

河南推进公立医院高质量发展

本报讯（记者常娟）公立医院是全省医疗服务体系的主体，其高质量发展关系着全省亿万人民群众的健康福祉。日前，河南省医药卫生体制改革领导小组印发《河南省公立医院高质量发展实施方案》（以下简称《方案》），要求“十四五”期间，全省公立医院围绕高质量发展，统筹推进24项重点改革任务，着力解决群众就医的“急、难、愁、盼”难题。

《方案》明确，到2025年，形成“国家区域医疗中心、省级医学中心、省级区域医疗中心”为骨干，高水平市级和县级医院为支点，紧密型城市医疗集团和县域医共体为载体”的高水平公立医院网络，并建成一批国家级、省级和市县级临床重点专科，区域专科医疗服务同质化水平显著提升。

《方案》分级分类明确了24个方面的重点任务。在推动优质医疗资源扩容和均衡布局上，河南提出加大公立医院建设力度，争创国家医学中心，加快推进国家区域医疗中心、省级医学中心、省级区域医疗中心、省级中医专科诊疗中心和县域医疗中心建设，建设国家紧急医学救援基地、中医疫病防治基地、中医特色重点医院，建好省辖市“四所医院”和县级“三所医院”，指导具备条件的县级综合医院、中医院和妇幼保健院创建三级医院。

在建设高水平公立医院网络上，河南提出，按照网格化布局管理，组建由三级公立医院或代表辖区医疗水平的医院牵头，其他若干家医院、基层医疗卫生机构、公共卫生机构等为成员的紧密型城市医疗集团，高质量推进紧密型县域医共体建设。

在建立健全分级分层分流的重大疫情救治体系上，河南提出，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省级重大疫情医疗救治基地。各省辖市、济源示范区依托一两所实力较强的综合医院建设传染病医院或相对独立的传染病区，每个县（市）依托1所综合实力较强的县级医院建设公共卫生医学中心；同时，推进乡镇卫生院、社区卫生服务中心、公有产权村卫生室标准化建设和发热门诊（哨点诊室）建设，强化基层医疗卫生机构在重大疫情防控 and 医疗救治中的基础作用。发挥中医药在重大疫情防控和医疗救治中的独特作用，支持河南中医药大学第一附属医院建设国家中医疫病防治基地，支持河南省中医院建设国家中医紧急医学救援基地。

在加强临床专科建设上，河南提出，分级分类开展临床重点专科建设。省级层面全面提升恶性肿瘤、心脑血管疾病、呼吸系统疾病、代谢性疾病、儿科、麻醉、精神疾病、中医等人民群众就医需求较大的核心专科能力，以专科发展带动诊疗能力和水平提升。市县级医院围绕肿瘤科、心内科、胸外科、普外科、呼吸科、产科、麻醉、重症、骨外科、儿科、病理、检验、医学影像、感染性疾病等基础专科加强建设。

信息化建设是近年来医院发展的热点。河南提出，公立医院要积极探索“互联网+医疗健康”新模式，将信息化作为医院基本建设的优先领域，建设电子病历、智慧服务、智慧管理“三位一体”的智慧医院信息系统。针对医务人员关注度高的人事管理制度改革，河南提出，按照“老人老办法、新人新办法”的原则，逐步推行公立医院员额制备案管理。岗位设置合理、医疗水平高、技术能力强、人事管理完善、具有自主评审意愿的三级公立医院（含中医医院）可试点开展高级职称自主评审。

此外，在优化医疗服务模式、健全运营管理体系、改善群众服务体验等18个方面，河南也提出了相应要求。

今日导读

- 为婴儿实施视网膜脱离术 2版
- 应用膏方为患者调理身体 5版
- 新冠肺炎中医防治方案出台 7版

孕产妇和儿童就诊需求有保障

本报讯（记者刘旸 通讯员商琳）连日来，河南要求各地依照“保障孕产妇健康管理、完善应急处置机制、开展疫情防控风险排查”3个母婴安全保障重点，对疫情防控漏洞再排查、防控重点再加固、防控要求再落实，全力保障孕产妇、儿童等特殊群体就诊安全，切实保障妇女儿童生命安全和健康。

省卫生健康委要求，各地要提前制定突发疫情期间孕产妇和儿童就医工作预案，确保在采取封控管理应对疫情的情况下能统筹调配资源，对不同风险的服务对象进行分类分流管理；广泛开展线上咨询和健康教育，减少非必要到院就诊带来的风

险。各地要根据疫情防控需要，按照当地疫情防控指挥部统一要求，适时启动母婴安全保障应急处置机制，调整、公告应急助产机构名单，并对应急助产机构分区分类管理，保障好孕产妇产检和住院分娩承接工作；积极协调保障高危和临产孕产妇的紧急医疗服务需求，对于封闭区、封控区和隔离安置点内临产、急产或其他紧急情况需要产科处置的孕产妇，由120急救中心根据“就近、急救”原则，结合孕产期建档情况，转运到相应的应急助产机构；各应急助产机构要严格落实首诊负责制，不得以防疫为由推拒收治患者，确保满足封控管理下孕产妇的医疗保健需求；对急危重症

及特殊需求患者，应设置专用通道、专用区域，开辟绿色通道，确保患者得到及时有效救治。

省卫生健康委已指导河南省妇幼保健院加密妇幼线上咨询平台的排班班次，加强孕产妇健康线上咨询服务管理，推出免费网络诊疗服务；加快推进“大手拉小手—云上妇幼”省级平台建设，尽快实现各级危重孕产妇和新生儿救治中心及妇幼保健院线上培训、指导、会诊、转诊等功能，下一步还将连接至各级助产机构。同时，省妇幼保健院已开通危重症患者就诊24小时急救绿色通道，畅通辖区内各级妇幼保健机构紧急转诊通道，提升孕产妇和儿童急危重症救治能力。

省新冠肺炎疫情防控第64场新闻发布会召开

采取六项举措 全力应对疫情挑战

本报讯（记者冯金灿）1月9日，记者从省政府新闻办召开的河南省新冠肺炎疫情防控第64场新闻发布会上获悉，本轮疫情发生后，全省上下迅速行动，采取6项措施，尽最大努力，全力开展疫情防控。

省疫情防控指挥部办公室宣传组组长、省委宣传部常务副部长曾德亚，省疫情防控指挥部办公室综合组副组长、省卫生健康委副主任张若石等参加发布会。省委宣传部二级巡视员平萍主持发布会。

张若石说，从数据上看，我省本轮本土疫情在郑州、洛阳、安阳、许昌、周口、商丘、信阳等地出现，郑州、许昌市禹州市还出现聚集性疫情。经基因测序分析比对，许昌市禹州市疫情与郑州市同源，病毒基因测序为德尔塔株，目前病毒来源尚不明确，防控形势严峻复杂。

为应对疫情挑战，河南实施扁平化指挥精准防控，省、市疫情防

控指挥机构全省联动，省疫情防控指挥部每日调度指导各地全力做好疫情防控工作。目前，全省划定高风险地区12个、中风险地区8个。对部分地区实行分类管理，划定封控区、管控区、防范区，分别落实足不出户、足不出区和有条件流动等管理措施，其他区域居民非必要不离所在省辖市。

加快流调溯源筛查检测。省公安、疾控专家驻点指导，参与流调及分析研判，“应管尽管、应隔尽隔”。按照市级统一调度、省级协调支援，迅速做好核酸检测，“应筛尽筛”。目前，郑州市正开展第4轮全员核酸检测，禹州市已完成4轮全员核酸筛查，许昌市在全域开展全员核酸检测，商丘市和太康县、固始县对重点区域人员开展多轮核酸检测，全力做到“圈住封死”“捞干捞净”。

落实地区协查，做好医疗救治。河南完善排查数据推送、报告

和应用机制，提升病例信息录入和报送效率，确保涉疫人员“通报到位、排查到位、追踪到位、管控到位”。中高风险地区流入人员，需要持48小时内核酸检测阴性证明，并实施“14天集中隔离+7天居家健康监测”。对确诊病例全省集中救治，实行中西医结合、多学科会诊，落实“一人一策”“一人一方”。目前，所有患者均为轻型、普通型，病情稳定。针对社会各界关注的疫情防控期间看病就医问题，省疫情防控指挥部办公室印发了《关于重申加强疫情防控持续做好医疗服务管理工作的通知》，要求各级各类医院实施分区分级诊疗、分类诊疗救治，把提供正常医疗服务作为头等大事、要事，“应开尽开、应治尽治”，一手抓疫情防控，一手抓医疗服务，满足人民群众看病就医需求。

严格落实外防输入。全省上下坚持人、物、环境同防，强化对重

点国家入境人员和物品监测，扎紧扎牢“四个口袋”。国际航班入境人员，严格落实“21天集中隔离+7天居家健康监测”，落实闭环转运措施，解除隔离时进行“双采双检”。对重点部位设施增加消毒频次，严防病毒由物传人。对其他陆地口岸经第三地入境人员，提前掌握返程信息，“点对点”对接，落实“7天集中隔离+7天居家健康监测”。进口冷链食品及国际邮件件人，严格落实“批批检”“件件消”，全程可追溯、全链条监管。对所有高风险岗位工作人员，实行“N+7+7”封闭管理（N天封闭作业+7天集中隔离+7天健康监测）。

紧抓疫情防控科普不放松。针对个人防护规范、公共场所防疫行为、疫苗接种、心理健康等问题，我省制作了一批科普产品，推送省、市、县、乡、村五级广泛传播，通过城乡纵向、部门横向、主流媒体、网络媒体、手机声讯、大众媒介等6

个渠道实现全覆盖。河南卫生健康委12320热线开通了微信直播，及时解答群众关注的问题。县域融媒体中心乡村广播站，播放科普知识，村村响起乡村大喇叭健康防疫之声。

全力做好春节期间疫情防控。春节将至，提倡就地过年，非必要不返乡、不出省，省外返豫来豫人员和省内重点行业人员返乡实行报备制度。加强春运管控，分区分级控制载客率，加强在途疫情防控。严格网格化管理，强化乡镇（街道）干部和社区网格员、基层医务工作者、民警、志愿者“五包一”机制。严控各类线下大型会议，严禁举办表演类活动。各单位一律不办年会、团拜会。加强农村地区防控，严控集市庙会，全面整治人居环境。

省疾控中心副主任赵东阳、省人民医院副院长孙培春等就相关问题回答记者提问。

流调

本报讯（记者冯金灿）记者1月9日获悉，本次疫情发生以来，河南坚持公安、工信、公卫和大数据协同机制，公安部门牵头，流调专家发挥专业指导作用，现场集中办公，2小时内到现场，4小时内完成流行病学核心信息调查，24小时查清感染者具体情况，并依法依规迅速把风险人群找到。

为加快各地流调速度，提高流调质量，省卫生健康委、省疾控中心已派出多批次、近100人次专家赴各地现场指导和直接参与流调工作，并从11个地市抽调250名市、县两级疾控中心流调骨干支援禹州市和郑州市。同时，省疾控中心第一时间开展病毒基因测序工作，目前已对各地发现的部分感染者完成基因测序，结果显示，禹州市、郑州市疫情病毒基因序列同源性高，应为同一条传播链，但具体感染来源不清，仍在对后续样本加快测序中，并收集更多证据和组织专家论证。

根据流调结果，省疾控中心及时组织省、市、县专家开展数据分析和疫情风险研判，采取相应的防控措施，按照风险高低将风险人群划分为密切接触者、次密切接触者、潜在密切接触者（时空伴随者）、可能暴露的重点人群（重点区域驻留人员）等，进行核酸检测、集中或居家隔离等；对封控区、管控区、防范区等风险区域划定和管控等提供决策依据，如对封控区实施“区域封闭、足不出户、服务上门”管理措施，对管控区实施“人不出区、严禁聚集”管理措施，对防范区实施“强化社会面管控，严格限制人员聚集”管理措施等；根据流调进展和疫情发展，建议进行多轮局部或全市（县）的全员核酸检测，尽早发现潜在感染者；结合疫情进展，指导当地科学开展环境监测，并对感染者生活、工作、活动场所和病人排泄物及时开展终末消毒，建议增加车站、机场、医院、超市等人员密集场所、公交、地铁等公共交通工具和电梯按键、开关按钮等经常接触部位的消毒频次等，阻断病毒在环境中的传播。

省疾控中心呼吁，流调工作的快速准确是有效控制传染病传播的重要环节，公民配合流行病学调查，不仅是应当履行的责任，也是法律规定的义务。大家的个人隐私会得到充分保护。希望大家理解并积极配合流调工作，如果你接到流调电话，为了你和他人的身体健康，请提供真实、可靠、详细的信息，共同阻击疫情的蔓延和传播。

春节将至，人员流动频繁，聚集性活动增多，加之冬季又是呼吸道传染病高发期，疫情防控压力增大。建议公众做好个人防护，非必要不出行，做到提前报备；强化旅途防护，开展健康监测；减少聚集性活动，保持良好习惯；尽早接种疫苗，建立免疫屏障。



今年1月10日是腊八节。当天，河南省肿瘤医院为在郑州市内露天核酸检测点工作的医务人员送上热腾腾的腊八粥，让他们在短暂的休息时间里体会到腊八节的温暖。

冯金灿 李昂/摄

救治

中西医协同“一人一策”精准施治

本报讯（记者冯金灿）2022年1月9日，记者获悉，截至目前，全省在院确诊病例256例，其中轻型244例、普通型12例，共有278名省级医院医务人员参与本轮疫情患者救治工作。

按照省委、省政府决策部署和“集中患者、集中专家、集中资源、集中救治”的要求，省疫情防控指挥部办公室安排郑州市第一人民医院航空港区为定点医院，省人民医院、郑州大学第一附属医院、河南中医药大学第一附属医院3家综合实力较强的省级医院每月轮流承担医疗救治工作，由郑州市第一人民医院负责后勤保障工作。自2021年7月30日以来，先后有5支队伍1437名省直医院医务人员进驻定点医院开展救治工作，共收治确诊患者528例，治愈出院307例。

2021年12月17日，省人民

通过手机登录“郑好办”APP，求助人可在首页醒目位置找到“孕产妇/新生儿医疗救助绿色通道”模块。进入绿色通道后，会自动锁定个人信息、联系方式和当前位置，求助人只需选择疫情防控区域、孕产妇症状（腹痛、出血、破水、孕产期咨询）、新生儿症状（发热、抽搐、腹泻、黄疸、哭闹、腹胀、便血、呕血、面色口唇青紫），录入孕周、病情等信息后，提交请求即可。

郑州市妇幼保健院组建了

医院组建第五批救治团队，166名医务人员进驻定点医院承担新冠肺炎患者的医疗救治工作。2021年12月31日本轮疫情发生后，省人民医院又增派89名医务人员，并从省直中医机构抽调8名中医专家，进一步发挥中医药的特色优势；为切实加强院感防控工作，保证医务人员“零感染”，共派驻15名院感防控专家参与定点医院院感防控

工作。

为确保救治效果，定点医院严格落实主管医师负责制，实施专家组联合会诊、多学科联合查房、远程会诊等诊疗模式，强化中西医协同，严格落实“一人一策”要求，确保精准施治；坚持提前干预和基础疾病的同步治疗，引入心理和免疫状态调节机制，强化膳食指导、营养支持，提升患者抵抗力。

郑州开通网上医疗紧急救助通道

产科专家和新生儿科专家医疗救助专班，24小时值守，在收到“孕产妇/新生儿医疗救助绿色通道”提供的求助信息后，会及时与求助人进行电话联系，详细询问孕产妇/新生儿的病情，针对封控区、管控区、防范区疫情防控不同要求，对求助人进行解答和处理。

又讯 1月9日12时，郑州市新冠肺炎疫情防控指挥部联合“郑好办”等搭建的“郑在抗疫”紧急求助通道”正式开启。“郑在抗疫”网上求助平台设置了疫情