

开封推动疾控事业高质量发展

本报讯（记者张治平）近日，开封市人民政府办公室正式印发《开封市推动疾病预防控制中心高质量发展实施方案》（以下简称《方案》），明确到2030年建成体制完善、权责清晰、流程顺畅、功能完备、保障有力的疾控体系，全面提升区域突发公共卫生事件应对能力与常态化防控水平，为全市人民生命健康筑牢安全屏障。

《方案》紧扣改革完善疾控体系核心任务，着力构建多元协同的工作格局。将完善多部门、跨区域及军地间常态化信息共享、会商研判和应急响应机制，强化疾控与专科防治机构核心作用，明确医疗机构为依托、基层医疗卫生机构为网底的功能定位。具体举措中，一方面做强市疾控中心，重点强化传染病防控、突发公共卫生事件应急处置、实验室检验检测等职能，推进省级区域公共卫生中心建设，加强对县（区）疾控中心的业务领导与工作协

同；另一方面压实医疗机构疾控职能，落实公共卫生责任清单，全面履行疫情监测、流调处置、信息报告、预防接种等职责。同时深化医防协同融合，建立人才流动、交叉培训、服务融合、信息共享机制，完善市县两级疾控监督员选派、考核动态管理机制。此外，还将夯实基层基础，完善“党政主导、部门协作、动员社会、全民参与”的联防联控机制，推动重点机构配强卫生技术力量，发挥村（居）公共卫生委员会作用，促进爱国卫生运动与基层治理深度融合。加快完成县（区）级疾控与卫生监督机构整合重组，强化传染病防治监督执法，推动疾控监督深度融合。

在能力建设层面，《方案》部署八大提升行动。监测预警方面，建立卫生健康（疾控）部门牵头的跨部门、跨区域、军地互通监测预警体系，建强市县两级监测预警中心，健全多部门分析研判机制，拓

展信息来源，提升风险识别能力。检验检测方面，构建以市级实验室为龙头、县级实验室为节点的公共卫生实验室网络，市级重点提升重大疫情确证及食源性疾病溯源能力，县级强化常见病原体标准化检测能力，实现网络联动、结果互认。应急处置方面，加强传染病防控队伍培训演练，健全市县两级物资保障体系，实现统一调配。救治能力方面，建立健全分级分层分流的重大疫情救治机制，推进市传染病医院标准化建设和市县两级紧急医学救援体系建设，发挥中医药独特优势，优化家庭医生签约服务，构建分级诊疗格局。重点传染病防控方面，保持艾滋病低流行态势，消除丙肝公共卫生危害，降低结核病发病率和死亡率，维持高水平国家免疫规划疫苗接种率，推广电子预防接种证等数字化服务。公共卫生干预方面，巩固地方病防治和消除疟疾成果，抓实环境卫生监测，推进儿童青少年常见病综合

干预，加强食品安全风险监测和职业卫生技术支撑。行政执法方面，2030年实现全市卫生监督机构全部达到规范化标准，配备执法装备，开展专项执法行动，健全执法人员管理制度，建强首席卫生监督员队伍。宣传科研方面，建立平急结合的宣传工作机制，建强科普专家库、资源库，争取财政支持，设立专项科研基金，深化与上级机构、高校、科研院所合作，构建协同创新机制。

人才队伍建设是重要支撑。《方案》要求，结合防控重点与机构发展制定人才需求规划，精准引进学科带头人等高端人才，提供科研启动资金、住房补贴等优厚待遇；支持驻汴高校公共卫生相关专业建设，推进公共卫生医师规范化培训，落实公共卫生医师处方权管理规定，建立公共卫生与临床人员交叉培训、双向流动机制。同时健全符合疾控特点的人才评价和使用机制，推进市级疾控机构公共卫生

首席专家制度，完善卫生健康行政执法职业晋升和交流制度。

在组织保障上，《方案》强调，坚持党的全面领导，各级政府要将疾控事业高质量发展纳入本地国民经济和社会发展规划，将重大公共卫生风险防控成效纳入政府绩效评价。强化投入保障，坚持分级负担，重点保障疾控机构基础设施建设、设备配置、人才培养等支出，加大对医疗机构承担公共卫生服务的支持力度。加快“数智疾控”建设，完善信息标准和数据安全体系，优化智慧化多点触发预警与应急指挥机制，推动医疗机构数据与监测系统互联互通，依托“智慧卫监”平台提升在线监督监测能力，全面提升疾控信息化水平。

据悉，《方案》已明确各项任务的责任单位，涵盖卫生健康、编办、教体、科技、财政、人社等部门，将凝聚工作合力，推动各项举措落地见效，全力护航全市疾控事业高质量发展。

信阳市

开展夏季病媒生物防制行动

本报讯（记者王明杰 通讯员闻世生）当前全球球媒传染病持续高发，信阳市今年汛期降雨量偏多，高温时段进一步拉长，形成了极易滋生蚊虫的充足环境。日前，信阳市卫生健康委组织浉河区、平桥区、羊山新区，联动8个县疾病预防控制中心，集中开展蚊虫滋生地清理、全域消杀、技术指导、健康科普4项重点工作，降低蚊、蝇、鼠、蟑密度，防范登革热、基孔肯雅热等虫媒传染病的发生，筑牢夏季公共卫生安全防线。

信阳市卫生健康委采购价值近20万元的病媒生物防制药械，分发至中心城区各辖区，由疾病预防控制中心统一开展培训，科学组织消杀工作。

在此次行动中，信阳市推行分层治理模式。市中心城区依托市级统一调配物资开展集中攻坚整治行动，各县自筹经费自主开展全域治理。浉河区累计组织400余人次开展整治行动，清理卫生死角5800处和积水滋生地3400处，清运垃圾30余吨，安装毒饵站160处、诱蝇笼600个，配比消杀药水1500公斤，消杀面积近4.6万平方米，线下科普覆盖群众3000余人次。平桥区完成2轮全域集中消杀，覆盖机关、学校、商超、沿河区域及城乡接合部。羊山新区聚焦商圈、居民小区、农贸市场、背街小巷开展常态化、精细化消杀，规范投放药剂，改善城区生活环境。

8个县结合自身实际，自主推进病媒生物治理，上半年累计投入专项经费近40万元，组织工作人员数千人次，清理各类滋生地数万处，安装毒饵站、诱蝇笼上万个，多轮次集中消杀。其中，光山县投入14.8万元，安装毒饵站2000处、诱蝇笼3000个；新县投入9.56万元，配比消杀药水15600公斤，消杀面积31万平方米，覆盖范围最广；固始县重点清理环境源头，整治卫生死角、积水点位各2万处；商城县、潢川县科普宣传覆盖面领先，分别服务群众3.5万人次、4.89万人次。

据了解，经过分区域持续整治，全市病媒生物密度明显下降，城乡积水、垃圾等滋生场所大幅减少，虫媒传染病风险得到有效管控，人居环境持续改善，群众的健康体验感稳步提升。

信阳市卫生健康委相关负责人说，下一步，将进一步完善病媒生物监测预警，滋生地定期排查清理、消杀药械全流程管控、季度分层督导培训机制，持续巩固中心城区消杀成效，补齐县域治理短板，常态化开展病媒生物防制，保障群众身体健康。



↑7月15日，在清丰县人民医院暑托班，学生在做课间操。当天，清丰县人民医院“医路童行”职工子女公益暑托班正式开班，给职工送去实打实的暖心保障。

陈述明 谢冰/摄

驻马店市中心医院 多学科接力 救治暴发性心肌炎患者

本报讯（记者张琦）近日，驻马店市中心医院上演了一场惊心动魄的生死营救。27岁的小李因感冒诱发暴发性心肌炎，突发心脏骤停。该院应急医护人员就地施救，ECMO（体外膜肺氧合）生命支持团队、心脏救治团队、重症监护团队等多学科团队无缝接力，成功将患者从死亡边缘拉了回来。

近日，小李患了普通感冒，伴有轻微胸闷、乏力。他以为是感冒的常规伴随症状，未就医、未休息，殊不知病毒已悄然侵袭心肌。事发当天，小李病情突然恶化，意识丧失，呼吸心跳停止。小李的朋友紧急呼救。

万幸的是，事发地点离驻马店市中心医院应急任务执行区域不远。该院应急医护人员正在附近执行保障任务，听到呼救声后第一时间赶到现场，快速判断为心脏骤停，立即进行抢救。他们分工明确、配合默契，规范进行心肺复苏、电除颤，建立静脉通路，精准给药，

一气呵成。经过持续高效的心肺复苏，患者成功恢复自主心律，随后被迅速转运至该院妇女儿童院区接受过渡监护治疗。

患者被转入驻马店市中心医院妇女儿童院区后，病情依旧极不稳定，随时可能再次发生心脏骤停，常规内科治疗难以维持循环，必须立刻进行ECMO人工心肺支持。该院第一时间启动多学科会诊应急预案，统一调度急诊科、心血管科、重症监护室等科室骨干，打通院区之间的转运绿色通道，保障急救流程零延误。

急诊科主任王玉东接到指令后，带领ECMO生命支持团队赶赴妇女儿童院区。该团队抵达后无缝衔接抢救工作，仅用时25分钟便顺利完成ECMO置管与上机。人工心肺成功替代患者衰竭的心脏与肺部功能，稳住生命体征。

ECMO稳定循环后，驻马店市中

心医院立即启动跨院区紧急转运机制，在全程监护下，将患者转运至中心院区。心脏救治团队结合患者的临床症状、心电图及影像学检查结果，明确诊断为暴发性心肌炎。随后，患者被转入急诊重症监护室，接受24小时一对一监护。重症监护团队动态监测心功能、生命体征，调整呼吸机、ECMO及药物参数，严防并发症。经过阶段性重症监护与对症支持治疗，患者的心功能逐步好转，脱离高危期。目前，患者已被转至心血管内科进行后续康复治疗，各项指标稳步恢复，预后良好。

王玉东特别提醒，患了普通感冒勿硬扛。若感冒后出现胸闷、心慌、胸痛、头晕、乏力、活动后气喘等症状，应立即就医，警惕暴发性心肌炎。暴发性心肌炎起病急、致死率极高，早期症状与普通感冒高度相似，极易被忽视。

商丘市第一人民医院 开展双侧肾上腺静脉取血术

本报讯（记者赵忠民 通讯员案心雅）近日，商丘市第一人民医院高血压科成功开展双侧肾上腺静脉取血术。

47岁的刘女士被高血压困扰10余年，伴有头痛、焦虑以及血钾偏低引发的间断性乏力等不适症状，长期服用多种降压药，但血压控制效果不佳，最高时达170/110毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），严重影响日常生活。为寻求规范系统治疗，她慕名来到商丘市第一人民医院高

血压科就诊，被诊断为难治性高血压。

原发性醛固酮增多症是导致难治性高血压的重要继发性病因，临床治疗需精准区分单侧、双侧病变。传统CT（计算机层析成像）、超声等常规影像学检查仅可显示腺体的形态结构，无法判断病灶是否存在异常激素分泌功能，难以精准指导个体化治疗方案制定，仅依靠影像经验判断极易导致误诊、误治。而双侧肾上腺静脉取血术是目前国际公认的

原发性醛固酮增多症分型诊断“金标准”，可精准判定优势分泌病灶，为临床选择手术根治或药物保守治疗方案提供决定性依据。

为最大限度保障诊疗的精准性、科学性，商丘市第一人民医院高血压科经过评估，决定为患者实施双侧肾上腺静脉取血术。该手术通过肘正中静脉穿刺完成微创操作，但肾上腺静脉管径纤细、解剖变异多、走行路径复杂，取血难度大，对术者的

操作要求极高。

术中，在阜外华中心血管病医院高血压科主任白富民的指导下，商丘市第一人民医院高血压科团队精准定位、精细操作，顺利完成双侧肾上腺静脉取血术。整合手术耗时不足一小时。术后局部加压止血。患者术后当日可正常活动，无任何不适。

术后激素检测结果显示患者的右侧肾上腺存在明显激素分泌优势，明确了病灶责任侧。这为下一步实施右侧肾上腺腺

瘤切除术提供了精准依据，告别了以往依靠临床经验判断手术方案的粗放式诊疗模式，真正实现了高血压精准分型、精准施治。

双侧肾上腺静脉取血术的成功开展，进一步完善了商丘市第一人民医院继发性高血压、肾上腺疾病的精准诊疗体系，让豫东地区百姓在家门口即可享受省级医院同质化的高水平诊疗服务，有效缩短了疑难病例诊疗周期，减轻了群众外出就医负担。

本报讯（记者朱晓娟）7月17日下午，三门峡市卫生健康委2026年主汛期防汛工作专题会议召开，进一步强化风险防范意识，树牢底线思维，极限思维，压紧压实各级责任，确保卫生健康系统安全度汛。

三门峡市已进入“七下八上”防汛关键期，极端天气事件特别是暴雨、强对流天气明显增多，降雨过程集中，高温酷暑与突发暴雨交替出现。面对复杂多变的天气，各级医疗卫生机构要切实提高政治站位，始终坚持“人民至上、生命至上”，以“时时放心不下”的责任感和“事事落实到位”的执行力，多措并举做好各项防汛备汛工作。

三门峡市卫生健康委要求，要针对医疗卫生机构的地下车库、低洼地带、老旧建筑、在建工地、危化品库房、医疗废物暂存间、配电房等重点区域以及电气设备、特种设备等进行全面排查，及时疏通排水系统，严防院内积水倒灌、设备损毁、人员伤亡。要严格执行24小时专人值班、领导带班制度，严禁脱岗漏岗。各级医疗卫生机构要建立本单位的防汛包保责任人名单，动态更新防汛风险隐患清单，备足备齐各类防汛应急物资，制定本单位的防汛转移避险工作方案，立足“四断”（断水、断电、断网、断路）等极端情况，开展院内自救、断电保供、患者转移等防汛应急演练，提升极端条件下应急指挥、自我保障和医疗秩序快速恢复能力。

漯河市郾城区 推进医疗机构疾控监督员制度试点工作

本报讯（记者王明杰 通讯员李春红 郑立明）近日，漯河市郾城区疾病预防控制中心（区卫生监督所）选派专职疾控监督员深入郾城区人民医院、区中医院、区妇幼保健院、沙北社区卫生服务中心4家试点医疗机构，扎实开展疾控监督员制度试点工作，进一步强化医防协同机制，压实医疗机构疾控主体责任，提升疾控监督员工作能力。

依据河南省医疗机构疾控监督员工作手册和医疗机构传染病防控责任清单，郾城区疾控中心（区卫生监督所）专职疾控监督员对医疗机构的传染病疫情

控制、预防接种管理、医疗废物处置、消毒制度落实、突发公共卫生事件应急处置等情况开展监督检查，并对存在的问题进行梳理，明确目前工作中存在的短板，进一步明确工作方向和整改措施。

下一步，漯河市郾城区将继续以疾控监督员制度试点工作为抓手，定期巡回检查，及时研判分析，充分发挥疾控监督员沟通协调、检查指导、督办协查的作用，督促医疗机构落实传染病防控责任清单，全力推进医疗机构疾控监督员制度试点工作有序开展。



↑7月16日，在博爱县磨头镇王堡村，医务人员为群众体检。当天，博爱县爱卫中心联合磨头镇人民政府、县人民医院、磨头镇卫生院开展“健康进万家”公益服务行动，切实提升群众的公共卫生认知与健康防病意识。

王正勋 侯林峰 张艳红/摄



↑近日，在新乡市王氏集团有限公司，医务人员指导职工进行急救操作。当天，新乡市第一人民医院凤泉医院组织急诊科团队走进新乡市王氏集团有限公司，为职工带来了一场主题鲜明、内容实用的急救知识科普活动。

常俊伟 高颖/摄

三门峡市

做好防汛备汛工作