

全省卫生健康系统2026年下半年重点工作推进会暨防汛抗旱安全生产工作会议召开

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）7月21日，河南省卫生健康委召开全省卫生健康系统2026年下半年重点工作推进会暨防汛抗旱安全生产工作会议，深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设的重要论述和关于河南工作的重要论述，聚焦“1+2+4+N”目标任务体系，以开展树立和践行正确政绩观学习教育为牵引，持续补短板、强弱项、固基础，全省卫生健康事业发展稳中有进、稳中提质，各项工作实现了时间过半、任务过半。下半年，全系统要按照中央和省委、省政府部署要求，不折不扣抓好各项任务落实。

会议首先传达学习了中央和省委、省政府关于防汛抗旱、安全生产工作有关部署要求；5位委领导分别通报了分管领域上半年工作进展情况，并对下半年工作进行了安排。

侯红指出，今年是“十五五”开局之年，也是河南省卫生健康事业补短强弱、夯实基础的重要一年。上半年，在省委、省政府坚

强领导下，全系统深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国建设的重要论述和关于河南工作的重要论述，聚焦“1+2+4+N”目标任务体系，以开展树立和践行正确政绩观学习教育为牵引，持续补短板、强弱项、固基础，全省卫生健康事业发展稳中有进、稳中提质，各项工作实现了时间过半、任务过半。下半年，全系统要按照中央和省委、省政府部署要求，不折不扣抓好各项任务落实。

侯红强调，要持续强化攻坚精神，抢抓发展机遇，扎扎实实完成全年工作任务。要确保公立医院平稳运行，坚持提质增效，完善绩效分配机制，强化对公立医院床位配置的引导和约束，全面加强预算、成本、绩效和资产管理，加强经济运行监测和穿透式监管。要全力抓好医改重点任务落实，推动全省深化医改工作推进会议任务全面落地，提升公立医院改革与高质量发展项目城市建设质效，加快“三医一张网”

建设，持续推进医疗卫生事业改革。要筑牢基层医疗卫生服务网底，深入实施医疗卫生强基工程，高质量推进紧密型县域医共体建设，落实基本公共卫生服务补助和村卫生室基本运行经费补助资金，做好县域医疗卫生次中心验收，加快薄弱乡镇卫生院补短达标进度，建强基层人才队伍。要着力打造中医药“五大高地”，抓牢中医药重大工程建设，聚焦优势特色，推进服务能力提升，完善有组织科研创新体系，深化全链条产业发展和对外合作，推进中医药人才培养，抓好国家中医药传承创新发展示范项目实施。要加强传染病综合防控，健全重大传染病防控工作体制机制，优化传染病哨点医院布局，深入推进医防融合，加快推进医疗机构疾控监督员试点工作，确保疫情防控形势保持稳定。

侯红强调，当前，树立和践行正确政绩观学习教育已进入关键时期。全系统要持续在一体推进学查

改上下功夫，在进度上再对表、措施上再细化，解决一批突出问题，树立一批先进典型，办好一批惠民实事，健全一批长效机制，拧紧发条、保持力度，善作善成、善始善终。

侯红强调，要对标对表编制“十五五”规划，认真抓好各项任务落地。要吃透把握国家规划主要指标，会同相关部门深入研究、测算，确保目标制定科学合理。要吃透把握国家规划重大任务，合理布局城乡、区域、学科资源，确保符合国家相关规划要求。要吃透把握国家规划投资方向，在抓好现有项目实施基础上，谋划一批重大项目，做细做实项目前期工作，夯实卫生健康事业发展基础。

侯红要求，各地卫生健康部门、各级医疗卫生机构要以“时时放心不下”的责任感和“事事心中有底”的行动力，抓实抓细防汛抗旱、安全生产等各项工作，以高水平安全保障高质量发展。要扎实做好防汛抗旱工作，强化防汛救灾

准备和应急处置，深入开展断路、断电、断网“三断”应急演练，畅通临灾预警“叫应”机制，做好紧急避险转移；加强防汛救灾医疗保障，满足基本医疗卫生服务需求，做好灾后卫生防疫；严格执行24小时值班值守和领导带班制度、信息报告制度。要戒惧慎惧抓好安全生产工作，常态化开展风险大起底、隐患大排查、问题大整治，深入推进治本攻坚行动，加强培训演练，全面提升安全防护能力。

河南省卫生健康委、河南省疾病预防控制中心领导班子成员，一级巡视员、二级巡视员，各处室主要负责同志，监察专员，驻郑省直医疗卫生单位党政主要负责同志在主会场参加会议。各省辖市、济源示范区卫生健康委，航空港区教育卫生体育局，南阳市中医药管理局领导班子成员及各科室负责同志，非驻郑省直医疗卫生单位党政主要负责同志通过视频会议形式在分会场参加会议。

化趋势明显，老年营养健康服务需求日益迫切。为此，河南省2023年启动实施老年营养改善行动，2025年又将“健食”行动纳入全省老年“六健”整体布局，目前已取得阶段性扎实成效。3年来，河南省以“老年营养干预进社区”活动为抓手，累计在379个社区为1.59万名老年人提供了一对一营养不良筛查评估、肌肉减少症筛查和膳食指导等服务，全方位、常态化守护老年饮食健康。

本次培训采用线上线下相结合的集中授课方式，课程设置贴合基层工作场景，全程围绕全流程营养服务要点逐一拆解教学。来自国家及省内的营养权威专家，精准聚焦当前工作痛点堵点，围绕老年营养改善行动实施要点、老年人营养不良筛查、肌少症筛查、膳食结构评估、营养干预、老年人常见慢性病营养策略等内容，从量表使用、方案制定到后续随访管理细致拆解，兼顾理论前沿性与实用性。课堂同步穿插操作演练、研讨交流、案例答疑等环节，帮助学员吃透知识点、熟练掌握实操技巧。作为“健食”行动省级技术指导单位、省临床营养质控中心挂靠单位、郑州大学第二附属医院持续深耕老年营养健康领域，为全省基层一线工作人员提供标准化、专业化技术支撑。

老年营养改善工作，事关万千老年人幸福晚年，更是助力健康河南建设的重要民生举措。本次培训明确，各地要以本次培训为新起点，各级卫生健康部门统筹协调、技术支撑单位做好专业引领、基层医疗卫生机构抓好落地落实，多方协同联动，健全完善老年营养服务链条，不断扩大服务覆盖面、提升服务专业化水平，打通老年营养健康服务的最后一公里，让辖区老年人在家门口就能享受到便捷优质的营养健康服务，切实增强全省老年人健康获得感、幸福感、安全感。

参训学员覆盖“健食”行动各级卫生健康行政部门、技术指导单位、项目实施机构有关负责同志与业务骨干，以及老年营养改善有关专科技师。大家纷纷表示，此次培训紧扣全流程营养服务建设需求，内容接地气、可落地，有效解开了日常工作中的诸多困惑。

“同学，你是什么专业呀？我们科室现在正缺临床医师，晋升、学习机会都很多，不妨坐下来详细聊聊……”7月17日下午，周口市中心医院文昌路院区第一学术报告厅内气氛火热。

一场专为住院医师规范化培训(以下简称住培)医师量身打造的专场招聘会正在这里进行。

这场招聘会由周口市卫生健康委主办、周口市中心医院牵头承办，全市10多家医疗卫生机构齐聚现场，提供了195个优质岗位，让住培成果实实在在地对接上临床一线的用人刚需，帮年轻医者在家门口找到心仪的职业落脚点。

刚完成住培的青年医师们穿梭在各个招聘展位间，仔细翻看岗位介绍、和医院负责人面对面沟通；各家医疗机构也诚意满满，准备了详细的单位介绍与岗位简章，与住培学员开展深入沟通。

据了解，本次招聘会发布的岗位覆盖内科、神经内科、外科、神经外科、急诊科、放射科、皮肤科、全科、中医全科、眼科等多个学科领域，兼顾市级医院专科建设与县域医疗服务需求，为不同专业的住培医师提供了多元就业选择。不少参会医院正处于学科升级阶段，用人需求旺盛，现场已收到多份专业匹配度较高的简历，后续将有序组织面试考核。

参会的住培医师多数带着清晰的职业规划到场对接。有意愿留市区发展的住培医师，结合自身专业重点咨询了市级医院的学科平台与成长路径；也有中医专业住培医师表示，此前担心中医类岗位偏少，到现场后发现对口岗位充足，且提供了良好的中医药传承创新发展政策机遇，更坚定了投身基层医疗的想法。据初步统计，本次招聘会已有20余名住培医师与用人单位达成初步就业意向，部分学员现场签署就业协议，有效实现了医疗人才供需双向匹配。

周口市卫生健康委相关负责人说，住培医师是基层医疗的生力军。下一步，周口市将持续完善“培训—就业”全链条服务体系，优化人才发展环境，构建“引得进、留得住、用得好”的基层医疗人才生态，为全市卫生健康事业高质量发展注入持久动力。

周口为住培医师打通就业“快车道”

本报记者 常娟 侯少飞

高温“烤”验下的生命防线

本报记者 丁玲



入伏以来持续高温，为解决辖区内高龄、独居、行动不便老人出门体检难的痛点，焦作市解放区上白作社区卫生服务中心家庭医生团队依托乡村医生、网格员全覆盖摸排，梳理汇总出所有需要上门进行彩超检查的老人名单，提前配齐藿香正气水、清凉湿巾等防暑物品，上门开展彩超检查，守护辖区老年群众身体健康。

王正勋 侯林峰 吉丹丹/摄

连日来，郑州市持续经受高温“烤”验。据郑州市气象台预报，7月20日~24日连续5天高温回归，且后期虽有阵雨，但湿度上升后体感更加闷热。

高温高湿天气下，健康风险急剧攀升，如何区分致命的热射病与中暑，如何保护好心脑血管，老人和儿童又该如何安然度夏？记者就此采访了相关专家。

后司较快恢复。热射病则来势汹汹——患者体温迅速飙升至40摄氏度以上，意识模糊、胡言乱语，浑身滚烫却不出汗，随后可出现抽搐、昏迷，死亡率极高。

孙家安强调，区分热射病与中暑，判断关键在于“体温”和“意识”。患者体温超过40摄氏度且出现意识障碍，无论有无出汗，都必须立即就医。

注意血管“求救”信号

如何区分热射病与中暑

“人体就像一台精密机器，在高温高湿环境下，散热系统可能彻底罢工，体内热量疯狂堆积，相当于身体内部被‘高温煮熟’。”北京积水潭医院郑州医院（郑州市中心医院）急诊科副主任孙家安提起热射病这样说。

普通中暑多表现为头晕、乏力、出虚汗等，患者体温一般不高，及时休息、降温补水

空调，空调温度不低于26摄氏度；大汗时，猛灌冰水可能诱发脑出血，应小口慢饮温水；高温下剧烈运动易形成血栓，运动应避免开午后最热时段；出汗后立即洗冷水澡会导致血管收缩、压力骤增，应用温水洗澡；熬夜使清晨心肌梗死风险飙升，规律作息才是给血管最好的“降温贴”。

重点关注老人与儿童

在高温面前，老人和儿童尤为脆弱。部分老年人为了省电不舍得开空调，仅靠风扇降温，极易发生中暑。65岁以上老人汗腺萎缩，体温调节

能力弱，对高温不敏感，出现热射病后死亡率高达80%。而儿童新陈代谢快、产热多，汗腺发育尚不成熟，散热能力差，家长切勿给孩子多穿、捂盖。

孙家安提醒，一旦发现热射病或中暑患者，应立即将患者转移至阴凉通风处，用凉湿毛巾擦拭其额头、颈部、腋下等大血管区域，并配合电扇吹风散热。意识清醒的患者可少量多次补充淡盐水或电解质饮料；意识不清者禁止喂水，应将其头部偏向一侧，让其保持侧卧，并第一时间拨打120。



援外医生义诊中

紧急施救



扫码关注

本报讯（记者丁玲）近日，在第18批援厄立特里亚中国医疗队队长梁琰的统筹协调下，医疗队抵达门德费拉市，开展为期3天的义诊活动。

义诊现场紧张有序，队员们各展所长。普外科医师杜福舟在查房时，敏锐地发现一名精神萎靡、几近休克的患儿，快速诊断其为化脓性阑尾炎并发腹腔脓肿。他随即联合超声科医师刘凯，为患儿实施腹腔置管引流术。随着大量脓液被精准引出，患儿转危为安。随后，两位中国专家还倾囊相授，手把手将这一核心技术传授给当地医生。

与此同时，麻醉医师司超锋结合两个典型病例为当地医生演示新技术，忙碌至14时仍顾不上吃饭。骨科医师李志军、董晨及程晋涛秉持“授人以渔”理念，开展石膏固定技术专题讲座。其他队员也各尽所能帮助当地医生提高技术，赢得广泛赞誉。

门德费拉当地条件艰苦，夜晚酷热难耐且无空调，蚊虫肆虐。然而，第18批援厄立特里亚中国医疗队以互助互爱为纽带，克服重重困难，为当地群众带去健康与希望。



今日导读

河南血管瘤与脉管畸形学研究

3版

我的护理管理心路

4版