

# 郑州特岗全科医生招聘启动

**本报讯**（记者丁 玲）近日，郑州市2024年度特岗全科医生招聘启动，首批计划面向社会公开招聘24名特岗全科医生，他们将被派驻到乡镇卫生院工作。

按照全省统一部署，特岗全科医生岗位设置在县级公立医疗机构，被派驻到乡镇卫生院工作，聘期为4年。2024年，郑州市首批计划招

聘24名特岗全科医生，其中，登封市2名、巩义市2名、荥阳市2名、管城区9名、二七区2名、中原区7名。

特岗全科医生招聘主要面向4类人群。这4类人群为具有执业医师资格，且执业范围为临床类别全科医学专业或中医类别全科医学专业；具有执业医师资格，经过省级卫生健康行政部门（含中医管理

部门）认可的全科医生规范化培养、转岗培训或者岗位培训并考核合格；具有执业医师资格，从事临床医疗工作3年及以上，能够胜任全科医生岗位，一般应具有二级及以上医院工作经历；具有高级职称的退休医师。

特岗全科医生服务期内，由中央和省级财政按年人均不低于6万

元的标准安排岗位津贴，特岗全科医生年度考核合格后予以发放。特岗全科医生在服务期内，纳入县级公立医院岗位管理，享受所在乡镇卫生院同等岗位职工的基本工资和绩效工资，按照国家有关规定参加相应的社会保险。特岗全科医生聘期满后，留在乡镇卫生院工作的，按有关规定纳入常设岗位，

优秀者可聘任到领导岗位。此外，特岗全科医生职称晋升时，可享受一次提前一年晋升职称的优惠政策；在同等条件下优先聘用到全科主治医师岗位；本科及以上学历、经全科专业住院医师规范化培训合格的，可直接参加全科医学专业中级职称考试；晋升高级职称时，外语、论文、工作量不作硬性规定。

## 他22年献血200余次

通讯员 苗 军 李中洲 文/图



在郑州无偿献血“朋友圈”，有这么一位“献血英雄”，他用22年献血200余次的坚持和奉献，生动诠释了人间大爱。他就是石青海（如上图）。

今年56岁的石青海，就职于河南省高速公路发展有限公司。1998年《中华人民共和国献血法》出台后，石青海了解到无偿献血不仅可以挽救他人生命，关键时刻还可以救助家人，就萌生了献血的念头，但一直没有找到合适的机会。2002年1月10日，他偶然经过河南省红十字血液中心，看到门口的无偿献血宣传标语，便毫不犹豫地走了进去，完成了人生首次献血。石青海说：“看着自己的鲜血缓缓注满透明的血袋，摸一摸，还带着自己的体温。不想一想，这袋血或许能救人一命，自豪感油然而生。”通过这次献血经历，石青海发现，参加无偿献血是一条可以帮助很多人的爱心之路。

2024年5月25日，是石青海预约献血的日子。他如约来

到大学路献血屋捐献单采血小板，这也是他第204次献血。从每年两次捐献全血到每个月捐献单采血小板一两次，他在无偿献血路上坚持了22年，共捐献全血21次8200毫升、单采血小板183次215个治疗量。

石青海是郑州市数十万无偿献血者中的一位。每次遇到临床供血紧张、血液中心发来动员短信，只要身体允许，他都会去献血。“也许是今天，也许是明天，就会有患者急需输血，我只想把身体保持在最佳状态，随时准备献血。”石青海是这样想的，也是这样做的。

22年来，他的热心帮助过许多人，虽然从没见过这些受助者，也从没有人特意来感谢过他，但他一直认为：爱是真情、不是交易，爱是付出、不是索取，施以爱心、不图回报，才是真正的善行义举。

石青海是个平平凡凡的郑州人，但他用数十年如一日坚持献血的不平凡行为，默默为社会文明进步增光添彩。



↑6月27日，在兰考县人民广场，兰考县中心医院医务人员为群众普及健康知识。当天，兰考县中心医院开展了主题为“提素养 促健康”的2024年全民健康素养宣传月活动，向群众普及“三减三健”、健康饮食、心理健康、科学运动等健康知识。张治平 栗志海/摄

## 旅客突发疾病 他们挺身而出

本报记者 侯少飞 通讯员 张艺舒

6月20日晚，在郑州东开往周口东的G1571次高铁上，一名40多岁的女士突然出现四肢发麻、呼吸困难、无法言语的症状。恰好搭乘同班次列车的周口市中心医院肛肠外科医务人员何桂荣、祁雪锦成功帮助乘客转危为安。

“现在紧急呼叫！紧急呼叫！旅客朋友们，列车上有医务人员吗？7号车厢有乘客突发疾病需要急救，急需医务人员救治……”21点53分，高铁广播突然传来呼叫。

听到广播呼救的何桂荣、祁雪锦立即起身从2车厢向7车厢跑去。到达现场后，他们看到一名40多岁的女士半躺在座椅上，双眼呆滞，嘴巴闭合困难，不能言语，表情十分痛苦。

因患者嘴巴闭合困难，不能言

语，何桂荣、祁雪锦询问邻座乘客询问后得知，行李架上的行李箱掉落碰到患者的头部。何桂荣、祁雪锦认真查看患者生命特征，发现患者无外伤，无明显水肿，出现恶心、呕吐，呕吐物是少许胃内容物。他们让列车乘务人员取来冰块为患者冰敷头部，同时检查患者下颌骨和瞳孔，发现患者双侧瞳孔等大等圆，对光反应稍迟钝。何桂荣、祁雪锦电话联系周口市中心医院神经外科医生后，建议让患者就近下车去医院做CT（计算机层析成像）检查。

“大姐，您得休息一下，您现在没有生命危险，身体放松，会慢慢好转的。我们是专业的医务人员，请您放心。”何桂荣一边轻揉患者双侧脸颊和额头，一边耐心安抚患者的情绪。经过简单处理和心理

疏导，患者症状渐渐好转，面色有所改善，嘴巴能慢慢闭合，可以简单言语。

“谢谢医生，谢谢大家，幸好今天遇见了你们……”告别时，患者连声道谢。看到这感人的一幕，列车上的乘客纷纷点赞：“好样的！为周口市中心医院医务人员点赞”“为俺们大周口的白衣天使点赞”……

面对采访，何桂荣说，当时没有一丝犹豫，挺身而出是出于医务人员的本能，也是医院院训“厚德精医，仁爱为民”的体现。在医务人员职业字典里，永远没有“置身事外”几个字。

“本来就是一件很普通的事，举手之劳。对于一名医务人员来说，救人是第一位的。”祁雪锦如是说。

# 医疗和疾控机构 后勤安全生产工作管理指南（2023年版） （节选）

### 第2部分 热源系统安全管理指南

5.2.4.2 燃用液化石油气的锅炉间和有液化石油气管道穿越的室内地面处，严禁设有能通向室外的管沟（井）或地道等设施。

5.2.4.3 锅炉房点火用的液化石油气罐应存放在用非燃烧体隔开的专用房间内，应采用自然气化方式，总容积应小于1m<sup>3</sup>（立方米）。

5.2.4.4 设在其他建筑物内的燃气锅炉房，应设置独立的送排风系统，其通风装置应防爆。

5.2.4.5 锅炉房设置在首层时，采用燃气作燃料的，其正常换气次数应不少于6次/h（小时），事故换气次数应不少于12次/h。

5.2.4.6 锅炉房设置在半地下或半地下室时，其正常换气次数

应不少于6次/h，事故换气次数应不少于12次/h。

5.2.4.7 锅炉房设置在地下或地下室时，其换气次数应不少于12次/h。

5.2.4.8 送入锅炉房的新风必须大于锅炉房3次/h的换气量。

5.2.4.9 送入控制室的新风量应按最大班操作人员计算。

5.2.4.10 燃气调压间等有爆炸危险的房间，换气次数应不少于6次/h；当自然通风不能满足要求时，应设置机械通风装置，并应设换气次数不少于12次/h的事故通风装置；通风装置应防爆。

5.3 锅炉运行要求

5.3.1 一般规定

5.3.1.1 锅炉设备应符合特种

设备安全法和特种设备安全监察

条例的有关规定，锅炉必须取得

锅炉使用登记证和有效期内的锅炉定期检验报告。锅炉房应符合《锅炉房设计标准》（GB 50041）的规定。

5.3.1.2 锅炉使用单位必须有专人负责锅炉的管理工作。

5.3.1.3 司炉人员和锅炉水处理人员应符合《特种设备作业人员考核规则》（TSG Z 6001）的要求，持有特种设备安全管理和作业人员证上岗。

5.3.1.4 新装、改装、移装锅炉应进行热效率测试和热态满负荷48h试运行。运行中的锅炉宜定期进行热效率测试。

5.3.1.5 锅炉试运行前，锅炉、辅助设备、电气、仪表以及监控系统等应达到正常运行条件。

5.3.1.6 压力表、温度计、水位计、超温报警器、排污阀等主要附件，应符合现行标准的有关规定；

5.3.1.7 燃气锅炉的燃气报警、熄火保护、连锁保护装置运行前，应经检验合格。

5.3.1.8 补水泵在系统充满水，并达到运行要求的静压值后，方可启动热水锅炉。

5.3.1.9 燃煤锅炉应定期清

灰。有吹灰装置的锅炉应每8h对过热器、对流管束和省煤器进行1次吹灰。当采用压缩空气吹灰时，应增大炉膛负压，吹灰压力不应小于0.6MPa（兆帕）。

5.3.1.10 燃气锅炉停炉前，应对锅炉设备进行全面检查，并应记录所有缺陷。

5.3.1.11 锅炉及辅助设备出现故障，应判断故障的部位、性质及原因，并按程序进行处理。故障处理完毕后应制订预防措施，建立故障处理档案。

5.3.2 锅炉使用单位应具有

的法规与文件资料

应包含《中华人民共和国特

种设备安全法》《特种设备安全

监察条例》《特种设备使用管理

规则》《锅炉安全技术规程》《锅

炉化学清洗规则》《锅炉监督检

验规则》《锅炉定期检验规则》

《锅炉水（介）质处理检测人员

考核规则》《锅炉节能技术监督

管理规程》《特种设备作业人员

考核规则》《压力管道监督检查

标准》《特种设备事故报告和调

查处理规定》，以及主管部门和

当地锅炉压力容器安全监察机

构制订的制度和下发的其他文件。

5.3.3 运行准备

5.3.3.1 大修或改造，以及停

运1年以上或连续运行6年以上的

锅炉，运行前应进行水压试验。

5.3.3.2 新装、改装、移装及大修锅炉运行前，应进行烘、煮炉。长期停运、季节性使用的锅炉运行前应烘炉。

5.3.3.3 季节性使用的锅炉运行前，应对锅炉和辅助设备进行检查。

5.3.3.4 燃煤锅炉本体和燃烧设备内部检查应保证汽水分离器、隔板等部件齐全完好，连续排污管、定期排污管、进水管及仪表管等通畅；锅筒（锅壳、炉胆和封头等）、集箱及受热面管子内的污垢、杂物等清理干净，无缺陷和遗留物；炉膛内部无结焦、积灰及杂物，炉墙、拱炉及隔火墙完整严密；水冷壁管、对流管束外表面无缺陷、积灰、结焦及烟垢；内部检查合格后，人孔、手孔密封严密。

（内容由河南省卫生健康委提供）

6月25日，用于长期体重管理的司美格鲁肽在中国获批上市，引发巨大关注。这种“减肥针”的原理是什么？谁都可以打吗？有啥不良反应吗？针对大众关注的一系列问题，河南省人民医院药学部副主任药师齐艳霞进行了解答。

### “减肥针”真能减肥吗

据齐艳霞介绍，目前流行的“减肥针”其实是一类降糖药：胰高血糖素样肽-1（GLP-1）受体激动剂，通过激活 GLP-1 受体，以葡萄糖浓度依赖的方式，刺激胰岛素分泌并抑制胰升糖素分泌，同时增加肌肉和脂肪组织对葡萄糖的摄取，抑制肝脏葡萄糖的生成，从而发挥降糖作用。

我国市面上目前有利拉鲁肽、艾塞那肽、洛塞那肽、司美格鲁肽、度拉糖肽、利司那肽、贝那鲁肽等7种 GLP-1 受体激动剂，按给药次数可分为日制剂（每日注射一次）和周制剂（每周注射一次）。最近火出圈的一周打一次的“减肥针”就是 GLP-1 受体激动剂周制剂司美格鲁肽。

研究发现，GLP-1 受体激动剂除了降糖，还能减重、降低腰围、降血压，对心血管系统及肾脏有益，主要通过抑制食欲、增加饱腹感、延缓胃排空及胃肠蠕动减少饥饿感、减少热量摄入，进而实现减重。利拉鲁肽3.0毫克是全球首个获批用于治疗肥胖的 GLP-1 受体激动剂。对不伴糖尿病的超重/肥胖受试者，注射利拉鲁肽3.0毫克后体重降幅可达8%。注射司美格鲁肽2.4毫克人群的体重降幅最高达18%。需要注意的是，使用这类药物要配合健康饮食、合理运动。有临床试验显示，一旦停药，减重效果就会减弱甚至出现反弹。

### 哪些人可以用“减肥针”

2023年6月，国家药品监督管理局批准利拉鲁肽（利鲁平）注射液用于成年患者的长期体重管理，适用于初始体重指数（BMI）≥30kg/m<sup>2</sup>（千克/平方米）（肥胖）或≥27kg/m<sup>2</sup>（超重）并伴有至少一种体重相关并发症（如高血压、2型糖尿病或血脂异常）的成年患者。同年7月，贝那鲁肽注射液获批用于成年患者的体重管理，适用于初始 BMI≥28kg/m<sup>2</sup> 或 BMI≥24kg/m<sup>2</sup> 伴随至少一种体重相关并发症（如高血糖、高血压、血脂异常、脂肪肝、阻塞性睡眠呼吸暂停综合征等）的成年患者。今年，国家药品监督管理局批准了用于长期体重管理的司美格鲁肽注射液（诺和盈）在中国的上市申请，这是全球首个且目前唯一一用于长期体重管理的 GLP-1 受体激动剂周制剂，用于初始 BMI≥30kg/m<sup>2</sup>（肥胖）或在 BMI 介于 27kg/m<sup>2</sup>~30kg/m<sup>2</sup> 之间（超重）并且伴有至少一种与超重相关并发症的成年患者。

由此可见，作为“减肥针”使用的 GLP-1 受体激动剂有特定的适用人群。肥胖或者超重的定义是有专业标准的。

### 哪些人不能用“减肥针”

齐艳霞提醒，“减肥针”并非人人能用。“减肥针”是一种处方药物，对 GLP-1 受体激动剂成分过敏者禁用；有甲状腺髓样癌个人史或者家族史，或2型多发性内分泌肿瘤综合征者禁用；妊娠期、哺乳期人群及18岁以下人群不适用；怀疑或确诊胰腺炎者不应使用；有胰腺炎病史人群慎用，等等。具体情况要咨询专业医师。

齐艳霞说，“减肥针”有一定的副作用，恶心、腹泻、呕吐、便秘、消化不良、疲乏、低血糖等症状较为常见，偶见胆囊炎、荨麻疹、肾损害等情况。

“如果有减重需求和使用‘减肥针’意愿的，请在医生专业评估、指导下注射，循序渐进调整剂量并定期随访，保证用药安全。”齐艳霞提醒。

## 新乡医学院第一附属医院肿瘤医院 再获两项荣誉

**本报讯**（通讯员杨智 华 张敏）在6月20日至22日召开的第七届 CSCO（中国临床肿瘤学会）肿瘤支持与康复治疗学术年会暨第二十届 CACA（中国抗癌协会）癌症康复与姑息医学大会上，新乡医学院第一附属医院肿瘤医院再获两项荣誉。

大会上，国内外著名肿瘤学专家分享实践经验及科研成果，共同关注肿瘤患者生存质量。大会以“支持与姑息使癌症治疗更有效”为主题，共设置20余场专题会议，围绕癌痛、肿瘤营养、药物性肝损伤、骨髓移植、化疗引起的恶心呕吐、肺靶向、免疫治疗、数字医学等内容展开深入交流与探讨，力求全面、准确地反映当前肿瘤支持与姑息治疗研究领域的成就和进展。

在本次会议上，新乡医学院第一附属医院肿瘤医院入选“2024 优秀肿瘤营养基层500强培训单位”，该院院长路平获得“2023~2024 年推动中国肿瘤支持治疗建树奖”，河南省仅1人。路平说，这份荣誉既是对她及团队工作的肯定，也是对他们未来工作的鞭策。她强调，近年来，肿瘤医院严格按照诊疗指南为肿瘤患者建立了一套完整规范化管理和操作流程，提高了肿瘤患者的就医体验。未来，肿瘤医院将继续以“提高患者生活质量”为目标，不断提升肿瘤综合诊疗能力，造福肿瘤患者，为医院高质量发展和建设现代化的研究型“大学医院”不懈努力。