

## 河南：夯实基础 创新思路 创建国家防控队伍

本报讯（记者刘 盼 通讯员朱显昀）4月17日，2025年全国疾控应急工作会议暨“铸盾—2025”国家传染病疫情应急演练在浙江省杭州市落下帷幕。会上，河南省疾病预防控制中心就全省在创建国家防控队伍（国家突发急性传染病防控队河南队）方面取得的成效，向与会的国内同行进行了典型经验分享。

近年来，河南在国家防控队伍建设上注重夯实基础，创新思路开新局，如期建成国家防控队伍并率先通过国家疾病预防控制中心评估验收。通过全省遴选，82名应急队员入选国家

防控队伍，形成了一支具备较高素质、较强技能的专业卫生应急队伍。

河南省围绕国家防控队建设标准，优化配置10余辆应急车辆，队伍装备达到车载化、信息化、集成化和自我保障化要求。依托河南省疾病预防控制中心建成700平方米的现代化应急物资储备仓库，储备专业处置等4类19个单元的应急物资，为国家防控队伍提供一体化的智慧化后勤保障服务。同时，河南还不断强化技能培训、实战演练、区域协作和部门联动，2024年共组织开展6次应急培训、演练活动，队伍现场处置能力、快速应急响应能力得到明显提升。

国家防控队伍的成功创建，推动河南构建技术精湛、作风优良、保障有力、调度顺畅的省、市、县三级突发急性传染病应急队伍体系。河南省疾病预防控制中心将持续加强国家防控队伍建设和管理工作，不断完善应急处置服务网络，全面提升应急处置核心能力，助推全省疾控事业高质量发展。

## 镇平县：让优质 中医药服务触手可及

本报记者 乔晓娜 通讯员 余守森

4月清晨的镇平县枣园镇杨家村，空气中飘散着阵阵的草药香。

杨家村卫生室“中医阁”里，59岁的村民彭宝梅正在复诊。前几天，她反复出现胸闷、心悸、伴气短症状。经过望、闻、问、切和辅助检查，乡村医生刘通为她开具了补阳还五汤加减方。

“我喝了3剂药，胸闷、气短症状改善了好多。而且，医保报销后，我只需要花费几十元。”彭宝梅高兴地说，“这比去镇上医院看病方便多了！现在，我们全家人有个头疼脑热的都在刘医生这里看。”

在杨家村卫生室136平方米的“中医阁”内，诊疗区、理疗区、中药房、中药煎药房、健康教育区5个功能区分区明确，墙上悬挂的经络图和药柜里310余种常用中药饮片，形成了颇具地方特色的中医药文化符号，见证着镇平县县、乡、村三级中医药服务网络的扎实落地。

**错位发展：打造中医药服务“高地”**

“中医药适宜技术真神奇！我没吃减肥药，但3个月瘦了近15公斤。”4月21日，在镇平县妇幼保健院中医体重管理门诊，35岁的张女士看着电子秤上的数字惊喜不已。

李女士感慨地说：“中医体重管理让我重新找回了自信，也让我明白了健康减重的重要性。更

重要的是，我不再感觉身体疲惫乏力，睡眠质量也提高了很多。”

这些是镇平县妇幼保健院推行“中医+保健”融合模式，实现临床科室中医药服务全覆盖后，收获的积极反馈。

近年来，镇平县医疗机构为了更好地服务患者，通过各种形式打造中医药服务“高地”。镇平县人民医院、镇平县妇幼保健院等非中医类医疗机构，采取中西医结合临床科室协作的方式，与镇平县中医院形成相互协作、错位发展的有序格局。

据镇平县卫生健康委党组成员、副主任李从强介绍，目前，镇平的县级医院均开展了针刺、艾灸、热敏灸、推拿、刮痧、拔罐、穴位埋线、刺血疗法、中药熏蒸等中医药特色项目；20家乡镇卫生院都建立了基层医疗卫生机构中医综合服务区（中医馆），其中4家为河南省示范中医馆；410家村卫生室都有了基础中医诊疗设备，村级建成“中医阁”44家，示范村卫生室35家，均能提供优质的中医药适宜技术。

**理念转变：从“人找服务”到“服务找人”**

“大爷，这是根据时令推出的茶饮。现在的茶饮由蒲公英、甘草、大枣、金银花熬制而成，具有清热解毒的功效。”4月21日一早，镇平县枣园镇卫生院门口长桌上摆着贴有“时令茶饮”标签的

保温桶，吸引了村民驻足。

护士一边为大家倒茶，一边讲解养生知识。接过茶杯的村民笑道：“我以前一来医院心里就发慌，现在还没进门先喝上热茶，身上舒坦，心里更舒坦！”

桌子的另一边，摆放着慢性病等健康科普宣传彩页。一位刚看完病的村民，一边喝茶一边翻看手册，还不忘向护士咨询高血压防治注意事项。

从“等病来”到“送健康”，枣园镇卫生院的这杯养生茶，“泡”出了医疗服务理念的转变。“一杯茶的价值不在茶本身，而在于传递的健康关怀。”枣园镇卫生院院长杜少华认为，只有这种“润物细无声”的服务方式，才能让预防医学真正走进群众的生活。

近年来，镇平县全县医疗机构通过技术赋能、流程再造、服务延伸、个性化随访、“患者跑腿、信息多跑路”等措施，让医疗从“被动响应”转向“主动关怀”。据李从强介绍，从“人找服务”到“服务找人”的实践证明，主动关怀不仅提升了效率，更重塑了医患关系。下一步，镇平县将引导更多医疗机构提供“有温度的服务模式”，让更多群众享受到“防大于治”的健康红利。

**同质管理：夯实中医药服务“网底”**

4月22日10时许，记者走进镇平县马庄乡夹河李村卫生室

“中医阁”，一派繁忙的景象映入眼帘，里面有20多位患者正在接受治疗。

护士在“中医阁”内来回穿梭，一会儿快步走向煎药房，仔细查看药汤翻滚煎煮的情况，一会儿又匆忙折返，手中拿着药瓶，精准而迅速地给正在输液的患者换药，还不忘询问患者的感受。

药房内，乡村医生姜典杰面前，三五成群的患者正在排队候诊。姜典杰耐心细致地询问患者的症状、病史，不时微微点头，在病历本上认真地记录着关键信息。

“经过中医病历书写培训，我明白了如何问诊，如何书写中医病历。”姜典杰告诉记者，“中医辨证要写清舌脉特征，用药需遵循配伍禁忌。”

为了保障医疗效果和患者安全，镇平县中医院还坚持攻克加强基层中医药服务质量这个难关，发挥自身在县、乡、村三级中医药服务网络的龙头作用；通过培训等各种措施，提升县、乡、村各级医疗机构的中医药服务能力。

据镇平县中医院医务科科长

景俊介绍，该院面向全县医疗机构开展了9类常用中医药适宜技术培训；对乡村骨干医生，进行了耳穴疗法、小儿推拿、穴位按摩、特色灸法等中医药适宜技术培训；对乡镇卫生院中医师及辖区内的乡村医生，进行了中医病历书写培训和经方培训。该院还针对基层卫生院医务人员，围绕慢性病管理、急危重症救治等重点患者开展了查房指导和联合义诊活动。

统计数据显示，2024年，镇平县中医院针对全县基层人员进行了32场中医药适宜技术培训，培训总计760余人次；共进行4期护工中医药知识的培训，培训总计364人次。

从县级医疗机构的省级重点专科到乡镇卫生院的示范中医馆，再到村卫生室的“中医阁”，镇平县用一张覆盖城乡的三级中医药服务网络，让优质中医药服务真正走进了寻常百姓家。2024年，镇平县中医药服务满意度达到96.8%。

## 记者在现场

## 濮阳市全面推进急诊急救能力建设

本报讯（记者陈述明 通讯员张明波）近日，濮阳市卫生健康委印发《濮阳市卫生健康委关于进一步提升全市急诊急救能力的通知》（以下简称《通知》），以完善全市医疗急救体系，全面推进急救能力建设。

《通知》的出台，旨在巩固提升综合医院、专科医院、中医医院和妇幼保健院急诊急救服务能力，进一步加大乡镇卫生院、社区卫生服务中心胸痛、卒中救治单元建设投入力度，着力提高基层医疗机构对急性胸痛、卒中患者的筛查、分诊和医疗救治能力，打通急性胸痛、卒中救治起点的“第一公里”。

濮阳市要求，在二级以上医院推行“上车即入院”急救服务模式，实现患者生命体征、院前急救病历、车载医疗设备监测数据及救护车位置信息、距离等信息实时上传至所在医院信息系统，实现车载音视频双向远程会诊，院前急救与院内救治“零时差”无缝衔接，为急症患者提供绿色通道和“一站式”急救服务。

濮阳市强调，要提升医院急诊救治能力。二级及以上医疗机构做好胸痛、卒中、创伤、危重孕产妇救治、危重儿童和新生儿救治等急诊急救“五大中心”建设，通过数据共享，优化院前急救与“五大中心”衔接机制，打造快速绿色救治通道；规范设置急诊科，加强急诊队伍建设，细化急诊科管理；优化急诊救治流程，实行首诊负责制，不得以任何理由拒绝或推诿急诊患者，出台危重症患者的抢救流程和处置预案，按照“先及时救治，后补交费用”的原则，对危重症患者立即实施抢救。加强基层医疗急救网络建设。科学布局急救站点，持续深化胸痛、卒中体系建设，加强基层急救队伍建设，加强急诊科建设和急救制度流程建设。乡镇卫生院、社区卫生服务中心要按标准配置急诊科，规范配置抢救室，完善急诊救治诊疗规范和急救流程，建立双向远程会诊、预检分诊、绿色通道、危急值报告、急诊留观患者管理等制度。

在实施方面，濮阳市卫生健康委要求，必须充分认识急诊急救能力提升的重要性和紧迫性，落实人员和经费，明确责任，快速推进；纳入急救网络的医疗单位和胸痛、卒中救治单元要以此次急救体系建设为契机，加强人员培训，规范急救流程，快速推进胸痛、卒中救治单元建设；市胸痛中心联盟、市高血压防治中心和急诊、院前急救等医疗质量控制中心要充分发挥作用，加强防治网络成员单位适宜防治技术培训和推广，做好基层医疗卫生机构的指导和质量控制工作。



→4月22日，郑州市郑东新区如意湖社区卫生服务中心工作人员为23岁的吴先生接种河南首针男性九价HPV（人乳头瘤病毒）疫苗。据悉，进口九价HPV疫苗多项适应症已获得国家药品监督管理局的上市批准，适用于16岁~26岁男性人群。此前，进口四价HPV疫苗获批适用于9岁~26岁女性人群。此次进口九价HPV疫苗男性适应症的获批，意味着男性接种HPV疫苗有了更多选择。

杨须 吴斌/摄

### 今日导读

难治性头颈部出血的介入治疗

3版

重度支气管狭窄患者护理要点

4版

郑县：中医药架起惠民连心桥

5版

辨治腺样体肥大重在活血化瘀

6版

针刀松解治疗股骨头坏死

7版

## 河南提升全科师资教学能力

本报讯（记者常娟 通讯员韦素静）4月15日至20日，河南举办全科医生培训师教学能力提升培训班，以提升全科师资教学能力。这是今年的第一期培训班，全省共260余人参加。

此次培训对象涵盖承担全科医生培训任务的各住院医师规范化培训基地、助理全科医生培训基地和全科医生转岗培训基地负责

全科医生培训工作的管理人员、全科医学科负责人及带教师资；承担全科医生培训任务的各类培训基地所属基层实践基地负责人或者带教师资。

此次培训由河南省卫生健康委主办，河南省人民医院、河南省全科医学教育培训基地承办。培训内容丰富多彩、形式多样，围绕国家全科培训相关政策、河南全科培

工作开展情况、全科医学发展与展望、医学人文与思政教育、专业基地建设与管理、评估指标解读等多个主题，邀请中国医师协会全科与公共卫生分会会长、首都医科大学全科与继续教育学院副院长杜雪平等国内及省内多位全科医学专家，制作了一系列专题教学和现场

教学内容，包括理论授课、实战观摩、小组讨论、专家答疑等。培训期间实施严格的考勤和考核制度，培训结束即进行手机考试。本次培训分为两期，下一期培训将于5月20日至25日举办。

住院医师规范化培训、助理全科医生培训和全科医生转岗培训是医学教育体系的重要组成部分，是培养合格全科医生的必经之路。自2010年起，河南开始实施全

科医生转岗培训，每年均超计划完成国家下达的培训任务。

目前，全省共有38家住院医师规范化培训基地，其中有34家综合医院建立了全科医学科。同时，河南于2016年起，开始实施助理全科医生培训项目。经过多年发展，全省全科医学医疗队伍逐渐壮大，基本形成了以“5+3”为主、“3+2”为辅的全科医生培养模式。



请扫码关注微信、微博