

河南：巩固健康扶贫成果 有效衔接乡村振兴

本报讯（记者冯金灿 通讯员江欢）11月18日，河南省卫生健康委党组书记、主任阎全程在全省卫生健康系统巩固健康扶贫成果推进会上说，全省卫生健康系统要坚决防止松懈厌战思想，提升政治站位，加强组织领导，明确任务分工，紧紧扭住巩固拓展健康扶贫成果不放松，保持健康帮扶主要政策总体稳定，进一步提升乡村卫生健康服务能力和群众健康水平，坚决防止发生规模性返贫，为全面推进乡村振兴提供更加坚实的健康保障。

近年来，全省卫生健康系统围绕“基本医疗有保障”目标，通过提升医疗保障水平、实施疾病分类救治、提高医疗服务能力、加强公共卫生服务等手段，构建防止因病致贫返贫的健康防线，全省162.1万“因病致贫、因病返贫”群众全部摆脱疾病和贫困困扰，建档立卡贫困人口全部实现“健康有人管、患病有救治、看病能报销、大病有救助”；贫困地区卫生健康事业实现跨越式发展，历史性消除了贫困地区行政村村卫生室和合格乡村医生“空白点”。

巩固健康扶贫成果是卫生健康系统推进乡村振兴的首要任务，必须抓住重点，强化工作落实，坚决守住不发生规模性返贫底线。省卫生健康委要求全省系统聚焦重点地区和重点人群，做到“摘帽不摘责任、摘帽不摘政策、摘帽不摘帮扶、摘帽不摘监管”，5年过渡期内继续把脱贫县作为工作重点，统筹各类项目、资金、政策予以倾斜支持和重点帮扶，确保脱贫地区在全面推进乡村振兴中不掉队；加强对重点人群健康状况的动态监测，及时将健康信息录入城乡居民健康档案和健康扶贫动态管理信息系统，定期将大病、重病、慢性病等存在返贫致贫风险的人员信息，向同级医保、乡村振兴等部门反馈，建立“及时发现、精准救治、有效保障、跟踪预警”的工作机制；坚持标

准，持续巩固“基本医疗有保障”成果，确保医疗机构“三个一”、医务人员“三合格”、服务能力“三条线”、医保制度“全覆盖”，确保农村居民“有地方看病、有合格医生看病、有制度保障看得起病”；落实乡村医生和合格乡村医生“空白点”动态清零，特别要关注受灾村卫生室，将其纳入灾后恢复重建工作台账，对账销号；落实城乡医疗机构对口帮扶全覆盖，继续落实大病分类集中救治和慢性病患者家庭医生签约服务，对新纳入防返贫监测系统的“三类户”和已脱贫户中的大病、慢性病患者进行动态监测，做到“主动服务、应签尽签”，提供公共卫生、慢性病管理、健康咨询和中医干预等综合服务；对农村贫困人口、低保对象和纳入防返贫监测系统的“三类户”，要继续执行县域内定点医疗机构“先诊疗后付费”政策。

阎全程说，下一步，全系统要把握历史机遇，努力提升县域医疗

卫生服务能力和水平，继续抓好好高级“三所医院”建设，力争都要达到二级甲等水平；积极推进乡镇卫生院达标升级，确保2022年建设标准达标率100%，推动一批基础条件好、辐射能力强的中心乡镇卫生院提质升级，将300所中心乡镇卫生院打造成为农村区域性医疗卫生中心，争取达到或接近二级综合医院水平；推进公有产权村卫生室建设，2025年全省公有产权村卫生室比例达到90%以上；实施新一轮基层卫生人才工程，创新乡村医学人才引进方式，通过实施骨干医师培训、全科医生转岗培训、住院医师规范化培养、学历提升、在线培训等多种方式，促进服务能力提升；提高乡村医务人员待遇，支持基层医疗卫生机构引进的副高级以上专业技术职务、全日制本科以上学历医学人才采取年薪制、协议工资制等方式，参照市场价格合理确定薪酬水平；完善基层医务人员职称晋升倾斜政策，在岗位结构比例内医疗机构可

自主确定年度职称评审计划，对高级职称评审通过的人员用人单位对照岗位任职条件自主聘用；积极推进“乡聘村用”制度，对具备执业（助理）医师资格的乡村医生择优实行“乡聘村用”，与乡镇卫生院签订劳动合同，依法参加企业职工基本养老保险、工伤保险；抓住人物等“七统一”管理，医保基金总额付费管理这两个突破点，高质量推进紧密型县域医共体建设，切实提升县域医疗卫生服务能力和效率，让群众在家门口就能享受到优质高效的医疗卫生服务。

会议还对2021年巩固脱贫成果后评估工作进行了动员和安排部署。省卫生健康委基层卫生健康处、规划发展处、医政医管处、乡村振兴办相关负责人还在会上就过渡期内健康扶持主要政策、巩固脱贫成果后评估工作、“十四五”中央预算内投资及灾后重建项目相关政策、健康扶贫动态管理系统运用与操作等进行了讲解。

本报讯（记者冯金灿）11月17日，河南省卫生健康委下发通知，要求各级卫生健康部门、各用人单位以防疫、防污染、防冻伤、防辐射为重点，切实做好冬春季新冠肺炎疫情防控和职业病危害防控工作。

省卫生健康委要求，各用人单位是新冠肺炎疫情防控和职业病危害防控的责任主体，主要负责人对本单位新冠肺炎疫情防控和职业病危害防控工作全面负责。各用人单位要按照本地疫情防控工作部署和相关要求，从严从紧加固常态化疫情防控防线，坚决防范疫情输入扩散；严格使用有毒物品作业场所职业卫生管理，不得安排未成年和孕、哺乳期女职工从事使用有毒物品的作业；切实加强低温天气、低温作业条件下的防寒保暖工作，严防职业性冻伤事件发生；确保职业病防护设备、应急救援设施和个人使用的职业病防护用品处于正常状态，不得擅自拆除或者停止使用。

各用人单位要结合冬春季职业防治工作特点，按规定及时做好劳动者上岗前、在岗期间和离岗时的职业健康检查，及时掌握劳动者的职业禁忌及健康损害状况，合理安排劳动者作业岗位或及时采取治疗措施。职业健康检查结果要书面告知劳动者，检查费用由用人单位承担。用人单位要区别不同作业环境、不同作业岗位、不同职业人群，以防疫、防污染、防冻伤为重点，采取多种形式，加强对新冠肺炎疫情防控、化学中毒及粉尘危害预防、低温防护及冻伤急救、个人防护用品使用、劳动者职业健康权利与义务等知识的教育和培训，提升劳动者的自我保护意识，增强预防各类职业病危害的主动性、能动性。

各级职防院（所）、疾病预防控制中心要采取线上、线下等形式，加强对用人单位新冠肺炎疫情防控和职业病危害防控工作的技术指导，帮助用人单位提升职业健康管理水平。各职业健康检查机构和职业病诊断机构要切实加强技术能力建设，提升低温作业职业健康检查、职业性冻伤诊断的能力，及时上报职业性冻伤疑似病例和确诊病例信息；主动对接用人单位，广泛宣传做好职业健康检查对于保障劳动者职业健康、减少用人单位经济损失、减轻社会负担的重要性，及时为用人单位冬春季开展职业健康检查提供优质服务。

各级卫生健康部门要结合冬春季疫情防控和防寒保暖工作，进一步加大用人单位防疫、防污染、防冻伤、防辐射工作的监督检查力度，依法严厉打击违法违规行为，坚决防范聚集性疫情和职业病危害事件的发生；切实履行职业病危害防控牵头协调职责，与各相关部门密切协作，针对重点作业岗位和重点人群，制作和发放低温危害及其防护措施宣传材料，提高劳动者的自我防护意识和能力，共同做好职业健康工作。

河南加强冬春季疫情和职业病危害防控

持续推动淇县灾后重建帮扶

省卫生健康委

本报讯（记者丁玲 通讯员刘洋）“现在农房恢复重建是采取农民自建还是乡镇统建模式？小麦秋播面积比例是多少？住房重建和灾后各种补贴补助每户能领取多少……”11月16日-18日，河南省卫生健康委灾后重建帮扶工作队队长、二级巡视员王福伟带领帮扶队队员深入淇县各地，开展灾后恢复重建帮扶工作。

连日来，王福伟带领帮扶队队员先后深入淇县洪山区西岗镇留店村、枣园村和大李庄村农区，北阳镇王庄村、黄堆村、良相村、青羊口村和金牛岭隔离点项目现场，查看村卫生室恢复、重建和基本公共卫生服务、家庭医生签约服务、疫情防控措施落实等工作开展情况，督促农房秋播和灾后受损房屋修缮重建进度，关注灾后补助发放和巩固脱贫成果防止因灾返贫致贫问题，详细了解当地重大工程进展，找出目前各项工作中的不足，提出针对性解决措施。

王福伟说，对灾后恢复重建的项目，要按照项目计划、时间节点，通盘考虑，整体推进，按期保质完成各项工作；要严格落实省委、省政府统一部署，在恢复重建中坚持民生优先，加快推进灾区群众受损房屋修缮重建，尽快完成农房秋播任务，认真落实各项受灾补助发放，确保受灾群众温暖过冬；要上下联动，系统提升卫生健康服务能力，积极争取多方支持，对县级医疗卫生机构、乡镇卫生院、村卫生室，按照“一院一策、一村一案”原则，加强硬件设施、学科规划、人才培养等建设，全面提升全县医疗卫生系统服务能力。



11月17日，河南省人民医院医师在医学模拟中心进行腹腔镜模拟实操。当天，该院举办腹腔镜基本技能竞赛，以赛促学、以赛促训、以赛促练。据了解，今年12月，省卫生健康委将联合省总工会举办河南省第三届腹腔镜基本技能竞赛。冯金灿 史尧/摄

今日导读

- 不靠谱的乳腺癌防治“常识” 2版
- 加强运营管理 提升发展效能 3版
- 输血时血袋被戳破如何处理 4版

郑州市第七人民医院全科诊疗

将患者健康“一站式”管起来

本报记者 丁玲 文/图

专家介绍



靳明伟 郑州市第七人民医院全科医学科主任，从事内科临床工作20余年，先后在中国康复研究中心北京博爱医院、复旦大学附属华山医院、解放军总医院进修深造；对内、外、妇、儿、神经、全科医学颇有研究，擅长垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺、性腺、胰腺等内分泌系统疾病及代谢疾病的诊治；擅长糖尿病、高血压病、冠心病、慢性阻塞性肺疾病、卒中中等慢性病的健康管理与风险评估，尤其擅长诊治糖尿病足、慢性疮疡。

随着医改工作的推进，“发展全科医学、加快培养全科医生”成为卫生健康工作的一大趋势。2017年，郑州市第七人民医院全科医学科应运而生。

“全科医生要小病善治，大病善识，急病善转，慢性病善管。全科医学弥补了大医院不断强化专科带来的问题。”郑州市第七人民医院全科医学科主任靳明伟说，全科医学强调“以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护与促进为方向”，对患者进行整体、全面的照护。

作为较早成立全科医学科的三甲医院，郑州市第七人民医院以推动全科教学和诊疗联动，提升全科医生岗位胜任力为目标，培养了一批又一批全科医生。

全科诊疗 为患者提供一体化服务

“头晕这么久，没想到竟是耳朵的问题！我这次总算找到人，看明白病了！”近日，在该院门诊全科诊室里，来复查的患者张先生不停地向靳明伟道谢。

原来，张先生因头晕问题治疗

多次，但症状反反复复。时间久了，张先生出现明显的焦虑情绪，严重影响了工作和生活。后来，张先生找到了靳明伟。靳明伟进行详细询问及查体后，发现张先生眼震阳性，为其做了眩晕诱发试验，结果为典型的耳石症。进行耳石复位治疗后，张先生的头晕症状有了明显改善。

在临床上，像张先生这样的患者还有很多。靳明伟说，作为全科医生，不仅要关注疾病本身，还要探究患者的方方面面。全科医生应擅长应用多学科知识，解决患者急性、慢性问题，持续提供疾病诊疗、康复和慢性病管理一体化服务。

“全专联动” 为患者健康兜底

“专科关注病，讲究专；全科关注人，在于广。二者互为补充，相互依托。”说起全科和专科的关系，靳明伟说，临床要讲究“全专联动”，全科医学科可将患者精准送往专科，也能为专科患者后期健康的维护兜底。

患糖尿病10多年的刘先生，双下肢溃疡愈合2年多，下肢动脉中

重度狭窄，外科医生建议进行双下肢动脉介入手术，并进行截肢手术。患者及家属难以接受，遂辗转至郑州市第七人民医院全科医学科。靳明伟查看刘先生的病情并评估后，提供了行之有效的治疗方案。经过清创+络合碘纱布填塞+负压吸引+家庭换药+基础治疗，历时2个多月，患者伤口愈合理想。

靳明伟说，全科医学科可为一些多病缠身的患者或分科不明确的患者提供服务，其服务的患者不限年龄、性别，涵盖各个器官系统的各类疾病。

全科培训 为基层医疗服务持续“输血”

全科医生在基层承担着常见

病、多发病的诊疗和转诊、预防保健等一体化服务。提高基层全科医生的诊疗水平，人才培养是关键。

作为国家级住院医师规范化培训全科专业基地，郑州市第七人民医院设有全科医学教研室，配备独立的示教室和技能培训中心。目前，有80名全科医师和助理全科医师在该院接受培训。

记者见到，在这里，不仅硬件设施先进，从常见病到疑难病，从技术推广到经验分享，从医患沟通到技能提升，事无巨细的培训计划也无不透着培训团队的良苦用心。

“全科医师是肩负着全程照护

患者重任的临床医师，不仅需要具备良好的全科诊疗思维，而且需要有爱心、高度同情心和责任感。”作为国家级住院医师规范化培训全科专业基地主任的靳明伟，送走了一批又一批全科医师。他坦言，学员们想要学有所成、学以致用，需要下真功夫，而一旦学成后回到基层，必将提升基层的医疗服务能力，开辟一番新天地。

一个团队要想发展壮大，走得长远，靠的是高素质的人才队伍。经过4年的发展，郑州市第七人民医院全科医学科拥有一支技术精湛、医德高尚的全科医生/教师团队。逆水行舟，不进则退。在前进的道路上，靳明伟带领着团队从不敢有丝毫懈怠，一直勇往直前。