医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　　健康深度

2020年9月29日　第108期
星期二　庚子年八月十三

□主管主办单位：河南省医学会　□医药卫生报社出版
□国内统一刊号：CN41-0024　□邮发代号：35-49
□总第3696期　□今日8版　□网站：www.yywsb.com

全国优秀医药健康类报纸

省卫生健康委部署 秋冬季新冠肺炎医疗救治工作

本报讯（记者常 娟）9月25日，河南省卫生健康委员会对秋冬季新冠肺炎疫情医疗救治工作进行部署，要求各地各单位进一步提高认识，切实加强医疗救治工作的组织领导和统筹协调，科学制定医疗救治工作方案，严格落实诊疗方案和院感防控相关培训，做好物资储备工作。

9月14日~18日，省卫生健康委选派6个督导组奔赴全省17个省辖市和济源示范区，抽取市级定点医院、县（市）级定点医院、后备定点医院、设置发热门诊医院（含妇幼保健院）、中医医院等共计97所医疗机构对秋冬季新冠肺炎疫情医疗救治资源准备情况进行督导。督导发现，全省被督导的医疗机构对物资储备工作均比较重视，大部分医疗机构在急救、抢救物资设备配备和防护用品等储备基本都能满足需求和保证一个月预估使用量；全省具备核酸检测能力的医疗机构核酸检测人员培训率达到90.02%。截至目前，全省共有462所二级以上综合医院设置发热门诊，其中需要改扩建167所，改扩建完成率为49.10%；全省148所新冠肺炎医疗救治定点医院共有床位154710张，占二级以上综合医院床位总数的55.06%，超过国家要求，但定点医院重症监护室总床位数占比仍需进一步提高。

针对督导中发现的问题，省卫生健康委要求，各地各单位要认真落实整改工作，加快推进发热门诊规范化改造，严格实行预检分诊和发热门诊工作一体化闭环管理，做到不遗漏患者，不延误病情，不扩散疫情。全省各级医疗机构要加强物资和设备配备，确保满足满负荷收治患者相关要求。各级医疗机构要加强重点科室、重点部门和重点环节的院感管理，要围绕新冠肺炎病例发现、报告、隔离、规范化诊疗以及核酸检测、院感防控、医务人员个人防护等开展全员培训和技术演练，要按照“应检尽检”要求，对重点人群进行核酸检测，并按规定出具报告，提升核酸检测能力。

省卫生健康委副主任谢李广说，疫情防控责任重大，各市、县卫生健康委分管主任、医政科长、中医科长要切实肩负起本区域医疗救治的全面责任，各级医疗机构院长、分管院长、医务科科长要切实肩负起本院医疗救治的全面责任，切实提高对新冠肺炎疫情防控形势的认识，积极做好应对工作。要突出重点，认真查短板、补漏洞；加强中医药协同治疗，并对所有隔离病区的设备、场所进行全面排查，确保处于备战状态；医疗救治能力欠缺的传染病医院要加快与综合医院合作，认真做好医疗救治专家组成员的调整及培训工作。

省卫生健康委传达了全国医疗救治工作视频会议精神，对全省医疗机构发热门诊、定点医院、医务人员培训情况、核酸检测能力建设、临床基因扩增检验实验室、医疗救治物资储备情况及中医药协同救治情况等进行了通报，分析了存在问题，提出了整改要求。

在此之前，9月23日，省卫生健康委召开了新冠肺炎视频培训会，全省17个省辖市和济源示范区的卫生健康行政人员、全省二级以上综合医院分管院长、医务科科长，各地市医疗救治专家组全体成员和河南省远程医学中心联网医院的全体医务人员系统学习了新冠肺炎第八版诊疗方案、院内感染防控、医务人员个人防护及医疗废物管理等。

省级区域医疗中心建设方案出炉

涉及20个专业 建设周期3年

本报讯（记者常 娟）9月25日，河南省卫生健康委员会印发《省级区域医疗中心建设方案》（以下简称《方案》），对省级区域医疗中心的功能定位、职责任务、建设目标、建设周期等进行了明确。

省级区域医疗中心的设置共涉及心血管、神经、肿瘤、妇产、儿童、精神、呼吸、传染病、老年医学、口腔、骨科、创伤、眼科、康复、烧伤、消化、内分泌、皮肤、肾病、泌尿等20个专业，原则上每个省辖市和济源示范区设置1个~3个（根据实际情况可适当调整），建设周期为3年，条件成熟并达到设置标准要求的可申请提前验收。

省级区域医疗中心的功能定位要求在医疗、科研、教学、人才培养、信息化等方面达到省内先进水平，具有国内影响力和竞争力，配合国家区域医疗中心发挥牵头作用，引领区域医学技术发展，带动提升县域医疗中心医疗服务能力。

具体来说，省级区域医疗中心要承担这些任务：开展省内疑难危重症的诊断与治疗，示范、推广适宜有效的高水平诊疗技术，辐射和引领医学发展和医疗服务能力提升；培养临床技术骨干和学科带头人；整合现有资源建立主要疾病信息库，有针对性地组织开展全省多中心、大样本的临床研究，及时将国内外临床科研成果转化为临床应用；运用“互联网+医疗健康”、人工智能、大数据等先进技术，推动优质医疗资源集团化发展；承担突发公共事件的医疗卫生应急救援；认真落实医改任务，积极参与公立医院综合改革。

省卫生健康委提出，省级区域医疗中心遴选原则上从省辖市及非驻郑省直三级医疗机构中选择基础较好、在当地列入“十大专科”并具有一定影响、基本接近设置标准的疾病专业类别进行建设。各省辖市和济源示范区推荐时，要择优推荐1个~3个专业的建设主体单位（每个专业只允许推荐一个），形成推荐报告，并制定专业建设方案。非驻郑省直医疗机构纳入当地整体规划，由所在省辖市统筹推荐上报。已取得国家区域医疗中心和省级医学中心建设主体单位的医疗机构不再申报省级区域医疗中心。

省卫生健康委组织专家组对各地推荐的建设主体单位进行审核时，将通过DRG（按疾病诊断相关分组）平台直接抓取各单位近3年相关数据以确定建设主体单位的定量指标（定性指标以文字材料为主，定性指标由各单位提供文字证明材料）。与设置标准差距较大的单位将不予通过。复核通过的纳入省级区域医疗中心建设序列，并由省卫生健康委与当地政府签订协议，公示命名。

省级区域医疗中心建设并非一劳永逸，每3年需要进行一次届满复审。届满时，省卫生健康委将组织现场复审，对未通过复审的，责令限期整改；整改期满、再次复审仍不达标的，取消省级区域医疗中心资格并撤牌，并通报当地政府。建设主体单位3年内不得再次申报。（更多内容见第四版）

依托急救地图打造『黄金一小时救治圈』 河南基本实现卒中区域协同防治

本报讯（记者刘 旸）9月27日，在中国卒中急救地图“百城百图建设行动”区域推进会（郑州站）上，河南省已经申报卒中急救地图的城市为郑州、新乡、洛阳、周口、驻马店、平顶山、焦作7个，安阳市的卒中急救地图正在筹建中，河南基本在区域内实现了卒中区域协同防治。

“百城百图建设行动”旨在建立区域卒中救治工作网络，打造“卒中黄金1小时救治圈”。这一行动倡导的卒中急救地图网络建设，在实现区域内居民卒中防治宣教全覆盖的同时，提高区域内急性期卒中救治水平和效率，做到区域内所有急性卒中患者呼救后1小时内，至少可以到达1所地图医院；打造区域急性缺血性脑血管病“静脉溶栓4.5小时，动脉取栓6小时”黄金时间窗内联合救治网络。

2017年，河南省已启动中国卒中急救地图网络建设。以省会郑州市为例，在“百城百图建设行动”中全市采取“优胜劣汰”卒中地图管理工作模式，以数据为导向进行质量控制，把卒中急救地图的建设工作进一步做深、做实。目前，郑州市的卒中急救逐步向着“就近、就能力”进行优化。2018年，全市卒中急救地图发布，并向社会公布了首批郑州市区及郊区的卒中急救地图医院名单；随后，全市急救体系以动态抽查、个例全程跟踪、阶段评比、年度考核等措施，对地图医院进行了持续动态质控管理，坚持“优者上、劣者下”；2019年，公布了2.0版本的郑州市区及郊区卒中急救地图医院名单。

作为河南省卒中地图的管理医院，河南省人民医院全方位开展公众教育，持续提高群众的卒中预防知识和卒中识别能力；在全省开展互联智慧分级诊疗体系建设，深入开展区域性卒中中心建设；配置中国首台“移动卒中单元”、开创静脉溶栓的“DNT零时代”，率先开展了“航空急救”、突破卒中防控的时间和空间距离；重视卒中中心建设，在人力、制度和设备等诸多领域加强保障投入，加强学科纵深融合又亚专科细化。

河南省卫生健康委员会副主任张智民在推进会上说，通过卒中急救地图体系建设，全省卒中防治工作水平有了较大提升，已建成示范高级卒中中心5家、高级卒中中心27家、示范防治卒中中心27家，卒中中心建设已覆盖全省所有地级市，省内多家高级卒中中心常年在全国卒中中心排名中名列前茅；省内多地先后开通城市卒中急救地图，构建起“卒中黄金一小时救治圈”。下一步，河南将持续推进区域卒中防治体系建设，通过提升院前、院内卒中急救能力，逐步建立以院前急救系统为纽带、地图管理医院为龙头、区域内地图参与医院共同协作的卒中急救工作网络体系，进一步提高区域内急性期卒中救治水平和效率。

在推进会上，国家卫生健康委脑卒中防治委员会办公室巢葆华处长，国家卒中急救地图工作委员会秘书长、苏州大学附属第一医院卒中中心主任方琪，北京急救中心主任李斗，河南省脑血管病医院常务副院长李天晓等省内外专家，分别就卒中地图建设、“百城百图建设行动”推进、卒中地图建设与院前急救体系联动、一站式卒中平台建设等话题，同与会代表进行了深入交流。

9月28日，在河南省人民医院病房楼大厅，几名家长带着孩子参观“致敬逆行英雄”主题画展。国庆节前夕，该院幼儿园的孩子们创作出40多幅绘画作品，向医务人员致敬。该院在病房楼布置了画展，吸引不少患者及家属驻足欣赏。　刘 旸　张书豪/摄

央视关注焦作移动预防接种平台

本报讯 9月25日，央视《晚间新闻》播出焦作市《一站式移动预防接种平台 服务更便捷》的节目，介绍了焦作建设新型一站式移动预防接种平台，为群众提供便捷的预防接种服务。

9月7日至9月12日，移动预防疫苗接种车开进焦作市城乡一体化示范区。在5天时间里，移动智慧接种平台共为示范区岳梧槥村、周平陵村、北石涧村和孙村等地群众接种200多人次，并对移动预防接种平台应用进行了综合评估。

预检等待沙发座椅、预检登记台、接种台、洗手池、空调、空气消毒机、接种冰箱、冷藏冰箱、应急设备柜、急救床……登上接种车，车上利用物联网技术，实现了数字化预防接种管理，对疫苗品规、批号、接种时间、接种部位和接种医生信息等全流程记录追溯，接种数据还能与疾控系统实时交互，保障信息的准确性和实时性。车上的摄像头实时记录接种过程，疫苗存储情况。此外，通过5G网络，移动智慧接种车还可以实现远程会诊、紧急转院、远程指导等。

“这个平台不仅智能化，而且还人性化。车顶安装有太阳能板，还安装了可自动移动的车顶帐篷，雨天可以避雨，天热还可以避暑；接种时，车里还设有智能排队叫号系统，避免人员拥挤。在车下等待区，车身上安置的电视屏幕播放着孩子们喜爱的动画片……”焦作市疾病预防控制中心主任徐书立说，移动智慧接种平台可以根据群众需求，随时提供安全、便捷、优质、高效的预防接种服务，打通惠民疫苗接种的“最后一公里”。

该项目于2018年由中国疾病预防控制中心根据现实需求牵头策划，郑州宇通集团有限公司、青岛海尔疫苗网事业部、深圳市金卫信信息技术有限公司整合各自优势联合研发，主要解决偏远农村、山区、牧区的留守儿童及流动儿童以及在地震等自然灾害下应急接种，在校学生、单位职工集中接种等难题，以此提升接种服务的便利性、提供免疫服务的可及性、促进免疫服务的公平性和保证信息报告的及时性。

在焦作的接种中，来自这3家研发单位的技术人员对这项活动进行了现场评估。

（王正勋 侯林峰　张 艳）

河南加强食品营养及合理膳食工作

本报讯（记者卜俊成　通讯员赵 清　李向力）9月26日~28日，河南省卫生健康委员会在新县举办2020年全省食品营养与合理膳食师资暨党性教育培训班，以加强党性教育促进全省食品营养及合理膳食工作高质量发展。国家卫生健康委食品安全标准与监测评估司司长刘金峰、河南省卫生健康委副主任黄红霞出席开班仪式并讲话。

刘金峰充分肯定了河南在扎实推进营养健康工作，并建议河南统筹资源，形成合力，发挥农业农村、教育、体育等部门，科研教学机构、行业协会学会，以及媒体等资源优势，拓展工作基础；要示范带动，加强交流，开展地区间交流；要创新机制，提升营养健康科普信息供给和传播力。

黄红霞说，各地各单位要统一思想，高度重视，严格按照习近平总书记对食品安全工作提出的“四个最严”要求，全面做好食品安全工作；要突出重点，主动作为，认真做好食品安全检测、食品企业标准跟踪、国民健康营养和合理膳食等工作，不断提高全民营养健康水平；要抢抓机遇，创新工作，当前是食品安全事业发展的最好机遇期，要学习刘邓大军千里跃进大别山的革命精神，把握先机，创新工作，更好地满足人民群众对美好食品安全和营养健康的向往。

培训期间，国家卫生健康委食品安全标准与监测评估司营养处处长徐娇等为受训学员解读了营养相关法律法规及政策等。受训学员还深入鄂豫皖苏区首府革命博物馆等地，通过现场实地学习和感悟，真正把大别山革命精神内化于心、外化于行，为做好食品安全和营养健康工作蓄积力量。

河南援疆检验防疫队伍 帮助受援地织牢防疫保障网

本报记者 刘 旸

截至9月28日，由河南省卫生健康委员会调派、支援新疆哈密市和新疆生产建设兵团第十三师（以下简称十三师）的2支检验防疫队伍、16名专家，已经持续援疆2个多月了。

今年7月以来，河南省共派遣37名（其中21名专家于9月初分批返回洛阳、南阳、漯河）卫生防疫与核酸检测专家支援哈密市和十三师，累计完成核酸检测28.7万人份、开展流调2308人次，完成卡点、隔离点督导检查59户次，为哈密市和十三师打赢疫情防控阻击战发挥了积极作用。

来自河南省疾病预防控制中心传染病所的李懿、检测检验中心的张二鹏，是7月20日随河南省第十二批对口援疆防疫工作队抵达哈密市，分赴各自对口援助单位开始援疆工作的。

在哈密，他们面对每日高达1000人次~3000人次检测量没有退缩。进入工作状态后，他们详细了解实验室新冠病毒核酸检测流程，与受援单位检验科人员深入探讨检测工作中存在的问题，提出改进办法；把河南省疾病预防控制中心新冠病毒核酸检测的成熟经验，毫无保留地传授给当地同行。针对检验设备不足等问题，他们还联系河南省疾病预防控制中心，紧急支援了电动分液器、荧光PCR仪专用96孔板等设备和物资，大大提高了检测效率，保障了生物安全。

7月23日至9月23日，李懿、张二鹏参与检测的样本达到52141份，占受援单位总样本数的54.29%。在援疆工作中，他们主动要求吃住在受援单位，不再往返公寓，将更多的时间和精力投入疫情防控工作。

与此同时，他们还受哈密市疫情防控指挥部的委派，对哈密市的9家新冠病毒核酸检测实验室进行督导检查，对全市各级医疗卫生单位专业技术人员进行新冠病毒核酸检测生物安全远程培训，带领理化专业检验人员进行检测技术学习和水质检验工作。在援疆期间，他们充分发挥各自的专业技术优势，尽力帮助哈密市提高防疫检测能力。

来自郑州市疾病预防控制中心的袁野7月31日随河南省支援新疆生产建设兵团第十三师检验防疫队一起出发，开始援疆工作。8月1日抵达哈密后，袁野和其他队员分别进入红星医院核酸检测实验室、方舱实验室、师疫情防控指挥部流调专班，迅速展开防疫工作。

在援疆期间，他们协助十三师建立新冠肺炎流行病学调查体系，成立流行病学调查专班，成立疾病预防控制部门主导，公安、社区共同参与的联防联控流调队伍，初步形成分工明确、目标清晰、层层负责的流行病学调查体系，完善流程并指导各环节配合开展流行病学调查工作。

袁野和队员们发挥“传、帮、带”作用，帮助当地建队伍、解难题，将郑州市疾病预防控制中心的新冠肺炎防控经验，核酸检测、实验室检测等工作的规范流程带到十三师，帮助十三师解决疫情防控中的难题，帮助方舱实验室建立工作制度。

“来自河南的疾病预防控制人员、卫生监督人员等把新冠肺炎防控的专业力量带到了新疆，他们舍小家、为大家，奔赴一线抗疫，帮助受援地筑牢了防疫保障网。”河南省疾病预防控制中心党委书记周勇说。

9月20日~24日，周勇带队先后到哈密市疾病预防控制中心、伊吾县疾病预防控制中心、伊吾县淖毛湖镇卫生院、巴里坤县疾病预防控制中心、十三师卫生健康委等地调研，实地了解河南援疆检验防疫队伍工作情况。

周勇说，河南省在以往医疗卫生“组团式”援疆工作基础上，紧密结合新冠肺炎疫情防控需要，创新开展了卫生防疫专业人才“小组团”柔性援疆项目，援疆工作更加灵活、更加精准、更有针对性。多支检验防疫队伍持续支援新疆新冠肺炎疫情防控工作，队员们以过硬的政治素质和业务能力，积极协助受援地开展卫生监督、疾病控制、疫情防控等工作，也展现了河南援疆队伍的良好形象。

援疆纪事

今日导读

心肺复苏不可乱做　2版
中医外治法咋应用　7版

总编辑：高富国　值班总编：杨 明　责编：栗凤娇　美编：栗凤娇　编辑部：85966391　全媒体中心：85967132　85967273　发行部：85967089　广告中心：85967196