

为帮助全军官兵原原本本、全面系统学习领会习近平强军思想，深刻领悟“两个确立”的决定性意义，强化维护核心、听从指挥的政治自觉、思想自觉、行动自觉，经中央军委批准，军委政治工作部组织编印《习近平论强军兴军（三）》，日前正式出版发行。中央军委近日发出通知，要求全军认真组织《习近平论强军兴军（三）》学习使用。

16部门联合印发河南职业病防治规划，要求——

创建国家区域职业病医疗中心

本报讯（记者冯金灿）近日，河南省卫生健康委、省委宣传部和省发展和改革委员会等16部门联合印发的《河南省职业病防治规划（2021~2025年）》指出，依托河南省职业病医院创建国家区域职业病医疗中心，加强职业病诊疗技术研究和能力建设；加快职业病防治技术支撑体系建设，建立完善“省、市、县并向乡镇延伸”的职业病防治技术支撑体系。

河南要以保障劳动者职业健康为中心，以推进职业健康保护行动为主线，以落实“防、治、管、教、建”五字策略为着力点，强化政府、部门、用人单位和劳动者个人“四方责任”，完善体系建设，提升创新能力，提高职业健康工作质量和水平；特别是坚持“预防为主、防治结合”，强化职业健康源头防控，聚焦职业病危害严重的行业领域，综合运用法律、行政、经济、信用等政策工具，扎实开展职业病危害专项治理行

动，巩固深化尘肺病防治攻坚成果，控制和消除粉尘、化学毒物、噪声、辐射等职业病危害；到2025年，省级至少确定一家机构承担粉尘、化学毒物、噪声、辐射等职业病危害工程防护技术指导工作，设区的市至少确定1家公立医疗卫生机构承担职业病诊断工作，鼓励职业病防治任务较重的省辖市设立市级公立职业病防治机构，超过95%的县（市、区）至少确定1家公立医疗卫生机构承担职业健康检查工作，全省尘肺病患者集中乡镇康复服务覆盖率不低于90%、职业卫生违法案件查处率达到100%。

具体来说，河南要深化源头治理，改善工作场所劳动条件，在矿山、建材、冶金、化工、建筑等重点行业领域开展职业健康帮扶行动，推动中小企业职业规范职业健康管理，提升职业健康管理水平；加大执法力度，推动用人单位落实主体责任，建立健全开展职业病危害专项治理行

管理机制，推进分类分级监督执法，探索建立“互联网+”监督执法、现场执法与非现场执法相结合、部门联合“双随机”抽查的监管模式；把健康企业建设纳入健康城市、健康村镇建设的总体部署，大力推进健康企业建设，培育“健康细胞”。

在加强人才培养、提升技术支撑能力方面，河南要求建立健全人才培养和激励机制，加大职业健康检测评价、工程防护、诊断救治等技术人才培养力度，强化各类专业技术人员继续教育，不断提升专业技术能力和水平；鼓励和支持高等院校、中等职业学校加强职业健康相关学科专业建设，将职业健康教育内容纳入相关课程，鼓励临床医学专业普及职业医学知识；以疾病预防控制机构、职业病防治院（所）为主干，完善省、市、县职业病及危害因素监测与风险评估技术支撑网络，鼓励职业病防治任务较重的省辖市设立市级公立职业病防治机

构；充分利用卫生健康系统内外技术资源，依托条件较好的高等院校、科研院所、企事业单位，在矿山、化工、冶金、建材、机械等重点行业领域设立工程防护技术指导中心，构建“省级行业（领域）并向市级延伸”的职业病危害工程防护技术支撑网络；依托现有医疗卫生机构，充分发挥职业病专科医院、综合医院的作用，构建“省、市、县并向乡镇延伸”的职业病诊断、救治、康复技术支撑网络。

河南还将完善政策措施，提高职业病患者保障水平，建立健全职业病诊断医师培训与继续教育制度，持续实施尘肺病等重点职业病工伤保险扩面专项行动，将尘肺病等职业病严重的重点行业职工依法纳入工伤保险保障范围，对无法明确责任主体的尘肺病患者，依法开展法律援助，按规定落实医疗救治、生活救助等政策，将符合条件的职业病患者家庭及时纳入最低生活保

障范围；在职业病和工作相关疾病理论研究、职业病危害治理技术与装备研发、职业病治疗康复和诊断鉴定技术等方面推动科技创新，引领职业健康高质量发展；加快信息化建设，基本建成覆盖省、市、县的职业健康管理“一张网”，实现职业健康信息的上下联动、横向联通和动态管理，不断提高职业病危害风险监测预警、智能决策的支持能力，实现职业健康监管智能化、精准化、高效化；强化宣教培训，增强全社会职业健康意识，将职业健康教育纳入现代职业教育体系，广泛开展职业健康传播作品创作征集活动，建立职业健康科普知识库，建设科普传播平台，持续开展职业健康教育与健康促进，《职业病防治法》宣传周、“安康杯”竞赛等活动，推动职业健康宣传教育进企业、进机构、进学校、进乡村、进社区、普及职业健康知识，倡导健康工作方式，在全社会营造关心关注职业健康的氛围。

郑州参保职工门诊就医可报销

7月1日起执行 在职职工一年最多报销1800元

本报讯（记者卜俊成 通讯员姜彦青）6月8日，记者从郑州市医疗保障局获悉，自今年7月1日起，郑州市将正式实施城镇职工基本医疗保险门诊共济保障制度，职工医保参保人员在医保定点医院门诊就医可以报销了。其中，在职职工一年最多报销1800元，退休职工一年最多报销2300元。同时，参保人员的个人账户可用于父母、子女合规医疗费支出。

按照新的规定，全市参保职

工一年内在定点医疗机构普通门诊发生的政策范围内费用，可以按规定享受医保报销待遇。即在省级三级甲等医疗机构门诊就医报销比例为55%。在省、市、县其他等级的医疗机构报销比例为60%，在乡镇卫生院、社区卫生服务中心报销比例为65%。退休人员提高10个百分点。起付标准按次设定，每次40元，乡镇卫生院、社区卫生服务中心不设起付标准。在职职工和退休人员统筹基金年度最高

支付限额分别为1800元、2300元。

新政探索开展家庭共济，明确个人账户主要用于支付参保人员在定点医疗机构发生的政策范围内自付费用，也可用于支付参保人员本人及其配偶、父母、子女在定点医疗机构就医发生的由个人负担的医疗费用，以及在定点零售药店购买药品、医疗器械、医用耗材发生的由个人负担的费用。个人账户还可用于配偶、父母、子女参加城乡居

民基本医疗保险或本人参加职工大额医疗费用补助等的个人缴费。但是个人账户不得用于公共卫生费用、体育健身或养生保健消费等不属于基本医疗保险保障范围的支出。

新政实施后，郑州市参保人员凭本人的医疗保障凭证（包括医保电子凭证、社会保障卡、居民身份证等）在定点医疗机构门诊就医或购药费用，按规定由个人账户支付或医保统筹基金报销。



三小时生死时速

本报记者 冯金灿 通讯员 王超

赞比亚当地时间5月27日18时，中国援赞比亚第23批医疗队队长闫宏宪一行刚刚驾车驶入赞比亚恩多拉医疗点。这时，闫宏宪接到一个求救电话：有一名中国同胞因车祸重伤，急需救治。挂掉电话，闫宏宪立刻催促司机发动车子，赶往另一个城市——基特维的中赞友谊医院。途中，闫宏宪不停地和中赞友谊医院医务人员沟通，了解受伤同胞的病情，确定

抢救措施，做好术前准备。5月28日零时，中赞友谊医院手术室的无影灯亮起。术中，闫宏宪发现，这名同胞小肠、大肠多处破裂，肠系膜血管破裂损伤，腹壁肌肉多处软组织撕裂伤，腹腔积血约1500毫升。凌晨3时许，经过紧急救治，该同胞转危为安。

闫宏宪来不及休息，

于5月28日一早再次驱车来到恩多拉医疗点。虽然经过长途跋涉加上连夜急诊手术，闫宏宪已经疲惫不堪，但他还是认真地部署该医疗点的各项工作。等中赞友谊医院那边打来电话，告知“同胞目前一切平稳”后，闫宏宪才真正放下心来。休息的间隙，他在恩多拉医疗点会议室的沙发上不知不觉睡着了。

最新研究成果助患者「绝处逢生」

晚期肾癌靶向治疗失败

本报讯（记者冯金灿 通讯员赵玲娣）近期，河南省肿瘤医院免疫治疗科针对肾癌联合免疫治疗展开研究，使29例经靶向治疗失败的晚期肾癌患者的完全缓解率达到了24.1%。其研究成果在国际学术期刊《免疫学前沿》（影响因子7.6）刊发。

靶向治疗曾经是晚期肾癌的标准疗法之一，一旦治疗失败，预后极差。近年来，PD-1抗体在肾癌的治疗中取得了突出疗效；而对于靶向治疗失败的晚期肾透明细胞癌患者，单独应用PD-1抗癌药物纳武利尤单抗的有效率只有25%，完全缓解率仅为1%，中位生存时间只有25个月。

为解决这一难题，河南省肿瘤医院免疫治疗科针对肾癌联合免疫治疗展开研究，并取得引人注目的研究成果：29例经靶向治疗失败的晚期肾癌患者，在使用PD-1抗体联合自体CIK细胞（细胞因子诱导性杀伤细胞，是一种新型的免疫活性细胞）治疗后，7例患者的肿瘤完全消失，完全缓解率达到了24.1%。这7例患者中，有3例患者持续完全缓解时间超过了5年，达到了临床治愈的标准；另有3例患者持续完全缓解时间超过了3年，仅有1例患者在完全缓解1年半后出现复发。

该研究主要研究者、河南省肿瘤医院生物免疫治疗科主任医师赵玲娣说，免疫治疗最大的优势是疗效持久，能使一部分晚期癌症患者长期存活，85%的患者停止治疗后能保持长时间持续缓解。PD-1抗体是当前常用的免疫治疗药物，但单用PD-1抗体治疗肿瘤的完全缓解率往往很低。CIK细胞在肝癌和肺癌的治疗中取得明确疗效，具有价格低廉、副作用小的优点。有研究发现，单独应用CIK细胞能使13%的晚期肾癌患者的肿瘤明显缩小，但单独应用的有效率较低。在本研究中，研究人员将PD-1抗体和CIK细胞联合应用，观察两者联合的安全性及疗效。入组的29例晚期肾透明细胞癌患者中，大部分经过二线以上的靶向治疗，结果有12例患者肿瘤缩小超过30%，有效率达到了41.4%；有7例患者肿瘤完全消失，完全缓解率达24.1%。到目前为止，在7例完全缓解的患者中，只有1例患者在完全缓解1年半后出现颅内单发转移，给予患者局部放疗及口服阿昔替尼治疗1个月后，肿瘤再次消失，中止治疗至今仍处于无病存活状态。目前，二次无病存活时间已超过3年。在安全性方面，PD-1抗体与CIK细胞联合的安全性可控，只有2例患者出现3级以上免疫不良反应，无5级不良反应发生。

不过，该研究主要研究者、河南省肿瘤医院生物免疫治疗科主任医师高全立说，本研究的缺点是研究人组患者人数较少，需要进一步扩大样本量进行深入研究。

本报讯（记者朱晓娟 通讯员赵俊伟）6月6日，由河南省卫生健康委主办、河南省临床检验中心承办的“河南省临床基因扩增检验技术（PCR）和生物安全培训班”在郑州大学第一附属医院郑东院区开班。此次培训为期6天，采取线上理论授课、线下实践操作相结合的方式进行，全省累计报名人数超1.6万人。

国家卫生健康委临床检验中心副主任李金明、中华医学会检验医学分会候任主任委员王传新等来自全国各地的28名知名检验专家，围绕新冠肺炎疫情下临床基因扩增检验实验室检测技术能力建设标准、临床分子诊断的质量管理、《新冠病毒核酸20合1混采检测技术规范》解读、生物安全流程管理等新冠病毒核酸检测和生物安全防护相关知识进行专题授课和经验交流。

郑州大学第一附属医院党委书记、院长王成增介绍，省临床检验中心是省卫生健康委设在郑州大学第一附属医院的省级临床检验平台，承担着全省室内质量评价、血液质量监测、安全管理检查与指导、临床检验人员培训、基因扩增检验实验室准入审核验收等工作，目前已形成了覆盖全省的完整质控网络，已精准帮扶18个地市38个县（市、区）的259家医疗机构临床实验室，促进了全省临床检验工作的标准化和规范化建设。自新冠肺炎疫情暴发以来，省临床检验中心已成功举办过8期PCR与生物安全培训班，累计培训人员1.8万余人次，为全省做好常态化疫情防控工作提供了强有力的技术支撑。

省临床检验中心主任明亮说，本次培训将为河南培养上万名核酸检测实用型人才，加快建立覆盖全省的核酸检测安全体系，加大技能储备力度，进一步规范新冠病毒核酸检测流程。经过培训，学员们提高了标本采集、检测、实验结果分析能力以及生物安全防护能力，对落实国家常态化疫情防控要求具有重要意义，可以为常态化核酸检测工作提供高质量的技术保障。

本次培训采取线上理论授课、线下实践操作相结合的方式进行。通过理论培训考核的学员，将到全省40余家实践基地参加实践操作培训；理论加实践操作成绩“双合格”后由省临床检验中心颁发PCR及生物安全培训合格证书，作为依法从事临床基因扩增检验工作的上岗证。

当前，全省开展常态化核酸检测工作，对核酸检测效率和检测质量要求都比较高。省卫生健康委医政医管处四级调研员张小燕说，举办本次培训，就是要扩充全省的核酸检测技术力量，提升核酸检测能力，切实发挥核酸检测在疫情防控中的“利器”作用。

6月7日，在沁阳市永威校区高考考点，一名考生突然晕倒，在考点执行医疗保障任务的沁阳市妇幼保健院医务人员立即对其进行紧急救护。

当时，该考生意识模糊、呼之不应、对外界刺激反应差，医务人员立即为患者建立静脉通路、扩容、氧气吸入、抚触刺激、监测血压及心率等，并将其紧急转运至沁阳市人民医院急诊科。该考生经治疗后情况好转，下午继续参加高考。

王正勋 侯林峰 丁涛/摄

今日导读

关注眼健康 从娃娃抓起 2版
考场内外共“答卷” 3版



请扫码关注微信、微博