

赋能基层医疗
河南落地两大培训项目

本报讯（记者常 娟）根据国家卫生健康委基层卫生人才能力提升培训项目和紧缺专科转岗培训项目实施方案，2026年度河南省基层卫生人才、紧缺专科转岗培训项目启动。全省将培训乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干人员324名、骨干全科医生161名，培训乡村医生3899名，培训农村订单定向生50名，分别完成儿科、精神科紧缺专科转岗培训207名、192名。

乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干人员培训，培训对象包括临床医师、公共卫生医师或预防保健医师，地市可根据需要将技师纳入培训范围，培训对象需要到有教学资质的医院或全科住培基地、助理全科医生

培训基地进行学习实践，每人每年累计线下培训120天。乡镇卫生院和社区卫生服务中心骨干全科医生培训，需要培训对象到有教学资质的医院或全科住培基地、助理全科医生培训基地进行学习实践，线下培训时间为1年。

乡村医生培训，以有2名以上乡村医生或已实现乡村一体化管理的村卫生室为主，从中遴选一定数量的乡村医生，到有教学资质的医院或助理全科医生培训基地进行学习，每人每年累计线下培训30天。农村订单定向生进修项目，培训对象为服务期已满并继续在基层医疗卫生机构服务的订单定向生，到综合医院进行为期6个月的进修。

紧缺专科转岗培训项目，培训对象为乡镇卫生院和社区卫生服务中心已取得临床执业医师资格，拟从事儿科或精神科工作且尚未接受过相应转岗培训人员。培训名额向儿科或精神科特色科室建设需求的机构倾斜。培训时间为1年。河南省卫生健康委提出，鼓励各地开展乡村全科执业助理医师和中医适宜技术等专题培训，提升乡村医生培训针对性。结合河南省实施的在岗乡村医生校园培训计划，各地要统筹安排有意愿参加乡村全科执业助理医师考试的乡村医生参加培训。中医适宜技术、中医药健康管理培训学员从相关需求较迫切或有一定中医基础的学员中遴选。

记者了解到，2026年度基层卫生人才能力提升培训项目实行线上基础培训与线下实操培训相结合的方式，线上培训网站为中国继续医学教育网；骨干人员、乡村医生和大学生乡村医生线下培训截止时间为2026年12月31日；骨干全科医生线下培训截止时间为2027年7月30日，学员完成线下培训，符合相关要求的，可获得相应的国家级医学教育学分。

紧缺专科转岗培训项目中，基层儿科医师转岗培训，依托河南省儿童专科培训基地（河南省儿童医院）开展培训，培训人员需在儿科相关的临床科室轮转学习，脱产培训1年。基层精神科医师转岗培训，依托河南省精神专科培训基地（河南医药大学第二附属医院）开展培训，采取集中理论授课、临床实习和社区实践相结合的方式，培训时间原则上为1年，其中理论学习1个月，临床实习10个月，社区实践1个月。

2026年河南省
“最美医务工作者”
候选人产生

近日，由中共河南省委宣传部、河南省卫生健康委主办、河南广播电视台承办的2026年河南省“最美医务工作者”学习宣传活动候选人产生。即日起，将在“健康河南”微信公众号（河南省卫生健康委官方平台）、“医药卫生报”微信公众号和《医药卫生报》上进行2026年河南省“最美医务工作者”候选人事迹展示，接受群众评议。

此次活动旨在深入学习贯彻党的二十大和二十届历次全会精神，全面贯彻落实习近平总书记关于健康中国重要论述，充分发挥先进典型示范引领作用，激励全省广大医务工作者自觉弘扬崇高职业精神、主动投身健康河南建设。

活动启动以来，各省辖市、济源示范区卫生健康委，航空港区教育卫生体育局、南阳市中医药管理局及省直医疗卫生单位高度重视，积极向组委会报送推荐人选。截至5月25日，主办单位共收到符合条件的推荐材料105件，本着“公开、公平、公正”的原则，最终确定了24名候选人，其中医生、护士各12名（各含2名备选人）。现将候选人名单公布（非候选人按姓氏笔画排序，候选人按照备选顺序排序），接受社会评议。

评议方式：微信关注“健康河南”微信公众号（河南省卫生健康委官方账号）、“医药卫生报”微信公众号，或通过《医药卫生报》10月13日报纸，查看候选人名单及事迹，如对人选有异议，可实名向组委会办公室举报。

公示时间为：10月13日8时至10月17日20时

组委会办公室电话：（0371）85961078、65951308

中原名医郭瑞霞：
向难而行 守护芳华

本报记者 常 娟

夜已深，中原名医，郑州大学第一附属医院副院长、妇产科主任医师郭瑞霞仍在备课。

每年秋季开学，郭瑞霞再忙也要站上讲台，为郑州大学河南医学院的本科生、研究生授课。从妇产科的学科特点、发展脉络，到怎样做一名合格的妇产科医生，她娓娓道来，把多年积攒的临床经验讲给年轻学子。自2000年走上讲台，无论临床、教学、科研工作如何忙碌，她始终坚持授课，心里只盼着，后辈都能成长为优秀的医生。

打牢“三基”，是医者行稳致远，成为“大家”的根与魂

“基本理论、基本知识、基本技能，简称‘三基’，是医学教育最基础、最核心的内容，也是一名医学生走向合格医者、一名医生走向卓越的根基。”郭瑞霞反复强调，“‘三基’不牢，地动山摇！医学生必须打牢‘三基’。”

大学时期，她就潜心苦学，对待每一门课程、每一次实验操作都一丝不苟。实习期间，她不放任何一次动手机会，把每一项临床基本功练扎实，为日后扎根临床、应对复杂病例打下了坚实的底子。正因为自己受益于扎实的基本功训练，走上临床和讲台后，郭瑞霞最常叮嘱学生的，就是重视临床实践，夯实临床“三基”。

如今，医疗设备愈发先进，很多年轻医生习惯依赖检查检验结果判断病情，渐渐懒得查体、疏于问诊，这是她最担心的问题。

她常常拿出真实病例警示学

生。曾经有一名50岁的女性患者，反复出现阴道流血，持续了半年多，多次超声检查均未发现异常。患者久治不愈，最后辗转来到郑州大学第一附属医院就诊。接诊后，郭瑞霞没有仅凭辅助检查下定论，而是耐心询问病史，为患者细致查体，最终确诊为中晚期宫颈癌。这个真实的病例，让一届又一届学生警醒。

因此，在每一届新生的第一堂课上，她都会反复强调：医者要多走到患者床旁、多面对面、多查体，绝不可以过度依赖辅助检查、脱离临床实践。“唯有终身夯实‘三基’、扎根临床、深耕实操，才能在纷繁复杂的病情中精准判断，真正扛起治病救人的重任。”

以师为范，解除患者病痛是医者不变的追求

“工作久了，会自觉把全部临床经验沉淀下来，用以应对各类复杂病情，攻克疑难重症，这是每一名医者的追求。”郭瑞霞说。

郭瑞霞深受导师乔玉环的熏陶。20世纪90年代，乔玉环曾接诊一名患有巨大复发性子宫肌瘤的25岁患者。由于肌瘤压迫腹腔脏器，患者无法平躺，只能跪卧休息，辗转多家医院均因手术风险过高被拒收。乔玉环不惧风险，组织多学科会诊，周密制定手术方案，成功切除巨大肌瘤，救治了患者。相关病例还刊发于《中华妇产科杂志》。

导师敢于啃硬骨头的担当，让郭瑞霞坚定了深耕妇科、向疑难病症挑战的职业方向。以师为范、向难而行，成为她一以贯之的

行医底色。

立足临床痛点，她潜心改良术式、创新技术。针对先天性无阴道患者，传统腹膜代阴道成形术创伤大、术后并发症多。郭瑞霞反复打磨优化，创新下推腹膜法腹腔镜腹膜代阴道术，仅依靠局部腹膜下移延展成型，无需大范围游离组织，大幅降低了手术创伤与并发症，加快了患者术后恢复。该技术多次在全国及国际学术会议上推广，国内多家三甲医院借鉴应用。

面对早期宫颈癌治疗的临床痛点，郭瑞霞率先在国内开展纳米碳示踪前哨淋巴结活检技术，精准识别肿瘤首站转移淋巴结，无转移即可避免大范围清扫，最大程度保护患者淋巴免疫功能，规避术后后遗症。相关前瞻性研究成果发表于国际顶级期刊，被国际同行视作宫颈癌手术的重要革新，惠及广大女性患者。

针对宫颈锥切术后大出血、宫颈狭窄、机能不全等高发难题，她独创郭氏缝合法，操作简便、止血牢靠，能最大限度保留女性的生育功能，有效解决了术后二次出血等困扰。这项技术被列为国家级、省级适宜推广技术，向全国普及，让基层众多患者获益。

除此之外，她还敢于挑战盆腔腹膜后疑难肿瘤等手术禁区，凭借扎实功底与微创技术，运用机器人手术完整剥离复杂巨大肿瘤；同时，率先在河南推行妇科术后快速康复理念，开展无瘤防御技术腹腔镜广泛子宫切除

术……每一项技术创新，都凝聚着她的心血与坚守，切实守护了女性健康。

正视挫折，每一次遗憾都是医者成长的一次全面“体检”

30多年行医之路，并非只有鲜花和掌声，亦有遗憾、无助、委屈与挫折。

郭瑞霞认为，行医如同生活一样，不可能总是一帆风顺，而每一次挫折、误解与不足，都是对医者技术、心态、细节、判断力的一次全面“体检”，是医者沉淀成长、愈发成熟严谨的必经之路。

2006年，刚独立带组的郭瑞霞接诊了一名极度复杂的子宫肿瘤患者。患者合并严重盆腔炎，基础病多、身体条件差，肿瘤持续增大导致排尿困难，辗转多家医院均没有得到有效治疗。看着痛苦无助的患者，她组织多学科反复评估后，毅然决定为患者手术。手术过程顺利，术中出血可控，然而术后第二天，患者突发腹腔血肿，血红蛋白持续下降，只能紧急进行二次手术。术中探查发现，是全身血管病变引发的弥漫性渗血，没有明确出血点，难以彻底止血……最终，结

局令人遗憾。

但患者家属始终通情达理，充分理解医护团队的付出，没有一句抱怨。这场无力逆转的救治，让年轻的郭瑞霞深感医学有限、医者责任重千钧。也正是这次充满遗憾的救治，让她此后对待每一例复杂重症都更加审慎周全，把每一次风险评估做到极致，尽全力守护每一名患者。

一路走来，她曾得到刻骨铭心的教训，也曾遭遇过无端误解与纠缠，这些委屈与误解，让她深知行医不易，但她始终坦然豁达：医学是治病救人的事业，也是需要承受压力、接纳遗憾的事业。挫折不是否定，而是成长的“体检”，是查漏补缺、淬炼心性、精进医术的必经过程。

如今，郭瑞霞依然坚守在管理和临床一线，门诊、手术、教学、科研……日复一日忙碌不停。她依旧保持着严谨务实的行医态度，把深厚的功底刻进每一次问诊、每一台手术，敢于直面疑难重症，勇攀医学高峰，走在医路的前沿阵地。

“德不近佛者无以为医，才不近仙者无以为医。”这句话，是她常讲给学生的，也是她常讲给自己的。

人民健康守护者

榜样的力量 14

河南省卫生健康委举办
消防基本技能实操实训比武活动

本报讯（记者朱晓娟 许冬冬）10月10日，由河南省卫生健康委主办、省红十字血液中心承办的2026年消防基本技能实操实训比武活动如期举行。来自河南省人民医院等医疗机构的4支代表队同场竞技，上演了一场速度与技能的较量，用实际行动筑牢牢安全防线，全力维护人民群众生命安全和身体健康。

比武活动坚持以赛带训、以点带面，参赛队员均为各单位选拔的在职消防业务骨干。比武活动设置灭火器“灭真火”操作、消防软管卷盘操作、室内消火栓出水打靶、过滤式消防自救呼吸器佩戴4个实战科目，参赛队伍采用科目轮转法依次完成全部比拼。

随着发令哨声响起，赛场瞬间进入紧张竞技状态。灭火器“灭真火”现场，油盆内火焰腾起，选手快速完成灭火器的“提、拔、握、压”整套动作，在上风口对准火焰根部喷射，力争用最短时间扑灭火焰。消防软管卷盘操作区域，选手迅速开启箱门、旋开阀门，麻利拉出软管，精准完成出水作业。室内消火栓出水打靶赛点，参赛队员快速甩开水带、紧固接口，开启供水阀，水柱呼啸而出瞄准

靶标。过滤式消防自救呼吸器佩戴比拼中，选手争分夺秒取出面罩，拔掉密封塞，套好面罩，拉紧保护带，考验火场自救处置基本功。

各科目裁判分工明确，发令计时、过程判定、检录核对有序开展，严格按照评分细则，对操作不规范者予以计时加扣，比赛成绩当场宣读，裁判、选手双方签字确认，保障赛事公开公正。

经过激烈比拼，最终赛事各奖项尘埃落定：优秀组织奖由河南省红十字血液中心、郑州人民医院代表队获得；团体前三名分别由河南省人民医院代表队、郑州大学第一附属医院代表队、郑州市中心医院代表队获得。

此次活动是全省卫生健康系统首次实战化消防技能比武，既是对各单位消防应急处置能力的一次集中检阅，也是备战全省消防基本技能实操比武活动的重要练兵。河南省卫生健康委高度重视、认真组织，同时要求各单位要以本次比武活动为契机，总结实操经验，补齐安全短板，切实提升火灾防控和应急处置水平，坚决守住安全生产底线，为全省卫生健康事业高质量发展提供坚实安全保障。



↑选手迅速开启箱门、旋开阀门，麻利拉出软管，精准完成出水作业。
朱晓娟 许冬冬/摄

←选手在上风口对准火焰根部喷射，力争用最短时间扑灭火焰。
朱晓娟 许冬冬/摄

今日导读

2026年河南省
“最美医务工作者”候选人

详见2版~3版

站在红旗渠边的思考

详见4版

守护光明的征程

详见4版

点滴善意 自有力量

详见4版



请扫码关注
微信、微博