

开栏的话:

为贯彻落实《国务院关于实施健康中国行动的意见》，加快推进健康中原建设，河南聚焦当前和今后一段时期内影响人民健康的重大疾病和突出问题，实施疾病预防和健康促进的中长期行动，以全方位、全生命周期保障人民健康，不断提升人民群众健康水平。去年，河南全面启动健康中原15项专项行动，强化顶层设计，健全工作机制，强化部门协同，健康中原行动积极推进，开局良好。本报特推出《健康中原在行动》栏目，集中反映全省健康中原行动启动以来取得的成效，介绍各地各单位的工作亮点和经验做法，促进相互交流与学习。

从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变 健康中原行动在全省落地生根

本报记者 史尧

去年7月，党中央、国务院启动实施健康中国行动，这是落实健康中国战略、提高全民健康水平的一项重大决策部署。一年多来，河南省委、省政府认真贯彻落实党中央、国务院决策部署，制定政策框架，建立工作机制，全面推进健康中原行动。

立足全局 统筹规划

自去年以来，河南强化顶层设计，从省级层面构建了健康中原行动的政策框架体系，制定了《关于推进健康中原行动的实施意见》《健康中原行动组织实施方案和考核方案》《健康中原行动（2020—2030年）》。这3个文件确定了健康中原行动的指导思想、总体目标、主要任务，明确了15个专项行动、26个考核指标、75个工作指标，是指导今后10年健康中原行动的纲领性文件，也是健康中原建设的“路线图”，为推动实现从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变和全面提升人民群众健康水平提供了有力抓手。

同时，河南成立了以健康中原行动推进委员会为领导，以专项行动工作组、专家咨询委员会为两大支撑的工作推进机制，为健康中原行动的顺利推进奠定了坚实的保障。健康中原行动推进委员会由副省长戴柏华担任主任，32个部门为成员，统筹推进健康中原行动的组织实施、监测和考核等工作；15个专项行动

工作组，由各项行动牵头部门分管领导任组长，相关领域专家和相关工作负责人为成员，各行动工作组负责各专项行动的具体实施和监测评估工作。省、市两级卫生健康、教育、体育等领域141位知名专家、学者组成专家咨询委员会，成为推进健康中原行动的“智囊团”，为健康中原行动的实施提出了积极的政策建议和技术支持。

目前，全省17个省辖市、济源示范区、各省直管县（市）均已成立组织机构，出台了健康中原行动具体实施方案，全省已经建立起省、市、县三级“上下联动、部门协同”的工作推进机制。

15项专项行动全覆盖

针对当前和今后一段时期内影响全省人民健康的重大疾病和突出问题，河南围绕全方位干预健康影响因素、维护全生命周期健康、防控重大疾病等3个方面，全面推进健康中原15项专项行动。在15项专项行动中，有6项行动与健康知识普及、合理膳食、全民健身、控烟、心理健康促进、健康环境促进等方面综合施策，全方位干预健康影响因素；有4项行动关注妇幼、中小学生、劳动者、老年人等重点人群，维护全生命周期健康；有5项行动针对心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病、糖尿病等慢性病以及传染病、地方病，加强重大疾病防控。

这15项专项行动涵盖了维护人民群众生命健康的方方面面，实现了“四个转变”：在定位上从“以治病为中心”向“以健康为中心”转变，全方位聚焦影响人民健康的主要因素，针对重点疾病、重点人群以及不同生命周期所面临的突出问题，提出明确要求，做出系统安排；在策略

上从注重“治已病”向“治未病”转变，根据不同人群的特点有针对性地做好健康促进和教育，努力使每一个人都能够了解基本的核心健康知识与技能，使群众少生病、晚生病、提高生活质量；在主体上从依靠卫生健康系统向社会整体联动转变，调动全社会的积极性和创造性，努力实现“政府牵头、社会参与、家庭支持、个人负责”的健康中原实践格局；在行动上努力从宣传倡导向全民参与、个人行动转变，动员全社会行动起来，全民参与，共担责任，共享健康成果。

凝心聚力效果初现

2019年年底，全省人均预期寿命已达到77.5岁，超过全国平均水平0.2个百分点，这得益于近年来省委、省政府对卫生健康事业发展的重视，全省人民健康素养得到显著提升，重点人群健康保障明显加强，重大疾病防控有力有效。

河南探索建立了“两建三融四行动”的健康促进教育模式，健康促进“321”行动、“健康中原·大医献爱心”行动已基本实现全省全覆盖，全民健康素养水平从2016年的7.8%提升到2019年的19.11%，与全国平均水平的差距从3.78个百分点缩小到0.06个百分点。特别是新冠肺炎疫情发生之后，群众的健康意识显著增强，“每个人都是自己健康的第一责任人”的理念得到贯彻。

省政府连续3年将妇女“两癌”筛查纳入民生实事，婴儿死亡率、5岁以下儿童死亡率、孕产妇死亡率等3个重要指标多年来持续低于全国平均水平；加快建立老年健康服务体系，全省49.5%的二级以上医院开设老年病科，开设老年医疗机构131所、医养结合机构156所，覆盖所有县

（市、区）；扎实开展尘肺病防治攻坚行动，全省职业健康检查和职业病诊断机构覆盖率为100%，工伤保险待遇标准逐年提高。

河南推进慢性病综合防控示范区建设，继续实施卒中高危人群筛查和干预项目等，高血压病患者规范管理率、治疗率、控制率进一步提高；开展城市癌症早诊早治项目、淮河流域癌症筛查和早诊早治项目，以及居民慢性阻塞性肺疾病监测项目，成立省级糖尿病防治中心；艾滋病、结核病、地方病综合防治进一步强化。

诠释健康中国深刻内涵

抗击新冠肺炎疫情的伟大斗争深刻展示了实施健康中国战略的重要意义，再次证明人民健康是民族昌盛和国家富强的重要标志。

河南卫生健康系统认真贯彻落实十九届五中全会关于健康中国建设的重要部署，按照省委、省政府要求，认真落实全省卫生健康大会各项任务，大力弘扬伟大抗疫精神，持续抓好常态化疫情防控，对照健康中原行动目标任务，聚焦“一老一小”健康保障、重大疾病防控等弱项，持续完善公共卫生体系，全面提高卫生健康服务能力，不断提升人民群众健康水平。

下一阶段，河南将根据国家要求，尽快研究制定全省健康中原行动监测评估与考核办法，完善监测评价和考核机制，强化各级政府和有关部门责任，推动各项任务落地落实，并大力宣传“每个人都是自己健康的第一责任人”的理念，广泛普及健康知识，引导广大群众践行健康生活方式，形成“健康中原、人人参与、人人受益”的良好局面，共同推进全民健康水平不断提升。

规范进口冷链食品和 冷冻冷藏肉品水产品行业 开封全面开展核酸检测

本报讯（记者李季）记者11月25日从开封市新冠肺炎疫情联防联控指挥部获悉，为加强防范进口冷链食品和经营冷冻冷藏肉品水产品外包装携带新冠病毒风险，开封市疾病预防控制中心按照市疫情防控指挥部的安排，联合开封市市场监管局，对全市进口冷链食品和冷冻冷藏肉品水产品行业全面开展新冠病毒核酸检测。

据悉，此次核酸检测涉及全

市98家进口冷链食品经营单位及638家冷冻冷藏肉品水产品经营店，主要采集了进口冷链货品和外包装、经营冷冻冷藏肉品水产品生产加工及经营销售环节外包装擦拭样本，各商家冷库、冷柜内壁和把手、案板、刀具等物品，负责生产加工、贮存运输、经营销售等环节的从业人员。此次检测累计采集标本5586份，所有样品新冠病毒核酸检测结果均为阴性。

济源人民医院救治 83岁车祸重伤老人

本报讯“我现在能说话了，生活基本能自理了，这等于又活了一回……”日前，在济源人民医院，王老先生高兴地说。在过去的两个多月里，王老先生多次病危，在济源人民医院医务人员的努力下，如今恢复良好。

事情要从今年8月说起，王老先生驾驶三轮车被一辆汽车撞倒，被送至济源人民医院。因为头部伤情严重，王老先生随即被转入该院神经外科。

“患者来医院的时候已经陷入昏迷，头部血肿，全身多处骨折。”当时的值班医生刘鹏飞在对患者进行初步体格检查后，立即将情况汇报给神经外科主任杨瑞生。杨瑞生再次查看患者的CT检查结果，并组织会诊后决定紧急实施开颅手术。

在和家属沟通后，神经外科医务人员积极完善术前准备及相关检查。凌晨3时，手术开始，医生先为患者进行血肿清除术，再

进行气管切开术。手术顺利，术后患者生命体征平稳。

术后，根据患者的病情，该院再次进行了多学科会诊，确定给予静脉输血、继续营养神经、营养支持、补液、镇痛镇静、抗感染、补充白蛋白等治疗。

其间，患者一度血压降低，医务人员给予升压药物。神经外科责任护士密切关注患者的生命体征，同时做好吸痰、鼻饲，定时翻身拍背，消毒隔离，做好胃管、尿管、引流管等各种管道的观察评估等护理工作。

20多天来，患者意识状态较之前好转，能睁眼活动5分钟以上；30多天来，尿管被拔出；又过了几天，患者病危解除；10月12日，患者进食良好，呼吸正常，咳嗽咯痰有力，血氧饱和度达99%，达到去除呼吸机标准。经过治疗，目前患者已经康复出院。

（王正勤 侯林峰 刘攀）



日前，漯河市第三人民医院联合郾城区疾控中心，深入各幼儿园和中小学校，开展视力筛查。该院医务人员还通过通俗易懂的方式，为学生讲解了眼科知识。针对体检中发现的问题，医务人员及时向学校进行了反馈，以尽早干预。

王明杰 赵芳芳/摄

疫情防控阻击战中的“滑县速度”

本报记者 张治平 通讯员 刘权

新冠肺炎疫情发生后，滑县县委、县政府认真落实习近平总书记的重要指示批示精神和上级疫情防控要求，做好疫情防控工作，全力维护全县148万居民的身心健康。

滑县县委、县政府以强化组织领导，压实责任，联防联控；强化排查管控，筑牢防线；强化医疗保障，确保患者得到及时救治；强化分类指导，有序推进复工复产；强化宣传引导，营造良好舆论氛围等6个“强化”为抓手，全力做好疫情防控工作。

在滑县县委、县政府的坚强领导和统筹推进下，滑县卫生健康系统精诚团结，硬核攻坚，扛起了“健康卫士”的使命担当，做到了“输入病例零感染零扩散”，守护了全县人民的身体健康和生命安全。

闻令而动 打好抗疫主动战

在与时间赛跑、同病魔较量的关键时刻，滑县未雨绸缪，用“三个一”跑出疫情防控“加速度”。

第一时间筹备。1月20日，滑县积极购置防控物资，在全省率先制定了疫情防控应急预案，成立了疫情防控领导小组和9个专项工作组，做到了任务到人、责任到人。

第一时间部署。1月21日，滑县印发《告武汉返乡人员的一封信》，撰写告全县人民书，制作宣传条幅、宣传画，录制相关音频、视频，夜以继日，与时间赛跑；1月25日，全县1019个村的“大喇叭”和县城主干道交通广播全部响起；电视和24小时循环播放疫情防控视频，全天候、无死角宣传疫情防控知识，营造了全民知晓、全民行动、共克时艰的氛围，有效控制了人员流动；建立例会制度，每日研判形势，精准部署，压实责任，联防联控；出台各乡镇各部门新冠肺炎疫情疫情防控工作职责、体温监测点工作规范等一系列文件，规范各项工作流程，确保疫情防控科学有序、高效运转。

第一时间集结。“人不率则不从，身不先则不信”。1月24日，滑县卫生健康系统各级机构班子成员率先垂范，始终保持“等不起的紧迫感、慢不得的危机感、坐不住的责任心”，无惧病毒感染风险，深入疫情防控一线。全县9700余名卫生健康工作者取消节假日，24小时值守。

全力以赴，打好抗疫阵地战

滑县疾控中心克服了人员少、防护用品紧缺等困难，用实际行动诠释着疾控人的责任和使命；滑县中心医院党员集体宣誓，不计报酬，不畏生死，坚守一线，齐心协力打赢疫情防控这场硬仗；滑县人民医院严格落实各项防控措施，及时改建医学观察点；滑县中医院“分区而治”，积极发挥中医作用；滑县妇幼保健院针对妇女儿童，预设不同的防控方案；白道口中心卫生院承担着全县两例输入性确诊病例的前期治疗及消毒消杀工作，医务人员冒着危险对患者悉心照料，并顶风冒雪开展消毒消杀及防控知识宣教。

1月29日，白道口镇民寨村一名村

民被确诊为该县首例新冠肺炎病例，消毒消杀工作人员刘瑞乾主动要求进入疫区进行消毒消杀。为了节省防护服，更为了让他远离危险，刘瑞乾独自一人进入患者生活轨迹中的所有场所，连续工作6小时，完成了对确诊病例、密切接触者及周边24户家庭的终末消毒工作。走出疫区，脱下防护服，刘瑞乾的脸上满是勒痕和汗水。“当时只想着对病人的生活轨迹不留死角地全面消毒，唯恐有想不到、消毒不到的地方，其他的顾不得了。”刘瑞乾说。

还有始终战斗在一线的医生田秀岭、战“疫”先锋胡孟英、誓死守卫“滑县东大门”的张鹏敏、甘做“不称职”母亲的刘晓华等，可歌可泣的典型人物纷纷涌现，筑起了坚实防线。

滑县县委、县政府积极组织各乡镇、街道及县直相关部门，织密县、乡、村（社区）三级疫情防控网络，实行网格化管理，并在县域高速公路、主要入滑道路设置卡点12个，严格排查，确保不漏一人。4月8日卡点撤销前，滑县排查出从武汉返乡人员2597人、武汉返乡人员密切接触者6852人，排查车辆42955台，切断了疫情输入途径。

对于确诊病例和疑似病例，滑县要求第一时间通知并指导所在乡镇、街道加强管控，开展流行病学调查和密切接触者确认；对划定疫点和核心区域，采取疫点封锁、环境整治、核心区区域终末消毒等措施，对密切接触者进行医院留观、集中隔离医学观察或居家医学观察。滑县卫生计生监督局先后出动监督员1832人次，车辆502台次，检查各级各类医疗机构534户次、公共场所经营单位3014户次、药店267户次，出具整改意见书503份，制作督导表226份，筑牢了公共卫生安全屏障。

滑县严格落实定点救治制度和“四集中”原则，确定滑县中心医院东院区为定点救治单位，设立7家发热门诊，留观床位315张，对所有发热人员进行留院观察治疗；及时成立县级医疗专家组，制定发热门诊及定点医院工作方案，严格落实发热门诊、发热门诊诊疗流程，组织各类培训51场4万余人次；“宁可备而不用，不可用而无备”，9天时间，建成两家“小汤山”医院。

按照“四到位”原则，滑县安排5辆专用救护车，及时将确诊病例和疑似病例转运至定点医院；开展病原微生物实验室安全备案管理，对医疗机构报告的疑似病例由县疾控中心负责将临床标本送至安阳市疾控中心实验室检测，保证生物安全；印发了关于做好新冠肺炎疫情紧急心理干预指导工作的通告和工作方案，抽调相关专家成立心理救援工作队，开通24小时心理援助热线，为群众提供防控、救治相关问题的咨询，加强心理健康服务，有效排解群众的恐慌情绪。

疫情防控期间，全县共确诊病例2例，治愈2例，排除疑似病例17例。

“危难时刻，滑县卫生健康系统全体工作人员义无反顾冲上疫情防控一线，不怕牺牲，冲锋陷阵，成为火线上的中流砥柱，为全县人民筑起了坚固的生命防线，在大考中交出了让党和人民满意的答卷。”省人大代表、河南滑丰种业科技有限公司董事长赵秀珍说。

善始善终，打好抗疫持久战

2月12日，滑县新冠肺炎确诊病例及疑似病例实现了“双清零”，但疫情防控工作时刻没有放松。滑县卫生健康系统全体工作人员发扬连续作战精神，不怕疲劳，不惧风险，把疫情防控网扎得更密更牢，切实做到丝毫不松防控、闭环管理防输入。

“疫情防控虽然进入常态化，但是仍然不容松懈，我们要慎终如始，以‘咬定青山不放松’的韧劲，‘不破楼兰终不还’的拼劲，强化措施，常态防控，为群众身体健康保驾护航。”滑县卫生健康委主任刘向东说。

为切实提升全县新冠肺炎疫情防控能力和水平，滑县多次召开专题会议，研究部署相关工作，补短板、促提升，统筹推进各项措施落地生根。

为了给广大医务工作者配备强“武器”，滑县利用抗疫特别国债资金1000万元，加强乡镇卫生院发热门诊、发热哨点诊室建设；筹措资金600余万元，用于滑县疾控中心核酸检测实验室建设；总投资3728万元的滑县人民医院感染性疾病楼建设项目主体已基本完工；计划投资5000万元的滑县传染病医院医疗应急物资储备库正在有序申报。一大批项目正

在有条不紊地推动，项目建成后，滑县疫情防控能力将得到很大提升。

为了缓解专业技术人员短缺的实际情况，滑县双管齐下，实施外引内培政策。

在人才引进方面，滑县疾控中心已引进高层次和紧缺卫生专业技术人才4名，计划再引进7名；滑县传染病医院人才引进高层次和紧缺卫生专业技术人才10名，并计划自主招聘检验专业工作人员4人，加强生物实验室人才队伍建设。在人才培养上，滑县以会代培、以训代培、以练代培，取得了很好的效果。

9月7日下午，滑县疾控中心举办了新冠肺炎疫情防控“疾控大培训”。全县各乡镇抓卫生工作的副乡（镇）长或街道办事处副主任、派出所负责治安的副所长、乡镇卫生院或社区卫生服务中心执业医师及县疾控中心全体人员参加了培训。通过培训，有效提高了全县新冠肺炎疫情防控水平，增强了相关人员的疫情防控意识和能力，进一步完善了疫情常态化防控机制，为冬季新冠肺炎疫情疫情防控工作科学有序开展奠定了基础。

9月16日上午，滑县人民政府在新区医院举行了新冠肺炎疫情防控应急演练。县直各医院、各乡镇卫生院（社区卫生服务中心）、相关民营医院等单位负责人及相关人员现场观摩学习。此次演练采用实战和场景模拟相结合的形式进行，涵盖了预检分诊、发热门诊诊断处置、病例报告、紧急动员、指挥协调、医疗救护、密切接触者调查、闭环管理、人员转运、信息排查、物资保障、隔离服务、健康教育、卫生监督等近20个场景。在演练现场，各演练小组分工明确、反应迅速、集结有序、配合紧密，顺利完成了各项预设场景的演练，达到了预期目的。通过演练，大家进一步增强了卫生应急意识，锻炼了卫生应急队伍的实战能力，提高了重大传染病的应急处置水平。

“做好疫情防控，关系人民群众生命健康和公共安全，是经济社会发展的前提和基础，责任重大，任务艰巨，我们要在思想上、行动上、责任上筑牢疫情防控的‘铜墙铁壁’，强化责任担当，切实抓好常态化疫情防控工作，坚决防止疫情反弹，为全县人民提供健康保障。”滑县县委书记、县长陈忠说。

艾滋病暴露后怎么办？ 请到预防咨询门诊

本报讯（记者杨须 通讯员王奇）在今年世界艾滋病日即将到来之际，为了让更多高危人群知晓艾滋病暴露后去哪里咨询，11月25日上午，河南省艾滋病暴露后预防咨询门诊在省疾控中心门诊部成立。

截至2019年年底，全国报告存活艾滋病病毒感染者96.3万例，性传播是主要传播途径。2019年报告的感染者中，经异性传播占比为73.8%，经男性同性传播占比为23.3%。2019年的数据显示，在河南新报告病例中，性传播所占的比例高达99%以上。

性传播中的高危人群主要是指多性伴人群、男男性行为人群、吸毒人群、艾滋病病毒感染者、性传播的伴侣等。省疾控中心性病艾滋病防治研究所所长张国龙说，高危人群之所以高危，是因为有高危行为，性传播是由不安全的性行为造成的。尽管我省针对高危性行为人群采取了众多干预措施，包括加强艾滋病防治知识宣传，扩大检测覆盖面，动员社会组织广泛参与，推广安全套的使用等，但是性传播的影响因素复杂，性传播的控制依然是艾滋病防控的瓶颈。如何创新现有防控手段，以控制性传播，成为突破瓶颈的根本问题。因此，探索高危性行为干预的新技术、新方法，创新高危性行为干预模式，完善高危性行为综合干预的措施迫在眉睫。

“艾滋病的性传播源于不安全的性行为，高危性行为发生后，及时服用阻断药物是避免艾滋病病毒感染的最后一道防线。”张国龙说，当发生了高危性行为时，应尽早进行暴露后预防，服用抗病毒药物阻断艾滋病病毒，24小时内效果最佳，最晚不超过72小时，连续服用28天，可降低90%以上的感染风险。

今年9月，省疾控中心汇集行业及临床专家的意见，在借鉴学习河南省传染病医院艾滋病暴露预防工作经验的基础上，下发了《艾滋病病毒暴露后预防工作试点技术方案（试行）》，选取南阳市、周口市、驻马店市、漯河市、信阳市、商丘市、洛阳市、焦作市、三门峡市、郑州市共10个地区，建立了艾滋病暴露后预防咨询门诊。各试点门诊配备统一的门诊标准、应急阻断药物、数据库系统、宣传视频等，达到建立艾滋病暴露后预防工作机制和管理模式、减少高危性行为的发生、降低高危人群艾滋病传播、评估暴露后预防对控制艾滋病传播效果的目的。

“艾滋病暴露后预防咨询门诊主要开展艾滋病暴露后预防咨询、转介、阻断、随访、健康教育等一体化工作，让更多人知晓艾滋病暴露后可以去哪里咨询，进而及时预防艾滋病。”张国龙说，目前，艾滋病没有疫苗可预防，一旦感染需要终生服药，呼吁大家正确使用安全套，改变高危性行为，这才是预防感染艾滋病的最好“疫苗”。