

中国共产党河南省代表会议召开

本报综合报道 (河南日报记者 冯芸 马涛)5月30日至31日,中国共产党河南省代表会议在郑州召开,会议将选举产生河南省出席党的二十大代表。



疫情防控进行时

双线嵌合疫情防控和生产经营

河南有力保障全省经济社会发展

本报讯 (记者卜俊成)5月28日10时许,河南省人民政府新闻办公室召开“河南省高效统筹疫情防控和经济社会发展”新闻发布会,介绍全省高效统筹疫情防控和经济社会发展情况。省卫生健康委党组书记、主任阚全程在回答记者提问时说,全省新冠肺炎疫情防控部门和卫生健康系统将本着“人民至上、生命至上”的原则,坚持“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,通过“常态常备、科学精准、防线前移、关口内置、划小单元、群防联控”的举措,使

疫情防控和生产经营双线嵌合,确保“疫断其路、货畅其流、人畅其行”,确保重点企业、重点项目不停产、不停工,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

据悉,在当前常态化疫情防控下,企业(项目)必须“常态常备”,要设立疫情防控专班,完善防控方案、应急预案和工作流程,落实常态化防控措施,并做好应急处置准备。对于工作人员,要确保日常健康监测,定期核酸检测,实行“日报告、零报告”,倡导少出门、少聚集,新冠病毒疫苗

“应接尽接”,外出做好个人防护;企业(项目)优先设置核酸采样屋,纳入属地统一管理,做到早发现、早报告。省外到访(返回)人员,要提前向目的地企业(项目)单位报备,做到“有人知、有人管”。厂区(项目)内要实现场所码全覆盖,做到“一门一码、一车间一码”。疫情防控部门要对企业(项目)到访或返岗人员,根据风险程度进行差异化赋码;要加强电子哨预警,通过多维数据比对分析,对未严格落实防控措施,弹窗提醒、后台预警,高效发现、及时管控风险人

员。

如果某一区域进入应急管控状态,疫情防控部门和当地卫生健康委首先会快速分行业列出重点企业(项目)“白名单”,对员工及流通保障人员进行赋码保护;同时通过通行证、码卡证合一、绿色通道等措施,保障企业(项目)生产链、供应链稳定。“白名单”企业(项目)自身要落实闭环管理,本企业(项目)工作人员“两点一线”管理;保供人员集中住宿,专班管理,“点对点”通行;生产生活物资“点对点”运输。企业内部实行分类、分

区、分级管理,彼此不交叉、不接触。一旦有疫情燃点,按应急处置工作流程,迅速圈住封死捞干扑灭,其他区域不停产、不停工。

阚全程说,全省卫生健康系统将按照“疫情要防住、经济要稳住、发展要安全”的要求,在省委、省政府的坚强领导下,认真落实省委历次疫情防控专题会议精神,压紧压实属地、行业、单位和个人“四方责任”,牢牢守住“长周期不发生规模性疫情”的底线,为全省经济社会健康发展提供有力保障。

常态化核酸检测费由各级政府负担

本报讯 (记者卜俊成)5月28日10时许,记者从河南省人民政府新闻办公室召开的“河南省高效统筹疫情防控和经济社会发展”新闻发布会上获悉,全省常态化核酸检测所需费用由各级政府负担。

据介绍,针对目前新冠肺炎疫情反复多发的实际情况,在疫情防控常

态化下,全省各级财政部门在继续做好患者救治、疫苗接种、防控物资保障等常规工作经费保障的同时,支持做好核酸检测工作。在核酸检测采样屋建设方面,加快全省1.4万余个便民核酸采样屋建设,支持打造15分钟便民核酸检测“采样圈”,满足常态化核酸检测需求。

对于社会面采样屋,省、市财政根据实际采购数量据实安排资金,所需资金省与省辖市按照7:3比例负担;鼓励用工1000人以上的“白名单”企业(项目)自行配置核酸采样屋,省与市或县(市)财政按7:3比例给予50%的购置补贴。

在核酸检测费用方面,根据疫情

防控需要开展的常态化核酸检测,所需费用由各级政府负担。

支持隔离点建设,坚持“宁可备而不用,不可用而无备”,指导各地通过调整支出结构,压减非必要、非刚性支出,优先保障隔离点建设,省财政在分配政府专项债券、财政转移支付资金时予以支持。对经省认定的

大型集中隔离点建设,经验收合格后,省财政按建筑成本的一定比例予以奖补。

同时,河南鼓励省、市(县)政府投资公司依照政府支持、市场化运作原则,通过盘活资产、合作建设等方式储备一定数量的房产,按“平疫结合”方式运作,助力政府重大政策落实。

郑大一附院

率先用新技术救治极高危心脏病患者

本报讯 (记者常娟 通讯员郭凯民)71岁老人,心脏二尖瓣后叶腱索断裂,脱垂并重度关闭不全,血液大量反流,心脏输出的血量不足以维持全身各器官的正常功能,处于极度危险状态,又不能进行外科手术,怎么办?郑州大学第一附属医院应用新技术成功挽救患者生命。5月27日,老人康复出院。这例极高危心脏瓣膜病介入修复手术成功,在河南尚属首例。

该新技术具体名称为“应用MitraClip系统(一种二尖瓣夹合系统)实施经导管二尖瓣缘对缘修复术”,郑州大学第一附属医院心血管内科五病区主任医师陈魁团队在为老人进行手术时,台湾地区知名心血管病专家宋思贤在线会诊指导。

患者张先生,来自安阳市。两年前,他因心脏冠状动脉多处堵塞、主动脉夹层在省外做了冠脉搭桥及主动脉动脉瘤支架植入术。近期因身体不适,张先生在当地医院住

院期间,突发左心衰竭,几次昏迷,经多次抢救并实施了气管插管,生命垂危。

患者转到郑州大学第一附属医院以后,心脏重症监护室王小芳团队采取多种措施稳定患者的病情。随后,该院组织心脏重症监护、心外科、麻醉科等科室医务人员多学科会诊,发现患者处于极度危险状态,已经不适合接受外科手术。陈魁团队经反复研究,决定实施“应用MitraClip系统实施经导管二尖瓣缘对缘修复术”。

在心脏跳动、二尖瓣有节律开合的状态下,抓住毫秒时机,用特制的金属夹修复断裂的二尖瓣后叶腱索,需要有很高的感知能力和手术操作技巧,如同在刀尖上跳舞。5月22日,经过充分的准备,在麻醉科、导管室和心脏重症等专家团队配合下,陈魁团队成功为患者实施了手术。术后的超声检查显示,二尖瓣少量反流,患者脱离了危险;术后第五天,老人准备出院。



(详见第四版)

科学戒烟 越早越好

本报记者 冯金灿 通讯员 刘驰佳

每年5月的最后一天是世界无烟日。今年5月31日是第35个世界无烟日,主题为“烟草威胁环境”。

烟草危害是当今世界严重的公共卫生问题。我国吸烟人数超过3亿,每年吸烟相关疾病所致的死亡人数超过100万。有充分证据表明,吸烟可导致呼吸系统疾病、恶性肿瘤、心脑血管疾病等。此外,世界卫生组织研究结果表明,在受新冠病毒影响的人群中,吸烟者发展为重症和出现死亡的风险更高。

因此,戒烟尤为重要。那么,应该如何科学戒烟呢?

丈夫吸烟竟导致“夫妻癌”近日,河南一女子体检时发现自己患了肺癌。河南省肿瘤医院医生详细询问后得知,该女子的丈夫长期抽烟,几年前就查出

了肺鳞癌,而这名女子因长期被动吸丈夫的“二手烟”“三手烟”,如今也患上了肺癌。

河南省肿瘤医院内科主任医师王启鸣说,这是典型的“夫妻癌”案例。相对于“二手烟”,“三手烟”的危害更大、更持久。“三手烟”是烟民“吞云吐雾”后留在衣服、墙壁、地毯甚至头发、皮肤等处的烟草残留物,对家人的健康危害可长达数周。

“夫妻一方吸烟,双方患癌”的案例并非孤例。2019年,浙江台州一对老夫妻,时隔不到一个月先后确诊肺癌,他们的家族没有癌症相关病史,夫妻二人平时注重养生和锻炼,但丈夫是个“老烟民”。2021年,湖北武汉一对老夫妻,在一周内相继查出肺癌,丈夫烟瘾很大。

“《2021河南省肿瘤登记年

报》显示,肺癌位居2018年河南肿瘤登记地区恶性肿瘤发病率和死亡率首位。不管男性还是女性,肺癌均是导致恶性肿瘤死亡的主要原因。”王启鸣说,“肺癌之所以高发,跟吸烟、‘二手烟’和生活环境有着很大的关系。”

此外,统计数据显示,90%的口腔癌、85%的肺癌、50%的膀胱癌、30%的胰腺癌、25%的白血病、20%的直肠癌、20%的肾癌,都与吸烟密切相关。

科学戒烟,越早越好

很多人都知道吸烟有害健康,可依然有不少人过着“吞云吐雾”的生活。对此,不少“老烟民”坦言:戒烟难,难于上青天。

河南省人民医院戒烟门诊负责人齐咏说,绝大多数吸烟者把戒烟失败的原因归结于自己的意

志力薄弱,其实不然。世界卫生组织已明确指出,烟草依赖是一种慢性成瘾性疾病。嗜烟者实际上是慢性病患者,要想科学戒烟,可以到戒烟门诊就诊。

据齐咏介绍,凭自己毅力戒烟的成功率仅为3%~5%,通过戒烟门诊戒烟的成功率能达到50%。在戒烟门诊,医生会为每位患者精心制作随访手册、开出控烟健康教育处方并配合相关药物,从心理、生理等多角度帮助吸烟者完成戒烟过程。

虽然省内不少医院都有专门

的戒烟门诊,但负责戒烟门诊的河南中医药大学第一附属医院呼吸与危重症医学科副主任医师周素贞坦言,专门到戒烟门诊戒烟的人并不多。不过,医生在患者就诊时会主动建议其戒烟并为其提供戒烟指导。

“我们医院的戒烟门诊也比较‘冷清’。究其原因,一方面是很多人根本不知道有戒烟门诊;另一方面是很多人认为没必要,认为戒烟是自己的事情,没必要找医生。”齐咏说。

(下转第二版)

医师定期考核有了新标准

本报讯 (记者卜俊成 通讯员李蔚)5月27日,记者从河南省卫生健康委获悉,在正式启动全省第六周期医师定期考核工作的同时,省卫生健康委还印发了《河南省医师定期考核良好行为及不良行为事项(2022版)》,明确19种良好行为事项和45种不良行为事项用于本周期医师定期考核。

其中,良好行为记录界定范围包括奖励表彰类、在考核周期内完成政府指令性任务、在考核周期内取得技术成果、在考核周期内有其他良好行为四大类。如在考核周期内受到县级以上党委、政府授予的个人类奖励、表彰;受到县级以上卫生健康行政部门(含中医行政管理部门)单独或会同其他部门授予的个人类奖励、表彰等;被评为中国好医生、河南好医生、河南基层好医生、各类卫生健康专项工作先进个人、抗击新冠肺炎疫情先进个人、获得中国医师奖、河南优秀医师奖;参与各级新冠肺炎疫情防控应急支援、应急处置、技术指导、督导等工作;参加突发公共卫生事件医疗救治工作等。

考核周期内不良行为记录界定范围包括执业资质、医德医风,病历文书,处方、药品、医疗器械,医疗事故(损害)、知情同意,医疗技术,传染病防治,互联网诊疗和其他九大类。包括但不限于在中国医事确有专长考核中,作为推荐医师,存在弄虚作假、徇私舞弊;执业活动存在医疗欺诈;违反诊疗规范,以逐利为目的过度治疗或过度检查;未按处方管理有关规定开具药品处方;未取得抗菌药物处方权开具抗菌药物处方;使用未经批准的药品、医疗器械、消毒剂、消毒器械、一次性医疗用品或者使用假劣药品、过期、失效药品或者违禁药品,或者重复使用一次性医疗器械和卫生材料;考核周期内发生医疗事故;未按照规定报告或者隐瞒、谎报、缓报传染病疫情、食源性疾病,或者其他依法依规应当报告的相关事项等。

(详见第四版)

← 5月29日,在孟州市一个公园,志愿者指导小朋友辨别中药。当天,孟州市卫生健康委组织市健康教育所、市中医院的志愿者和幼儿园教师,带领孟州市幼儿园80余名小朋友,在公园寻找中药,并用孩子们喜欢的语言和方式讲解每种中药的来源及它的作用,让孩子们在欢声笑语中感受中医药的魅力。

王正勤 侯林峰 郭雪莹/摄

今日导读

“碎石专家”的援疆初心

2版

“双镜联合”救治肿瘤患儿

3版



请扫码关注
微信、微博