医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度　情感温度

2025年8月30日　第95期
星期六　乙巳年七月初八

□主管主办单位:河南省医学会　□医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号:CN 41-0024　□邮发代号:35-49
□总第4398期　□今日8版　□网站:www.yywsb.com

河南卫生健康系统持续推动安全生产形势稳定向好

本报讯（记者乔晓娜　通讯员郭倩　谢爽）8月26日~27日，河南省卫生健康系统安全工作（南阳）培训会在南阳举办，深入学习贯彻习近平总书记关于安全生产重要论述和考察河南重要讲话精神，全面落实省委、省政府部署要求，扎实推进安全生产治本攻坚三年行动（2024~2026年），推广南阳市卫生健康系统建设工程消防设计审查验收历史遗留问题专项治理成功经验，持续推动全省卫生健康系统安全生产形势稳定向好。河南省卫生健康委主任黄红霞，省消防救援总队总队长薄建伟，省住房和城乡建设厅二级巡视员赵树德，南阳市人民政府副市长阿颖出席活动。

黄红霞指出，全省卫生健康系统认真落实省委、省政府对安全生产工作部署要求，今年以来，未发生较大及以上等级安全生产事故，一般事故起数、财产损失实现了连年“双下降”，总体安全形势持续向好。但要从全国近期发生的多起安全生产事故中吸取教训，清醒认识到当前安全形势依然严峻复杂，要切实增强做好安全生产工作的使命感和紧迫感。省委、省政府高度重视建设工程消防设计审查验收历史遗留问题专项治理工作，各地各单位要对照方案，抢抓年底前专项治理的“窗口期”，主动对接住建、消防等部门，分类施策，综合施治，扎实开展消防历史遗留问题专项治理，确保按期完成攻坚任务。

黄红霞强调，各地各单位要坚决扛稳保障人民群众生命安全和社会大局稳定的政治责任，时刻保持高度警觉，切实把统筹发展和安全落实到各领域各环节，最大限度防范遏制各类事故发生。要在既有制度上持续完善，在事故预防上下真功夫，在问题整改上务求实效。同时扎实推进人员密集场所燃气、电动自行车、动火作业、危险化学品等专项整治工作，加强消防基础设施维护和危化品管理，提升后勤安全管理能力，重点抓好防汛应急与反恐防范工作，以高水平安全保障高质量发展。

黄红霞要求，全系统要进一步压实责任、转变作风、锻造安全生产管理铁军，提升工作标准，做实培训演练，健全长效机制，强化责任追究，努力打造一支高素质安全生产管理队伍，为卫生健康事业高质量发展提供坚实安全保障。

此次培训通过现场观摩、经验交流、政策解读、专题授课和现场考核等形式开展。南阳市、安阳市、济源示范区作专项治理经验介绍。各省辖市、济源示范区卫生健康委，郑州航空港区教育卫生体育局，南阳市中医药管理局，省直医疗卫生单位分管安全负责同志和相关科室负责同志参加了培训。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

郑州“医防哨兵”攻坚记

本报记者　朱晓娟　实习生　周歆蕖

“从接诊高热患者到锁定鹦鹉热衣原体，再到推动宠物市场卫生整治，我们用72小时完成了一场‘看不见的防控战’。”8月27日，郑州市中心医院专职疾控监督员蒋小彬翻着厚厚的工作台账，指尖停在当年2月那起“夫妻共患鹦鹉热”的病例记录上。

作为全国首批医疗机构疾控监督员制度试点城市，郑州市已在47家医疗机构派驻181名专兼职疾控监督员。这些“医防哨兵”用两年时间，在医院与郑州市疾病预防控制中心之间架起协同桥梁，走出一条公共卫生防控的“郑州路径”。

从被动应对到主动预警

2025年1月的一个凌晨，河南省人民医院实验室的检测仪器突然报警——发现一份疑似肺炭疽的阳性标本。

“当时呼吸科病房还有多名患者，必须立刻排查密切接触者、划定疫点！”回忆起那场紧急处置，派驻该院的疾控监督员冯石献记忆犹新。作为突发疫情防控战线上的一名“老兵”，他接到通知后10分钟内赶到医院，一边协调郑州市疾病预防控制中心流调队伍，一边指导医务人员穿戴防护装备。

在冯石献的指导下，河南省人民医院迅速将呼吸科病房及检查区域划为疫点，对密切接触者逐一进行核酸检测和健康监测，同时联系专业机构对环境进行终末消杀。“最紧张的是前48小时，我们每2小时就会查看一次标本检测结果，直到所有密切接触者连续两次检测结果为阴性，才松了口气。”

郑州市疾病预防控制中心副主任宋彩娟介绍，这场处置最终实现“零院内传播”，而其背后的支撑，正是郑州市医疗机构疾控监督员制度构建的协作片区机制。

郑州市疾控监督员管理办公室接收疫情信息后，立即将疫情信息推送至北片区和南片区组长，片区组长通知并督促河南省人民医院、郑州市第六人民医院（河南省传染病医院）专职疾控监督员及时采取相关防控措施。这些防控措施在疫情早期控制和保障医疗安全中发挥了重要作用。

类似的主动预警也在基孔肯雅热防控中得到体现。8月11日，郑州市疾病预防控制中心通过郑州市疾控监督员管理系统，向47家试点医疗机构下发检查任务。从任务下发到科室接收，再到现场检查、审核闭环流程，郑州市快速排查了200余例风险人员。

2025年以来，郑州市相继发现报告了肺炭疽疫情、一犬伤多人事件和H9N2（一种禽流感病毒）动物源性流感疫情。郑州市疾控监督员管理办公室接到疫情信息后立即启动应急触发机制，及时将疫情信息推送给有关试点医疗机构疾控监督员，并立即开展病例流调和疫情处置，做好沟通协调，监督指导医疗机构做好信息报告、病例救治、密切接触隔离、消毒消杀、健康教育等工作，确保了新发、重大和罕见疫情的早发现、早报告和早处置。

从各管一处到医防共融

按照相关规定，疾控监督员需严格按照医防融合试点工作机制三级任务指标要求，不断优化试点医疗机构疾控监督员工作机制和运行模式，完善多部门会商反馈机制，将防控工作嵌入临床诊疗的全过程。

蒋小彬原在医务科负责医疗救治工作。转为疾控监督员后，她最大的感受是“认识更全面、更系统化了”。

“原来各个行政部门分别负责各自的工作。”蒋小彬说，“这个制度把医院的整个传染病防治、院内感染控制、医废处理等工作都串联到了一起。”

这种串联不仅体现在管理层面，更体现在具体的业务流程中。以往，医院发现传染病病例后，需要将样本送至疾病预防控制中心检测，等待结果反馈后再开展流调和治疗。现在，随着医防融合的深入，郑州市第六人民医院已能够自行开展基孔肯雅热等病原检测。

“医疗机构疾控监督员制度在一定程度上契合了我们医院的特点。”郑州市第六人民医院党委书记孔维超说。作为河南省传染病医院，该院四大专科——艾滋病、结核病、肝病及其他感染性疾病专科，本身就体现了医防融合的特性。

艾滋病的“发现即治疗”、结核病的“四级防痨网”、肝病防治一体化……这些多年积累的工作基础，与疾控监督员制度高度契合。“疾控监督员制度本身就是医防协同、医防融合的一个具体抓手。”孔维超说。

“以前医院发现疑似传染病，得先打电话给疾病预防控制中心，等对方派专家来采样，一来一回至少半天。”郑州市第六人民医院疾控科副科长闫盼盼的办公桌上，放着两本厚厚的登记册——左边是2023年的，记录着“登革热标本送检1天出结果”；右边是2025年的，标注着“基肯孔雅热本院实验室2小时确诊”。

这种变化源于郑州市推动的医防协同与医防融合工作。郑州市第六人民医院不仅与市疾病预防控制中心共享实验室数据，还互派人员顶岗实训。“我们现在能自主检测基孔肯雅热、鹦鹉热等新发传染病，这在以前是做不到的。”闫盼盼说。

目前，郑州市第六人民医院、郑州市中心医院和郑州儿童医院的疾控监督员不但承担着人才互派交叉培训和顶岗实训任务，还负责督促指导郑州市中心医院和郑州市第六人民医院开展疾控监督员实训基地内涵建设、业务与实践能力培训，进一步推动医防协同融合发展。

从规范管理到防控突破

腹泻病例的规范管理是一个典型例子。

以往，医院对腹泻病例的诊断名称不一——“急性胃肠炎”“急性肠炎”等不规范表述频频出现，导致无法精准追溯传染源，也难以与食源性疾病监测联动。郑州市中心医院住院医师张亚蒙说，疾控监督员入驻医院后，要求相关医务人员按“感染性腹泻/非感染性腹泻”规范诊断，对有不洁饮食史的病例同步填写食源性疾病卡，追溯患者就餐地点。

“别小看这个小小的改变，它助力了郑州市食源性疾病和感染性腹泻调查，尤其在夏季腹泻高发期，提升了疫情防控精准度。”郑州市疾病预防控制中心疾控监督员制度试点工作负责人李文龙说。

在鹦鹉热防控方面，成效同样显著。自2022年3月报告首例鹦鹉热病例以来，郑州市中心医院累计发现并上报29例鹦鹉热病例。通过宏基因检测技术，医院能够快速确诊这一容易被误诊的疾病，并及时开展流调。

“您家的鹦鹉最近有没有异常？”8月15日，郑州市中心医院感染性疾病科医师余雪正在电话随访一位鹦鹉热康复患者。而在两年前，她只需要负责治疗，患者的流行病学调查工作要等疾病预防控制中心工作人员上门开展。

“现在我们接诊发热患者，会第一时间记录患者的禽鸟接触史，发现疑似病例直接通过系统推给疾控监督员。”郑州市中心医院疾控科科长徐明说，这种“诊疗+防控”的模式，让2025年该院鹦鹉热病例确诊时间平均缩短3天。

从实训育人到激励留人

“大家看，这是合格的透析用水，检测试纸呈蓝色；如果检测试纸呈这种淡黄色，就说明水质不达标。”6月19日，郑州市第六人民医院的“6+1”实训基地内，血液净化科护士长正拿着检测试纸，给全市60名专兼职疾控监督员授课。

（下转第2版）

河南统筹推进『全链式』医养结合服务

本报讯（记者朱晓娟　实习生周歆蕖　通讯员陈克）河南聚焦服务网络、管理体系、信息平台、服务清单与质量管理等关键环节，统筹推进“全链式”医养结合服务，努力实现“医防康养护”服务一体化，推动城乡区域和居家社区机构、医养康养服务全面协调发展……这是记者8月26日在河南省第二期“全链式”医养结合片区观摩培训班上了解到的消息。

近年来，河南加强部门联动，创新机制模式，大力推进医养结合高质量发展，在全国实现多个率先突破。“全链式”服务是对健康养老事业政策机制的优化和完善，通过发挥城市医疗集团或县域医共体牵头作用，构建“县（市、区）—乡镇（办事处）—村（社区）”三级联动延伸居家的服务网络，整合利用医疗卫生与养老服务资源，提升居家社区医养结合服务能力，破解医养服务衔接不畅、服务碎片化等问题，切实增强群众可及性、获得感。省委、省政府高度重视“全链式”医养结合服务机制改革，已将其纳入2025年“便民利民微改革”重点事项和多项省级规划，加快促进“全链式”服务扩面增效。河南的做法，为全国提供了“实践样板”，引起了社会各界的广泛关注，多个省市通过实地考察、电话咨询等方式学习河南经验。

河南省卫生健康委党组成员、副主任李红乐说，“全链式”医养结合服务是贯彻落实积极应对人口老龄化国家战略、推动健康河南建设向纵深发展的关键举措，是河南省养老服务供给侧改革的重要抓手。各地必须紧盯健全服务网络、完善管理体系、搭建信息平台、规范服务内容、强化质量管理5项重点任务，系统落实“建立一个领导组织、一个专家团队、一套工作标准、一个信息平台、一体化管理运营和一张服务清单”的“六个一”工作机制，加快形成县域内布局合理、分工协作、综合连续的医养结合服务体系和管理格局。

据了解，河南实施“全链式”医养结合服务以来，已在全省37个县（市、区）的230个社区（乡镇）建立了服务网络。2025年，全省计划新增不少于70个城市社区，持续扩大“医养结合服务圈”覆盖范围。

此次培训通过“政策解读+实践分享+实地观摩”三维联动的形式，由省级专家对“全链式”服务政策与标准进行全面解读，宜阳县第三人民医院、郑州市福华街社区卫生服务中心等单位代表，分别从牵头单位管理、社区医养中心上下联动、服务延伸等角度介绍实践经验。其间，全体参训人员还赴巩义市实地观摩“全链式”服务场景和应用成效，为各地分类施策、精准推广提供了样板参照。

患者忘取冷藏药　药师巧解决

本报记者　朱晓娟　通讯员　邢进远　孙志勇

近日，郑州大学第一附属医院药学部河医院区门诊西药房的药师赵晓玉，收到了一份来自栾川的特殊礼物——一面绣着“贴心药师服务，温暖患者心田”的锦旗。电话中，患者家属李先生难掩感激：“赵药师不仅懂药，更懂我们患者的难处，有这样的药师在，我们用药心里踏实！”

这份情谊源于8月1日的一通求助电话。电话中，患者李先生焦急地说，7月30日，他到郑州大学第一附属医院就诊后，因家在外地且当日无法返程，便与药师约定次日来取需冷藏保存的药品，却因返程匆忙而将此事遗忘，导致药品还留在医院。李先生询问医院能否将药品邮寄送达。

当日值班药师赵晓玉立即行动。她调阅处方，询问患者现状，确认患者病情稳定、暂无断药风险后，开始寻求解决方案。按规定，取药需要凭处方且原件留存医院。由于李先生异地往返不便，赵晓玉没有简单拒绝，而是设身处地提出：“如果方便，您先在当地找找同款药品。若能买到，我立刻帮您协调办理原处方的退费，既解燃眉之急，也免去奔波之苦，还不耽误治疗。后续有任何用药疑问，可以随时打电话咨询我们。”

次日，李先生表示已在当地买到同款药品，治疗正在顺利进行。他对赵晓玉充满人情味的解决方案和后续的用药关怀表达了感激之情。于是，便有了这面承载深情谢意的锦旗。

这面锦旗不仅是对赵晓玉的肯定，更是对药学部药学团队专业精神与人文关怀的褒奖。他们每日精准调配海量处方，用专业与关怀为大家筑起坚实的用药安全防线。

医患好故事 308

↑8月28日，农历传统节日七夕节到来前夕，河南省卫生健康委机关大楼三楼棉麻铺展、染料飘香，大家在欢声笑语中体验中国非物质文化遗产——扎染的魅力，丰富了职工们的业余文化生活。　许冬冬/摄

今日导读

血小板捐献后的照护案例　4版
接种疫苗前后的科学护理　6版
中医推拿禁忌证知多少　7版
失眠不妨试试针灸和推拿　8版

请扫码关注微信、微博

值班总编:杜海燕　责编:杨小沛　总编室:85967002　编辑部:85967078　网络传播中心:85967132　全媒体新闻中心:85967316　广告发行部:85967089　事业发展部:85967196