



## 河南省第三届全科医生技能竞赛结果揭晓

本报讯（记者常娟）经过两天的激烈角逐，10月27日下午，河南省第三届全科医生技能竞赛顺利闭幕。本次竞赛，评选出团体一等奖3个、二等奖6个、三等奖9个；个人特等奖一名、一等奖6名、二等奖9名、三等奖15名，个人优秀奖8名；其中，个人特等奖获奖选手可按照条件、程序申报“河南省五一劳动奖章”。

河南省第三届全科医生技能竞赛由河南省卫生健康委、河南省总工会主办，河南省人民医院、阜外华中心血管病医院承办。经过层层选拔、优中选优，全省有30支代表队、90名队员进入决赛。经过理论考试和技能操作的严格考核，

最终河南省人民医院、郑州市卫生健康委、商丘市卫生健康委荣获团体一等奖；河南科技大学第一附属医院杨莹莹等6人荣获个人一等奖；河南科技大学第一附属医院杨钰荣获个人特等奖。

据了解，为深化河南全科医生制度建设成果，自2021年起，河南省卫生健康委、河南省总工会在全省范围内联合开展全科医生技能竞赛，此前，已经开展了两届，产生了2名“河南省五一劳动奖章”获得者，一大批优秀的全科医生代表，起到了良好的示范引领作用。本次竞赛，省卫生健康委还设计了竞赛LOGO（标识），刻在奖牌和奖杯上。竞赛过程也得到不少

业内人士的好评，大家纷纷表示，承办单位组织周密，参赛选手赛风端正，专家评审严谨公正，整个赛事程序严谨，组织有序，精彩纷呈。选手们以“鹰击长空、百舸争流”的进取姿态，以“见微知著、严谨规范”的专业精神迎接挑战，展现了全科医生良好的精神风貌，增强了全科医生队伍的凝聚力、使命感和职业自豪感，营造了重视全科医学事业的良好氛围，赛出了成绩、赛出了风格、赛出了友谊，达到了互相学习、共同提高的目的。

全科医生是居民健康的“守门人”，在基本医疗卫生服务中发挥着重要作用。河南高度重视全科医生队伍建设，以医学院校教育、

毕业后医学教育、继续医学教育三个阶段有机衔接的医学人才培养体系日趋完善，以“5+3”为主体、“3+2”为补充的全科医生培养模式基本形成，全科医生队伍逐步壮大，服务能力持续提升。但河南全科医学的发展与满足人民群众的健康需求，与深化医药卫生体制改革的相应要求，与应对慢性病管理和老龄化社会等重大挑战的能力要求，还存在一定的差距。

就下一步全科医生培养工作，省卫生健康委主任黄红霞要求，各地各单位一方面要贯彻落实好全科医生使用管理及激励政策，以问题和需求为导向，加大全科医生培养力度，搭建全科医生成长平台，

让全科医生真正“下得去、留得住、用得好”。要加强宣传引导，广泛宣传这次比赛中涌现的先进典型，营造良好舆论氛围，奏响全科发展更强音，激励更多全科医生扎根基层、奉献人民、报效国家；另一方面，要以提高临床实践能力为重点，加强全科培训基地和师资队伍的建设，规范培养模式，统一培养标准，严格准入条件和资格考试，着力提高全科医生培养质量；同时，要坚持立德树人，医者仁心，持续开展好技能竞赛活动，使之常态化、规范化、制度化，真正以赛促教、以赛促学、以赛促练，促进全科医生的业务素质和医疗服务能力实现跨越式发展。

本报讯（记者杨须 许冬 通讯员焦学静 刘璐）10月25日，河南省疾病预防控制中心与郑州海关签署河南省口岸公共卫生合作机制。河南省卫生健康委副主任、河南省疾病预防控制中心局长郭万申，郑州海关副关长唐诗婷出席签约仪式并发言。

根据合作机制，双方将在口岸公共卫生核心能力建设、信息通报、数据共享、监测预警、应急处置、技术交流、培训演练等方面开展全面合作，及时有效应对口岸重大传染病疫情，防范传染病跨境传播和蔓延，切实维护国门生物安全，保护人民群众生命安全和身体健康。

多年来，省卫生健康委高度重视与海关的沟通协作，双方建立了良好的疫情防控合作机制，在防范禽流感、疟疾、寨卡病毒等境外输入传染病过程中发挥了重要作用。尤其是在在抗疫情斗争中，疾控、海关加强沟通、密切协作，坚持以人民健康为中心，坚持人、物、环境同防，建立了监测预警、信息通报、病例移交、流调溯源、应急处置等合作机制，完善了“三查三排一转运”模式，形成了联防联控强大合力。

郭万申介绍，合作机制将紧密结合双方职责分工，总结固化新冠病毒感染等传染病疫情防控工作经验，建立常态化合作机制，支持海关融入健康中国行动、卫生应急管理体系改革、疾病预防控制体系改革、生物安全能力建设等国家战略的河南规划，切实将口岸疫情防控融入“大卫生”“大健康”体系之中。双方将成立口岸公共卫生合作机制工作组，两部在充分协商的基础上，建立海关与疾控部门常态化协同机制，共同研究重大传染病疫情防控等口岸公共卫生工作部署。

唐诗婷说，口岸公共卫生体系是国家公共卫生体系的重要组成部分，是筑牢国家生物安全屏障的关键所在。当前，传统生物安全问题和新型生物安全风险交织叠加，重大突发传染病跨境传播的生物安全风险与日俱增。郑州海关在有效应对新冠病毒感染等口岸重大传染病疫情，预防控制传染病传播蔓延，保障人民生命安全和身体健康方面发挥了积极作用。面对新形势、新任务、新要求，双方将以此次合作机制签署为契机，充分发挥各自技术和资源优势，开展更宽领域、更深层次、更高水平的合作，切实提升重大疫情早发现能力和“多病同防”能力。

郭万申说，本次合作机制，是双方在总结新冠病毒感染等传染病疫情防控经验基础上，进一步筑牢口岸检疫防线、保障口岸公共卫生安全、促进经济社会发展的重要举措，是落实海关总署与国家疾病预防控制中心口岸公共卫生合作机制的具体行动，也是河南省疾病预防控制中心挂牌成立以来与郑州海关正式签署的首份合作机制，标志着我省口岸疫情联防联控工作进入了新的时期，为进一步推动河南卫生健康事业高质量发展，助力健康河南建设，实现人人享有健康的美好愿景，贡献新的力量。

## 河南省疾病预防控制中心与郑州海关签署口岸公共卫生合作机制

河南省疾病预防控制中心与郑州海关

## 河南开展老年口腔健康促进行动

本报讯（记者冯金灿 通讯员李梦凡）近日，河南省卫生健康委印发通知，决定于2023年至2025年在全省组织开展老年口腔健康促进行动。

口腔健康是全身健康的重要组成部分，做好老年口腔健康工作对提高老年人健康素养、维护老年人身体机能具有重要意义。省卫生健康委组织开展老年口腔健康促进行动，旨在通过口腔健康知识讲座、义诊咨询、赠送口腔护理包等形式，开展老年口腔健康公益活动，宣传普及老年口腔健康知识，倡导注重口腔疾病早防早治的主动健康理念，提升老年人健康素养水平，改善老年口腔健康状况；加强基层专业人员老年口腔疾病防治、口腔护理等实用性技术培训。

省卫生健康委要求，各地各单位在开展老年口腔健康科普及口腔疾病防治知识宣传材料，结合全国爱牙日、全国敬老月等活动，通过社区卫生服务机构、医疗机构口腔科、老年人社会组织以及融媒体多种途径进行发放和推广宣传，普及老年口腔健康知识，引导老年人形成健康的生活方式；在开展老年口腔健康公益活动中，要组织辖区老年口腔疾病防治等综合实力较强的医疗卫生机构，组建专家团队，深入社区、村镇为基层老年人开展每年不少于2次的口腔健康义诊巡诊、口腔健康知识讲座等活动，为特殊老年群体开展上门口腔知识科普、口腔健康检查等活动，有条件的可通过募集、慈善捐赠等形式为有需求的老年人免费发放口腔护理工具。

在开展老年口腔健康专业能力提升活动中，省卫生健康委要求各地各单位加强辖区老年口腔健康研究与监测，适时发布老年口腔健康监测情况报告，大力推广老年口腔健康适宜技术；结合当地实际发挥老年口腔疾病防治等综合实力较强的医疗卫生机构资源优势，开展基层专业人员老年口腔健康教育、口腔疾病防治、口腔护理等实用性技术培训，定期组织基层医疗卫生机构专业人员到上一级对口医院口腔科进修学习。

省卫生健康委要求，各地卫生健康部门、各相关医疗机构高度重视，加强组织领导，于2024年6月底前全部启动实施老年口腔健康促进行动；将老年口腔健康工作作为老年健康服务的重要内容之一，积极探索建立具有本地特色的老年口腔健康管理服务模式及工作机制，并与基本公共卫生服务项目老年人健康管理服务工作、健康河南行动一老年健康促进行动有机结合，加强老年口腔健康科普、疾病防治、管理指导等专业队伍建设，开展经常性的岗位实训和业务培训，提升工作人员专业技术能力水平；统筹使用老年健康与医养结合基本公共卫生项目经费，并积极争取本地区财政、医改奖励资金支持；充分利用多种渠道，广泛宣传普及老年口腔健康防治相关政策和科普知识；广泛动员社会组织、公益机构、爱心企业积极参与，鼓励社会捐资，探索多元的资金筹集渠道。

## 第六周期医师定期考核补考开启

本报讯（记者常娟）10月26日，河南省卫生健康委发布通知，启动第六周期（2019-2022年度）医师定期考核补考工作。

补考对象包括3类人员：首轮考核不合格且暂停执业活动期满的执业（助理）医师；已在“河南医师定考”系统中完成报名，因故未完成首轮考核的执业（助理）医师；目前在河南医师电子化注册系统中实际注册状态为“有效”，且2019年度至2022年度在我省有注册记录，因故未完成首轮考核报名的执业（助理）医师。

补考时间安排为：2023年10月26日至11月1日，补考对象完成报名信息确认、考核程序申报、个人自评等，考核机构完成工作成绩和职业道德评定。2023年11月6日至13日，补考对象完成业务水平测评和人文医学测评。本次补考原则上采用“互联网+手机”分散考核模式，补考对象需要在规定时间内通过“河南省医学会”微信公众号或“豫见健康”微信公众号“豫用”版块进入“河南医师定考”系统，在线完成业务水平测评。

省卫生健康委提出，医师定期考核中，符合走简易程序的医师，若因年纪较大或其他原因无法使用智能手机参加测评，各考核机构可根据医师申请及实际情况确定纸笔考试医师名单，加盖单位公章后于11月6日前逐级报送至省卫生健康委医师定期考核办公室。各省辖市卫生健康委定考办统一组织采取纸笔形式进行测评，测评试卷从河南省医师定期考核题库中随机抽取。

本次补考业务水平和人文医学测评合格分数线均为60分，医师完成业务水平和人文医学测评后，定考系统自动判定考核结果。考核合格医师可于11月20日后通过“河南医师定考”系统查询下载考核合格证书。



## 可降解卵圆孔封堵器 堵住“小心眼”

本报讯（记者丁玲 通讯员朱之韵）10月25日上午，可降解卵圆孔未闭封堵器正式应用于临床后，全国第一例、第二例可降解卵圆孔未闭封堵器植入术，分别在北京、郑州实施。

8时，阜外华中心血管病医院顾问专家、中国医学科学院阜外医院副院长潘湘斌团队，在北京成功实施全国第一例可降解卵圆孔未闭封堵器植入术。

10时，阜外华中心血管病医院副院长范太兵团队，成功实施全国第二例可降解卵圆孔未闭封堵器植入术。

在郑州接受手术的患者梁先生，来自商丘市民权县，1年前出现间断性头痛、头晕、呕吐等症状。到医院就诊后，经检查被诊断为卵圆孔未闭，需要进行封堵。

卵圆孔是位于心脏左右心房之间的一个小孔，在胎儿发育阶段，左右心房的血液经卵圆孔流向左心房。胎儿出生后3岁左右，卵圆孔随着心房发育逐渐闭合，但约有25%的成人会出现卵圆孔未闭的情况。大部分卵圆孔未闭的患者无明显症状，也无需进行手术治疗。但梁先生症状明显，已经严重影响正常生活，需要尽快手术。

当得知需要把封堵器植入心脏后，患者对心脏会出现异物表现出很大的顾虑。于是，范太兵决定为患者

实施可降解卵圆孔未闭封堵器植入术。

手术室里，范太兵、副主任医师宋书波等专家精准操作，用输送器把可降解封堵器精准释放到预定位置。手术完成后，超声结果显示封堵良好。术后患者各项生命体征平稳，已经送到普通病房。

范太兵说，生物可降解卵圆孔未闭封堵器采用生物医用高分子材料制成，植入人体后将起到临时

桥梁作用，引导自体组织生物修复后，逐步降解成二氧化碳和水排出体外，解决了封堵器在组织再生修复不同阶段的性能需求，实现了“植入无残留”，并避免金属封堵器终身留在体内可能带来的并发症风险，能够有效降低心源性卒中发生率，减轻偏头痛、头晕等症状，也为未来穿刺房间隔等介入治疗留出安全通路，提升了患者的远期健康收益和生命质量。

10月26日，在鲁山县张良镇羊肚菌生产加工园区，村民们正在工作。据了解，平顶山市卫生健康委驻张良镇杨李沟村工作队，经过不懈努力，使鲁山县羊肚菌协会落地张良镇羊肚菌生产加工园区。据该村驻村第一书记陈俊伟介绍，目前，羊肚菌种植项目已辐射到全县400多户，种植面积达1600亩（1亩=666.67平方米），安排再就业人员3000多人。

王平 孙晓兵/摄

### 今日导读

- 子宫肌瘤的超声诊断 5版
- 如何有效预防子宫肌瘤 6版
- 肺癌的靶向治疗与护理 8版