

脑卒中高危人群筛查和干预项目启动

全市今年计划完成6000人,共设立3个筛查点

本报讯 (记者 冯启榕)日前,2020年度南通市脑卒中高危人群筛查和干预项目启动会在崇川区公共卫生中心举行。会上透露,今年计划完成脑卒中高危人群筛查和干预6000人,设有永兴街道、唐闸镇街道社区卫生服务中心及通大附院三个筛查点。

我市自2012年至今,连续多年开展国家脑卒中高危人群筛查和干预项目工作,旨在推动脑卒中防治工作由疾病治疗向健康管理转变,逐步降低脑卒中发病率增长速度,减轻家庭和社会的负担。

2020年度南通市脑卒中高危人群筛查和干预项目需完成脑卒中高危人群筛查和干预6000人。其中,崇川区永兴街道、唐闸镇街道社区卫生服务中心(筛查点),在通大附院(基地医院)的技术指导下,完成2018年已随访对象的随访综合干预以及新筛查对象不少于4500人(每家各不得少于2250人),选取干预的人

群要按照整群抽样原则,覆盖该项目点40岁以上常住人口的85%以上,随访干预率不低于原筛查对象总人数的85%;通大附院组织开展院内脑卒中高危人群筛查干预,干预人数不少于1500人。

目前,市卫健委已成立项目工作组,办公室设在项目基地医院通大附院。办公室依据项目工作方案等文件,制定具体实施计划,组织疾控中心、通大附院以及崇川区永兴街道、唐闸镇街道社区卫生服务中心共同开展脑卒中高危人群筛查和干预工作。

据了解,具有高血压、血脂异常、糖尿病、房颤或瓣膜性心脏病、吸烟史、肥胖、缺乏运动、脑卒中家族史等8项脑卒中危险因素中3项及以上者,或有短暂性脑缺血发作,或既往有脑卒中者均评定为脑卒中高危人群;具有3项以下危险因素,但患有高血压、糖尿病、心房颤动或瓣膜性心脏病三种

慢性病之一者,评定为脑卒中中危人群;具有3项以下危险因素且无高血压、糖尿病、心房颤动或瓣膜性心脏病等慢性病患者为脑卒中低危人群。

根据要求,通大附院对高危对象制定随访干预计划,并由崇川区永兴街道和唐闸镇街道社区卫生服务中心分别在满6个月、12个月时开展1次随访。其中,满12个月时随访应针对高危人群开展体检检查,血压测量,血糖、血脂检验,卒中病人应进行MRS评估。



疫情好转后,他们仍24小时坚守在一线

——聚焦南通疾控人的防控常态

当前,疫情防控进入常态化,通城人民的生产生活已基本回归正常化,疫情似乎已远离我们。但对于南通疾控人来说,疫情防控这根弦始终没有松懈过,从开始到现在,一直保持着战斗的姿态。

面对国外依然严峻的疫情形势,国内不时有新发疫情的态势,疫情防控常态化下的南通疾控人,一手抓常规工作,一手抓疫情防控,加班加点,筑牢筑实疫情防控网,全力守护好江海百姓健康。

注重疫情研判 强化早期预警监测

市疾控中心班子成员认真保持每日晨会制度,每日提前半小时上班,召开晨会;会上交流研判疫情,针对问题,及时采取应对措施和防控策略。落实专人每天关注并发布国际国内疫情动态,每周编发一期“疫情分析”简报,内容包括疫情概况、监测工作开展情况、疫情研判及工作建议等,上报市领导和市疫情防控指挥部,供领导决策参考。

与此同时强化监测预警,从4月份开始,加强急性呼吸道传染病综合监测,监测机构由原来的2家扩增到5家,在常规监测流感的基础上新增新冠病毒检测和多病原检测,强化早期监测预警。

狠抓能力建设 扩充培训防控专业队伍

专业、精干、高效的疾控队伍是有效遏制疫情的关键和根本。为此,市疾控中心始终把强化人员能力建设作为疫情防控重点,狠抓业务学习,提升专业技能,先后组织开展全

市疾控系统大培训2次,实现县(市、区)疾控人员全覆盖;中心还不定期举办各类专题培训,及时掌握最新防控技术方案和相关文件精神等,组织制订全市疫情防控技术方案和应急预案。

在7月份举办的全市疾控系统卫生应急演练大赛赛上,全市23支队伍69名队员接受了应急响应、个人防护、现场采样、疫点消毒、流行病学调查、流调报告撰写、盲样检测等一系列应急处置综合能力考核和检验检测能力考核。通过实战演练,以赛促技,锤炼队伍,全面提升疫情防控应对能力。

市疾控中心还根据要求着手组建新冠肺炎疫情处置大队伍,在原各专业队伍的基础上,补充增加人员,重新组建56人的流调队伍、42人的环境消杀队伍和13人的核酸检测队伍,平时做好属地疫情防控工作,战时根据国家和全省防控需要做好其他地区的支援工作,全面做好新冠肺炎疫情防控应对工作。

全天候值守 应急保障措施到位

目前,市疾控中心流调基地仍按“战时”状态派员24小时驻守,每周进驻三个小组,一周一轮换,流调人员集中在基地学习工作,根据疫情防控指挥部要求开展相关应急检人员的核酸采样、应急采样以及相关人员的流行病学调查等各项工作。中心新冠肺炎疫情防控专项办公室每天继续做好密接排查、苏康码管理、各类报表的统计上报、24小时疫情防控电话值守、应急防护物资每日盘点等工作。

同样实施24小时工作模式的,还有市疾控中心微生物检验科的工作人员,他们不仅要完成各项常规检测工作,还要完成复工复产人员及相关人员咽拭子标本核酸检测任务,冷冻冷藏食品等应急检测任务,及时排查疫情风险。

发挥专业特长 支援指导疫情防控

7月31日,市疾控中心第六次派员奔赴昆山接驳点,参与经上海机场入境来通人员的接转工作,2名专业医师分别加入市外办和省疾控疫情防控组,做好应急物资的管理发放、工作人员防护培训、人员接转等工作;多次派员参与全市疫情防控指挥部组织的督导检查,督促各地各有关部门强化落实属地、部门、单位和个人的四方责任,堵住可能存在的漏洞,消除疫情防控隐患;牵头负责交通卡口(5个高速卡口和2个汽渡)工作,完成每日日报表填报、出现阳性病例后的处置、南通火车站西站的防疫分流点现场指导、防护物资的申请发放等各项工作;派员参与各类活动的卫生保障工作,如高考、中考、各类资格考试(面试)、大型车展活动等,全程蹲点值守,做好疫情防控的组织、处置、协调等工作,以防突发事件发生。

疫情还未结束,在疫情防控常态化下,市疾控中心相关负责人表示,将立足科学防控、精准防控,织密公共卫生防护网,筑牢疫情防控隔离墙,切实保护好江海百姓身体健康,为促进“六稳”“六保”贡献南通疾控力量!

本报通讯员 王诗芳 本报记者 冯启榕

海安中医院医生刘涛获评“汉中市最美帮扶医生”

本报讯 (记者 李波)弘扬抗疫精神,护佑人民健康。日前,在陕西省汉中市召开的医师节表彰大会上,在当地对口支援的海安市中医院医生刘涛被表彰为“汉中市最美帮扶医生”,同时汉中市略阳县人民医院还授予他“帮扶突出贡献奖”。

2019年9月,海安市中医院肺病科主治中

医师刘涛被选派赴陕西省略阳县人民医院暨略阳县天津中医院开展为期一年的苏陕健康扶贫、医疗协作工作,并担任该院医务科副科长、内一科(呼吸、内分泌科)副主任。

在此期间,作为一名党员的刘涛在工作中尽职尽责,冲锋在前,自觉承担起带教、查房、会诊、病情讨论、业务讲座、下乡义诊、新技术新项

目等各项帮扶任务。他还积极推动呼吸科中医学中药的应用,把在海安市中医院肺病科取得很好疗效的中医疗法及膏方带到受援医院。他牵头组建的“海安-略阳党员先锋队”,对山区医疗条件较差的镇、村开展巡回义诊。总计接待问诊病人500余人次,发放健康教育处方1000余张,在当地形成了很好的社会影响。

“小切口”经患者眼眶切除颅脑“雷区”肿瘤

通大附院神经外科搞定复杂脑肿瘤

本报讯 (记者 李波 通讯员 邵勇林)近日,通大附院神经外科成功经一患者眼眶,切除其颅脑“雷区”的肿瘤,利用“小切口”搞定了复杂的脑肿瘤。值得一提的是,这一由通大附院神经外科原创的经眼眶摘除“雷区”肿瘤的方式,在国内仅有极少数的报道,这说明该院神经外科神经内镜下颅底微创外科技术已处于全国领先地位。

在多数人印象中,颅脑手术要么是传统的开颅手术,要么是经鼻腔的神经内镜手术。此次通大附院神经外科团队手术中采用神经内镜下微创经眼眶入路作为一种新的手术入路,对于处理该部位的肿瘤有着不涉及鼻腔等相对污染区域,术后感染率低;且脑脊液漏、神经功能损伤等并发症少;操作呈直线、距离相对较短、美容效果好;患者创伤小、恢复快、花费少等优点。

据了解,该男性患者今年58岁,一直深受重症肌无力的困扰,然而最近一段时期左眼视

力加速下降。患者在家人陪伴下来医院就诊,经过详细询问患者治疗经过、仔细检查患者并结合CT、MR等相关检查后,考虑为海绵窦旁海绵状血管瘤,肿瘤压迫视神经导致患者左眼几乎完全失明。常规开颅手术,患者创伤大、手术风险高、恢复慢、花费也高。施炜教授、陈建教授团队组织了眼科、影像科、麻醉科等多学科专家充分研究病情,查阅相关资料,在前期解剖研究的基础上,制定了全新手术治疗方案,决定为其在神经内镜下经眼眶入路切除肿瘤,而在颅脑“雷区”采取这种术式目前在国内、国际上仅有少数报道。当天手术中,施炜、陈建团队精诚协作、紧密配合,经过3小时的艰苦奋战,完全切除肿瘤。

手术当天,通大附院院长、神经外科主任医师施炜教授、神经外科主任陈建教授团队通过一根直径5毫米的细长神经内镜,为这位海绵窦旁血管瘤患者实施了手术。“海绵窦区肿瘤一直是神经外科医生富有挑战性区域,该

部位位于颅底,部位深,周围神经血管多且关系复杂,显露困难,术中易出血,手术难度极大,危险性高,并发症多。而该病例是一种罕见的血管肿瘤,约占所有海绵窦肿瘤的2%~3%,临床症状常见头痛、视力降低、复视、眼睑下垂、突眼、内分泌紊乱、三叉神经痛或感觉异常等,术前易误诊为脑膜瘤或神经鞘瘤。”施炜介绍说。

据了解,通大附院神经外科是国内首批中国医师协会神经内镜培训中心,常规开展颅底肿瘤微创外科手术多年,在颅底脑膜瘤、垂体瘤、颅咽管瘤、海绵窦区肿瘤、听神经瘤、三叉神经鞘瘤、颈静脉孔区肿瘤、三叉神经痛、面肌抽搐等病种的诊治中积累了丰富的临床经验,秉承微创治疗理念,在最大限度保护患者神经功能的基础上实现病变的全切除,解决广大患者痛苦。目前,患者术后恢复良好,第二天即可自由活动,左侧视力明显好转,复查磁共振提示病灶已切除,已经顺利康复出院。

2019年度中国医院科技量值榜单发布

通大附院、南通市肿瘤医院进入前200名

本报讯 (记者 李波)近日,记者从市卫健委获悉,中国医学科学院在8月21日发布了2019年度中国医院/中国医学院校科技量值(STEM)排行榜。其中,在医院综合排名中,通大附院以江苏省第6名、全国第96名的成绩荣登百强榜,南通市肿瘤医院排在第195名。

此次,南通共有两家医院进入前200名,其中南通大学附属医院综合排名第96名,南通市肿瘤医院综合排名第195名。在31个学科排名中,通大附院有18个学科进入前百名,南通第一人民医院共有4个学科进入前百名,南通市肿瘤医院有2个学科进入前百名,南通市第三人民医院、如皋市人民医院各有1个学科进入前百名。

中国医院科技评价结果于2014~2020年连续七年发布,以国家科技政策为导向,集思广益,不断优化评价体系。2019年度中国医院科技量值(STEM)沿用统一标准、统一来源、统一方法,从科技产出、学术影响和科技条件三个维度构建评价体系。其中,科技产出维度包括期刊论文及引用、专利、标准和指南等;学术影响维度包括科技奖励、杰出人才和团队以及学术任职等;科技条件维度包括科研项目和科研平台等。本年度科技评价共覆盖全国1633家医院。

市一院崔志明教授

跻身“全国骨科专家学术影响力”百强

本报讯 (通讯员 徐冠华 记者 冯启榕)19日,从市第一人民医院传出喜讯:根据“全球学者库”的最新“全国骨科专家学术影响力排名”,该院骨科带头人崔志明教授位列全国第88位。该榜单是基于大数据,对各位学者发表论文数量、质量以及被引用情况等进行综合评价后的排名。

今年51岁的崔志明是南通市第一人民医院副院长、主任医师、博士研究生导师,享受国务院特殊津贴专家、江苏省有突出贡献的中青年专家、江苏省劳动模范、江苏省医学领军人才、江苏省“333”高层次人才培养对象、江苏省“六大人才高峰”高层次人才。他还担任华裔骨科学会脊柱外科理事、中国残疾人康复协会肢体残疾康复专委会脊柱康复学组副主任委员、江苏省康复医学会脊柱脊髓专业委员会副主任委员、江苏省医学会骨科专业委员会委员、南通市医学会骨科专业委员会候任主任委员、南通市中西医结合学会骨科分会主任委员、南通市医师协会骨科医师分会主任委员、《中国矫形外科杂志》《脊柱外科杂志》《中国组织工程研究杂志》《NRR》等杂志编委。近年来,崔志明先后获得包括国家自然科学基金、江苏省卫生科技专项基金在内的20多个项目资助,在SCI期刊发表论文60余篇,先后获得中华医学科技二等奖1项,华夏医学科技一等奖1项,江苏省科技进步三等奖1项,江苏省医学科技奖3项,南通市科技进步奖11项,江苏省医学新技术引进奖6项。获得国家专利7项,副主编及参编专著8部。

据了解,此次“全国骨科专家学术影响力排名”是基于“全球学者库”的海量论文数据,针对本学科领域,广泛采集中国学者在海外发表的相关论文,建立基于论文的学者学术影响力评价方法、指标体系和数学模型,然后计算每位学者每篇论文的得分累加获得每位学者的总积分,按总积分由高到低排序得到百强排名。在排名表研制过程中,所有数据来源均真实可靠,并可追溯核实,排名不受任何外界环境和经济因素所影响,坚持公正公平的原则。值得一提的是,此次排名首次将Metrics期刊评分、论文google被引频次、论文类型、作者署名排位(论文贡献度)、作者H指数、学术活跃度、学科专业聚焦度等多种反映论文作者学术影响力的因素综合考虑,设置权重,力求透过论文的诸多核心因素精确评价学者的学术影响力,规避了当前普遍采用的基于论文数量、影响因子等简单表面指标评价学者影响力所带来误差失信的风险。



依法明确医疗卫生人员的执业保护制度

——《基本医疗卫生与健康促进法》重点条文解读四

第四章自51条至57条,对医疗卫生人员的职业精神和执业要求、执业待遇作出规定,依法明确医疗卫生人员的执业保护制度。

第五十一条【职业精神】医疗卫生人员应当弘扬敬佑生命、救死扶伤、甘于奉献、大爱无疆的崇高职业精神,遵守行业规范,恪守医德,努力提高专业水平和服务质量。

医疗卫生行业组织、医疗卫生机构、医学院校应当加强对医疗卫生人员的医德医风教育。

第五十三条【职业资格】国家对医师、护士等医疗卫生人员依法实行执业注册制度。医疗卫生人员应当依法取得相应的职业资格。

第五十四条【遵守规范、禁止过度医疗】医疗卫生人员应当遵循医学科学规律,遵守有关临床诊疗技术规范和各项操作规范以及医学伦理规范,使用适宜技术和药物,合理诊疗,因病施治,不得对患者实施过度医疗。

医疗卫生人员不得利用职务之便索要、非法收受财物或者牟取其他不正当利益。

第五十五条【执业待遇】国家建立健全符合医疗卫生行业特点的人事、薪酬、奖励制度,体现医疗卫生人员职业特点和技术劳动价值。

对从事传染病防治、放射医学和精神卫生工作以及其他在特殊岗位工作的医疗卫生人员,应当按照国家规定给予适当的津贴。津贴标准应当定期调整。

第五十六条【晋升前基层服务写入法律】国家建立医疗卫生人员定期到基层和艰苦边远地区从事医疗卫生工作制度。

国家采取定向免费培养、对口支援、退休返聘等措施,加强基层和艰苦边远地区医疗卫生队伍建设。

执业医师晋升为副高级技术职称的,应当有累计一年以上在县级以下或者对口支援的医疗卫生机构提供医疗卫生服务的经历。

第五十七条【执业环境保障】全社会应当关心、尊重医疗卫生人员,维护良好安全的医疗卫生服务秩序,共同构建和谐医患关系。

医疗卫生人员的人身安全、人格尊严不受侵犯,其合法权益受法律保护。禁止任何组织或者个人威胁、危害医疗卫生人员人身安全,侵犯医疗卫生人员人格尊严。

国家采取措施,保障医疗卫生人员执业环境。

