

全省疾控系统强化卫生应急能力

本报讯(记者刘 畅 通讯员张琳琳)8月3日-5日,以规范性培训、进一步提升全省疾病预防控制体系、卫生应急处治能力为目标的全省疾病预防控制体系卫生应急人员培训班在郑州举行。

在培训会上,来自全省疾病预防控制一线的100余名业务骨干集中学习了突发急性传染病事件、突发中毒事件和输入性传染病疫情的调查与处置、突发公共卫生事件调查处置中的实验室支持、疫情风险评估与预测分析、桌面演练的组织与实施等卫生应急知识,进一步提升业务能力。

目前,改革完善疾病预防控制体系的卫生应急管理体系,建立高效的指挥系统、灵敏的预警系统等,把卫生健康部门与应急管理部门协同联动、紧密结合,构建平战结合、高效协作、分级分层的救治体系,是河南卫生应急管理体系建设的重中之重。

“河南省疾病预防控制中心已经独立设置卫生应急办公室,协调、管理全省疾病预防控制体系的卫生应急工作。”河南省疾病预防控制中心副主任赵东阳说,完善突发公共卫生事件的应急处置、加强应急管理

中的协调配合、强化疾病预防控制体系内部的卫生应急合作,成为该中心卫生应急办公室成立后面临的首要工作。

记者从省卫生健康委了解到,下一步,全省各级疾病预防控制机构须建立相应的卫生应急预案(技术方案)、应急装备、个人防护标准装备、卫生应急物资储备、实验室应急检测能力、卫生应急演练方案、突发公共卫生事件处置等规范化指标考核体系,聚焦重点问题和关键环节,“补短板、强能力、求创新”,推动卫生应急工作规范化建设。

河南医疗卫生重大项目建设加速推进 建设重大疫情救治基地 提升基层防控救治水平

本报讯(记者史 尧)8月5日,记者从河南省卫生健康委获悉,为了全面贯彻落实省委十届十一次全会和全省卫生健康大会精神,河南将集中推进重大疫情救治体系、疾病预防控制体系、市级“四所医院”、县级“三所医院”等四类重大项目建设,着力提升公共卫生服务能力短板弱项,全面加强医疗卫生服务体系,维护人民群众健康和生命安全。

围绕完善重大疫情救治体系,河南将依托郑州大学第一附属医院、河南省人民医院、河南中医药大学第一附属医院,建设3个省级重大疫情救治基地,承担全省危重症集中救治任务;各省辖市依托1所实力较强的综合医院建设传染病区(传染病医院),作为区域内重大疫情救治基地,在2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力

较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力

较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力

较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力

较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力较强的综合医院建设公共卫生服务中心,2020年年底建成标准化发热门诊和P2实验室,2021年年底建成达标的传染病区,2022年年底全部建成;每个县(市)依托1所综合实力

要 闻

中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平对“十四五”规划编制工作做出重要指示,强调要开门问策、集思广益,把加强顶层设计和坚持问计于民统一起来,齐心协力把“十四五”规划编制好。

我国将于2021年开始实施“十四五”规划,目前党中央正在组织制定“十四五”时期经济社会发展规划建议。

在全面建成小康社会的征程中,因病致贫返贫是部分贫困群众和低收入群体脱贫致富的“绊脚石”和“拦路虎”,是脱贫攻坚的主攻方向。河南省卫生健康委员会、省医疗保障局、省扶贫办日前联合下发通知,建立“一核实三监测五精准”动态监测预警与救助帮扶机制,动态核实贫困人口健康状况,建立常态化监测预警机制,可以及时发现和识别存在因病返贫致贫风险的贫困人口,及时采取救助帮扶政策措施,有效防止脱贫人口因病返贫,防止边缘户和其他非贫困户因病致贫,为高质量打赢脱贫攻坚战提供保障机制。

“三结合”确保工作落到实处

河南要求各地坚持预防为主与完善救治救助机制相结合、托底保障与综合帮扶相结合、政府主导与社会参与相结合,采取必要的监测手段和干预措施,做到早发现、精准识别、有效预警,力争使贫困地区群众少生病;建立因疫、因病、因意外伤害返贫监测预警机制,及时纳入建档立卡管理范围,实施精准救治,享受健康扶贫、脱贫攻坚等社会兜底综合保障政策;采取精准救助、产业帮扶和综合帮扶措施,做到脱病脱贫并举;充分发挥政府、市场和社会各个方面作用,凝聚全社会脱贫攻坚合力,建立健全有效防止因病致贫返贫的长效机制。

省卫生健康委、省医保局、省扶贫办要求各地各部门加强沟通,建立工作协调机制,落实“一把手”负责制,明确目标任务,优化政策供给,保障经费投入,及时协商解决工作中发现的问题,确保健康扶贫政策的稳定性和连续性。各地卫生健康部门负责核实贫困人口基本健康信息,贫困人口健康管理服务和医疗卫生机构人员能力跟踪监测。医保部门负责全面落实贫困人口相关医保政策。扶贫部门负责做好脱贫监测户、边缘户等动态监测工作。

(下转第二版)

防止因病致贫返贫 动态监测预警与救助帮扶机制这样建

本报记者 冯金灿 通讯员 江欢

医学教育要严格把好质量关

本报讯(记者常 娟)2020年河南住院医师规范化培训结业临床实践能力考核正在有序进行。作为全省住院医师规范化培训结业临床实践能力考核的最大考点,新乡医学院三全学院承担了全省17个专业3665名住院医师的临床实践能力考核工作。8月7日,省卫生健康委副主任王良启在该校巡查考务工作时说,医学教育人才培养事关人民的生命健康安全,一定要严格把好质量关,培养合格医生。

2020年河南住院医师规范化培训结业临床实践能力考核自8月1日开始,8月10日结束。全省共有4621名医师参加住院医师规范化培训结业临床实践能力考核,4768名医师参加理论考核,共抽调31家单位的1408名考官承担考核工作。截至8月6日,全省已完成21个专业的临床实践能力考核工作。其中,新乡医学院三全学院考点已完成整形外科、神经内科等14个专业的考核工作。

王良启充分肯定了新乡医学院三全学院对卫生健康事业发展做出的贡献,并对其积极承担2020年全省住院医师规范化培训结业考核工作表示感谢。他说,高校办学要坚持正确的政治方向,必须紧紧抓住培养德智体美全面发展的社会主义建设者和接班人这个根本,坚持立德树人,把德育贯穿学生培养的全过程,培养医学生关爱病人、尊重他人、尊重生命、团队合作的良好职业素养;同时,要努力提升办学质量和培养人才的能力水平,将其作为办学根本,坚持医教研协同发展,在创新医学教育上多做探索,为卫生健康事业发展做贡献。

导读 洛阳居民电子健康卡覆盖27家医院 2版



坚守哈密检验方舱的河南人

本报记者 刘 畅

历经28小时长途奔波,1天之内熟悉情况……8月2日下午,河南省支援新疆生产建设兵团第十三师(以下简称第十三师)检验防疫队的队员们,在抵达哈密的第二天,就走上各自岗位迅速开展支援工作。

“我们郑州市疾病预防控制中心的3名队员接到的首要任务,是进入刚刚建成的检验方舱实验室帮助当地完成实验室相关工作流程的规范建立,指导、培训当地同行开展核酸检测等实验室检测。”河南省支援第十三师检验防疫队队长袁野说,刚刚在第十三师火箭农场建起来的集成式核酸检测实验室将承担第十三师近12万人的核酸检测工作。

当前,新设备的重新适应、方舱检验流程的迅速规范、基层检验人员的规范培训,成为摆在袁野、胡乃月、周鹏3位队员面前的首要任务。

与此同时,来自河南省妇幼保健院(郑州大学第三附属医院)检验科的队员杜红梅已经走上第十三师红星医院检验科的工作岗位,与当地同行携手承担起第十三师定点医院核酸检测工作。

依据第十三师、河南省对口支援新疆工作前方指挥部的具体安排,此次河南省支援第十三师检验防疫队的队员们将发挥“传、帮、带”作用,为第十三师打造一支特别能战斗的疫情防控专业队伍;还将用河南省的新

冠肺炎疫情防控经验及流行病学调查、核酸检测、实验室检测等工作的规范流程,培训当地检测人员,帮助第十三师解决疫情防控中的难题;帮助当地用先进的防疫理念、方法开展疫情防控工作。

“规范化开展流行病学调查是当地同行亟须提升的专业技能。我们在迅速熟悉检验方舱的工作后,将立即着手对第十三师疾病预防控制中心的同行们进行流行病学调查的专项培训,帮助他们迅速掌握流程。”袁野说。

援疆纪实

妇幼保健机构能力建设项目咋落地

本报记者 刘 畅

在7月29日-30日举行的河南省妇幼保健机构能力建设项目推进培训班上,河南省卫生健康委进一步明确了,强化分片管理、分级负责、分类指导推进全省项目实施,保证项目绩效,确保项目所在地区母婴安全制度落实。那么,妇幼保健机构能力建设项目内容是什么?这一项目如何在省内实现精准落地呢?

国家级、省级项目的异同

2019年,国家启动妇幼保健机构能力建设项目,利用中央财政支持中西部地区县级妇幼保健机构人才队伍建设、基本设备配套和远程医疗服务能力建设。项目实施两年来,河南省的国家级项目单位已增至48个,项目资金总额达到9600万元。

为了进一步延续国家项目内容、扩大项目实施范围,2020年,河南省遴选25家县级妇幼保健机构,作为2020年河南省妇幼保健机构能力建设项目单位,省财

政拨付5000万元用于25家县级妇幼保健机构开展能力建设,切实提高提升县域内危重孕产妇和新生儿救治能力。

项目具体内容是什么

无论是国家级项目地区还是省级项目地区,项目实施的内容都要涵盖:加强对人才队伍建设的规划和落实,组织相关人才接受危重孕产妇救治培训和模拟演练培训;优先装备妇幼保健、产科、新生儿科急需设备,进一步提升服务能力;落实新冠肺炎疫情常态化防控要求,提供公共卫生应急处置能力,加强院感防控能力建设;加强远程医疗硬件设备和信息系统建设,加强“云上妇

幼”能力建设,充分利用信息化手段,引导妇产科、儿科优质医疗资源下沉。

河南省以项目建设为契机,要求各项目地区、单位紧密围绕深化医药卫生体制改革和脱贫攻坚战略部署,努力提高整体医疗服务能力和医疗技术水平,为患者提供优质服务、公平可及的医疗服务;要求各地卫生健康行政部门充分掌握并统筹考虑辖区内医疗资源,结合实际制定项目实施方案和绩效目标,定期开展监督检查指导和考核评估,确保项目顺利实施。

怎样实现分片管理

河南委托省妇幼保健院、省

人民医院、郑州大学第一附属医院作为省级指导单位,分豫西、中、东、南、北3个片区指导基层项目单位的项目实施,确保项目所在地区母婴安全制度落实。

在《2020年河南省妇幼保健机构能力建设项目实施方案》中明确,3家省级指导单位要落实好分片责任,与责任片区内项目单位建立上下联动、协调一致的工作机制,提高优质医疗资源基层可及性,提升基层高危孕产妇管理水平,提升危重孕产妇救治能力,切实降低项目单位辖区内孕产妇和新生儿死亡率。

省级指导单位要加强对片区基层项目单位的业务指导和带教;指导责任片区项目单位规

划配置重点医疗设备;承担片区内危重孕产妇的会诊、接诊和救治任务,指导项目单位建立远程医疗和信息平台,与辖区内项目单位实现对接;指导项目单位开展危重孕产妇监测和死亡调查,参与项目单位所在地区的孕产妇和新生儿死亡评审,推动当地孕产妇危重症评审工作;定期开展县级危重孕产妇和新生儿救治中心督导和质量控制;指导责任片区项目单位规范开展绩效评价,及时将考核评估结果和项目推进中的问题反馈省卫生健康委。

项目的评价与考核

无论是国家级项目地区还是

河南希望通过规范、科学的绩效管理推进项目实施,实现各项目单位专科人才队伍建设得以加强,妇产科、新生儿科救治能力进一步提升;重点医疗设备配备进一步配备完善,提高妇产科、新生儿科服务保障能力;加强远程医疗能力建设,提高优质医疗资源可及性等效果。

同时,河南鼓励各地综合考虑县级妇幼保健机构的基础设施建设、机构评审、妇幼健康重点工作、常态化疫情防控落实情况等因素,积极协调当地财政配套资金,加大项目支持力度,扩大项目实施范围,提升项目实施效果。

政策 解读