



全年订价220元

2023年10月31日 第118期  
星期二 癸卯年九月十七

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4134期 今日12版 网站:www.yywsb.com

订阅热线:(0371) 85967089 / 13598068882 联系人:杜如红  
国内统一连续出版物号:CN 41-0024 邮发代号:35-49 电子信箱:yywsbs@163.com

# 卫生系列高级职称评审启动 这些事项要注意

本报记者 常娟

日前,河南省人力资源和社会保障厅、河南省卫生健康委发布《关于2023年度全省卫生系列高级职称评审有关问题的通知》(以下简称《通知》),对公众关心的科普工作、申报专业、工作量等进行了重新调整。

省人力资源和社会保障厅、省卫生健康委提醒申报人员,这些事项要注意。

### 对2022年及以前的科普工作不作要求

申报评审条件是参加职称评审的人员最为关注的问题。省卫生健康委提醒,申报卫生系列高级职称的人员应符合《河南省卫生系列高级职称申报评审条件(试行)》,申报卫生系列基层高级职称的人员应符合《河南省卫生系列基层高级职称申报评审条件(试行)》。卫生系列高级职称适用于全省各级各类医疗卫生机构中从事医疗、护理、药学、技术专业的人员申报,非卫生专业技术人员不可申报。

对于科普工作,省卫生健康委明确,由用人单位根据申报评审条件附则相关要求认定。2023

年度申报评审,只需完成当年健康科普工作,对2022年及以前不作要求。认定健康科普活动情况,不需要提交纸质材料,但需上传相关佐证材料,如进社区、乡村、学校、单位和大众媒体开展健康科普讲座的照片、课件等;参与健康科普能力大赛活动的照片;科普文章扫描件或视频截图等。

### 申报专业、工作量有调整

关于申报专业,根据全省卫生健康工作实际和岗位要求,对个别申报专业进行调整。自2023年起,医疗类增加生殖与遗传医学专业,对应考试专业为妇产科或泌尿外科;医疗类脑电图诊断专业更名为神经电生理(脑电图)诊断专业,对应考试专业为神经内科或脑电图技术。

关于工作量调整,文件明确,申报人员须完成规定的工作量要求方可申报。非急诊科医师在近5年内如轮转急诊科,工作期间按照4小时为一个门诊单元计算,轮转急诊科门诊单元不超过基本门诊工作量的10%;基层结核病专业增加无病房工作量;疼痛学专业调整为非手术为主临床专业(含有病

房和无病房),不再列为其他临床专业(即参加诊疗患者人数不再作为评价项目);新增生殖与遗传医学专业工作量。

援外、援疆期间视同完成援派期间的专业工作量;对口支援(1年)期间由受援单位统计工作量,不超过基本工作量的20%。

感染防控科室专职承担感控工作的卫生专业技术人员,可参照公共卫生类别工作量进行统计,可将医院感染病例监测数量、传染病和医院感染防控数量、医院感染措施持续质量改进项目数量以及感控专业培训考核工作数量等,纳入工作量统计指标,但从事本专业工作量不低于晋升专业规定工作量的50%。其他科室兼职承担感控工作的卫生专业技术人员,仍需达到晋升专业规定工作量。自2025年起,兼职承担感控工作的卫生专业技术人员晋升职称时均需达到规定工作量要求。

### 业务水平考试合格方可报送评审材料

《通知》提出,业务水平考试合格者方可报送评审材料,且现申报类型应与考试申报类型(全省高级职称、基层高级职称、乡镇社区副高级职称)一致,申报专业应与报考专业一致。

2021年度考试通过但未参加评审或评审未通过的,可提前1年申报高级职称,其中,护理人员可以突破医疗机构级别限制参加高级职称评审。以上政策在申报评审中只享受一次,享受过职称晋

升优惠政策但评审未通过的一线医务人员,再次申报评审时,需按照正常程序进行。一线医务人员中的博士研究生,聘任中级职称不视为享受优惠政策,在晋升副高级职称时可享受一次优惠政策。

### 注意选择正确的评审委员会

申报全省医疗类(临床类别、口腔类别、公共卫生类别专业)、护理类、药学类(药学专业)、技术类的人员应选择河南省卫生系列高级职称评审委员会;申报全省医疗类(中医类别专业)、药学类(中药学专业)的人员应选择河南省卫生系列中医专业高级职称评审委员会;申报基层高级职称(所有专业)的人员应选择河南省卫生系列基层高级职称评审委员会;申报乡镇社区副高级职称(所有专业)的人员应选择河南省卫生系列乡镇社区副高级职称评审委员会。

### 新冠疫情防控一线仍可享受优惠政策

省人力资源和社会保障厅、省卫生健康委提出,在《关于进一步做好保护关心爱护医务人员有关工作的通知》下发前取得中级及以上职称的新冠疫情防控一线医务人员可享受以下职称晋升优惠政策:优先申报、优先评审、优先聘任;免除卫生支农任务;申报高级职称免于一次业务考试等。

援鄂医疗队队员以及在新冠肺炎医疗救治定点医院隔离病区(病房)中直接接触确诊患者、疑似患者的一线一档医务人员,可提前1年申报高级职称,其中,护理人员可以突破医疗机构级别限制参加高级职称评审。以上政策在申报评审中只享受一次,享受过职称晋

升优惠政策但评审未通过的一线医务人员,再次申报评审时,需按照正常程序进行。一线医务人员中的博士研究生,聘任中级职称不视为享受优惠政策,在晋升副高级职称时可享受一次优惠政策。

### 不得推荐不在或长期脱离卫生专业技术岗位的人员

10月25日,省卫生健康委召开的2023年度全省高级职称工作培训会重申,自2022年起,河南开始实施新的职称评审政策,申报评审条件侧重于临床专业能力的考核,向临床一线工作人员倾斜,以引导医务人员回归临床。在今年的评审中,各单位要严格落实全省职称改革要求,不在卫生专业技术岗位的人员不得推荐,长期脱离卫生专业技术岗位的人员不得推荐。

同时,各单位要严格把握申报条件,充分发挥职称的“指挥棒”作用。严格按照“公开、展示、考核、评审、监督”相结合的推荐要求,经单位“三重一大”决策程序讨论通过并公示后实施,履行审核、公示、推荐等程序,严格审核报考人员材料,真正把业务能力、技术水平高的专业技术人员推荐出来。

此外,各单位还要加强诚信教育,维护职称评审的公平公正。省卫生健康委提醒,今年和去年要求一样,工作量表一经提交一律不允许退回修改。今年的申报工作需严格落实审核责任制,“谁审核,谁签名,谁负责”,对于把关不严、弄虚作假的单位和个人将实行倒查追责,全省通报。

# 河南要求切实做好儿童肺炎支原体肺炎诊疗工作

可增设儿童呼吸科床位 开设夜间门诊

本报讯(记者常娟)

日前,河南省卫生健康委、省医疗保障局联合发布通知,要求各地采取合理调配资源、提升诊治能力、合理使用药物、储备医疗物资等措施,切实做好儿童肺炎支原体肺炎诊疗工作。

近期,河南儿童肺炎支原体肺炎感染和发病人数呈明显上升趋势,业内专家预计今冬明春仍然是呼吸道疾病防治的重点时期。省卫生健康委、省医疗保障局要求,各地卫生健康委、医疗保障局及各有关医疗卫生机构要高度重视当前及今后一个阶段儿童肺炎支原体肺炎的诊疗工作,要主动研判当地疫情形势,实地到医疗机构了解实际接诊情况和存在的主要问题,采取有力有效措施,合理调配充实儿科、呼吸科、中医科和重症医学科医务人员等资源,采取合理延长门诊急诊和发热门诊接诊时间,尽量增设儿童呼吸科床位,必要时可开设儿童呼吸的夜间门诊和临时儿科呼吸病区,确保所有患儿得到及时有效的救治。

各地卫生健康委要根据疫情情况和工作实际,组织开展医务人员儿童肺炎支原体肺炎诊疗的业务培训,加强对医疗机构业务指导,确保所有的医务人员都能得到及时有效培训,进一步规范诊疗行为,提高诊疗水平,重点是健康教育、重症救治、院感防控和应急处置能力。特别是农村等偏远地区,儿童医疗资源相对薄弱,除了扎实开展对基层医务人员的业务培训,上级医院还要派遣诊疗专家开展临床业务指导,避免误诊误治。同时,各地要依据《儿童肺炎支原体肺炎诊疗指南(2023年版)》(以下简称《诊疗指南》)进一步规范医务人员儿童肺炎支原体肺炎的诊疗行为,结合临床实际合理制订治疗方案;要加强医疗质量管控,及时纠正不规范的诊疗行为,减少抗菌药物药物的不合理使用,减少后遗症,降低重症率和病死率。各级医疗机构要严格落实集中带量采购政策,根据临床用药优先使用中选药品,在确保完成约定采购量的基础上,也可使用其他价格适宜的品种。

省卫生健康委、省医疗保障局要求,各级医疗机构要考虑冬季儿童肺炎支原体肺炎等疫情高发实际,有计划有针对性地储备足量的药品和医疗物资。储备的医疗物资要包括大环内酯类抗菌药物、四环素类药物,以及抗生素、支气管扩张剂、雾化器等必要药品设备和支气管镜等医疗设备等,确保药品及时更新,及时供应,医疗设备能有效使用,切实提高综合保障能力。省公共资源交易中心要简化增补挂网流程,对《诊疗指南》涉及的产品,相关企业按规定提出挂网申请后,立即审核,符合条件的尽快增补挂网。未列入省药品集中采购平台集中采购目录的,允许医疗机构按规定自主备案采购。

# 河南全面启动老年口腔健康促进行动

本报讯(记者冯金灿 通讯员李梦凡)日前,河南全面启动老年口腔健康促进行动,推动老年口腔健康服务惠及广大老年人。

河南是人口大省,老年人口基数大、增速快,高龄化趋势明显。近年来,省卫生健康委深入推进健康河南老年健康促进行动,大力开展老年心理关爱、老年口腔健康、老年营养改善和老年人失能失智预防干预4项行动,持续加强老年人预防保健服务,提升老年人健康水平。

2023年~2025年在全省组织开展老年口腔健康促进行动,通过口腔健康知识讲座、义诊咨询、老年口腔健康公益活动等,宣传普及老年口腔健康知识,提升老年人健康素养水平,改善老年人口腔健康状况,同时通过对基层专业人员开展老年口腔疾病防治、口腔护理等实用性技术培训,提升老年口腔健康服务能力。

“此次河南全面启动老年口腔健康促进行动,有助于进一步推动全省老年口腔医学教育及学术交流,推动老年口腔健康适宜技术推广、规范化、标准化,推动全省老年健康服务体系更加完善,不断增强老年人的获得感、幸福感和安全感。”省卫生健康委老龄健康处处长王自立说。



郑大一附院肿瘤科、胃肠外科

# 联手取得胃癌治疗新突破

本报讯(记者常娟 通讯员周厚亮)日前,欧洲肿瘤内科学会在西班牙马德里召开,由郑州大学第一附属医院(以下简称郑大一附院)肿瘤科主任王峰和胃肠外科主任赵春春牵头的“HER2(人表皮生长因子受体2)阳性可切除胃癌围术期接受化疗联合替雷利珠单抗及曲妥珠单抗的疗效与安全性探索研究”,成果以壁报形式展出,受到与会者关注,为HER2阳性局部晚期胃癌患者带来了新希望。

该研究采用利珠单抗联合曲妥珠单抗1周期(3周/周期)诱导治疗,序贯替雷利珠单抗联合曲妥珠单抗及DOS化疗(多西他赛+奥沙利铂+替吉奥)3周期,并在最后一次治疗后4周~6周

给予手术,手术后4周~6周再给予替雷利珠单抗联合曲妥珠单抗及DOS化疗6周期,序贯替雷利珠单抗联合曲妥珠单抗6周期,结果发现术后患者病理完全缓解率(pCR)高达58.3%,替雷利珠单抗联合靶向与化疗治疗HER2阳性胃癌疗效再创新高。

据王峰介绍,我国为胃癌大国,胃癌发病人数占据全球40%

以上,其中局部晚期及晚期胃癌占比高达70%以上。局部晚期胃癌患者的5年生存率不到30%,而HER2阳性胃癌占比为10%~20%,因其侵袭性强、转移率高,单纯手术无法完全清除病灶,因此提高围术期治疗至关重要。但即便如此,进展期胃癌术后5年生存率仍不尽如人意,疗效已达瓶颈。而免疫治疗的出现,为胃

癌治疗燃起了希望。本研究中pCR率高达58%以上,结果令人振奋,充分彰显了抗HER2治疗与免疫治疗联合具有协同增效作用。抗HER2治疗和以替雷利珠单抗为代表的免疫治疗的联合应用,将给HER2阳性胃癌患者带来更高疗效和治疗进步,该项新技术也将引领胃癌新辅助治疗的临床实践。

10月30日,在鹤壁市妇幼保健院,中医儿科医生在母婴室和就诊患者的孩子做小游戏。据了解,该母婴室被省总工会评为“爱心母婴室”,室内面积虽小,但环境温馨、布局合理、功能完善,墙角还摆放有宣传母乳喂养和育儿知识的小册子。  
王平 张鹤/摄

今日导读	中医义诊“大集”人气爆棚	9版
	通识教育赋能中医人才培养	10版
	中医辨证治疗肝脏疾病	11版
	老年人高血脂如何饮食	12版