

开封：多措并举 提升基层卫生服务能力

本报讯（记者张治平 通讯员姜新文）“近年来，开封市积极落实省委、省政府决策，大力推进乡村医疗卫生服务体系建设和改革。通过一系列有效举措，开封市的基础设施和服务能力显著提升，医疗质量持续得到优化，群众健康水平持续得到提升。”在7月1日召开的2025年开封市乡村医疗卫生服务体系建设和改革新闻发布会上，开封市卫生健康委党组成员、二级调研员王怀军说。

为筑牢基层网底，开封市找准乡村两级医疗机构功能定位，持续满足群众就医需求。一是构建完成医共体建设体系。全市9个紧密型县域医共体已覆盖89家乡镇卫生院，各个医共体内部信息初步实现互联互通。二是抓实乡镇卫生院基建项目。开封市积极争取市县两级财政的支持，前后共投入1.6亿元，提升27家乡镇卫生院的门诊综合楼、病房楼等基础建设，其中通许县投入6700万元对全县卫生院的综合楼进行改

造提升，尉氏县投入4955万元对5家卫生院的门诊综合楼和病房楼楼进行改造提升。三是抓牢县域医疗卫生次中心建设。4个县主动谋划专项债和各类资金3985万元，建成6家县域医疗次中心，为分级诊疗格局的形成添砖加瓦。四是狠抓村卫生室建设。开封市委、市政府督查局牵头每月通报、定期督导，在公卫基础上强力推进标准化村卫生室建设，目前完成1900多个村卫生室建设，占比达88%，同时还有248个村卫生室正在施工。五是抓细社区卫生服务站建设。开封市着眼优化15分钟医疗圈的定位，主动将社区卫生服务站建设纳入市政府民生实事，近3年共新建42个社区卫生服务站，城区的基层医疗卫生机构布局更趋科学合理。六是抓稳医责险保障。开封市财政连续5年每年投入资金为全市村卫生室和乡村医生购买医疗责任险及意外险，切实筑牢了基层卫生网底，解决乡村医生后顾之忧。

开封市全面发力，提升服务能力。一是“达标创建”提能力。开封市委、市政府出台《关于促进公立医疗卫生机构高质量发展的若干意见》，明确达到基本标准和推荐标准的医疗机构，分别奖励15万元和30万元。市卫生健康委统一部署，每年邀请专家授课，通过五步工作法确保优中选优；采用“七个一”工作模式，逐级推荐，全市109个基层医疗卫生机构全部达到基本标准，67%达到推荐标准。二是样板提升效果佳。开封市前后共投入1431.84万元，积极推进“五个100”实践样板打造。三是设备更新硬件强。开封市积极动员县区参与省县域医共体设备更新项目，共采购彩超、生化分析仪、救护车等173件。截至目前，全市109个基层医疗卫生机构中有101家乡镇卫生院（社区卫生服务中心）实现DR（数字X线摄影术）、彩超、全自动生化分析仪“三大件”全覆盖。四是公共卫生服务成绩亮。开封市通过实施分类管理、扩大服

务范围，有效推动服务的均等化和可及性，提升了群众的获得感和满意度；公共卫生服务连续9年保持在全省前三名，其中2018年、2020年、2021年和2022年荣获全省第一名，累计获得580万元的省级奖励资金。五是家庭医生签约履约覆盖广。2023年以来，全市一盘棋，统一部署，统一行动，每季度一次扎实开展进机关、进社区等“五进”活动，为居民提供基本公共卫生、健康咨询等全方位的健康管理服务；常住人口签约率持续提升，重点人群签约率为100%。同时，创新监管方式，全年实施“三级”电话抽查，核实居民电子健康档案，快速发现并整改问题。居民健康档案和家庭医生签约履约服务持续改善，签约率、履约率及群众满意度均有所提高。六是健康帮扶强监测。利用国家健康扶贫系统，监测脱贫不稳定户等，定期与相关部门交换数据，每月进行入户排查，实现动态监测和精准帮扶。

近年来，开封市从培训和招聘

新乡十五位临床专家受聘为中小学健康副校长

本报讯（记者常俊伟 通讯员夏森）6月26日，新乡医学院第一附属医院15位临床专家受聘为新乡市15家中小学健康副校长。

此次精心选派的15位临床专家均具有丰富的临床经验和突出的专业能力。他们将全力履行四大职责，做好健康政策的“宣传员”与“转化器”、校园健康的“守护者”与“参谋官”、健康教育资源的“整合者”与“输送带”、家校社医协同的“推动者”与“实践者”，通过专业指导、科学管理和情感投入，与学校共建健康校园，为青少年健康成长护航。

此次健康副校长的建立与实施，是新乡医学院第一附属医院发挥百年名院医疗与教育资源优势、履行社会责任的创新实践。新乡医学院第一附属医院将以此为契机，持续深化校企合作，为提升区域青少年健康水平作出新贡献。

驻马店市中心医院健康体重管理中心揭牌

本报讯（记者张琦 通讯员熊娜 陈思好）7月2日，记者从驻马店市中心医院获悉，该院健康体重管理中心揭牌，旨在为受体重困扰的居民提供科学、个性化的专属体重管理服务。

健康体重管理中心秉承“科学减重、享瘦”人生”的理念，集预防、筛查、评估、干预、管理与随访于一体，聚集内分泌科、全科医学科、营养科、中医科、减重外科等优质医疗资源，组建跨学科的专业团队，为广大市民提供一站式

评估、全程化管理、阶梯式诊疗和全方位宣教的健康体重管理平台。

驻马店市中心医院健康体重管理中心负责人陈昆介绍，我国成年居民超重肥胖率超过50%，其引发的高血压、糖尿病、心脑血管疾病等并发症，为个人、家庭和社会带来沉重负担。作为公立医疗机构，该院有责任整合临床医疗资源与预防医学体系，将体重管理从美容需求升级为健康干预，从源头阻断慢性病发生链条。

濮阳市人民医院风湿免疫科又获一荣誉称号

本报讯（记者陈述明 通讯员李伟琳）近日，记者从国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心 COE（卓越中心）项目进展与总结报告会上了解到，濮阳市人民医院风湿免疫科被评为系统性红斑狼疮全国认证中心单位称号。

据悉，国家皮肤与免疫疾病临床医学研究中心是由北京协和医院牵头建设，国家科学技术部、国家卫生健康委等四部委联合批准成立的国家级临床医学研究机构。2024年，该中心启动系统性红斑狼疮规范化诊疗项目，旨在推动风湿免疫学科诊疗能力的提升和均质化发展。

系统性红斑狼疮是一种系统性自身免疫性疾病，以全身多个系统和脏器受累，反复发作与缓解、体内存在大量自身抗体为主要临床特点，如果不及进行治疗，会对受累脏器造成不可逆损害。随着系统性红斑狼疮相关基础与临床研究的不断深入，新的诊疗理念与治疗药物不断涌现，患者的生存率大幅度提高，生活质量大幅提升；系统性红斑狼

疮也由过去的高致死率、高致死率疾病转变为可治可控性疾病。一直以来，濮阳市人民医院高度重视系统性红斑狼疮的规范化诊疗、临床及基础研究，风湿免疫科主任王振杰带领全科医务人员，不断优化临床诊疗流程，提升医疗技术水平和服务质量，切实改善群众就医体验，全方位提升专科综合实力。

濮阳市人民医院风湿免疫科是濮阳市重点学科、濮阳市风湿免疫病医联体联盟理事长单位、中国风湿免疫病医联体联盟理事单位、河南省风湿免疫科专科联盟理事单位和濮阳市医学会风湿病学分会副主委单位。目前，科室开放床位65张，年收治患者3000人次，年门诊量达3.6万人次。科室始终坚持把医疗质量放在首位，严格遵守风湿免疫专业技术操作规范和诊疗指南，根据患者病情、基础状况、经济条件、可选治疗方案等因素综合判断，因病施治、合理治疗，为广大系统性红斑狼疮患者的健康保驾护航。

洛阳市托育协会成立

本报讯（记者刘永胜 通讯员张雨萌 段玉倩）7月2日，洛阳市托育协会在洛阳市妇幼保健院成立。

设在洛阳市妇幼保健院的托育协会，将依托医院资源优势，打造“医育结合”托育示范基地。受洛阳市卫生健康委委托筹备组建的洛阳市托育服务专家库，已收到42家单位推荐的170余名专家，涵盖高校、企事业单位、早期教育、卫生保健等托育服务核心领域，也将于近日完成第一批遴选。

洛阳市卫生健康委将切实履行好业务指导和行业监管职责，支持和引导托育协会依法依规开展工作，充分发挥行业引领作用，助力完善全市托育服务体系、促进人口长期均衡发展，全面提升托育服务水平，让更多家庭“托得放心、育得舒心”。

遗失声明

申志强的医师执业证书(编码：11041000030703)，不慎丢失，声明原件及复印件作废。

常武的医师执业证书(编码：110411600002321)，不慎丢失，声明原件及复印件作废。



↑近日，在温县人民医院，医务人员消防演练。当天，温县人民医院开展消防安全演练，切实筑牢消防安全防线，不断提高职工的应急处置能力，为患者提供安全的就医环境。

王正勤 任怀江 张鹏文/摄

医疗和疾控机构后勤安全生产工作管理指南(2023年版)

(节选)

第10部分 治安管理指南

4.3.7 安防监控中心管理制度

4.3.7.1 值班员岗位工作制度

a) 应实行24小时值班制，每班至少2人值班；

b) 值班员严格遵守岗位职责，明确主班与副班工作内容；

c) 明确交接班制度，如实填写交接班记录本；

d) 值班员应定期进行培训并考核。

4.3.7.2 视频资料调阅管理制度

a) 治安安全管理部门明确视频资料调阅管理审批负责人；

b) 包含视频资料调阅审批流程；

c) 调阅视频资料申请应包括部位、时间、事件、是否数据导出等信息。

4.3.7.3 监控、技防系统巡查管理制度

a) 监控视频巡查管理登记；

b) 入侵报警、一键报警、门禁等系统运行管理登记；

c) 系统设备机房、备用电源安全巡视登记。

4.3.7.4 监控、技防系统保养与维修管理制度

a) 保养与维修起止时间登记；

b) 保养与维修施工内容登记；

c) 保养与维修维护员及值班员交接登记。

4.3.8 治安安全工作考评和奖惩制度

4.3.8.1 明确治安安全工作奖惩条件、标准和具体实施办法。

4.3.8.2 对治安工作成绩突出的部门和个人，根据国家有关规定给予表彰和奖励。

4.3.8.3 对未依法履行职责或违反单位治安安全管理制度的责任人员和部门负责人应进行处罚。

4.3.8.4 治安安全管理工作应纳入部门年终考核重要内容。

4.3.9 治安信息上报制度

4.3.9.1 制订突发治安事件信息报告流程

a) 明确上报时限、事件内容、协同部门、联络人等信息；

b) 有接报、通报、处置反馈结果等工作记录。

4.3.9.2 治安信息备案

a) 治安安全事件信息报告、登记、备案及存档记录；

b) 各类治安安全信息应按类别、时间处置情况进行存档；

c) 同时接入监控中心和公安机关接警中心的紧急报警、监控中心值班人员应核实公安机关是否收到报警信息。

4.4 档案管理

4.4.1 明确治安档案管理的责任部门和责任人，以及治安档案的制作、使用、更新及销毁的要求。

4.4.2 治安档案管理应符合以下要求：

a) 按照有关规定建立纸质治安档案，完善治安信息管理，并宜同时建立电子治安档案；

b) 治安档案应至少包括治安安全基本情况、治安安全管理情况、应急事件预案等内容；

c) 治安档案内容应翔实，全面反映治安工作的基本情况，并附有必要的图表等附件；

d) 建立健全重点部位、要害部门的治安管理工作档案。

4.5 重点部位治安安全管理

4.5.1 治安安全重点部位的判定

一旦发生治安安全事件，人员密集、极易造成踩踏等群体伤亡事故的部位，容易造成人身安全伤害的部位，可能造成财产损失严重的部位，可能造成恶劣社会影响的部位。

4.5.2 治安安全重点部位范围

4.5.2.1 发生安全事件人员密集集中部位

门急诊、住院处。

4.5.2.2 发生安全事件造成人身伤害部位

a) 特殊医疗服务部门：手术室、ICU(重症监护室)、急诊科、妇产科、儿科等；

b) 食堂后厨、备餐及发餐区域。

4.5.2.3 发生安全事件造成财产损失严重部位

a) 供电、供水、供气、供暖等动力部门及监控中心等部位；

b) 拥有贵重、稀有、关键的机

件、仪器、设备及药品的部位；

c) 掌握重要秘密文件、图纸、病案、珍贵文物、图书、资料的部位；

d) 使用/保管易燃、易爆、剧毒、致病微生物、放射源等危险品的部位；

e) 承担重要科研项目研究、实验、药剂试剂制备任务的部位；

f) 存放大量现金的部位；

g) 机动车与非机动车存放区、行政办公区。

4.5.2.4 发生安全事件造成恶劣社会影响的部位：

领导、外宾、院士及国家知名专家的门诊诊室、病房。

4.5.3 重点部位治安安全防范要求

4.5.3.1 发生安全事件人员密集集中部位：

a) 安排安保队员进行值守；

b) 加强治安安全巡视；

c) 配置视频监控、一键报警、安检闸机、出入口控制系统等治安安全技防设施和治安安全系统；

d) 设置治安安全应急装备存放区，保障应急处置使用。

(内容由河南省卫生健康委提供)

