

中共中央政治局于12月26日至27日召开民主生活会,以全面贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想,深刻领悟“两个确立”的决定性意义,增强“四个意识”、坚定“四个自信”、做到“两个维护”,团结带领党员干部以奋发有为的精神贯彻落实党的二十大作出的重大决策部署为主题,联系中央政治局工作,联系带头做到“两个维护”、带头用习近平新时代中国特色社会主义思想凝心铸魂、带头坚持和加强党的全面领导、带头坚持以人民为中心的发展思想、带头发扬斗争精神、带头落实全面从严治党政治责任等方面的实际,总结成绩,查摆不足,进行党性分析,开展批评和自我批评。中共中央总书记习近平主持会议并发表重要讲话。

## 落实新型冠状病毒感染“乙类乙管”总体方案 河南全力以赴做好 新形势下医疗救治工作

本报讯(记者刘 盼 许冬冬)12月28日上午,河南省卫生健康委召开加强新冠病毒感染者医疗救治工作视频会议,贯彻党中央、国务院,以及河南省委、省政府决策部署,落实新型冠状病毒感染“乙类乙管”总体方案,就做好新形势下的医疗救治工作进行安排部署。河南省卫生健康委党组书记、主任阙全程参加会议并讲话。

疫情防控进入新阶段后,我国将从2023年1月8日开始,对新冠病毒感染实施“乙类乙管”。河南省委、省政府主要领导多次提出明确要求,在省委经济工作会议上强调,“要把握好发展和防疫的关系,因时因势优化疫情防控措施,着力保健康、防重症”;省委新冠疫情防控工作第二十三次专题会议,对顺利度过流行期、确保平稳转段和社会秩序稳定作出重要部署。全省卫生健康委系统进一步提高认识,统一思想,围绕“保健康、防重症”工作目标,按照省委“强救治、优服务”的工作要

求,扎实做好新形势下的新冠病毒感染医疗救治工作。

阙全程说,全省卫生健康系统要清醒认识新阶段医疗救治工作的新形势、新任务,坚决把思想和行动统一到党中央和省决策部署上来,务必引起高度重视,密切关注疫情进展,统筹城乡医疗救治;各地各单位要争分夺秒做好医疗救治资源准备工作,补齐短板,把各项工作做得更早、更快、更充分,全力保障人民健康安全和经济社会发展。

阙全程强调,全省卫生健康系统要集中优势资源和聚焦重点人群,充分发挥三级医院医疗救治核心骨干和兜底保障作用,做好感染新冠病毒的老年人、儿童、孕产妇、尿毒症患者、晚期肿瘤患者等的医疗救治工作;加强120急救指挥调度,重点保障危重症患者转运,开通24小时线上咨询服务,满足患者急救咨询服务需求;建立医疗力量常态储备和动态调派有机结合

的工作机制,组建省级常规医疗队和重症医疗队,实施省级专家分片包干机制,坚决防止出现长时间、大范围医疗资源挤兑情况。要结合实际情况建立分片包干责任制,各地卫生健康行政部门要统筹市域内所有优质医疗资源,建立三级综合医院和综合实力较强的二级医院分片包干责任制,为每一家医院划定责任范围,对口救治划定区域内高龄合并新冠病毒感染的重症、危重症患者,实现老年重症患者包干管理“全覆盖”,任何医院不得以划定区域为由推诿、拒收其他地区区域转来的重症患者,绝对落实首诊负责和危重症抢救制度;将三级医院救治重症患者情况纳入绩效考核范围,同步建立全国三级医院“红白榜”和定期通报制度,对于承担重症患者救治任务成效突出的予以表扬,对于组织救治不力、责任落实不到位的进行通报。要加强县域医疗救治工作的支持和指导,充分做好救治能力准备,充

分发挥基层首诊和分诊作用,充分发挥县域医疗顶梁柱作用,发挥城乡医院对口支援机制作用,加强农村重点人群的健康监测与管理。要关注养老院、社会福利机构等重点场所,确保脆弱人群医疗救治不留空白,建立对口救治机制,确保高风险老年人直接转诊三级医院,加强部门联动和应急处置,加强儿童防护和救治。要注重开源节流,科学合理用血,确保群众用血安全。

阙全程要求,各地各单位要迅速安排部署,周密组织调度,确保医疗救治工作平稳有序,确保发热门诊(诊室)和门急诊接诊能力提升,重症医疗资源快速扩容、药品耗材等足量采购和储备,尽快完成重症床位改造和后备梯队培训;要全力做好统筹协调,充分发挥疫情防控指挥部的综合协调作用,每日对发热门诊(诊室)接诊患者情况、重症患者收治情况、重症床位储备情况、药品等医疗物资的准备情况进行综合调度,根据实际情况进行

跨县(市、区)资源的统筹调度,必要时组织机动重症医疗队及时支援医疗资源相对薄弱的县(市、区),尽最大努力保障“双节”期间医疗救治工作平稳有序。

同时,各地各单位要关心关爱医务人员,引导广大医务人员弘扬伟大抗疫精神、坚持连续作战;要主动对接人社、财政等部门,加大激励和保障力度,切实保障医务人员的权益;要做好医务人员健康监测,关注医务人员健康状况和感染情况,对发生感染的医务人员安排相应的工作或居家治疗;要确保医务人员少感染,配备必要的防护用品和预防药品,最大程度减少医务人员职业暴露;要落实医务人员激励机制,及时发放津贴补贴;要加强医务人员生活保障,提供休息场所和餐饮服务,适当安排轮岗休息,保障医务人员职业安全,坚决守住人民生命安全和身体健康的底线,最大限度减少疫情对经济社会发展的影响。

本报讯(记者刘 盼 许冬冬)12月27日下午,河南省卫生健康委围绕近期疫情防控政策调整及各项重点工作开展情况,对统筹推进卫生健康新闻宣传工作,进行再安排、再部署。

近年来,河南卫生健康新闻宣传系统坚守主阵地、唱响主旋律、弘扬正能量,推动全省疫情防控和卫生健康新闻宣传工作再上新台阶,在卫生健康新闻宣传、政策解读、健康促进、科普宣传、居民健康素养提升,以及卫生健康领域多媒体产品制作、文艺作品制作等方面取得了可喜成绩。

省卫生健康委党组成员、副主任周勇结合近期工作重点,强调卫生健康新闻宣传工作要顺势而为、应势而动,着眼卫生健康工作大局;因时而变、随时而制,处理好“变”与“不变”的关系;全面突击、重点突破,争创全国领先;筑牢阵地、打造品牌,全景展示新闻宣传品牌;多方合作、形成合力,织牢全省卫生健康新闻宣传全媒体网络;加强监测、主动化解,做好舆情信息监测;加强培训、建强队伍,打造高层次专业人才培养队伍;和谐相处、凝聚共识,建立卫生健康新闻宣传常态化机制。

## 河南统筹推进 健康新闻宣传 工作

针对近期和下一阶段的卫生健康新闻宣传工作,周勇说,全省卫生健康新闻宣传系统要有看法、有想法、有办法、有阵地、有实效、有突破、有品牌、有标杆、成体系,讲好中原故事,繁荣推进文化、普及健康知识,提升全民健康素养,统筹推进各项工作高质量发展。

## 郑州市紧急医疗救援中心提醒 请为急危重症患者 留出生命通道

近期,郑州120急救热线呼叫量激增。在此,郑州市紧急医疗救援中心呼吁,新冠病毒无症状感染者、轻症患者请勿拨打120热线,请为急危重症患者留出急救热线通道。

120日均受理呼救电话量大增

据统计,目前,郑州市120指挥调度大厅日均受理群众呼救电话4600余次,较平时增加2.3倍,日均派诊量、平均受理时长、救护车执行任务时长和消杀时长较平时均增加1.5倍以上。

导致这种情况的主要原因,除了每年冬季是心脑血管疾病等基础疾病高发期外,目前120急救热线还收到不少新冠病毒无症状感染者、轻症患者关于发热等问题的咨询,这些非紧急电话,挤占了120急救资源。

非必要请勿拨打120急救热线

为确保120急救热线畅通,急救专家建议,就医咨询者、新冠病毒无症状感染者、轻症患者请勿拨打120急救热线。新冠病毒无症状感染者应自行居家健康监测,轻症患者应自行到附近医院就诊。包括新冠病毒重症感染者在内的急危重症患者,如在医院外出现紧急情况时,可直接拨打120求助。

群众如有新冠疫情政策问题咨询,请拨打12345热线;如有个人健康管理、慢性病药物调整、日常门诊就医指导等问题,请咨询相关医疗机构。

拨打120急救电话看清这些流程

如果需要拨打120急救电话,请按照以下正确流程:

保持沉着冷静,简要明确表述患者的情况,如晕倒、心脏病发作、呼吸困难、创伤等;在特殊情况下发生群体伤病,如煤气泄漏、火灾、交通事故、食物中毒等,尽量提供受伤人数和事故原因。

说清具体地点,准确报清患者所处具体位置,以及附近的明显建筑物等。

配合调度员询问,提供患者具体情况,如患者的年龄、性别、人群特点、既往病史等。

为确保准确掌握患者信息,请呼叫者配合询问,得到120调度员提示后方可挂断电话。

保持联系畅通,留好联系人及联系电话,以便120出诊急救人员联络现场和指导自救。

在情况允许下,患者家属可在指定小区门口或其他有明显地理标志的位置接应救护车,以便急救人员尽快抵达患者身边救治。



12月28日,在郑州市东大街社区卫生服务站,医务人员正在为居民免费发药。据悉,为进一步满足广大居民的诊疗需求,提升基层医疗卫生机构应对发热患者的接诊能力,分流缓解发热门诊就诊压力,郑州、洛阳、周口等多个地市将核酸采样小屋改造成发热门诊站,调整人员、升级系统、配备常见感冒退热药品,为轻症发热患者提供“一站式”就医服务。

许冬冬/摄

### 今日导读

- 新手爸妈 怎样给新生儿洗澡 4版
- 肛周脓肿 术后做好伤口护理 5版
- 冬季养心护心 防心血管疾病 6版
- 慢阻肺患者 如何顺利过冬 12版

## “十四五”河南护理事业发展规划出台

2025年每千人口注册护士数将达到4.3人

本报讯(记者常 娟)12月23日,《河南省护理事业发展规划(2021-2025年)》(以下简称《规划》)印发,提出到2025年,全省护士总数将达到42.3万人,每千人口注册护士数达到4.3人。

《规划》提出,开展护士能力提升培训行动和老年医疗护理提升行动。其中,在开展护士能力提升培训行动方面,河南省卫生健康委特别提出,探索适合“以需求为导向,以岗位胜任力为核心”的护士培训考核制度;加强临床护士“三基三严”培训,新入职护士和护理人员培训,并有针对性地开展老年科、儿科、传染科等紧缺护理专业护士的培训。到2025年,所有三级综合医院健全新入职护士培训机制,参加培训人员比例不低于95%。二级及以上医院结合实际开展新入职护士培训,参加培训

人员比例不低于90%。护理管理,以点带面,带动全省老年医疗护理服务快速发展,并推动老年居家医疗护理发展;支持有条件的医疗机构开展“互联网+护理服务”和延伸护理服务,将机构内的医疗护理服务拓展到社区和居家;在有条件的基层医疗机构探索设置日间护理中心、“呼叫中心”或家庭病床,为老年人提供日间护理和上门护理服务;鼓励发展社区嵌入式老年护理服务机构,为老年人提供专业、便捷的医疗护理服务。

省卫生健康委还特别提出,保障护士合法权益。各级各类医疗机构要严格落实《护士条例》等相关法律法规,关心关爱护士,在执业环境、薪酬待遇、培养培训、专业发展等方面为其创造良好的条件,确保护士享受与其他医务人员同等的职称晋升、教育培训待遇;改善护理工作条件,医疗机构要为护士

提供必要的卫生防护和医疗保健措施,有效预防和减少护士在职业环境中可能受到的危害,切实维护保障护士合法权益。

在调动护士积极性方面,省卫生健康委提出,各级各类医疗机构要建立完善护理岗位管理制度,按照要求在岗位设置、收入分配、编制评定、管理使用等方面,对编制内外护士统筹考虑,实现护士从身份管理转变为岗位管理;健全完善护士队伍激励机制,实施科学的护士评聘考核和绩效考核,强化临床导向,引导护士立足护理岗位,深耕临床护理实践,努力提高业务水平;绩效考核结果与护士岗位聘用、绩效分配、奖励评优等挂钩,向临床一线护士和基层护士倾斜,多劳多得、优绩优酬,充分调动护士积极性。

在持续深化优质护理方面,省

卫生健康委提出,开展“优质护理服务提升行动”,进一步扩大优质护理服务覆盖面,实现二级以上医疗机构优质护理服务全覆盖,由住院部扩大到门(急)诊、血液净化中心(室)、手术(部)室、导管室等非住院部;同时,创新护理服务模式,鼓励三级甲等医院,特别是高等院校附属医院加大护理科研投入力度,探索建立护理科研管理组织,培养一批护理科研骨干。

此外,省卫生健康委提出,合理增加护士队伍数量,特别是增加从事老年护理、儿科护理、中医护理、社区护理、传染病护理和安宁疗护工作的护士以及在基层医疗机构工作的护士的数量。在加强护理信息化建设及推动中医护理协同发展上,省卫生健康委也提出了相应要求。