

援外纪事

两次援非 副总统接见 政府颁奖 媒体纷纷报道 这位河南医生在非洲受欢迎

本报记者 史尧

“我深爱着祖国，时刻牢记为祖国的荣誉而战，为祖国的外交事业做出自己的贡献。”这是第二次执行援非任务的援非医疗队队长、郑州市第一人民医院神经外科主任医师孙双华几天前通过微信发给记者的一段话。

一年完成百余例手术 填补当地多项技术空白

孙双华所在的赞比亚大学教学医院是该国最大的一所综合医院，这里不仅有该国医疗界的精英，还有来自其他国家的专家。

孙双华迎难而上，一年完成百余例手术，填补了赞比亚多项技术空白，备受当地人民赞誉。

2019年7月25日，孙双华与来自河南省儿童医院麻醉科的王媛协作，成功开展了赞比亚首例神经内镜手术——脑室内分隔开窗+三脑室底造瘘术；2019年10月17日，孙双华再次与王媛合作，成功完成赞比亚首例脑室-心脏分流术，得到了当地医院医务人员的高度赞扬；2019年10月21日，孙双华连续9个多小时不吃不喝，为一名患者成功切除小脑血管母细胞瘤(压迫脑干，并发脑积水)。

赞比亚大学教学医院院长伸出拇指称赞：2019年11月26日，孙双华主刀，与当地医生奋战16个半小时，成功开展一例罕见恶性血管源性脑膜瘤切除术，手术难度大、耗时长且肿瘤体积大。

孙双华出色的工作引起了赞比亚电视台、赞比亚广播电台等十余家新闻媒体的关注，纷纷对他进行采访报道。他用自己的付出赢得了受援国医务人员的尊重，树立了中国医生的良好形象。

2019年11月12日，孙双华受邀参加在赞比亚举行的国际中风大会，与来自十余个国家的顶级专家进行了学术交流。在会上，孙双华用娴熟的英语做了发言，并受到赞比亚副总统的接见。

获得受援国肯定 展示了中国医生的良好形象

现在，孙双华在赞比亚大学教学医院颇有名气，而且非常受人尊敬，常常有医生找他请教。

“孙医生兢兢业业，为赞比亚神经外科发展做出了很大的贡献。他热心为病人服务，受到副总统的接见。他衷心希望赞比亚富强起来……”这是赞比亚一家主流媒体对孙双华的报道节选。

孙双华出色的工作引起了赞比亚电视台、赞比亚广播电台等十余家新闻媒体的关注，纷纷对他进行采访报道。他用自己的付出赢得了受援国医务人员的尊重，树立了中国医生的良好形象。

2019年11月12日，孙双华受邀参加在赞比亚举行的国际中风大会，与来自十余个国家的顶级专家进行了学术交流。在会上，

孙双华用娴熟的英语做了发言，并受到赞比亚副总统的接见。

在赞比亚大学教学医院工作期间，孙双华还积极与世界一流大学的专家教授交流合作。经过近9个月的学习，他完成了由全球神经创伤研究小组发起、英国剑桥大学医学院和赞比亚大学教学医院主办的卒中国际培训课程，并通过了国际权威机构考评，获得结业证书。

两次援助非洲 获得国内外多项荣誉

此次援助赞比亚不是孙双华首次踏上非洲大陆，早在2007年1月，他就作为中国援埃塞俄比亚第14批医疗队队员，在埃塞俄比亚首都的斯贝亚巴大学附属医院工作了两年。其间，他因为工作出色，被埃塞俄比亚政府评为“近年来在埃塞俄比亚最具影响力的中国医学专家”。

2008年，孙双华荣获了中国援外医疗队员的最高荣誉——全国援外医疗先进个人。

2009年，为表彰孙双华在埃塞俄比亚所做的突出贡献，埃塞俄比亚政府特别授予他“杰出援助专家”称号。荣誉证书上这样写道：“孙双华对埃塞俄比亚最近创立的神经外科培训项目有重大价值的支持和贡献，在亚的斯贝巴大学医学院外科做了非凡的工作。”同时，他还被亚的斯贝巴大学聘请为客座教授，成为该校历史上第一位中国籍客座教授。

“我要把中国先进的技术和理念带到非洲，提升受援国的医疗水平，还要在非洲做一名外交使者，讲好中国故事、传递中国好声音，把中国医生的形象展示给非洲。”孙双华说。

许昌实现贫困精神障碍患者兜底保障

本报讯 8月6日，从许昌市卫生健康委传来消息，许昌市围绕“兜底、兜哪里、怎么兜”，全方位开展兜底保障工作，全市排查出的5396名兜底对象，通过集中兜底(入住“四院一中心”)和居家兜底两种方式，全部实现兜底保障。

第一步，建立保障机制。许昌市从2018年年底开始，就着手谋划精神病医院建设工作，整合县级、乡级医疗资源，在不到一年的时间内，共新建、改造6家专业性、标准高的精神病医院作为精神障碍患者的定点医疗机构。

第二步，进行对象分类。鉴于精神障碍患者病情的特殊性，许昌市按照“不具有攻击性有家庭照料人群，不具有攻击性无家庭照料人群，有自伤、伤人等暴力倾向人群，患有精神病且衍生有重病人”4类进行细化分类，分别采取居家、集中托养、治疗、康复等“一对一”个性化、精准化兜底保障。

第三步，做好医养保障。许昌市对集中托养和治疗的贫困精神障碍患者，建立了就医绿色通道，免收挂号费、诊疗费等，实行基本医保报销、大病医疗报销、医疗救助及医保帮扶等“一站式”费用报销；市级财政、医保部门负责治疗费用保障，定期把兜底保障所发生的医疗费用拨付至各定点医疗机构，确保每名患者的费用都按政策报销至90%。

许昌市对贫困精神障碍患者定点医疗机构提出了“人性化、精准化、优质化”的服务要求，要求医务人员具备精神科执业资格，有不同级别的精神科专业技术人员，确保贫困精神障碍患者得到专业的诊疗。精神障碍患者的躯体疾病诊疗由定点医院邀请相关综合医院或科室专家进行会诊，因病情需要转入综合医院治疗的患者，治疗结束后，由定点医院出具精神医学评估报告，使精神障碍患者得到更专业、规范的治疗和服务。

(王正勤 侯林峰 时歌)

洛阳居民电子健康卡 覆盖27家医院

本报讯 (记者刘永胜 通讯员耿梅)记者8月7日从洛阳市卫生健康委获悉，目前，洛阳市居民电子健康卡已覆盖27家二级以上医院。

“居民电子健康卡并不是实体卡，而是以二维码形式保存在手机里的‘电子卡’！”在嵩县人民医院，记者遇到了陪着母亲看病的王敏。她说，居民电子健康卡在该院上线后，她第一时间注册了一张：“确实好用，在手机上注册、领取后，看病时只需带着手机，就能挂号、缴费、诊疗、取药等。”

在洛阳市中医院(西工院区)，记者遇到了前来看病的市民刘燕。由于没带身份证，她担心办不了该院的诊疗卡。得知该院可以用居民电子健康卡后，她拿出手机直接挂了号：“我上个月在市妇幼保健院办了居民电子健康卡，没想到还可以跨院使用，这下挂号、缴费都不用排队了！”

据洛阳市卫生健康委相关负责人介绍，为解决医疗卫生机构“一院一卡、互不通用”的问题，今年，该市将扩大“居民电子健康卡”覆盖面，持续纳入重点民生实事。目前，全市27家二级以上公立医院均已实现身份证和社保卡挂号、缴费、查询功能，且已上线居民电子健康卡，实现了预约挂号、缴费、查询等医疗服务“一卡(码)通用”。

下一步，洛阳市将进一步完善居民电子健康卡的支付功能，争取尽早实现医保在线支付。在线问诊功能近期将在“健康洛阳”APP(应用程序)上线后，到时居民可足不出户与三级医院的专家进行视频对话。

据介绍，目前使用居民电子健康卡挂号，可挂当天的号，也可以预约未来5天的号；挂号成功并通过手机缴费后，无须打印纸质票据，直接持手机到候诊区按叫号顺序就诊即可。在就医过程中，医生开具诊疗项目后，患者点击居民电子健康卡首页的“门诊缴费”，就可查询订单并在线缴费，缴费成功后无须打印纸质凭证，直接持手机到相关科室进行检查或到药房取药即可。想帮助未成年人、老人挂号就诊，可点击居民电子健康卡首页右下方“我的”，选择“就诊人管理”，按照要求填写“一卡(码)通用”覆盖面继续纳入重点民生实事。目前，收获了鲜花与掌声。自参加工作以来，黄建业先后被评为全省结核病“十二五”规划实施先进个人、河南省“最美防痨人”、河南省抗震救灾优秀志愿者、四川省江油市灾后重建先进个人、济源市十佳医生、“春蕾计划”先进个人等。

8月6日上午，焦作市第五届“万步有约”暨“红丝带”杯职业人群健走激励大赛决赛区的比赛启动，焦作市解放区各街道、社区卫生服务中心570余人参加了此次活动。参加健走的人员沿影视城步道健走3公里，营造了追求健康生活方式的良好氛围，使大家认识到科学健身的重要意义。

王正勤 侯林峰 侯国娟/摄



(上接第一版)

“五个精准”

做好健康管理服务

河南要求各地以县级为单位，动态核实贫困农村地区人口基本健康状况，组织县、乡、村三级医疗机构对辖区内建档立卡贫困人口和其他重点人群，开展年度健康体检；乡村医疗卫生机构及时将相关人群(含贫困人口)的体检结果、治疗情况和健康信息(含患者所患疾病、病情、治疗情况和医疗费用负担等)录入城乡居民健康档案和健康扶贫动态管理信息系统，同时将相关信息同步反馈同级扶贫、医保等部门，实现部门间信息共享。

各地卫生健康、医保和扶贫等部门要及时更新贫困人口健康信息数据库，将新识别的患病贫困人口及时纳入数据库精准管理，已经治愈的及时修正致贫原因，已经死亡的患病贫困人口及时做好系统标注，做到有进有出、及时更新、动态管理。

具体来说，在精准识别方面，河南要求通过年度健康体检、签约随访服务等，全面摸清贫困地区人口基本健康状况，对因病致贫返贫人口实施精准识别、系统标识，确保扶贫帮扶对象精准。

在精准诊断方面，由县级各定点医院成立专家团队，对贫困人口健康状况、体检结果和治疗情况进行综合分析诊断，确定所患疾病、病因和病程，为精准分类救治创造条件。在精准治疗方面，县域定点医疗机构要结合贫困人口患病情况，实施分类救治。凡可以一次性治愈的疾病，原则上由县域定点医疗机构分类集中治疗或由省、市对口帮扶医院派驻专家指导治疗；对于需要长期住院维持治疗的疾病，原则上由县域定点医疗机构实施规范治疗；对于需要长期康复治疗的心脑血管疾病等慢性病，原则上由乡镇卫生院或村卫生室在上级医疗机构指导下实施药物治疗和康复管理。

在精准管理方面，河南要求严格按照贫困人口健康管理“十个一”工作方法提供健康管理服务。在精准服务方面，贫困人口在县域定点医院享受“先诊疗后付费”“住院免交押金”和“一站式”就医结算政策。县域定点医疗机构要为贫困患者提供就诊指导、引导、咨询等便民服务。

做好动态监测

河南通过家庭医生签约服务，

对建档立卡贫困户、脱贫监测户、边缘户及其他户所有家庭成员健康状况、疾病治疗情况进行适时监测，对因患急病、大病、重病和其他意外伤害等造成家庭医疗费用支出明显超过上年度家庭可支配收入或年度收入大幅缩减的，尽快纳入监测预警范围，及时采取精准帮扶措施，给予医疗、医保、救助保障等特惠政策帮扶，防止出现新的因病致贫返贫。

河南还对贫困人口健康扶贫核心政策落实情况开展监测，主要包括30种大病专项救治情况、家庭医生签约、履约随访情况、医保门诊慢性病管理情况、年度内贫困人口政策范围内自付医疗费用比例、医疗费用支出占家庭收入或家庭支出的比例等。

此外，河南还依据国家健康扶贫督战系统，对县域医疗机构“三个一”、人员“三合格”、服务能力“三条线”情况开展动态监测；依据全省贫困人口参保信息管理平台，对贫困人口实际参加基本医疗保险状态进行动态监测；对贫困人口健康扶贫相关政策督查巡查、考核、审计和督导调研中发现的问题及其整改落实情况等开展动态监测。

黄建业：只因使命在肩 所以无悔前行

本报记者 王婷 通讯员 蒋建国

只有平凡的岗位，没有平凡的人生。

翻开济源市疾病预防控制中心结核病科副科长黄建业的人生履历，一项项亮眼的业绩跃然纸上：参与2000年全国第四次结核病流行病学调查、2002年防治“非典”工作、2008年四川省抗震救灾对口支援工作、2010年第五次全国结核病流行病学调查、2020年新冠肺炎防治工作……

现年48岁的黄建业，已扎根结核病防治一线23年，用自己的实际行动，诠释着一名结防人的责任与担当。

疫情现场勇敢“排雷”

新冠肺炎疫情发生后，作为流行病学调查领域的一名“老兵”，他被派往事发地进行现场流行病学调查。

要找到被感染者的“上家”和“下家”，把一个个病例之间的传播链展现出来，从“蛛丝马迹”中追查病毒痕迹，整个过程就像破案。这对流行病学调查人员的精神和体力都是极大的考验。

济源市出现新冠肺炎确诊病例之后，黄建业24小时吃住在工作单位，连续1个月没回过家。在调查济源市第三例确诊患者时，他于当天中午进入新冠肺炎救治中心进行流行病学调查，结束后回单位补充物资，然后便马不停蹄地赶往济源市人民医院进行流行病学调查，一直忙到深夜。此时，他的护目镜上全是水珠，眼睛几乎什么也看不见，上下楼梯全靠摸索。

当时，黄建业同是医务工作者的爱人也在防控一线，每天20时之后才能下班，儿子只能一个人在家。夫妻俩只能抽空回家见孩子一面，给孩子送点饭菜。每次，当黄建业戴着防护口罩把饭送到家门口，孩子向他走来时，他就赶快把孩子把碗放在地上，然后把饭倒在孩子拿的碗里，远远地看孩子一眼，就立刻退出家门。转过身去，黄建业瞬间泪水满眶。

永远以集体利益为先

当个人利益和集体利益发生冲突时，黄建业总是没有半点犹豫，舍弃个人利益。这样的原则和品质，从他成为一名结防人那天起就没有变过。

全国结核病第四次流行病学调查工作期间，正赶上黄建业的婚期。为了流行病学调查工作，黄建业毅然决定推迟婚期。经过

20多天的奋战，他圆满完成了流行病学调查任务。

2003年防治“非典”期间，在完成日常工作的同时，黄建业还承担着“非典”病例确诊、流行病学调查、外来人员和返乡人员的体检等工作。在防护条件比较差的情况下，黄建业与发热患者和从疫区返乡人员进行零距离接触。在两个月里，他经常吃住在单位，连续数天回不了家。那年夏天，由于长时间阴雨连绵，黄建业的房屋倒塌，年迈的父母无处居住。他赶回去安顿好父母后，立刻返回工作岗位，未曾耽误一个患者。长时间的超负荷工

作，让黄建业患上了肩周炎、腰椎间盘突出症、高血压病等，但他坚持上班，坚决不让集体的利益受损。

2008年汶川大地震发生后，黄建业主动请缨到四川省江油市进行抗震救灾对口支援。在余震不断、天气潮热、经常缺水、停电的情况下，他克服饮食不习惯、蚊虫肆虐、环境潮湿等种种困难，顺利完成了抗震救灾对口支援工作。自2008年以来，他还通过中国扶贫基金会、济源市妇联等，无偿资助了10余名濒临失学的贫困儿童。忘我奉献和爱心善举，让他

收获了鲜花与掌声。自参加工作以来，黄建业先后被评为全省结核病“十二五”规划实施先进个人、河南省“最美防痨人”、河南省抗震救灾优秀志愿者、四川省江油市灾后重建先进个人、济源市十佳医生、“春蕾计划”先进个人等。“人生的道路有千万条，就该有千万个归宿，既然选择医学作为终生的事业，就应该不怕苦、不怕累。即使不能燃烧起熊熊大火，也要成为一只萤火虫，放出自己微弱的的光芒。”黄建业说，自己要做的事情还有很多，肩上的责任很重，他不愿停歇，也不敢停歇。