会候任主任委员孙立忠介绍，此次会议邀请了美国休斯顿贝勒医学院（世界著名大血管诊疗中心）及北京、上海等地的专家学者进行交流探讨，为活跃在大血管外科临床一线的专家同道们提供了参考和借鉴。

据王平凡介绍，近年来，随着

经济社会发展，特别是随着人口老龄化程度不断加深，心血管疾病已成为危害我国群众健康的第一大杀手。大血管疾病非常危险，治疗不及时就会危及患者生命。此次会议，一方面，是把国际上先进的诊疗理念和技术带到河南来，提高全省的大血管疾病诊断和防治能力；另一方面，是借此提醒大家重视大血管疾病，实现早诊断早治疗。

“河南省胸科医院经过20多年的深耕，对主动脉疾病的诊疗已形成规模，年手术例数达1500多例，位列全国第三。其中，每年

的A型主动脉夹层手术已超过600例，位列全国第一。”河南省医学会心脏大血管分会副主任委员、河南省胸科医院大血管外科主任张力说，“主动脉疾病的治疗仅靠几家大医院是不行的，面对大量的急诊急症患者，希望主动脉诊疗技术能在地市级医院得到普及，水平得到提高。”

“由于大血管疾病固有的特点及腔内治疗困难，多数患者需要外科开放手术治疗。但开放手术不仅创伤大、并发症发病率高，患者死亡率也高。我们应该根据患者疾病分型个性化优选手术策略，并

在治疗中高度重视重要脏器的保护。”王平凡说，“因此，术中应尽可能一次性替换范围更广的原主动脉组织。”

中国医学科学院阜外医院血管外科主任医师于存涛提醒，在腹腔主动脉置换术中，根据相邻的分支位置，采取岛状吻合可简化手术操作，减少分支缺血时间，缩短手术时间。

此外，王平凡还与与会嘉宾介绍了河

南省胸科医院近年来在大血管疾病外科诊疗方面取得的成果。多年来，是推动医疗机构自我监督与政府监督更好结合、实现资源要素最大程度共享的有益尝试，是创新医防融合工作机制、推进医防融合持续深化的全新路径。各地要因地制宜，扩大人员遴选渠道，探索优化人员配置数量和组合形式，围绕三大工作职责38条工作内容，明确疾控监督员职责，确保监管不缺位、履职不越位，发挥好排查员、指导员、宣传员等作用，架起疾控部门、卫生健康部门、疾控机构、医疗机构的沟通桥梁，让医防协同、医防融合落地见效。



学会 动态



请扫码关注
微信、微博