

在《习近平谈治国理政》西班牙文版出版10周年之际，《习近平谈治国理政》西班牙文版阅读分享会4月15日在阿根廷首都布宜诺斯艾利斯举行。

河南省卫生健康委扎实推进安全生产治本攻坚三年行动走深走实

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）4月15日下午，河南省卫生健康委召开党组（扩大）会议，扎实推进安全生产治本攻坚三年行动走深走实。省卫生健康委主任黄红霞要求，要扎实推进《河南省安全生产治本攻坚三年行动实施方案（2024-2026年）》落地落实，以开展“五个行动”提升“五个能力”为抓手，深入推进安全生产治本攻坚三年行动走深走实，确保安全生产治本攻坚三年行动取得实实在在的成效，起好步，确保全省卫生健康系统安全稳定。省卫生健康委副主任路修

德通报了全系统第一季度安全生产形势。开展安全生产治本攻坚三年行动是贯彻习近平总书记关于安全生产的重要论述和重要指示批示精神的重要举措，是从根本上解决制约当前安全生产深层次矛盾问题的现实要求，对有效防范重特大生产安全事故具有重大意义。4月10日，省卫生健康委出台《河南省安全生产治本攻坚三年行动实施方案（2024-2026年）》卫生健康系统子方案》，以开展“五个行动”提升“五个能力”为抓手，推动安全生产治本攻坚三年

行动落地落实。4月12日，全省安全生产治本攻坚三年行动动员部署会议召开。黄红霞要求，全省卫生健康系统下一步要注重做好5个方面的工作。要健全完善全员安全责任制。计划推行安全生产“手指口述”工作法，促进岗位人员尽职尽责，进一步压实岗位职责，守牢安全生产第一道“关口”，今年先行试点，明年逐步推开。要开展安全生产大教育大培训大演练行动。利用安全生产宣传月、119消防宣传月等时机，开展事故案例警示教育；制订医疗应急、防汛抢险、反恐

防爆、消防救援等应急救援培训比武实施方案，提高全体人员安全应急处置能力。要开展重大事故隐患动态清零行动。坚持周研判、季督导、半年小结、年终考评等工作机制，委机关组织的17支督导组每季首月督导，次月集中整改问题、末月开展“回头看”，常态化开展督导检查。要提升医疗卫生机构抵御安全风险能力。2024年打造安全生产风险分级管控和隐患排查治理双重预防体系建设和消防安全标准化建设试点单位，将“智慧

消防”建设融入其中，2025年召开试点现场会，逐步在全省卫生健康系统推广，提升安全管理质效。要在安全风险隐患排查治理上下功夫。指导各级医疗机构严格按照国家现行有关标准做好医疗机构规划、设计、施工和验收等工作，消防工程未经验收或验收不合格的建筑不得投入使用，从源头上杜绝新的风险隐患；结合病房整改，将消防设施、一键报警、视频监控等设施一并纳入病房改造范围，打牢防范安全事故基础。

本报讯（记者冯金灿 许冬冬 通讯员赵建成）4月15日，河南省医学科学院、河南省中医药科学院举行“聚焦成果转化 发展新质生产力”第三批成果转化发布会，促成30项成果转化，落地一批企业，引进9位高层次人才。

发布会上，中原纳米酶实验室首项工业化制备纳米酶——固氮纳米酶成果转化项目举办签约仪式。在河南省医学科学院的指导下，中原纳米酶实验室与郑州中钼新农业科技有限公司携手合作，共同推进固氮纳米酶科研成果的转化与商业化应用。

据中国科学院院士、河南省医学科学院学术委员会主任、中原纳米酶实验室主任阎锡疆介绍，2023年10月15日，中原纳米酶实验室揭牌。6个月来，实验室积极开展重大前沿基础研究和关键技术攻关，实现纳米酶原创理论和关键技术的重大突破及产业化应用。实验室还致力于快速推进科研成果转化，孵化出全球第一家固氮纳米酶产业化公司，即通过全球独有的核心技术路线工业化制备固氮纳米酶。作为颠覆性技术变革的代表性成果，纳米酶产业将成为解决我国在纳米生物学领域“卡脖子”问题的战略性新兴产业。

“我们团队中的梁敏敏教授发明了一种独特的纳米酶，可以帮助植物在常温常压下将空气中的氮高效还原成氨，用于植物体内氨基酸的合成。这项技术已经成功应用于农作物增产试验，并取得了显著效果。固氮纳米酶的广泛应用将助力我们农业大省的产业升级和绿色发展，也将形成纳米酶技术产业化中的第一个闭环。”阎锡疆说，“今天项目的签约和开工，标志着纳米酶技术产业化开启了新篇章。我们将以此为契机，进一步加强与各方的合作与交流，共同推动纳米酶技术的创新与推广。”

发布会上，河南省医学科学院院长王宁利介绍了眼科系列成果转化情况，多功能远视成像显示器、青光眼微引流管和微纳传感器眼压监测、青光眼基因治疗产品、遗传性眼后段疾病基因监测试剂盒等11项眼科系列成果转化发布并成功签约。

此外，还有6项成果转化项目现场发布并签约，分别是含抗腐蚀涂层的金属复合材料、可降解镁合金接骨螺钉及应用、动态电阻抗成伪影抑制方法及装置、纳米酶在洗护行业的应用、降尿酸药食同源产品系列开发、智能化运动功能评估及风险筛查系统、囊肿硬化穿刺套件。

当天，欧普康视科技股份有限公司、河南高端眼科器械有限公司、郑州创奥医药科技有限公司、郑州中钼新农业科技有限公司等企业正式落地中原医学科学城。河南省医学科学院还聘任了9位高层次人才，其中“90后”就占了6位。

河南省医学科学院、省中医药科学院

第三批科技成果转化项目签约

无忧就诊背后的那些“黑科技”

本报记者 刘 畅 冯金灿

住院时安心饮用的一杯水，手术时从不断电的手术设备，就诊时温度适宜的环境，治疗时随时可用的氧气管道……这些看似平常的就诊体验，凝结了多少科技智慧？

4月9日，记者探访了河南省肿瘤医院着力打造的智慧后勤管理平台，实地了解那些保障患者无忧就诊背后的“黑科技”。

将数字技术运用到后勤管理各环节

“3年多前，我们医院内有一处输水管道破损。我们连续两天挖了8个坑，才在地下40多米深的管网内找到漏点。这种情况在智慧供水平台搭建后的今天是不可能发生的。”河南省肿瘤医院后勤保障部二次供水班班组长朱一铭说。

自2020年起，河南省肿瘤医院先后对院内的二次供水泵房、院内供水管网进行了信息化改造，搭建起覆盖全院供水系统的智慧供水平台。

“设备出现高温、漏水等异常情况时，会触发传感器报警，屏幕界面

自动弹出相关信息、锁定设备位置。即便是很轻微的阀门漏水，系统也会精准定位，帮助我们第一时间赶到现场排查、处理。智慧供水平台实现了对院内每一个供水点位的自动监测与预警，故障排查更精准、更及时。”朱一铭说，“这一平台还能实时监测供水水箱的水位、水质、余氯、酸碱度等关键信息，确保患者、医务人员在院内喝到的每一杯水都是安全的。”

和智慧供水平台类似，河南省肿瘤医院在供氧机房搭建的医用气体综合管理系统，除了保障设备运行安全，还为医院的医疗安全提供保障。该系统于2023年6月29日申请到了计算机软件著作权专利。

“这套管理系统可以说是院内‘生命支持系统’的‘生命支持’。比如今天9时35分，系统监测到10号楼汇流排右侧压力低，我们班组人员通过系统实现远程排查和增压处理。不到10分钟，这个可能会影响病区氧气使用的隐患就被排除了。这比以往病区报修，我们再进病区

监测、处理，节省了半个多小时的时间。”河南省肿瘤医院后勤保障部中心供氧班班组长贾东博介绍说。医用气体监控系统搭建后，极大地节省了中心供氧班人力，该班班组成员也从原来的7人变为5人。此外，通过这一监控系统的数据监测和分析，工作人员还可以实现对重点部位、重大问题的提前预判。

“2023年年底系统数据分析发现，大量供氧系统相关报修集中在气体端口。我们排查后发现，端口一个小垫片长时间使用后出现了磨损，导致气体轻微泄漏。随后，我们针对发现问题较多的10号楼气体端口，集中更换了垫片。一个垫片几角钱，就堵住了可能出现大问题的缺口。”贾东博说。

与供水、供氧系统的信息化改造类似，目前，河南省肿瘤医院已对院内供电、污水、空调维修等后勤管理的各个环节进行了信息化改造。该院智能化的后勤管理系统，在保障院内就诊安全、设备安全的同时，还实现了绿色、节能、环保。比如，在院院数字化管理提升空调系统效能及减碳行动中，院内空调能耗费用下降了百余万元，空调系统整体节能率达到13.7%；院内污水信息化平台已与相关环保平台联网，对污水的水质、流量等进行实时监测，确保排放达标。

智慧化让医院更安全

今年28岁的许珂是河南省肿瘤

医院微型消防站的消防队长。自2019年河南省肿瘤医院成立微型消防站以来，许珂和其他15名队员一直在该院的微型消防站工作。

据河南省肿瘤医院安全保卫部消防专干王洪森介绍，2019年，该院组建微型消防站，投入资金30余万元，配备了灭火战斗服、正压式空气呼吸器、空气呼吸器充气泵、便携式手动破拆工具组、破拆器、细水雾灭火器、消防斧、消防救援箱等应急救援灭火装备；同时聘请退伍消防战士组建消防队，队员年纪在20岁-35岁之间。消防队与辖区消防中队建立联动联动机制，主要承担院内消防巡查、排查整改安全隐患、职工消防安全培训、快速反应处突、处置初期火灾等职能。

“除此之外，我们还在住院部等重点部门设置了50多个智能摄像头，可以对患者在病区、走廊和楼梯间等部位的吸烟行为进行报警，并及时派出人员进行劝阻，把火灾隐患扼杀在萌芽状态。”王洪森说。

“为提高队员的消防技术和水平，我们还定期邀请消防队到医院进行业务指导，不断加强医院专业消防力量业务素养。在近几年的郑州市金水区重点单位微型消防站比武竞赛中，我们获得多个竞赛单项第一名和整体竞赛第二名。”许珂说。

“我们消防队还积极在全院加强安全培训，培训覆盖率达到100%，

树立了‘吹哨人’意识；对重点部位积极组织下病区、点对点培训；组织专项安全测试，确保全院职工明晰岗位安全生产职责，熟知安全保障措施。”王洪森说。

4月9日，在河南省肿瘤医院门诊楼消防安全控制室，一个巨大的屏幕引人注目。

“通过这个屏幕，我们可以随时查看全院2200多个摄像头拍摄的内容，其中包括68个带有人像识别的智慧摄像头。”河南省肿瘤医院安全保卫部安保班长王洪说，“这些带有人像识别功能的摄像头可以对重点人群进行报警和实时跟踪，确保广大群众就诊时的人身和财产安全。”

近年来，河南省肿瘤医院大力实施智慧安防建设项目，投入资金1600多万元对院区全部老旧监控摄像头进行升级改造，加装AI（人工智能）识别系统，将院区所有重点区域监控统一纳入医院智慧安防平台，推进平安医院建设。

“自2022年新系统和新设备投入使用以来，我们已经抓获各类违法犯罪嫌疑人30多人次。”王洪说，“今年1月4日晚和1月13日晚，我们通过加装AI识别系统的摄像头，配合巡逻的保安，抓获两名偷盗患者电动车的犯罪嫌疑人。我们把嫌疑人移送公安机关后，公安机关顺藤摸瓜，成功破获一个以偷盗电动车为主的犯罪团伙。”

（下转第2版）

记者在现场

今日导读

- 点燃生命之光 4版
- 让医疗服务更有温度 5版
- 为村民站好“健康岗” 6版
- 眩晕的诊断方法 7版
- 家风如雨 润物无声 8版

河南全科医生转岗培训招收考核有变化

本报记者 朱晓娟 通讯员 王 胜

2024年河南省全科医生转岗培训开始报名，本年度计划招收1600名医师参加转岗培训，结业考核将于4月25日-26日进行，考核对象为2023年全省统一招收的2000余名全科医生转岗培训学员。相较于去年，今年的全科医生转岗培训工作主要有6方面的变化。

变化一：报名实行“两级审核”
增加县、区卫生健康委审核环节，分担市级卫生健康委一审审核压力，同时便于县、区卫生健康委掌握本地参训情况。同时，在学员报名环节增加“外出参训证明”，避免学员报名未经单位同意，后续出现退培情况。

变化二：统筹招收分配
河南省卫生健康委根据各地培训需求及容量，统筹进行招收调配、安排，减少学员跨区域培训的情况，

既方便学员培训、生活，又便于基地进行过程管理。

变化三：统一组织考核
在考核方式上，往年要求由4所医学高等专科学校组织理论培训考核，各地市卫生健康委组织临床实践考核；今年起，理论和临床实践能力考核均由河南省卫生健康委统一组织，全省统一设定合格分数线。

变化四：统一命题阅卷
往年理论命题工作由4所医学高等专科学校组织，临床技能考核命题由各地市卫生健康委组织。今年起，实行“全省一套卷”，理论、临床技能考核命题均由河南省卫生健康委组织，理论考核实行“手机考”，全省统一阅卷。

变化五：统一考官培训
考官培训工作由市级卫生健康

委统一组织，市级卫生健康委在考前指定一名主考官参加省级考官培训，主考官负责对本地区所有考官进行培训。

变化六：实行“考培分离”
考生所在培训基地师资原则上不允许在本考点担任考官。各考点（包括省直医疗机构）考官由所在地市级卫生健康委统筹安排，按照“考培分离”原则，抽调其他培训基地师资担任考官。

此外，省卫生健康委明确，注册为其他专业的专科医师，通过全科

医生转岗培训获得合格证书者，在原注册执业范围基础上，增加“全科医学专业”执业范围，允许其在培训基地和基层医疗卫生机构提供全科医疗服务，并按规定享受相关津补贴。同时，可凭医师执业注册证书，领取培训基地进修合格证书。

省卫生健康委提醒，考核不通过者，可就未通过科目于次年申请参加补考，每名考生有1次补考机会。考核合格人员领取证书后要及在执业范围中加注“全科医学专业”。

政策解读



请扫码关注微信、微博