

## 河南首批援冀医疗队凯旋

本报讯（记者卜俊成）交警整齐列队敬礼，交警摩托车队一路护送，医务人员代表和围观群众拉起横幅热烈欢迎。1月24日14时30分许，圆满完成支援任务的河南首批援冀医疗队，在郑州市紧急医疗救援中心、郑州市中心医院等8家郑州市直单位的95名医务人员，组成河南省首批援冀医疗队，同时派遣15辆负压救护车、1辆院前急救指挥车、2辆物资保障车，赶赴石家庄市开展急救转运工作。

“在石家庄期间，我们的队员不畏艰险，冲锋在前，圆满完成了党和人民交给我们的任务。”援冀归来，在换乘车辆的间隙，河南首批援冀医疗队队长、郑州市紧急医疗救援中心主任乔伍营告诉记者。此次援冀期

第一时间抽调郑州大学第一附属医院等7家驻郑省直医院和郑州市紧急医疗救援中心、郑州市中心医院等8家郑州市直单位的95名医务人员，组成河南省首批援冀医疗队，同时派遣15辆负压救护车、1辆院前急救指挥车、2辆物资保障车，赶赴石家庄市开展急救转运工作。

“在石家庄期间，我们的队员不畏艰险，冲锋在前，圆满完成了党和人民交给我们的任务。”援冀归来，在换乘车辆的间隙，河南首批援冀医疗队队长、郑州市紧急医疗救援中心主任乔伍营告诉记者。此次援冀期

间，河南首批援冀医疗队充分发挥党组织的战斗堡垒作用，从接到任务到穿戴防护装备，上救护车、转运患者，再到接受新的指令，队员们日夜奋战，与时间赛跑，与病毒赛跑，全力协助石家庄市开展新冠肺炎患者转运工作，有效缓解了当地120院前急救的压力，高质量完成了支援任务，受到了当地群众的高度赞誉。

当天一大早，在河南首批援冀医疗队从石家庄返回郑州前，一些石家庄市民还在河南医疗队驻地酒店附近及高速公路口欢送援冀英雄。

## 河南：“乡聘村用”让村医招得进留得住

本报记者 冯金灿

乡村医生的职责不仅是开药看病，还要为村民建立健康档案，开展健康管理，提供基本公共卫生服务。乡村医生队伍稳定，农村医疗卫生才能稳定，医疗卫生“网底”才能牢固。

日前，河南省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅下发《关于开展乡村医生“乡聘村用”工作的指导意见》，到2022年底，初步形成符合河南实际的乡村医生“乡聘村用”制度和养老保障政策体系，初步建立乡村医生服务管理一体化体制机制；到2025年底，全省普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医生服务管理一体化体制机制。

乡村医生的职责不仅是开药看病，还要为村民建立健康档案，开展健康管理，提供基本公共卫生服务。乡村医生队伍稳定，农村医疗卫生才能稳定，医疗卫生“网底”才能牢固。

日前，河南省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅下发《关于开展乡村医生“乡聘村用”工作的指导意见》，到2022年底，初步形成符合河南实际的乡村医生“乡聘村用”制度和养老保障政策体系，初步建立乡村医生服务管理一体化体制机制；到2025年底，全省普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医生服务管理一体化体制机制。

乡村医生的职责不仅是开药看病，还要为村民建立健康档案，开展健康管理，提供基本公共卫生服务。乡村医生队伍稳定，农村医疗卫生才能稳定，医疗卫生“网底”才能牢固。

日前，河南省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅下发《关于开展乡村医生“乡聘村用”工作的指导意见》，到2022年底，初步形成符合河南实际的乡村医生“乡聘村用”制度和养老保障政策体系，初步建立乡村医生服务管理一体化体制机制；到2025年底，全省普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医生服务管理一体化体制机制。

乡村医生的职责不仅是开药看病，还要为村民建立健康档案，开展健康管理，提供基本公共卫生服务。乡村医生队伍稳定，农村医疗卫生才能稳定，医疗卫生“网底”才能牢固。

日前，河南省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅下发《关于开展乡村医生“乡聘村用”工作的指导意见》，到2022年底，初步形成符合河南实际的乡村医生“乡聘村用”制度和养老保障政策体系，初步建立乡村医生服务管理一体化体制机制；到2025年底，全省普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医生服务管理一体化体制机制。

乡村医生的职责不仅是开药看病，还要为村民建立健康档案，开展健康管理，提供基本公共卫生服务。乡村医生队伍稳定，农村医疗卫生才能稳定，医疗卫生“网底”才能牢固。

日前，河南省卫生健康委、省财政厅、省人力资源和社会保障厅下发《关于开展乡村医生“乡聘村用”工作的指导意见》，到2022年底，初步形成符合河南实际的乡村医生“乡聘村用”制度和养老保障政策体系，初步建立乡村医生服务管理一体化体制机制；到2025年底，全省普遍实行乡村医生“乡聘村用”制度，基本建立乡村医生服务管理一体化体制机制。

## 要 闻

中国共产党第十九届中央纪律检查委员会第五次全体会议，于1月22日至24日在北京举行。全会审议通过了赵乐际同志代表中央纪委常委会所作的《推动新时代纪检监察工作高质量发展，以优异成绩庆祝中国共产党成立100周年》工作报告。

## 新版卫生健康行政处罚

裁量标准及相关制度印发

本报讯（记者史尧）1月22日，记者从省卫生健康委获悉，《河南省卫生健康行政处罚裁量标准及相关制度（2020年版）》已于近日印发全省卫生健康系统执行。2020年版行政处罚裁量标准及相关制度，共涉及46部法律法规规章、141个处罚条款和7项具体制度，将进一步规范卫生健康行政处罚行为，促进严格、规范、公正、文明执法，依法保障行政相对人的合法权益。

2017年，原省卫生计生委根据机构改革情况及法律、法规、规章的制修订，组织对原2013年版卫生健康行政处罚裁量标准及原2009年版卫生计生行政处罚裁量标准进行了补充、修订和整合，形成了2017年版卫生计生行政处罚裁量标准及适用规则等7项制度。近年来，一批卫生健康法律、法规、规章相继制修订，部分行政处罚条款涉及及裁量幅度；新一轮机构改革后，卫生健康部门的职能有所调整，个别行政执法事项发生变化。

2020年初，省卫生健康委对现行有效的卫生健康法律法规规章进行全面梳理，组织省卫生健康技术监督中心以及郑州、洛阳、新乡市卫生健康委等4家单位开展行政处罚裁量标准的前期起草工作。修订草案经广泛征求意见、专家论证、修改完善、集体讨论决定，与2017年版整合后，形成《河南省卫生健康行政处罚裁量标准及适用规则》等11部法律、法规、规章的行政处罚裁量标准；修订了《职业病防治法》《职业病诊断与鉴定管理办法》《放射诊疗管理规定》《公共场所卫生管理条例》《消毒管理办法》《产前诊断技术管理办法》6部法律、法规、规章的有关行政处罚裁量标准；删去了已废止的《疫苗流通和预防接种管理条例》这部分内容；将行政处罚裁量标准适用规则、主办人制度、法律审核制度、裁量告知制度等7项制度中的“卫生计生”统一修改为“卫生健康”。

## 今日导读

医疗队员救治受伤同胞 2版  
如何治疗“眼中风” 2版



请扫码关注医药卫生报

## 你读我读

### 加强保护是中医药守正创新的前提

近日，河南省卫生健康委员会启动中医药传统知识收集整理工作，委托专门机构对分布在全省基层、民间的中医药传统知识进行抢救性调查、挖掘和整理并在数据库进行登记。这一利好举措，是深入贯彻落实习近平总书记对中医药工作重要指示精神的生动实践，也是把省委、省政府有关中医药决策部署落到实处有力行动。

疗效显著的民间中医药是中医药的重要组成部分，是中医药学的深厚根基所在，也是中医药发展的核心命脉之一。这些散落在基层的中医药技艺，经过一代、两代、三代，甚至数代民间中医师的临床实践，不断丰富和砥砺前行，早已积淀为精微济世的良药。洞穿历史岁月的滚滚烟云，时至今日它仍然具有顽强的生命力，在全生命周期维护人民群众的健康中，持续发挥着十分重要的作用。然而，由于身在基层，藏在深巷，囿于经济条件、时代环境、传统思想等因素的制约，民间中医药面临“技艺失传、后继乏人”等窘境。

加强保护是促进民间中医药发展的前提，是助推其保根传承、正本清源的前提，也是推动其与时俱进、创新崛起的前提。此次，省卫生健康委将对分布在各县（市、区）医疗机构、家族、师承群体、学派、老字号企业及特定地区（民族聚居地、村落等）中传承应用的活态性的中医药传统诊疗技术、经验方、中药炮制、制剂方法等核心民间中医药传统知识进行抢救性收集整理，抓住了河南民间中医药发展的重要环节，也抓住了发展壮大河南民间中医药的主要矛盾，让民间中医师备受鼓舞，也让群众治病有了更



1月24日，焦作市山阳区医务人员对居民进行核酸检测。当天，山阳区卫生健康委在远大北苑小区进行新冠肺炎核酸检测实战演练。按照要求，此次演练采取真人参演、实际操作的方式，对562名居民进行了免费核酸检测。为了做好疫情防控工作，山阳区组建了24支共280人的核酸检测队伍。王正勤 王中贺 聂鼎/摄



1月24日，焦作市山阳区医务人员对居民进行核酸检测。当天，山阳区卫生健康委在远大北苑小区进行新冠肺炎核酸检测实战演练。按照要求，此次演练采取真人参演、实际操作的方式，对562名居民进行了免费核酸检测。为了做好疫情防控工作，山阳区组建了24支共280人的核酸检测队伍。王正勤 王中贺 聂鼎/摄



1月24日，焦作市山阳区医务人员对居民进行核酸检测。当天，山阳区卫生健康委在远大北苑小区进行新冠肺炎核酸检测实战演练。按照要求，此次演练采取真人参演、实际操作的方式，对562名居民进行了免费核酸检测。为了做好疫情防控工作，山阳区组建了24支共280人的核酸检测队伍。王正勤 王中贺 聂鼎/摄



1月24日，焦作市山阳区医务人员对居民进行核酸检测。当天，山阳区卫生健康委在远大北苑小区进行新冠肺炎核酸检测实战演练。按照要求，此次演练采取真人参演、实际操作的方式，对562名居民进行了免费核酸检测。为了做好疫情防控工作，山阳区组建了24支共280人的核酸检测队伍。王正勤 王中贺 聂鼎/摄

## 牢牢兜住贫困人口的健康底线

### ——河南省医学会努力提升基层医疗服务水平

本报记者 冯金灿 通讯员 张晓伟 谢宗阳

成立99支名医名家志愿服务队，参加专家39597人次，走进全省近200个县级医疗卫生单位，培训基层医师28.5万人次，义诊群众超过51万人次……

2016年至2020年，作为全省医学科技工作者的学术交流组织，河南省医学会在省卫生健康委的领导下，充分发挥专业技术优势、平台优势和组织优势，以实际行动积极参与健康扶贫，组织开展名医名家“走基层·送健康”健康扶贫公益活动和百项适宜技术推广活动，开展健康讲座、专业培训、带教查房、手术示教、疑难病例会诊、实操演练、爱心捐赠等一系列活动，创建了“五个一”健康扶贫新模式（组建一支专业化队伍、开展一次健康讲座、举办一次专业培训、组织一次义诊、形成一种机制），把优质医疗资源送到群众身边，着力解决“因病致贫、因病返贫”问题，让群众不出县就能享受优质的医疗服务，牢牢兜住贫困人口的健康底线。

**名医名家走基层 缓解看病难、看病贵问题**

“我们来到郑县，主要是开展眼科诊疗方面的健康扶贫活动，包括为群众进行眼科义诊，深入

了解贫困人口健康状况，因人施策，因病施策，精心组织实施名医名家“走基层·送健康”健康扶贫系列公益活动，99个专科分会积极参与，一大批省内专家倾力助阵，组成99支名医名家志愿服务队，参加专家近4万人次，走进全省105个县（市）的近200个县级医疗卫生单位，为困难群众上门服务6970次，义诊超过51万人次。

**200余项适宜技术推广 全面提升基层医疗机构诊疗水平**

“在声带上做手术就像走钢丝，稍不注意就会破坏完整的声带，造成不可逆转的损害。声带纤维鼻咽喉镜下声带息肉切除术，要求操作者熟练、精准，并且在10分钟内完成。目前，这种技术在一些医院开展得越来越少，我觉得只要对患者有利，就要坚

持和推广。”2020年8月15日，省医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会主任委员王广科在手术示教中提醒基层医务人员。

此外，省医学会大力实施基层医疗服务能力提升工程，连续多年开展百项适宜技术推广活动。

从2016年开始，省医学会选出200余项适宜技术，通过操作示范、专项技术指导等，面向基层单位和人员，分期分批专业开展适宜技术推广。培训基层医师28.5万人次。其中，手术车下基层、超声330工程、脊梁工程、“中原影像放飞基层”、超声引导下穿刺适宜技术、无痛人流等一大批健康扶贫创新项目品牌深入人心。

省医学会还创新继续医学教育模式，建设网上继续医学教育学习平台，通过线上线下联动的

方式进行更多的基层适宜技术定点定向培训，促进适宜技术在基层推广应用。目前，平台注册基层医务人员14万余人，视频播放量超过2300万次。同时，借助基层医院与三甲甲等医院协同发展平台，通过信息化手段，建立基层危急重症患者长效诊治机制，实时帮助基层医疗机构提升管理能力、技术水平，提高服务能力，为基层留下“一支不走的医疗队”。

**提高群众健康素养 防止因病返贫、因病致贫**

“一位60多岁的老人右手3个手指出现不明原因的发白、发紫，到当地医院治疗，效果不佳；一个月后，老人的手指远端出现发黑、坏死症状，到底是什么原因呢？”2018年10月，省医学会风湿

病学分会主任委员刘升云在温县点定向培训，促进适宜技术在基层推广应用。目前，平台注册基层医务人员14万余人，视频播放量超过2300万次。同时，借助基层医院与三甲甲等医院协同发展平台，通过信息化手段，建立基层危急重症患者长效诊治机制，实时帮助基层医疗机构提升管理能力、技术水平，提高服务能力，为基层留下“一支不走的医疗队”。

“有些患者后期疼痛得躺在床上动都动不了，导致因病返贫，因病致贫。其实，很多风湿病患者是由于长期低头伏案工作、喜食冰冷食物以及其他不良生活习惯引起的。”

“要想降低风湿病等慢性病的发病率，提高群众的健康素养，养成良好的生活习惯是关键。”省医学会副会长兼秘书长王伟说，2016年至2020年，省医学会自筹经费697.5万元，共派出专家近4万名到基层举办科普培训384006场，印发科普宣传页3万多张，宣传读本3000多册；省医学会医学科学普及分会还组建20个科普

学组编写系列科普丛书，提升了群众的健康素养。

省医学会还在爱眼日、爱耳日等32个医疗卫生纪念日，走进全省各地，甚至走进新疆哈密市宣传卫生知识，开展义诊咨询，以健康促进助力脱贫攻坚。

“河南省医学会名医名家‘走基层·送健康’健康扶贫系列公益活动暨百项适宜技术推广项目先后被《人民日报》、新华社、《光明日报》、《工人日报》、河南电视台等多家媒体跟踪报道，还被中央宣传部、中央文明办、全国总工会、共青团中央、全国妇联等联合表彰为最佳志愿服务项目。”王伟说，“下一步，省医学会将在省卫生健康委的领导和支持下，继续保持标准不降、政策不变、力度不减，不断补短板、强弱项、建机制，全面发力、精准施策，不断开展健康扶贫活动，促进优质医疗卫生资源下沉，提升基层贫困地区医疗卫生服务能力，实实在在为老百姓做好事办实事。”



学会动态