

# 医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度

2023年9月21日 第105期  
星期四 癸卯年八月初七

主管主办单位:河南省医学会 医药卫生报社出版  
国内统一连续出版物号:CN 41-0024 邮发代号:35-49  
总第4121期 今日24版 网站:www.yywsb.com

## 时政要闻

□《习近平关于尊重和保障人权论述摘编》阿拉伯文、葡萄牙文、德文、斯瓦希里文、乌尔都文及越南文版,近日由外文出版社出版发行。《习近平关于尊重和保障人权论述摘编》由中共中央党史和文献研究院编辑,分9个专题,系统收录了习近平同志围绕尊重和保障人权发表的一系列重要论述。此次阿拉伯文等6个语种版本的出版发行,对于国外读者深刻理解习近平有关重要论述的丰富内涵,深入了解中国尊重和保障人权的伟大实践以及为推动全球人权治理贡献的中国方案,增强当代中国人权观的吸引力、感染力、影响力,具有重要意义。

# 郑县:全力打造基层卫生实践样板

本报记者 王平 常娟 通讯员 孙晓兵 赵培恒

今年3月,河南省卫生健康委、河南省财政厅联合印发《打造基层医疗卫生机构“五个100”实践样板实施方案》(以下简称《实施方案》),决定自今年起,利用5年时间在全省基层医疗卫生机构中打造创新发展“五个100”实践样板(100个全专结合、100个医养结合、100个中西医结合、100个医养结合、100个安宁疗护结合)。2023年,计划首批“五个100”实践样板各打造20个。

郑县作为河南省唯一的基层卫生健康综合试验区,认真贯彻落实《实施方案》精神,结合基层医疗卫生机构功能定位,按照标准要求,分别打造实践样板,基层医疗卫生机构建设成效显著。

### 探索医防融合“三联动”

“那天,幸亏您及时救治才保住了俺的性命。今天,您又跑那么远的山路到俺家给俺检查身体,着实让俺感动!”9月12日,60多岁的张兰花对家庭医生说。

今年3月,家住郑县白庙乡后村的张兰花,正在做家务时,身体突然出现颤抖、大汗淋漓、不能言

语的症状,家人急忙将她送到村卫生室。乡村医生和郑县医疗健康集团白庙分院的医生一边对其采取施救措施,一边与郑县人民医院取得联系。经检查发现,张兰花是由糖尿病合并上呼吸道感染所致,由于抢救及时,化险为夷。随后,白庙分院的家庭医生签约服务团队通过电话随访和每周上门的方式,为张兰花定期测量血压、血糖并给于疾病预防指导。

今年以来,白庙分院已开展家庭医生上门服务240余次。据该院院长余国庆介绍,为扎实做好医防结合工作,打造医防结合实践样板,该院不仅设置了标准化综合服务工作站,对门诊、住院及出院患者做到跟踪问效,还设立了慢性病一体化门诊,优化患者诊前、诊中、诊后服务流程。

白庙分院对家庭医生签约服务人力资源进行“重组”,探索出医防结合新途径,建立县、乡、村三级转诊转院绿色通道;联合县级医院医生、护士、公共卫生人员以及乡村医生等组建了5个家庭医生签约服务团队,提供上门服务

务,为重大疾病患者、长期卧床者、行动不便的老年人、慢性病患者提供健康体检、健康宣教、用药指导、常规护理指导等健康管理服务;联合辖区24个村卫生室的乡村医生,利用微信群等,对健康人群进行饮食、运动、心理健康知识宣讲,引导患者正确认识自身疾病、配合治疗,对慢性病患者等进行康复、护理、心理等方面的健康指导。今年上半年以来,该院已举办健康教育知识讲座78场次,接受群众咨询1148人次,发放健康知识宣传册2000余份。

### 培养全专结合“多面手”

“全院13个临床科室的21名医生,通过严格培训考核,目前已全部转变成全科医师,成为全专结合‘多面手’,真正实现了‘小病不出村,一般疾病不出乡’的就医新格局。”据郑县医疗健康集团薛店分院院长李平安介绍,在过去,医联体的门诊业务分得很清楚,比如内科医生不看外科的病,骨科医生不看急诊等,但这种“业务划界”满足不了基层患者的医疗需求,甚至还会延误病情。为促进临床业务由“单一”向“全面”转变,该院从2010年起,利用13年时间,分期安排临床医生到平顶山市、漯河市进行全科医师转岗培训。

贾可涛是薛店分院的一名内科主治医师,2019年,他被推荐到了平顶山市第一人民医院、漯河

医学高等专科学校进行为期一年的全科医师转岗培训。在培训期间,她先后在全科医学科、急诊科、神经内科、五官科、皮肤科等13个临床科室进行轮岗培训并通过了考核。

“村民很需要‘一把抓’的全科医生。作为基层医生,很有必要掌握更全面的专业知识,这样遇到感冒、发热、疼痛、外伤、妇科疾病等患者都能应对。只有掌握全科医学知识,才能够更好地为基层群众的健康‘保驾护航’。”贾可涛说。

“2020年,该院成立胸痛、卒中、外伤救治单元,每月都有20多例急诊患者得到及时救治。”据贾可涛介绍,今年8月的一天下午,她正在门诊值班时,一位大汗淋漓并伴有胸痛症状的70多岁老人被送进了她的诊室。经检查发现,老人患的是急性下壁心肌梗死。“赶快救治,患者随时都有生命危险!”贾可涛一边为患者开通静脉通道,让患者服用药物,一边与郑县人民医院胸痛中心取得联系,将患者送至县人民医院进行抢救。

“成立胸痛、卒中、外伤救治单元,开展全专结合临床业务培训,不仅使临床医生掌握了更多的看病技能,方便辖区群众就医,还使患者的上转率逐年下降,群众的就医获得感不断提升,这就是基层卫生健康综合试验区为患者带来的直接益处。”李平安说。

### 打造医养结合“多样化”

2021年,根据城区群众的需求,郑县民政局给予政策支持,郑县医疗健康集团龙山分院成立综合养老服务中心,利用现有的业务用房、医疗设备、医疗技术、康复设施等进行全面的提质升级。

据龙山分院院长李海涛介绍,为扎实推动城区医养结合“多样化”发展,龙山分院与乡镇敬老院组合成“两院一体”,依托龙山分院医务人员和辖区乡村医生,采取巡诊的方式对敬老院的老人开展健康管理、上门巡诊、护理、随访管理,从而形成了居家照护和社区医院养老相结合的服务模式,为辖区群众提供养老、医疗、康复、照护“四位一体”多样化服务。

“这里的条件非常好!俺每天都做治疗,不仅有热情的医务人员,就餐和住宿就像在自己家一样方便、温馨。”刚从康复大厅做完治疗的李玉花老人笑着说。据李玉花介绍,今年8月,她突发脑梗死,经过及时救治才保住了性命,但后期还需要漫长的康复治疗。之后,在家人的帮助下,她来到龙山分院进行康复治疗。

“社区医院开展的医养结合真的很好!这里的患者既能得到康复治疗,享受医保政策报销,又能解决身边无人照顾的问题,真是太方便了!”李玉花的老伴儿说。(下转第二版)

本报讯(记者张琦 冯金灿)构建省、市、县一体化的“健康大脑”,实现全省公共卫生信息一屏知家底、疫情和特殊病情一网全监测、资源调配一平台管全省、指挥调度指令一键达基层……近日,河南省卫生健康委等10部门联合发布《河南省加快卫生健康领域新型基础设施建设专项行动方案(2023-2025年)》,深入实施数字化转型战略,加快推进全省卫生健康数字化转型发展,全面提升行业数字化、网络化、智能化水平。

根据方案,河南将采取网络设施升级工程、全民健康信息平台升级改造工程、公共卫生应急指挥决策平台建设工程、数字影像云工程(健康云一期)、健康医疗大数据创新应用工程、新型基础设施安全保护工程等多项措施,加快推进我省卫生健康数字化转型发展。到2025年,实现升级省、市、县、乡、村各级各类医疗机构的基础网络设施;广泛应用5G(第五代移动通信技术)、物联网等新兴网络技术支撑现代医疗和公共卫生服务;基于省、市、县、乡、村一体化的“健康大脑”,支撑数字政府和居民健康管理;基于区域全民健康信息平台,建设省、市、县一体化公共卫生应急指挥决策平台;基于全民健康信息平台,建设河南省医疗健康大数据创新应用中心,培育2个~3个国家级单病种医疗健康大数据创新应用中心、1个~2个在国家和省内具有影响的区域医疗健康大数据创新应用中心,初步构建我省医疗健康大数据应用服务体系;建设省市一体化健康云,以健康云承载数字影像存储、共享、互认,探索基于数字影像的人工智能分析;推进医院信息系统逐步云端化、集约化,促进我省云资源、基础算力的提升;基于全民健康信息平台建设“豫健链”,确保网络与数据安全等目标。

在网络设施升级工程方面,河南将依托河南电子政务外网建设贯通省、市、县、乡、村,联通各级各类医疗机构的卫生健康信息服务网络;依托郑州大学第一附属医院国家远程医疗中心建设行业先进水平的5G专用网络,探索5G在卫生健康行业的多场景应用。

在全民健康信息平台升级改造方面,河南将升级改造1个省级全民健康信息平台 and 13个市级全民健康信息平台,新建5个市级全民健康信息平台;基于全民健康信息平台,整合各级各类垂直业务信息系统,联通各级各类医疗卫生机构,实现全省卫生健康数据的汇聚、治理和应用。

在公共卫生应急指挥决策平台建设方面,河南将统筹建设省、市、县一体化的公共卫生应急指挥决策平台。省公共卫生应急指挥决策平台与省全民健康信息平台,应急、公安、医保、交通、通信等应急救援相关部门的应急救援指挥平台互联互通,汇聚整合多源数据,提升精准研判、科学决策和调度指挥能力。

在数字影像云工程(健康云一期)方面,河南将建设河南省“数字影像”管理服务平台,推进医疗机构与影像云平台互联互通,实现影像和检查结果在全省范围可查询、可调用,在全省实现统一高效、互联互通、信息共享的影像协同;同步探索基于人工智能的医学影像分析技术应用,辅助医生快速准确地进行影像分析,提高医学诊断准确率和效率。

在健康医疗大数据创新应用工程方面,河南将加快建设省、市一体化的健康医疗大数据中心协同创新体系,推进省级健康医疗大数据中心建设和健康医疗大数据创新应用研究,建立健全健康医疗大数据资源目录体系,制订健康医疗大数据分类、分级、分域应用规范,推动健康医疗大数据在疾病预防、健康管理、辅助决策、药物研发、医疗保险、精准医疗、营养健康等方面产业化、规模化应用。

在新型基础设施安全保护工程方面,河南将按照“1+18+N”的模式,统筹规划“豫健链”建设,并基于“豫健链”围绕居民电子健康档案、电子病历等应用场景建设应用平台,实现居民健康档案和电子病历跨部门、跨层级的授权流转互认。

# 河南加快卫生健康领域新型基础设施建设

## 记者在现场

→9月20日,在新乡县小冀镇心连心幼儿园,老师正在带着托班的小朋友(2岁~3岁)进行户外体育活动。3年来,这所新乡县首家在卫生健康部门正式备案、由当地企业开办的幼儿园已招收300多名3岁以内幼儿,解决了当地不少家庭的后顾之忧。  
许冬冬 常娟/摄

## 省卫生健康委

# 完成高级别电子病历省级预审核

本报讯(记者常娟 通讯员张运高)日前,河南省卫生健康委抽调27名电子病历系统应用水平分级评价专家,对2023年电子病历系统应用水平自评高级别医疗机构(自评5级以上医疗机构)进行实证材料省级预审核工作,以提高全省电子病历系统应用水平自评专家队伍同质化水平,进一步推进以电子病历为核心的智慧医院建设。

按照国家卫生健康委《关于开展2023年电子病历系统应用水平分级评价工作的函》安排,河南作为第一片区,于8月28日至9月6日完成了数据填报工作,共691所医疗机构参与,其中有32所医疗机构电子病历系统应用水平自评专家队伍同质化水平,进一步推进以电子病历为核心的智慧医院建设。

按照国家卫生健康委《关于开展2023年电子病历系统应用水平分级评价工作的函》安排,河南作为第一片区,于8月28日至9月6日完成了数据填报工作,共691所医疗机构参与,其中有32所医疗机构电子病历系统应用水平自评专家队伍同质化水平,进一步推进以电子病历为核心的智慧医院建设。

等原则,将每所医院实证材料匹配至3位专家的基础上,要求全体专家围绕预审核两个“提高”的目标,严格遵守如下要求:一是讲专业,要严格按照标准予以审核,对发现的问题要及时提出,特殊情况需达成一致意见,提供的建议要具备可操作性。二是讲纪律,审核过程中要确保公平、公正,避免一切干扰因素。三是讲科学,审核方式要在注重质量的基础上,通过优化方式提高效率。

9月10日~13日,省卫生健康委组织专家在阜外华中心血管病医院进行为期4天的封闭式现场集中审核。专家对实证材料中存在的问题,尤其是可能未达到标准的条款,逐一陈述,全体详细论证,形成最终的意见建议。

9月13日,电子病历分级评价审核专家历时8天,圆满完成了40所自评高级别医疗机构实证材料省级预审核工作,为全省自评高级别医院上传高质量实证材料奠定了基础。



## 河南省肿瘤医院在结直肠癌病因学领域取得新突破 为阐明遗传病因和发病机制提供线索

本报讯(记者冯金灿 通讯员徐慧芳)近日,河南省肿瘤医院疾病预防控制中心(肿瘤防治研究办公室)主任张韶凯团队与该院特聘教授廖小平团队在结直肠癌遗传病因学领域取得重要突破,为阐明结直肠癌的遗传病因和发病机制提供了重要线索。

结直肠癌是遗传因素与环境因素共同作用的复杂性疾病,其遗传贡献度达35%。尽管全基因组关联研究(GWAS)已鉴定出大量结直肠癌易感位点,但阐释这些关联位点的生物

学意义一直是分子流行病学面临的重大挑战。位于非编码区的位点通过调控基因发挥作用,鉴定风险基因成为解读生物学机制的关键突破点。

为系统性鉴定结直肠癌风险基因,这项研究利用综合性风险基因筛选模型(GRIGS)优选并整合多组学数据,共鉴定出105个具有可信度的目标风险基因(HRG)。iRIGS模型将高维计算挑战简化为一维抽样过程,所定位的HRG具有多维度的组学证据支持,可为肿瘤病因学研究及药物靶点筛选提供可靠的遗传数据

资源。该研究成果以《整合多组学数据和基因网络系统性识别结直肠癌高风险基因》为题在学术期刊《中国科学:生命科学》上发表。

该研究通过iRIGS计算智能模型整合高通量多组学数据,系统鉴定出一批结直肠癌高风险基因,推进了对GWAS成果的生物学功能解读和结直肠癌易感基因的有效识别,揭示了结直肠癌易感位点通过调控目标基因影响结直肠癌易感性的机制,为肿瘤病因学及机制研究开辟了新方向。

## 今日导读

- 医生巧摘巨型囊肿 2版
- 特应性皮炎的发病原因 4版
- 口腔溃疡的诊断与治疗 5版
- 细微之处见“温度” 6版