

河南七部门联合发文 促进定向医学生就业和履约

本报讯（记者常 娟）6月9日，记者从河南省卫生健康委获悉，省卫生健康委、省编办、省发展改革委、省教育厅、省财政厅等七部门联合发文，要求全面贯彻落实农村订单定向免费医学生（以下简称定向医学生）培养各项政策，共同做好定向医学生培养就业安置和履约管理工作。

在定向医学生的毕业鉴定上，河南要求各有关委托培养高校、定向单位按照定向医学生培养方案和协议要求，认真做好定向医学生就业前教育、毕业鉴定等工作，要组织

他们认真学习国家和河南省定向医学生培养政策，教育他们诚实守信、履行约定、扎根基层、报效国家。对无法按时毕业、考核不合格、拒不履行约定的定向医学生，按照甲、乙双方签订的《河南省农村订单定向医学生免费培养定向就业协议书》有关条款处理。

在定向医学生的安置政策上，河南要求结合省医改办等七部门《关于实施基层卫生人才工程的补充意见》及定向协议内容，各省辖市卫生健康委与定向单位、人社等部门要相互配合，

用人单位有空编的，要优先解决定向医学生的入编问题；用人单位没有空编，可在市县事业编制总量内，按照“特需特办人编对号，人留编留、人去编销”的原则，将定向医学生纳入人才编制管理，具体人才标准由各地根据实际情况制定。用人单位要按照国家政策落实工资福利和社会保障待遇，提供必要的工作生活条件，办理社会保险登记并申报缴纳社会保险费。定向医学生在参加全科住院医师规范化培训期间，基本工资、社会保险由定

向单位给予保证，发放工资低于培训基地同等条件住院医师工资水平的部分由培训基地负责发放。

在定向医学生的履约管理上，定向单位要将违约情况计入定向医学生人事档案并封存保管，及时上报上级卫生健康委等有关部门，列入黑名单，纳入医师定期考核和医德综合评价。各地卫生健康委、教育等行政部门要对违约人员限制其履约期内的医师注册、医疗卫生机构招聘、住院医师规范化培训、研究生招生考试录取。签约

地县卫生健康行政部门负责追回相关培养经费和违约金，用于当地卫生人才培养。全省卫生健康系统不得录用违约人员，已经录用的要予以清退。

同时，对于未按照规定落实定向医学生就业工作或相关待遇、擅自解除协议或档案管理不善造成定向毕业生违约的单位和个人，河南要求严肃追究责任，予以公开通报，纳入政务诚信和社会诚信管理，承担培养任务的高校和培训基地也取消相应资格。

医疗美容监督专项行动启动

本报讯（记者卜俊成）即日起，河南将组织精干力量开展医疗美容监督执法专项行动，严肃查处医疗美容机构及医务人员违法违规执业行为，严厉打击未取得资质的机构和个人非法开展医疗美容的行为。省卫生健康委下发通知，就进一步加强全省医疗美容综合监管执法工作提出明确要求。

对于当前一些医疗美容机构超范围执业、医疗管理混乱、无资质的机构和人员开展医疗美容服务等违法违规为及带来的医疗美容伤害事件，省卫生健康委要求，各级卫生健康部门要充分认识整治医疗美容乱象对于健康中原建设、保障人民群众健康权益的重要意义；要高度重视，加强领导，主动履行监管职责，严格规范审批备案，加强医疗质量安全

管理，切实加强综合监督执法。

省卫生健康委要求，各地要落实全省卫生监督监测护航行动部署，结合“双随机、一公开”工作任务，统筹推进辖区内医疗美容机构全面自查自纠工作；要强化主体责任落实，对自查发现的违法违规执业行为，医疗机构应当认真组织整改，及时报送自查整改报告；要组织精干力量开展医疗美容监督执法专项行动，严肃查处医疗美容机构及医务人员违法违规执业行为，严厉打击未取得资质的机构和个人非法开展医疗美容的行为；要重点曝光一批典型违法违规案件，清理整顿一批管理不规范的医疗美容机构。

对于综合监管长效机制的构建，省卫生健康委要求，各地要针对医疗美容监督执法中发现的共性问题，积极开展信用监管；要结合医疗机构依法执业自查、行业信用评价、校验管理、监督检查、行政处罚、投诉举报、不良执业记录等情况，建立医疗机构信用记录和红黑名单制度，根据信用综合监管评价结果等级实施分类监管措施；要完善监督信息和信用结果公示制度，督促医疗美容机构及时全面公开相关执业信息；在微信、微博等网络平台公示医疗美容机构监管信息，方便公众查询和社会监督；要强化政府监管责任，加强监管联动，建立部门之间沟通协调、联合监督执法、多部门联合惩戒等监管长效机制。



↑6月9日，省卫生健康委组织70余名干部职工在郑州圆方集团展馆参观学习。自新冠肺炎疫情发生以来，郑州圆方集团4000人次战斗在发热门诊、隔离病房等高风险后勤岗位，1.6万名物业人员战斗在全国126家医院的服务岗位上。在“五一”国际劳动节前夕，习近平总书记曾给该集团全体职工回信，向他们以及全国各族人民致以节日问候。

特殊的礼物

本报记者 常 娟

6月2日，郑州大学第一附属医院郑东院区大血管外科主任宋燕收到了一份特殊礼物——以前治疗过的一位患者（马女士）身穿裙子的照片（照片背后写着“感恩遇见，感动关怀，感谢治疗，因为您和团队圆了我20多年的梦”）。

马女士因为先天性右侧腿部巨大肿瘤，连续20多年不敢穿裙子了。2019年马女士在网上搜索诊疗信息时，发现宋燕团队在治疗下肢静脉曲张方面颇有建树，遂于今年5月10日从上海来到郑州，住进郑州大学第一附属医院。

宋燕团队为马女士检查发现，

马女士右侧小腿的腿部肿瘤已经达到52毫米×34毫米×149毫米。患者腿部酸胀明显，过去采取的很多疗法都无法有效地改善症状，宋燕团队决定为其实施介入下泡沫硬化剂栓塞+无水乙醇+激光三联方法治疗。这是目前治疗下肢静脉曲张的最新方法，将患者平卧于DSA（数字减影血管造影）手术台上，常规消毒铺巾，局部涂抹奥布卡因乳膏，右侧小腿外敷局部麻醉，于血管畸形上方向实施静脉穿刺术，在精准引导下注入泡沫硬化剂，给予曲张血管团硬化剂，穿刺粗大交通畸形血管，引入无水

酒精硬化畸形血管等。术后当天，马女士可以下床活动，术后第二天就顺利出院。出院半个月后，马女士给宋燕寄来了礼物，上面书写着“因为腿上的静脉曲张，一个女孩子20多岁却纠结夏天穿裙子季节腿形不好看。因为您和团队的治疗，让我在30岁时裙摆可以自信地飘起来。”



惊心动魄的30分钟

本报讯（记者史 尧 通讯员李伟博）6月8日，河南省第二人民医院妇产科上演了一场现实版的“生死营救”。在手术麻醉科、彩超室、输血科、新生儿科等科室医务人员全力配合下，妇产科二病区成功为一例胎盘早剥2/3的产妇成功实施急诊剖宫产手术，母子平安。

患者小刘怀孕37周，因为羊水较少，在河南省第二人民

医院妇产科二病区住院观察待产。

6月8日早晨，小刘的阴道突然大量出血，胎心监测结果显示胎儿心跳仅有60次~70次，病区主任李东豫判断患者极有可能发生胎盘早剥，并立即安排患者接受超声检查诊断。

9时20分，超声诊断结果验证了李东豫的判断。陪着患者进行超声检查的医生张孜看到检查结果后，和同事古长玉拉起载有患者的推车向手术

室一路狂奔。在他们为生命奔跑的同时，孕产妇急救绿色通道已经启动，手术室、麻醉科、新生儿科、输血科等科室联动，做好了联合抢救准备。

在李东豫、徐冰霜医生的操作下，不到一分钟，胎儿就被成功取出。

孩子出生后伴有窒息情况，李东豫立即为孩子进行急救复苏并清理呼吸道。终于，一声响亮的啼哭让台上所有人

悬着的心放了下来，抢救成功了。此时，产妇子宫呈紫蓝色花斑状，胎盘剥离面积达2/3，情况危急。由于医生判断准确，处理及时，患者转危为安，生命体征平稳。

从发现患者出现胎盘早剥状态到抢救成功，仅用时30分钟。

据介绍，胎盘早剥是一种非常严重的妇产科并发症，是指正常位置的胎盘在胎儿娩出前部分或者全部脱离子宫壁。

胎盘早剥面积超过1/2就是重度胎盘早剥，不但会导致胎儿宫内窒息，甚至会导致胎死宫内，并引发产妇产大出血、弥漫性血管内凝血、急性肾衰竭等症，危及产妇生命。

李东豫提醒，胎盘早剥非常危险，出现阴道流血、突发持续性腹痛、腰酸、腰痛等孕妇们要格外注意，应尽快到医院就诊，一旦发生胎盘早剥，要尽早终止妊娠。

河南打响电子病历升级战 三级医院信息化诊疗服务环节全覆盖

本报讯（记者常 娟）6月9日，记者从全省电子病历升级推进工作视频会议上获悉，河南进一步推动电子病历升级战工作，要求今年年底全省所有二级医院电子病历系统应用水平分级评价达到3级以上；三级医院电子病历系统应用水平分级评价达到4级以上，实现电子病历信息化诊疗服务环节全覆盖。

作为信息时代病历的新型存在形式，电子病历已发展成为医院临床

与管理信息系统的核心代名词。推进电子病历信息化建设，既可以提升医院管理水平，又可以改善患者的就医体验。河南高度重视以电子病历为核心的医院信息化建设，遴选精兵强将成立省级专家组，根据工作需要邀请国家级专家，共同开展培训、指导、督导以及年度分级评价的现场核查一系列工作，并将其列为2020年医疗政医管工作的三大攻坚战之一，强力推进。

根据国家卫生健康委员会要求，今年7月1日~10日，河南将作为第一片区成员报送2020年电子病历系统应用水平分级评价数据，时间紧、任务重。省卫生健康委要求，各地、各单位务必清醒认识电子病历分级评价工作的迫切性，统筹做好当前分级评价与升级战整体工作。电子病历评价到1级的二级以上综合医院、二级公立专科医院要按照要求及时上报数据，各省辖市、县（市、区）卫生健康委要认真梳理辖区内二级以上医疗机构电子病历信息化建设现状，既有整体推进计划表，也有目前申报评级一览表。对于二级民营专科医院，确

有电子病历信息化建设愿望与条件的，酌情申报，一旦启动申报程序，必须按照电子病历升级战要求全力推进，务必达标。

省卫生健康委提出，全省各申报医院要熟知《电子病历系统分级应用水平分级评价标准（试行）》，结合本单位实际，做好升级战整体的顶层设计和目前的申报准备工作，要厘清流程，发挥专业优势，强化底线思维，处理好分工与协作的关系、技术骨干与省级专家组的关系，便捷共享与信息安全的关系。电子病历信息化建设实行“一把手”工程，医院在制定顶层设计方案时，要以服务临床为导向，倾听来自临床医务人员和患者的声音，结合工作实际不断改进完善。同时，医疗机构要牢固树立法治意识，强化底线思维，掌握国家安全法、网络安全法关于信息安全的规定，加强信息系统安全防护，做好医疗数据安全存储和容灾备份，保护患者隐私，保障信息安全。各级卫生健康行政部门要加强对医疗机构电子病历数据传输、共享应用的监督指导和安全监管。

本报讯（记者刘 响）记者6月10日获悉，河南省卫生健康委结合前期疫情防控工作实际，明确包含15个方面、86项内容的工作清单，要求全省各级妇幼保健机构对照清单开展自查，针对暴露出的问题和风险点建立整改台账，加固薄弱环节，补上短板漏洞，消除安全隐患。

省卫生健康委已于6月5日印发《河南省妇幼保健机构常态化疫情防控工作清单》，明确了加强组织管理和制度建设，预检分诊规范化设置和管理，发热门诊规范化设置和管理，门诊合理布局、完善服务流程，门诊有序分流，加强就诊管理，创新模式、改善服务体验，加强门诊患者收入管理和病区管理、保障医疗安全，加强住院患者及陪护人员管理，医务人员防护要求和健康管理，感染监测、清洁消毒与隔离及医疗废物管理，疫情防控工作风险排查及检查督导，加强全院职工防控知识培训，开展新冠病毒核酸检测的条件和能力，加强应急能力建设，提高应急处置能力，加强托幼机构卫生保健管理，15个方面、86项具体内容，基本覆盖了妇幼保健机构常态化疫情防控工作全流程。

省卫生健康委要求，各级各部门要强化责任担当，提高责任意识和风险意识，持续抓紧抓实抓细常态化疫情防控工作，为促进经济社会秩序全面恢复提供健康保障；要全面落实任务，严格落实预检分诊和发热门诊等重点部门防控工作要求，切实加强院内感染防控，补齐检测能力短板、提高检测服务的可及性与及时性，加强托幼机构卫生保健业务指导和相关人员培训、协助做好疫情防控相关工作，注重防范化解重大风险，全面强化行业监管；要切实加强指导，要求全省各级妇幼保健机构对照常态化疫情防控工作清单开展自查，卫生健康行政部门要摸清辖区内妇幼保健机构常态化疫情防控工作现状，加大监督指导力度，定期开展风险排查和监测，确保各项要求落地做实见效。

近期，省卫生健康委副主任李广针对妇幼保健机构常态化疫情防控工作，在许昌市东城区学府街幼儿园，督导托幼机构卫生保健人员的日常培训、在园儿童卫生保健工作以及疫情防控“两案九制”的培训与落实情况；在许昌市妇幼保健院、周口市妇幼保健院预检分诊处、发热门诊、隔离产房、新生儿重症监护室、PCR（基因扩增）实验室等重点部位督导日常工作，结合妇幼保健机构常态化疫情防控和年度妇幼保健服务重点工作进行现场指导，推动各项常态化疫情防控工作落地、落实。

股骨颈骨折 机器人显身手

本报讯（记者冯金灿 通讯员崔冰心）6月3日上午，河南省人民医院骨科二病区（创伤治疗中心）主任刘涛团队完成了“天玑”骨科机器人辅助下经皮微创FNS（股骨颈动力交叉钉系统）闭合复位治疗股骨颈骨折手术。手术创伤仅长2厘米，用时较传统手术缩短一半。

当天早上9时，在省人民医院手术间里，一名19岁的右侧股骨颈骨折患者正在接受手术。与以往不同的是，一条操作灵活、稳定的机械臂为她精准建立手术通道，一旁的屏幕上，不仅清晰地显示患者的骨折位置、规划手术路径，还实时跟踪显示手术情况。

做手术的机器人名叫“天玑”。有了它的帮助，手术医生的位置从手术台移至电脑边，身份由“操作者”变成“监护人”。他们将患者三维影像传输到机器人导航系统工作站，在计算机操作界面中，根据扫描影像完成螺钉置入位置、方向及长度等手术规划，然后指挥机器人落实手术规划。“天玑”进针置管是一收到位，不用反复探寻，医生按此定位完成螺钉置入操作即可。

“以往这种手术，医生要剥开皮肤、肌肉直到暴露骨折位置，手术切开较大，关键是植入固定钉时，没有透视眼的医生只能根据手感反复尝试，精准与否全凭医生经验。考虑到

这名患者才19岁，我们反复研究，努力给予其创伤最小、损伤最低、对患者未来生活有利的治疗方式。”刘涛说。

最终，刘涛团队顺利完成“天玑”骨科手术机器人辅助下经皮微创闭合复位治疗股骨颈骨折手术。手术切口仅2厘米，出血量只有10毫升。

本次手术还采用国际领先的股骨颈骨折固定技术——股骨颈动力交叉钉系统，只用3针便完成固定。这项技术操作简单、创伤小，提高了股骨颈骨折的愈合率，降低了股骨头坏死率，尤其是对年轻患者来说减少了关节置换的发生率。

据刘涛介绍，精准、快速、安全的手术是外科医生的追求。但碍于人体的局限性，医生有时空有一身好武艺却无法施展。此时，机器人就成了医生的好帮手。正如“天玑”骨科机器人，就为医生增加了“透视眼”和“稳定手”，一举解决了骨科手术领域的三大技术难题：视野差、精准难、不稳定。例如，机器人光学跟踪系统不仅可以透视肌肉骨骼，还实时监控每一个手术环节；机械臂运动灵活、操作稳定，能达到亚毫米精度；主控电脑系统能够将医生的想法传达给以上两个设备，帮助医生进行“路径规划”，保障手术路径与计划路径一致，误差可以控制在0.5毫米以内，非常精准。

今日导读

孕妇闯过四道鬼门关
优质服务基层行启动

2版
5版



请扫码
关注
卫生报