

YIYAO WEISHENG BAO

2020年4月28日 第45期 星期二 庚子年四月初六

□国内统一刊号:CN41-0024 □总第3633期 □今日8版 □邮发代号:35-49 □电子信箱;yywsbs@163.com □网站;www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸■

河南加强疾控机构队伍建设

本报讯 (记者冯金灿 通讯员刘 长军)各级疾控中心专业技术岗位原则 上不低于单位岗位总量的85%;疾控机 构为公益一类事业单位,经费实行财政 全额拨款;探索建立符合疾病预防控制 机构特点的薪酬制度;建立完善工伤医 疗保险等保障机制,降低疾控工作者职 业风险……日前,河南省卫生健康委员 会、中共河南省委机构编制委员会办公 室、河南省财政厅、河南省人力资源和 社会保障厅联合下发《关于加强疾病预 防控制机构队伍建设的意见》(以下简 称《意见》),加强疾病预防控制机构队

《意见》明确,疾病预防控制机构 是从事基本公共卫生服务的公益性事 业单位,不承担一般性医疗服务职 能。其主要职责是传染病、寄生虫病、 地方病、非传染性疾病等预防与控制; 突发公共卫生事件和灾害疫情应急处 置;疫情及健康相关因素信息管理,开 展疾病监测,收集、报告、分析和评价 疾病与健康危害因素等公共卫生信 息;健康危害因素监测与干预,开展食 源性、职业性、放射性、环境性等疾病 政、后勤等综合管理机构要从严控制, 的监测评价和流行病学调查,开展公 综合设置,不得高于内设机构总数的 众健康和营养状况监测与评价,提出 干预策略与措施;疾病病原生物检测 鉴定和物理、化学因子检测、评价;健 康教育与健康促进,对公众进行健康 指导和不良行为干预;疾病预防控制 技术管理与应用研究指导等。

生健康部门根据疾病预防控制的专业 特点与功能定位作出具体规定。其中, 省级以业务管理、技术指导、科研、培训 和质量控制为主,市、县两级以辖区疾 病预防控制的具体组织实施为主。下 级疾病预防控制机构接受上级疾病预 防控制机构的业务指导。对于仍开展 医疗服务的疾病预防控制机构,逐步实 现公共卫生服务和医疗服务分开。

在机构设置方面,《意见》要求疾 病预防控制机构按照行政区划设置, 名称统一规范为"XX市/县(区)疾病 预防控制中心",为公益一类事业单 位,经费实行财政全额拨款。各级财 政部门根据疾病预防控制工作正常业 务需要提供相应经费保障。县级以上 地方各级人民政府原则上在本辖区内 设立1个疾病预防控制中心,承担辖区 全部疾病预防控制职能。疾病预防控 制中心的内设机构要精干设置,业务 机构根据职能任务和辖区情况合理设 置,不得低于内设机构总数的70%;党

河南还优化疾控机构编制配备,按 照总量控制、分级核定、统筹使用的办 法进行,坚持"保基本、强基层"的原则, 人员编制分配向基层倾斜。河南省各 级疾病预防控制中心人员编制总量按

各级疾病预防控制机构的具体职 全省常住人口(以全省国民经济和社会 考"制度,利用好人才编制、特设岗位等 责和主要任务,由机构编制部门会同卫 发展统计公报公布人口数据为准)万分 之1.75的比例核定。其中,省级按全省 常住人口万分之0.05左右的比例核定; 人员原则上要求相关专业的本科及以 市、县两级总编制原则上按不超过辖区 经济发达、城市化程度高、人口密度大、 流动人口多、各种传染病易发多发的县 (市、区),可以在本省辖市总量内适当 提高编制配备比例;一些人口稀少、交 通不便的山区偏远地区,完成疾病预防 控制工作的人力成本较高,也可以适当 提高编制配备比例,保障基本公共卫生

> 省辖市机构编制部门负责核定全 市疾病预防控制中心编制总量,并结合 当地实际研究确定市本级及所辖县 (市、区)疾病预防控制中心的核编比 例。原则上县(市、区)疾病预防控制中 心编制不少于30名,行政主要领导原 则上由卫生专业技术人员担任,综合管 理工作尽可能由专业技术人员兼任,后 勤服务应实行社会化。各级疾病预防 控制中心要注重重大疫情防控和公共 卫生事件应急管理、慢性病管理及健康 教育和健康促进、健康危害因素监测与 干预等岗位设置。各级疾病预防控制 中心专业技术岗位原则上不低于单位 岗位总量的85%,其中卫生技术岗位不

> 各级疾病预防控制中心要严把进 人关口,严格实施公开招聘和"凡进必

政策,加大高层次专业技术人才引进力 度。市级疾病预防控制中心专业技术 上学历,县级疾病预防控制中心专业技 常住人口万分之1.7的比例核定。一些 术人员原则上要求相关专业的专科及 以上学历。

> 《意见》要求各级疾病预防控制中 心统筹考虑高层次人才和基础人才培 养,一方面制订实施骨干人才培训计 划,实现骨干人才培训全覆盖,打造专 业技术核心骨干队伍;另一方面要加 强基层专业技术人员疾病监测、生物 检测、流行病学调查等专业培训和技 术进修,推进公共卫生医师规范化培 训,提升基层专业技术人员整体素质; 建立有效的激励机制,按国家有关规 定及时表彰在疾病预防控制工作中成 绩突出的集体和个人,并与选拔任用 挂钩;落实"两个允许"要求,各级财政 部门按照规定落实经费保障,探索建 立符合疾病预防控制机构特点的薪酬 制度,建立完善工伤医疗保险等保障 机制,降低职业风险;探索建立疾病预 防控制队伍评价机制。

此外,《意见》要求各级疾病预防控 制中心切实加强基层党组织建设和党 员队伍建设,建设良好的职业道德文 化;落实"预防为主"的方针,把疾病预 防控制工作重点放到社区、放到基层, 利用大数据等现代科技手段,提升工作 效率,更好地为广大人民群众服务。

省卫生健康委部署2020年干部保健工作

省卫生健康委召开2020年全省干部保 健工作会议,深入贯彻习近平总书记 关于干部保健工作"精心、周到、尽力' 重要指示精神,认真落实全省卫生健 康大会和全省卫生健康工作会议精 神,总结2019年干部保健工作,部署 2020年工作。省保健委员会副主任、 省卫生健康委党组书记、主任阚全程 出席会议并讲话。省卫生健康委党组 成员、副主任张智民主持会议。

在健全机构、完善制度、创新思路、提 升能力等方面,真抓实干,措施得力, 各项工作取得新进展新成效。省直干 部保健工作积极适应新形势下保健工

伍凝聚力持续增强,保健工作形象得 到彰显,保健对象满意度明显提升。

今年全省干部保健工作的总体 要求是,以习近平新时代中国特色社 会主义思想为指导,全面落实习近平 总书记关于保健工作"精心、周到、尽 力"重要指示精神,按照省保健委员 会和省卫生健康委统一部署,积极适 应新时期干部保健工作特点,牢固树 立大局意识和服务意识,凝心聚力, 2019年,各省辖市干部保健工作 开拓创新,不断推动新时期干部保健 工作取得新突破,再创新佳绩。

> 阚全程强调,干部保健工作是新 时期党和政府的一项重要工作,各地、 各单位要提高政治站位,从讲政治的 高度审视干部保健工作,高度重视保 健工作。要加强队伍建设,持续提升服 务能力。建设一支政治可靠、敢于担 当、技术精湛、敬业奉献的干部保健专 家队伍,建设一支恪尽职守、严谨细致、 勇于创新、善于沟通的干部保健管理队 伍,建设一支忠诚可靠、服务周到、精心 诊疗、尽心尽力的干部保健一线队伍。 要抓好日常保健,不断创新工作方法, 注重细节精益求精,优化措施创新服 务。发挥中医药保健作用,推动保健服 务多样化。切实强化纪律意识,彰显保 健工作良好形象。要确保重大活动医 疗安全,省市卫生健康部门上下联动, 干部保健、疾控、应急、综合监督、医政 密切配合,扎实做好重大活动医疗卫生 安全保障工作。要坚持预防为主,创新 健康体检,巩固提高健康体检工作质 量,切实完善健康宣教工作体系。

为,将干部保健工作融入全省卫生健 康工作大格局。广大干部保健工作者 要紧跟卫生健康工作发展形势,适应 常态化疫情防控工作要求,勇担历史 处主要负责人参加主会场会议。

健事业的强大动力,切实维护保健对 象身心健康。一要为干部保健工作提 供坚强政治保障;二要认真做好当前 常态化疫情防控工作;三要调整完善 常态化疫情防控形势下干部保健工作 模式,既要合理合规符合常态化疫情 防控要求,又要兼顾保健对象就医体 验提升满意度。

张智民要求,要认真学习、悉心领 会会议精神,按照会议要求狠抓落 实。一要吃透精神,凝聚力量。认真 学习讲话精神,虚心借鉴先进经验,切 实把思想认识统一到全省卫生健康大 会要求和工作部署上来。二要结合实 际,务求实效。着眼新时期干部保健 工作特点和本地区保健对象实际需 求,不断更新保健理念,创新服务方 式,最大限度提高保健对象满意度 三要紧抓关键,提升水平。提高政治 站位,坚持预防为主,狠抓制度落实, 提升服务能力,加强健康管理,切实为 保健对象身心健康保驾护航。四要压 实责任,加强防控。进一步落实部门 和行业责任,发挥卫生健康部门联防 联控牵头作用,承担好统筹协调研判 疫情形势、提供技术支持等职责,在此 前提下,全面做好干部保健工作。

在会上,郑州市、平顶山市、濮阳市、 河南省人民医院、郑州大学第一附属医 院、河南省洛阳正骨医院作典型发言。

会议采取电视电话会议形式召 开,各省辖市、济源示范区和省直管 县(市)卫生健康委设分会场。省直 各干部保健定点医院党政主要负责 阚全程要求,要勇担使命,主动作 人、分管领导,郑州大学第五附属医 院、河南省直第三人民医院及郑州颐 和医院党政主要负责人、分管领导, 委机关疾控处、医政处、应急办、监督

河南公布首批具备新冠病毒 核酸检测能力医疗机构名单

本报讯 (记者杨冬冬 通讯员 冠病毒核酸检测能力医疗机构要按 新冠病毒核酸检测。

控需要,切实做好新冠病毒核酸检测 工作,河南省卫生健康委员会对具备 有临床基因扩增检验实验室条件的 医院进行了筛选,形成了《河南省首 批具备新冠病毒核酸检测能力医疗 机构名单》。

省卫生健康委要求,首批具备新 复学需要。

陈兵林)4月27日,河南省首批86家 照国家和河南省有关规定,结合本地 具备新冠病毒核酸检测能力医疗机 实际,根据属地管理、分级负责的原 构名单(详见第二版)公布,今后群众则,进一步优化流程,规范技术操作, 在这些医疗机构中就可以申请进行 提升核酸检测能力,确保核酸检测工 作科学、规范、有序、高效开展,做到 据介绍,为了适应河南省疫情防 应检尽检、愿检尽检;不具备新冠病 毒核酸检测能力的医院,要加快实验 室建设,落实实验室备案或准人要 生物安全二级及以上实验室资质、具 求,建立符合生物安全二级及以上标 准、能够独立开展临床基因扩增检验 条件的实验室,加大医务人员培训力 度,尽快开展新冠病毒核酸检测,切 实满足疫情常态化防控和复工复产

河南明确2020年医政医管工作要点

"三大攻坚战"、6个"提升"、9项工作直指民生

2020年,实现县域医疗中心全覆盖,全面 实施二级公立医院绩效考核,实现二级 其中包括,确保剩余51所县(市)人民 升,医疗(患者)安全持续提升,医疗监 好医师资格考试工作,加强重大疾病诊 及三级医院电子病历信息化诊疗服务环 医院和4所县(市)中医院通过二级甲 管持续提升,行风建设持续提升。其 疗工作,积极推进合理用药工作,加强 批独立的公共卫生医学中心(科),农村 盖,着力提升县医院综合服务能力;持 管理;探索实施与诚信制度相结合的 平。 贫困人口大病专项救治病种增至30 2020年河南省医政医管工作要点,其中 多项重点工作切实关注民生。

续做好6个"提升"、统筹抓好新冠肺炎 注重增加物质要素向人力资源发展转 医疗救治等9项工作,切实推动全省医 变,提高待遇。要点明确,2020年底全 疗卫生事业再上新台阶。

心提质战、公立医院绩效考核争先战、级以上,实现电子病历信息化诊疗服务 电子病历升级战,着力提升县医院综合 环节全覆盖。

本报讯(记者杨冬冬 通讯员李洋) 服务能力,提高医务人员待遇,实现电 子病历信息化诊疗服务环节全覆盖。 节全覆盖,在二级以上综合医院建设一 等医院评审,实现县域医疗中心全覆 中,强调要加强限制类医疗技术的备案 医院文化建设,加强医政管理信息化水 续加强三级公立医院绩效考核工作,全 个。4月21日,省卫生健康委发布18项 面实施二级公立医院绩效考核。同时, 推广"无偿献血者临床用血费用直接减 努力实现"三个转变,三个提高",即发 展方式从规模扩张型向质量效益型转 工作要点明确,年内河南医政医管 变,提高质量;运营模式从粗放管理向 工作将重点聚焦打赢"三大攻坚战"、持 精细管理转变,提高效率;资源配置从 省二级医院电子病历系统应用水平分 打赢"三大攻坚战",即县域医疗中 级评价达到3级以上、三级医院达到4 医疗资源覆盖率等。

医疗服务持续提升,诊疗水平持续提设,进一步加强人才队伍建设,认真做 "诊后统一结算"医疗付费模式、在全省 免"等10项改善服务举措;加快推进 "四级中心"建设,重点建设心血管、儿 科、肿瘤3个国家区域医疗中心,积极 创建呼吸、重症2个中心;推动省辖市 实施"四所医院""十大专科""三支队 伍"建设,包括县域医疗中心,提升区域 疑难危重症诊疗水平,进一步提高优质

统筹做好9项工作,即全面加强公 重大疫情救治体系等。 立医院党的建设,突出做好新冠肺炎医

6个"提升",即医疗质量持续提升, 疗救治工作,推进分级诊疗和医联体建

其中,强调要落实党委领导下的院 长负责制,聚焦百姓看病就医的堵点, 办好惠民实事;健全新冠肺炎等重大传 染病医疗救治体系,配齐配足定点医院 救治资源,确保及时发现、快速处置、精 准防控、有效救治;依托实力较强的省 市综合医院建设一批传染病医院,作为 重大疫情医疗救治基地;在二级以上综 合医院建设一批独立的公共卫生医学 中心(科),逐步完善分级、分层、分流的

(详细内容见第二版)

"医带豫路"云端会议上线

3万多人次共享手术视觉盛宴

术直播演示及热点问答、专题讲座…… 行了互动交流,现场解疑释惑。 4月25日,来自河南省人民医院、郑州 良好的暴露是手术成功的关键 协办的"医带豫路"微创外科2020豫见 围向中央进行逐次推进切割。" 你,云端会议在河南省人民医院举行。

在线同道在直播过程中也积极提问。 有人问'非糖尿病疾病引起的减重手 术其BMI(身体质量指数)的标准是多 少? 体重135斤(1斤等于500克)、身 高160厘米的女生还有必要进行减重 手术吗'?"作为此次大会的主持人,河 南省人民医院疝与腹壁外科亚专科主 的首位演讲者张建成(河南省人民医 院医务部副主任、主任医师)提问。

虑进行减重手术。BMI 值在 32 以上 (正常的BMI值是18到24),才是减重 食及运动来控制体重,尤其是饮食中 成分的控制比食用量的控制还重要。

随后,河南省人民医院副院长、 腹腔镜下胃癌根治术"(全胃切除、D2 外科的诊治水平,拓 淋巴结清扫、CME)、"3D腹腔镜下直 展胃肠外科的业务 肠癌根治术"的3D手术直播演示,线 开展具有重要的推 上专家郑州大学第一附属医院胃肠 动作用和指导意义。 外科副主任、主任医师赵春临,河南 省人民医院教授鲍学斌、吴刚、闫文 播回放)

本报讯 (记者梁如意 朱晓娟)手 峰、宋玉成、谢毅对手术中的难点进

大学第一附属医院、河南省肿瘤医院 针对"手术暴露有没有好的窍门以及 的数位专家通过云会议为广大网友及 如何寻找正确的膜间隙"等问题,孙 同仁送上胃肠外科的新知识、新技术、 培春认为,暴露技巧就是三点成一 新理念。截至发稿时,线上观看人次 面,张力最高的地方就是切割线;寻 达3.1万。当天,由河南省人民医院 找间隙首先要找到系膜准确的解剖 (互联智慧)主办、卡尔史托斯内窥镜 位置,看清哪些是融合的系膜桥非常 (上海)有限公司承办、医药卫生报社 重要。"当你了解了这些技巧后,从周

在线讨论中,参会的网友纷纷表 "张建成主任为我们进行了'减重 示,本次手术视频直播充分展现了河 及糖尿病手术技术要点'的讲座,各位 南省人民医院胃肠外科技术的前瞻 性。全腹腔镜下消化道吻合、经自然 腔道取标本技术的应用,与近年来快 速康复理念(ERAS)遥相呼应,既能 缩短住院时间、减少住院花费,又能 兼顾美观、减轻痛苦,让大家共享了 一场不一样的医学技术视觉盛宴。

两台手术演示结束后,赵春临开 任、副主任医师张辉代表网友向会议 始进行"进展期胃癌的治疗"专题讲 座。他说,进展期胃癌手术方式分为 微创和开放式手术,微创手术以腹腔 "通过3到6个月控制体重确实 镜及达·芬奇机器人为主,对于经济 有困难,如果因工作性质、社交需求、条件一般或非肿瘤患者手术,选用腹 生育、家庭等需要手术,依然可以考 腔镜微创手术同样能够达到良好的 治疗效果。

最后,张超说,"医带豫路"2019 手术的适应证。"张建成说,所有的病 年由河南省人民医院胃肠外科发起, 人,尤其是年轻人,首先应该通过饮 目前已成功举办7期。疫情期间,会 议采取网络直播的形式,通过专题讲 座、手术演示、热点问答等环节,让业 内专家、同仁以及网友们在网络空间 主任医师孙培春以及河南省人民医 互动交流,对有效提升胃肠外科学术 院胃肠外科主任张超先后进行了"3D 研究整体层次,提高各医疗机构胃肠

(请扫码观看直



精于行 维护患者生命健康

访郑州市心血管病医院(郑州市第七人民医院)心内科八病区主任孙俊华

本报记者 王 婷

七人民医院)心血管内科八病区主任 孙俊华时,她正在门诊给患者分析检

血管内科八病区不断创新,在一次次挑 复出院。 战与思考中,朝着更高的山峰进发。

左心耳封堵术 阻断房颤并发症

心房颤动(简称房颤)作为临床上 较常见的心律失常之一,发病率逐年增 长,已成为21世纪的一种心血管流行 流入脑动脉,可引发卒中,危及生命。 病,不仅严重影响患者的生活质量,还 会引起各种并发症。据统计,房颤患者

的中风发生率是常人的5倍。 半年前,91岁的赵老太太出现反复 晕厥,曾患过脑梗死,在当地被诊断为

要引起重视,目前最重要的是控制血 来到郑州市心血管病医院。CT和心电 确切,尤其适合高龄、贫血、肾功能不全 闷改善了许多,控制了心力衰竭,待其 压、血脂、血糖。我先给您调整用药, 图检查结果显示,老太太冠状动脉有 的患者,可在有效避免卒中的同时,最 能平躺后,手术团队在IABP(主动脉内 您有什么问题可以随时找我!"记者 60%~70%的狭窄,左心耳里有血栓,心 大限度地规避出血风险,为患者撑起生 球囊反搏)支持下,给患者的两支血管 见到郑州市心血管病医院(郑州市第 率30~40次/分,被诊断为病态窦房结综 命的"保护伞"。 合征合并房颤。

经会诊、评估,赵老太太有高卒中 验报告,细致的问诊、缜密的思路,直 风险、高出血风险,孙俊华为老人制 "让患者在最短时间内得到科学、高 搏器,纠正缓慢心律;经过1个月的抗 效的诊疗服务。"这是孙俊华多年来一直 栓治疗后,左心耳血栓消失,进行介 坚持的原则;同时,作为主任,她带领心 入左心耳封堵术。术后一周,患者康

> 血管栓塞。房颤发生时,心房正常的机 胸腔积液、心包积液、肺部感染;彩超显 械收缩功能丧失,心房(尤其在左心耳 示心脏扩大;造影提示冠脉三支血管病 患者心脏功能差,很难耐受外科手术。 处)里的血液瘀滞,形成血栓。血栓一旦变,被诊断为缺血性心肌病、重度心力加之患者的心脏射血分数非常低,通常 脱落,就会随着血液循环到达全身,如果

> 房颤的治疗方法包括口服抗凝药物治疗。 物、射频消融治疗和左心耳封堵术。针 对赵老太太的情况,被视为"釜底抽薪" 式的左心耳封堵术是最佳选择。它通 过微创方式,通过股静脉把封堵器送到 就多一分危险。孙俊华决定先给老人 100%的努力;同时,注重后期随访,做好

果断决策 严重心衰患者获"重生"

在孙俊华看来,一名优秀的心内科 定了周密的治疗方案:先安装心脏起 医生不但要有过硬的技术,而且要有非 凡胆识和担当精神,这样才能在遇到复 杂病例的时候"敢接、能接、能治好"

难、胸闷无法平躺,紧急来到郑州市心 孙俊华说,房颤最大的危害是导致 血管病医院就诊,经CT检查发现患者 衰竭。而就在两个月前,老人辗转几家 医院求诊,均因手术风险太大而选择药

如果继续采用保守治疗方案,无法 解决患者的根本问题,而放置支架或冠 脉搭桥风险太大。多浪费一分钟,患者 冠心病,对症治疗一段时间后没什么好 左心耳的位置,闭合房颤患者血栓发生 进行胸腔抽液,控制感染,纠正电解质

"您冠脉病变处于临界状态,一定 转,为寻求更好的治疗方案,家人带其 的根源部位,创伤小、手术时间短、疗效 紊乱等心力衰竭诱因。随后,老人的胸 放入支架,心肌缺血明显改善。几天 后,江老先生可以正常活动了,他甚至 不敢相信,曾在"鬼门关"走过一遭的自 己竟奇迹般地迎来了"重生"

> "缺血性心肌病属于冠心病的一种 特殊类型或晚期阶段,是指由冠状动脉 粥样硬化引起长期心肌缺血,导致心肌 一天,75岁的江老先生因呼吸困 弥漫性纤维化,进而出现严重心肌功能 失常、心脏呈球形扩大发展成心力衰 竭。"孙俊华分析,江老先生三支血管狭 窄非常严重,应首选冠脉搭桥手术,但 三支血管问题,放置支架多,有的血管 不能放。因此,只能解决重要供血血 管,最大限度地改善心肌血供,提高患 者生活质量。

孙俊华时时处处站在患者的角度 考虑问题,哪怕只有1%的希望,也要做 延伸服务,提高患者就医获得感。

新闻部:85967273

恶性黑色素瘤免疫治疗进展如何 "扫码"宣教及时解决患者所需 中西医可在亚健康"阵地上"会师

5版