

□中共中央政治局3月30日召开会议，决定从今年4月开始，在全党自上而下分两批开展学习贯彻习近平新时代中国特色社会主义思想主题教育。会议审议了《领导干部报告个人有关事项规定》。中共中央总书记习近平主持会议。

全省新冠病毒感染疫情防控工作电视电话会议召开

本报综合报道（河南日报记者李敏）3月29日，我省召开全省新冠病毒感染疫情防控工作电视电话会议，各省辖市、济源示范区、航空港区和各县（市、区）疫情防控领导小组负责同志在分会场

参会。

副省长宋争辉主持会议并讲话。宋争辉强调，各地区、各部门要认真贯彻国务院联防联控机制电视电话会议精神，落实好“乙类乙管”各项措施，统筹做好新冠疫

情和春夏季重点传染病防控，坚决巩固来之不易的疫情防控重大成果。

宋争辉指出，当前新冠疫情总体平稳，但面临春夏季多种传染病发生交织叠加的局面。要优化调

整疫情防控指挥体系，持续压实“四方责任”，毫不放松抓好新冠病毒感染等重点传染病防控工作。要加强疫情监测和常态化预警能力建设，完善信息报告制度，密切跟踪和防范新的疫情。要抓好重

点人群防控和疫苗接种，结合各类重点传染病防控需要，加强应急救治医疗物资供应保障。要深入开展爱国卫生运动，抓紧补齐卫生健康服务体系短板，巩固提升疫情防控能力。

本报讯（记者丁玲）3月31日，记者从河南省卫生健康委获悉，国家发展改革委、国家发展改革委会近日联合印发通知，33个城市（区）获批成为第一批全国婴幼儿照护服务示范城市（区），其中河南省郑州市入选。

全国婴幼儿照护服务示范城市（区）创建活动以设区的市（地、州、盟）、直辖市的区（县）为单位开展，每2年为一个周期。2022年以来，国家卫生健康委、国家发展改革委严格评审标准和程序，经城市主动申报、省级评审推荐、国家审核公示等程序，命名首批33个示范城市（区）。

近年来，郑州市加快构建生育支持政策体系，大力发展普惠托育服务，促进人口长期均衡发展；健全生育假期制度，营造生育友好环境；全面落实产假、护理假、育儿假，婴幼儿12个月之前，每天给予女职工不少于2个小时的哺乳时间；发展普惠托育服务，减轻生育养育负担。郑州市出台《关于促进3岁以下婴幼儿照护服务发展的实施意见》，明确了按照就近可及、普惠公平的原则，大力构建公办机构为引领、公建民营和民办公助为主体、多种社会力量广泛参与的普惠托育发展体系。到2025年，全市普惠托位数占比将不低于90%。

郑州市将提升普惠托育服务能力列入民生实事之一。全市已建成普惠托育中心150家，17家托育指导中心挂牌开展业务工作。此外，郑州市还全面落实各种税费减免和优惠等政策，建立普惠托育建设补贴和运营补贴制度；开展托育机构质量评估，评定星级机构，发挥示范引领作用。

郑州市积极推进托育服务规范化发展，依托郑州市计划生育协会，成立了郑州市婴幼儿照护服务学会，推进托育行业的自我管理、自我规范、自我提升，全方位提高婴幼儿照护服务行业服务水平和服务质量。

郑州入选首批全国婴幼儿照护服务示范城市

河南省人民医院开展自体组织工程表皮移植术

本报讯（记者冯金灿通讯员梁雅琼）近日，河南省人民医院皮肤科专家利用自体组织工程表皮移植术，成功让患白癜风的18岁少女优（化名）被“漂白”的半张脸“复色”。

优优来河南省人民医院皮肤科就诊时，身上的白斑不仅从右脸“扩展”到鼻头，还沿着额头、眉毛一路“蔓延”到额头，遮都遮不住。

河南省人民医院皮肤科副主任医师周武告诉优优，自体组织工程表皮移植术能让“漂白”了的皮肤恢复得比较自然。据周武介绍，既往临床上常用的移植方法有负压吸疱法、微钻孔法等，但是这些方法，要么较为痛苦，要

么“复色”不均匀（容易形成鹅卵石样外观），要么“复色”不自然，要么移植面积有限，治愈率不高。自体组织工程表皮移植术是一项国际先进的生物医学技术，以患者自身的正常皮肤组织为来源，经过专业的细胞培养，使皮面扩增，形成三层以上表皮组织，其结构近似人体正常的表皮组织，即取一块“好皮”，可以变成多块——能够满足大面积移植的需求，且移植时无缝隙及色差问题。

经过一段时间的自体皮肤培养，优优顺利接受了治疗。在术后第二个月，优优被“漂白”的脸庞就已经“复色”如常。

今日导读

商丘市推进“三大中心”建设 2版

良好生活习惯能预防糖尿病 3版

治疗肩周炎不妨试试中医药 12版



请扫码关注
微信、微博

关注“星星的孩子” 用爱守护孤单

本报记者 丁玲

在我们的身边有一群来自“星星的孩子”，他们孤独地困在自己的世界里。今年的4月2日是第16个世界孤独症（自闭症）日，宣传主题是“关注孤独症儿童，关注与支持孤独症人士的照顾者和专业工作者”。

什么是孤独症？家长该如何早期识别孤独症？孤独症如何治疗……3月30日，带着这些疑问，记者走访了河南省儿童医院儿童保健科主任方拴锋、主治医师李珂，请他们为大家答疑解惑。

患者数量呈攀升趋势

方拴锋说，孤独症全称为孤独症谱系障碍，是一类以不同程度的社会交往与交流障碍、刻板行为和兴趣狭隘为主要特征的神经发育障碍性疾病，其症状往往伴随患者一生。

据有关统计，我国孤独症患者数量可能超过1000万，其中14岁以下患者数量可能超过200万。孤独症已成为严重影响儿童健康的全球公共卫生问题，世界卫生组织将其列为儿童精神疾病第一位。近年来，孤独症的患病率不断升高，给家庭带来沉重的精神和经济压力，是影响人口健康的重大问题之一。

方拴锋说，目前孤独症病因尚不明确，没有特定预防方法，早期识别和早期干预很重要。家长带孩子至正规机构进行常规体检，可帮助早期发现疾病。当家长发现孩子有疑似表现或警示症状时，应带孩子及时前往专科医院进行评估。

如何早期识别孤独症

“孤独症的临床表现多样，主要是社会交流和互动缺陷，以及受限且

重复的行为模式，可简单通俗地理解为“五不”，即不看、不应、不指、不说、不当行为。”李珂说。

具体来说，社会交流和互动受损可表现为讲话时没有目光接触等非言语交流行为；被他人呼唤姓名时不与其进行目光接触；对与其他儿童进行社会互动无兴趣或兴趣很低；对有社交互动的身体接触和感情表露持冷漠或厌恶态度；语言发育落后，不能将语言当成交流的工具等。

受限且重复的行为模式可表现为刻板重复的运动性动作；在日常生活的一个方面可能遵循特定的程序（如总是按特定顺序吃特定食物，总是沿相同路线从一地到另一地）；兴趣更为特定、不寻常和强烈，常对火车、汽车等机械话题或自然科学话题感兴趣；持续过于关注吊扇、吸尘器或不寻常物体；可能对噪声、接触、气味、口味等环境刺激反应过度、不足或异常等。

早诊早治很重要

“孤独症患者都有不同程度的社会功能损害和行为功能损害。在日常生活中，这些损害导致患儿不能正常入园或入学，自我照料困难，带来沉重的家庭负担及社会经济负担。早识别、早诊断，积极进行康复治疗很关键。”李珂说。

李珂说，早期发现孤独症并进行科学干预治疗，绝大多数轻症患儿可通过融合教育回归正常生活。反之，如果没有做到“早发现、早干预、早治

疗”，孤独症的症状不仅不会缓解，还会逐渐加重，之后的康复训练效果较差，患儿未来无法融入社会，甚至生活无法自理，需要终生看护。

康复之路艰难需多方助力

对孤独症患儿，家长应该如何帮助其康复？方拴锋说，根据2021年我国新发布的关于孤独症谱系障碍婴幼儿家庭实施早期干预的专家共识，推荐以家庭成员为实施主体，专业人员和家长组成的团队一起实施融合干预模式，让患儿在日常生活和自然场景下，以兴趣和动机为主导，引导其核心技能的发展，学习和练习相应技能，掌握技能的功用和实用性，从而有望逐渐回归到正常发育轨道。

“在孤独症患者康复治疗过程中，家长的角色愈加凸显，家庭干预非常重要。临床上康复效果比较好的患儿，家长的配合也非常好，付出了常人无法想象的时间和精力。”方拴锋感叹。

方拴锋提醒，家长应该在专业医师的指导下，科学认识孤独症，同时积极学习技术并应用于家庭干预，比如帮助构建能增加社交动机的自然环境、帮助患儿建立日常生活规律、找准时机实施干预等。作为家庭干预的主要实施者，应带领家庭其他成员共同参与，帮助孤独症患儿早期康复。



四十名乡村医生异地「上岗」

本报记者 王平 常娟 通讯员 杜留洋

3月28日18时许，平顶山市叶县邓李乡构树王村村卫生室乡村医生金少阳骑着车走在回家的路上。这条路，他每天要走两趟，几乎风雨无阻。

“在路上奔波虽然辛苦点儿，但我心里甜。”让金少阳感到“心里甜”的是，他终于有了干净整洁的村卫生室和齐全的诊疗设备。

金少阳的家在邓李乡丁杨村。他原本在自家开设诊所，前面诊病、后面做饭，经常受到当地卫生监管部门的处罚；后来，邓李乡卫生院考虑到构树王村乡村医生年纪大，退出乡村医生执业岗位的情况，建议他到该村执业，并为其配备了标准化村卫生室。

在标准化村卫生室内，诊断室、观察室、治疗室、药房、健康教育室、免疫规划室六室分开，诊断桌、治疗桌、诊断床、紫外线消毒车一应俱全，这让金少阳很开心。更让他意外的是，他可以享受“县管、乡聘、村用”的政策，这让他感觉自己成了“公家人”。

除了构树王村，叶县邓李乡、龚店乡、龙泉镇等乡镇的村卫生室的乡村医生不少来自“外村”。

邓李乡卫生院院长朱春阳说出了其中缘由：“乡镇卫生院作为业务指导部门，为了解决乡村医生紧缺问题，只能安排周边的乡村医生到‘外村’执业，甚至把卫生院的医生作为选派医生，安排到村卫生室坐诊，为辖区村民提供医疗卫生服务。”

叶县卫生健康委主任杨小鹏说，为提升基层医疗服务能力建设，近年来，面对村卫生室的乡村医生紧缺问题，叶县想方设法、统筹考虑，投入大量资金，在全县各个行政村建起了标准化村卫生室（总计554所），统一规划方案，统一配备检查设备，统一进行人员调整。叶县通过政策支持，鼓励人员配备多的村卫生室与缺少人员的村卫生室进行合理调整，确保每一个村都有村卫生室和乡村医生，以保障群众的身体健康。

“如今，叶县554所标准化村卫生室均实行‘县建、乡管、村用’的模式。村卫生室作为乡镇卫生院的派出机构，由乡镇卫生院统一管理，明确村卫生室负责人和村卫生室产权及管理体制，避免了产权不清带来的隐患。”杨小鹏补充说。

同时，针对叶县多个乡镇出现的乡村医生不足的局面，叶县卫生健康委通过认真研究、协商，对涉及13个乡镇的40名乡村医生进行了调整，从而确保群众看病找得到医生，基本公共卫生服务正常化开展。

