

## 郸城:500万元支持“中原名医”

本报讯(记者朱晓娟 实习记者张 黎)5月28日,“中原名医”郸城工作中心战略合作对接座谈会在省卫生健康委举行,郸城县向17位“中原名医”抛出“橄榄枝”,每年将拿出500万元专项资金用于支持战略协议的执行。

省卫生健康委主任阚全程说,省卫生健康委高度重视在郸城县建设“中原名医”工作中心,积极组织相关专业专家与郸城各医疗集团进行对接洽谈。“中原名医”在郸城县建立工作中心是推动名医工作室下沉基层、推进县域医共体高质量发展的有益尝试,可以使名医引领效应向更大范围、更广空间扩展,充分发挥名医名家的医疗技术优势,引导专家把眼光

投向基层,把力量配置到基层。

同时,阚全程还对“中原名医”如何发挥平台优势、提升基层医疗服务能力提出三点要求:提高认识,服务大局。希望各位专家把郸城“中原名医”工作室当成自己的科室、当成自己的事业来做,以主人翁的意识投身郸城医改,助力郸城医疗服务能力提升,实现自身价值。结对帮带,言传身教。“中原名医”要通过集中授课、组织查房、手术、病例讨论等形式,用心教、用心带,更好地发挥名医“带头人”“引路人”的作用,对县域医疗集团从学科建设、人才培养等方面进行指导、帮扶,在一线教导医生、培养医生,让每一家

医院都有一批名医、每一名医师都成为好医生,给基层留下一支“带不走的名医队伍”。永葆初心,树立形象。“中原名医”是一个称谓,但更是一个集体、一幅群像、一面旗帜。希望各位“中原名医”在为人处事中秉持谦逊之态,在品行操守上笃行虔悯之姿,为群众提供优质医疗服务。

“中原名医”代表高延征、许予明、朱明军、王启鸣等纷纷表态,将充分发挥“中原名医”优势,利用好“中原名医”郸城工作中心这个平台,积极开展战略合作,进一步提升郸城县域医疗服务能力,让郸城人民在县域就能享受到省级优质医疗卫生服务,增进群众福祉。

### 要 闻

中共中央政治局5月31日召开会议。会议指出,进一步优化生育政策,实施一对夫妻可以生育三个子女政策及配套支持措施,有利于改善我国人口结构、落实积极应对人口老龄化国家战略、保持我国人力资源禀赋优势。

## 河南确保住培结业考核平稳有序进行

本报讯(记者常 娟 通讯员王德胜 王玲玲)从5月22日起,2021年度全省住院医师规范化培训和助理全科医生培训开始进行结业考核,河南省卫生健康委采取巡查疫情防控检查点及物品存放处、检查候考区、理论考场、总监考室、统分室,增强考官考前培训效果等措施,确保考核平稳有序进行。

今年全省参加结业考核的医师共7213人,为历年来参加人数之最。相较于往年,今年的考核在考培分离、考官和考生“双盲”选择等规范的基础上,又在增强考官考前培训、保持考官队伍的稳定性和连续性等方面进行了创新。

省卫生健康委要求,有丰富执考经验的考官,执考站点不变,同时根据2020年考官培训的情况,遴选有资质的优秀人员充实考官队伍,坚持以老带新,保障考核的高水准和公平性,保障考核流畅有序。此外,配备先进的排考设备。考生抽完考号之后,在候考区进行姓名和考号的系统匹配,考官在电脑上核对,减少信息差错,提高工作效率。

5月22日,考核开始当天,省卫生健康委科教处就派出专人巡视考点,此后又相继派出专人巡视考点。5月28日,省卫生健康委副主任王良启到位于新乡医学院三全学院的河南省医学教育考试中心检查指导考核工作。王良启详细巡查了疫情防控检查点、物品存放处、候考区等场所,了解了考试组织、疫情防控、考生候考和后勤保障等情况。

王良启说,住培考试要严格按照考核标准进行,考务人员要尽职尽责。考试期间,疫情防控是重中之重,必须确保万无一失,一旦发生问题苗头,要严格遵照疫情防控预案开展行动。此次考试持续时间比较长,尤其是助理全科医生的考核,河南省医学教育考试中心要加大物资保障力度,用贴心的服务为考生、考务人员提供优质的考试环境;考务人员要善于总结经验,吸取教训,积极改进,确保下一年度的考试工作更加顺利。

## 学党史牢记初心 办实事践行使命

本报综合消息 率先在发热门诊启用无人自助发药机,线上线下举办丰富的全民营养周系列宣传活动……近日,河南省人民医院公共卫生医学中心、营养科根据全院党史学习教育安排,结合工作实际创新惠民举措,为群众办实事、办好事,走进高校、养老院、幼儿园开展健康宣教,将合理膳食理念传播到千家万户。

省疾控中心药械处将党史学习教育融入日常工作,贯彻落实“为中心职工办一件实事”的要求,全力保障机房空调恢复运转,保障了设备安全;保障电力正常供应,及时修复故障,恢复供电;坚守岗位,巡视院内各处是否出现安全隐患。

5月22日上午,省胸科医院行政第三党支部联合郑煤机社区开展了“我为群众办实事 美丽社区健康行”主题党日活动,深入推进“我为群众办实事”实践活动,向群众展示了心肺复苏、海姆立克急救法等救护技能操作;同时,医务社工还在现场发放宣传册、急救包,讲解慢性病的护理、治疗等知识。

5月25日,省立医院健康科普团走进郑州航空港区艺书高中,对全校师生开展急救知识和技能培训,为师生讲解了心肺复苏术的操作方法和技术要点,让大家直观地学习如何正确施救,整个活动气氛热烈、互动积极。

省肿瘤医院把“我为群众办实事”实践活动作为党史学习教育的重要内容,启动2021年度城市癌症早诊早治项目,与太康县人民医院深度合作,开展肿瘤多学科诊疗,推行预约诊疗服务,推广掌上就医平台,降低药品耗材价格,提升患者就医体验。

省生殖健康科学技术研究院将党史学习教育成果体现在为群众办实事、解难题上,投资375万元,对医院信息管理系统全面更换,提升患者就医感受,为患者提供营养评定和个性化膳食指导,引进标准化的公益智能“母婴室”,提供人性化服务。



庆祝中国共产党成立100周年  
The 100th Anniversary of the Founding of  
The Communist Party of China

奋斗百年路 启航新征程  
学党史 悟思想 办实事 开新局

# 河南全方位保障突发公共卫生事件应急处置

本报记者 丁 玲

制度完善是从容应对、妥善处置突发公共卫生事件的关键。《河南省突发公共卫生事件应急办法》(以下简称《办法》)已于2021年4月7日经省第120次常务会议审议通过,将于2021年6月10日起施行。《办法》的公布施行,无疑为战胜包括新冠肺炎疫情在内的各类突发公共卫生事件提供了法治保障。

突发公共卫生事件发生后,预防与应急准备、报告与信息发

布,筑起了抗击疫情的严密防线,全省人民同心同德、共克时艰,构筑起坚强稳固的“中原防线”,有效阻断了病毒传播途径,有力保障了人民群众生命安全和身体健康,为全国打赢疫情防控阻击战提供了“河南经验”“河南方案”。

随着新冠肺炎疫情防控工作进入常态化,有必要认真总结梳理新冠肺炎疫情防控工作

的经验做法,针对疫情防控工作中暴露出的短板、弱项,制定符合河南省实际行之有效的突发公共卫生事件应急办法。在此背景下,《办法》应运而生。

《办法》共8章82条。明确规定了突发公共卫生事件应急处置的组织领导、遵循原则和制度措施,完善了各级政府及有关部门、社会组织和公众在突发公共卫生事件应急处置中承担的责任和义务,明确了违反《办法》行为的法律责任等。

证及时、准确掌握疫情,《办法》明确规定了突发公共卫生事件的信息报告制度,其公布的报告时限为不迟于2小时。任何单位和个人对突发公共卫生事件,不得隐瞒、缓报、谎报或者授意他人隐瞒、缓报、谎报。

建立突发公共卫生事件举报制度,公布统一的突发公共卫生事件报告、举报方式。对举报人和举报资料予以保密,必要时,对举报人给予保护。对举报突发公共卫生事件有功的单位和

(下转第二版)

## 政策 解读

## 河南举行世界无烟日主题宣传活动

### 今日导读

- 有关戒烟那些事儿 2版
- 渑池引进医学博士 5版
- 正确认识一药多能 6版



5月31日,在许昌市科技广场,一名医务人员在向市民讲解戒烟知识。为了有效提升群众对烟草危害的认识,许昌市卫生健康委组织开展第34个世界无烟日集中宣传活动,医务人员耐心向过往群众介绍辅助戒烟的中医“戒烟三方”,受到群众欢迎。

王正勤 侯林峰 张 璐/摄

## 省级专家“手把手”教基层医生收集临床第一手资料

本报记者 朱晓娟 通讯员 吕伟华 张晓伟 谢宗阳

“伸直手臂,伸伸舌头……”“比昨天强多了,现在手臂基本可以伸直了。”5月22日,在尉氏县人民医院神经内科病房,河南省医学会神经病学分会主任委员滕军放等专家与当地医生一道查房问诊,并一再提醒,“这些细节很关键,收集临床资料是获得临床诊断的关键阶段,是正确诊断的前提。”

当天,河南省医学会名医名家“走基层、送健康”系列公益活动暨基层适宜技术推广项目——神经病学分会走进尉氏县。来自该分会的十几位专家在当地开展学术讲座、教学查房、义诊咨询、适宜技术推广等。

“大家从病因、发病机制、治疗、预防这几个方面谈谈对这一病例的看法。”教学查房结束后,专家们在医生办公室查看片子并进行分析。

滕军放在辨别责任病灶时说:“看

片子后,虽然影像学上没有显示责任病灶,但是我们临床上诊断的原则是以体征为第一手资料,影像学的资料为参考,即使没有影像学的病灶,我们根据客观的体征表现仍然可以判断为右侧大脑中动脉供血区的一个缺血病灶。”

“在临床诊断资料采集过程中,必须实事求是,一切从患者的自觉症状和客观体征出发,不能主观臆断,尽可能保障资料的全面性、系统性和准确性。”在义诊现场,郑州大学第一附属医院神经内科专家朱红灿也遇到了相同的问题。

朱红灿说,在基层医院,一些基础的检查还不具备,并不是什么贵重的检查,比如神经功能评分检查——汉密顿焦虑抑郁量表、痴呆简易筛查量表,只需要人工做一个评分,就像小学生答卷一样,评定者需要经过严格的培训。

此外,专家们围绕“大面积脑梗死规范化诊治”“头晕眩晕问诊及旁查体”“神经系统免疫性疾病概述”等开展学术讲座,吸引了当地众多医务人员。

“大面积脑梗死、眩晕两种疾病是基层的常见病、多发病,但基层医生对这两种病认识不足,鉴别诊断及治疗不规范,容易造成误诊漏诊,特别是大面积脑梗死,如果处理不及时,就会有生命危险。”滕军放说,此次适宜技术的推广,有助于提高基层医生的诊治水平,使更多患者受益。



学会  
动态