

# 137 万人民同心“战疫”

## ——郸城县新冠肺炎疫情防控阻击战工作纪实

记者 徐松 通讯员 李梦文/图

“体温正常!请戴好口罩!保持安全距离!”疫情就是命令,防控就是责任。郸城县委、县政府团结带领全县党员干部和137万人民同心“战疫”,书写了共“郸”风雨、可歌可泣的动人篇章。

跟党走,建强机制,彰显担当“大情怀”

“人民至上,生命至上,疫情面前无小事。”郸城县始终坚持县委书记和县长任“双组长”的疫情防控指挥体系,制定出台《郸城县疫情防控指挥部常态化防控组织架构和工作制度》,成立郸城县疫情防控应急指挥中心(如图),设立“一办五部十三专班”,建立了稳定高效的疫情防控指挥体系。

从县应急指挥中心到各县直单位,从23个乡镇办党委政府到523个行政村社区,全县党政干部坚持两班制,AB角轮换,24小时值班值守,确保常态化疫情防控措施落实落细。

县财政拿出5000万元作为疫情防控应急资金,常态备用,专款专用。县应急管理局和县疾控中心储备足量应急物资。医疗机构按照1个月全负荷运转所需医疗物资进行储备,保障供给所需。今年以来,全县开展大型疫情防控实战演练2次,各类应急演练82场。以练促防、以练备战,提升能力,防患于未然。

无论白天黑夜,无论风霜雨雪,无论春节长假还是周末时间,在郸城县,党员干部守住一道道关口,站好一道道岗哨,以热血赴使命,以行动践初心。

为人民,白衣执甲,凝聚抗疫“大合力”

郸城县是国家紧密型县域医共体建设试点县,先后被国务院办公厅、河南省政府表彰为公立医院综合改革真抓实干成效明显地方。



以县人民医院、县中医院、县中心医院、县妇幼保健院牵头成立四大医健集团,充分发挥统一调度、分片管理、协同作战的优势。县人民医院腾出一个院落作为隔离病区,负压车、检测仪专人专用;县中医院发挥乡乡都有中医院、村村都有中医馆的平台作用,把中医药的特色优势淋漓尽致展现;县中心医院、县妇幼保健院分别响应县里号召建立两个隔离观察点,细心服务,名扬全国。他们是星夜兼程的白衣英雄,24

小时守护在隔离点的岗位上;他们虽为人父人母,却坚守“疫”线,被人们誉为最美一跪的“大白”;她们身子娇弱,却屡创纪录,成为10小时单手持管2000多次的核酸检测“女侠”……

“积力之所举,则无不胜也;众智之所为,则无不成也。”在这场没有硝烟的“战疫”中,郸城县委、县政府始终把人民放在心中最高位置,向党和人民交上了“人民至上、生命至上”的最好答卷。

# 三明全国深化医改医共体专场培训班展示“周口模式”



本报讯(记者 徐松 通讯员 刘志刚 文/图)3月10日,由国家人口健康科学数据中心、三明市人民政府指导,国家人口健康科学数据中心地方服务中心、医共体能力提升e站联合三明市启德医疗健康保障研究院主办的首期深化医药卫生体制改革骨干培训班医共体建设专场培训在福建三明开班。周口市卫健委党组成员、副主任付登霄受邀以《领导高位推动 部门高效协同 全面推进紧密型县域医共体建设》为题作典型经验介绍,交流相关经验做法(如图)。

付登霄介绍,近年来,周口市委、市政府认真贯彻落实习近平总书记关于深化医药卫生体制改革的重要指示

精神,按照“市强、县优、乡活、村稳”的总体改革思路,优化服务体系,深化医防融合,高质量推进紧密型县域医共体建设,全力打造“市县一体、五医联动、数字赋能、中医至上”的“周口模式”。在郸城县试点的基础上,周口市紧密型县域医共体建设由“局部探索、点上开花”转向“市域一体、全面铺开”,医共体建设初显成效,“四梁八柱”越夯越实。

截至目前,全市已组建市县乡村四级家庭医生签约服务团队2333个,市县乡多学科专家团队76个,重点发展专科服务团队82个,远程医疗服务团队22个,乡镇中医馆建成率达90%以上。

## 第三医健集团 邀请市中心医院专家“传经送宝”



本报讯(记者 徐松 通讯员 张海鹰 文/图)3月10日上午,郸城县第三医健集团中心医院在新区十六楼大会议室举行专题培训会议,特邀国家胸痛中心管理专家、周口市中心医院王娜教授到场授课(如图)。医院副院长王金来致辞欢迎并主持培训会。

王娜以《中国胸痛中心建设关键步骤解读及认证时间节点》为题进行授课,分享了成功经验和做法,其渊博的知识、丰富的经验、通俗易懂的讲解赢得了与会人员的阵阵掌声。培训结束后,王娜教授在相关科室负责人陪同下,深入科室指导,提出了指导意见和建议。

当日,周口市中心医院妇科专家刘光新、骨科专家樊书新、彩超专家罗丹、放射科专家范庆忠深入该院相关科室,会同医务人员为患者检查,开展义诊、会诊、查房、小范围精品讲座和疑难病例讨论。

开展“能力作风建设年”活动以来,郸城县中心医院积极与上级医院联动,邀请上级医院专家前来授课指导,全方位、多举措促进医务人员提升专业技术能力,进一步提高医疗服务质量,为患者更好地服务。

## 郸城县“七个强化”筑牢疫情防控“防火墙”

本报讯(记者 徐松)3月14日,记者从郸城县疫情防控指挥部了解到,该县针对国外疫情形势严峻,国内疫情呈现多点散发、局部高发态势的情况,紧急出台“七个强化”应对举措,有效落实疫情防控“外防输入、内防反弹”总策略和“动态清零”总方针,坚决巩固来之不易的疫情防控成果,坚决筑牢疫情防控“防火墙”,坚决守护人民群众生命安全和身体健康。

强化排查管控措施落实。各乡镇(街道)按照属地管理原则和网格化管理要求,以行政村(居委会)为单位,积极开展“敲门行动”,逐门逐户严格排查中高风险地区来(返)郸人员或到中高高风险地区旅居人员,做到不漏户、户不漏人。县委各部委、各机关企事业单位要做好本部门、本系统、本单位重点人群的排查、登记、报告等工作。同时,配合疫情防控指挥部做好人员隔离管控和核酸检测工作。

强化信息报告制度。各级各部门要严格按照要求,对中高风险地区或中高风险地区旅居人员和密接、次密接人员,认真落实“零”报告和“日”报告制度,在每日14时之前,及时把排查信息以电子版形式上报至县疫情防控指挥部办公

室。

强化告知、报备、报告制度。各乡镇(街道)、各级各部门要进一步强化属地管理责任、行业监管责任和单位主体责任,对国内中高风险地区务工、经商、旅居等来(返)郸人员实行告知制度,非必要勿来(返)郸。确需来(返)郸时,实行72小时前报备,告知准备来(返)郸的时间、到达地点、乘坐交通工具等。到郸时立即向所在村(居委会)报告到郸地点、所乘坐交通工具、车牌号等,持48小时核酸检测阴性证明,保存好所乘交通工具凭证(如:车票等),并配合属地政府和单位严格落实疫情管控措施,12小时内完成再次核酸检测,异常情况及时报告。

强化“四类”人员管理。各乡镇(街道)、各级各部门按照职责分工,进一步加强密接、次密接、境外和中高风险地区来(返)郸人员管理。接到县疫情防控指挥部相关信息后,党政主要负责同志要亲自指挥、分管同志具体落实,1小时内进入工作状态,严格落实查人、配合指挥部办公室做好此类人员流调溯源、隔离管控、健康监测、核酸检测等疫情防控工作,确保4小时内完成核心信息调查,6小时内完成隔离管控,24小时内完成传播链调查。同时,做好风险人群居住和生活环

境消杀、垃圾规范处置转运、居家隔离人员生活保障等疫情防控工作。县科工局和高新区管委会要根据职责分工,严格管控企业外地返岗工人的来(返)郸报告、核酸检测、健康监测等工作,返岗即报告、核酸检测、健康监测,核酸检测结果出来前,不得上岗,确保企业疫情防控安全。

强化哨点监测作用。县市场监管局、县商务局、县卫健委、县市场发展中心、县民政局、县公安局、县交通运输局、县邮政公司等单位根据职责分工,切实加强重点场所、重点环节疫情监测。加强对冷链食品、物流快递、运输车辆等的疫情防控安全管理,严格“人、物、环境”三链同防,加强接触人员健康监测、物品核酸检测、问题食品(物品)和邮件追踪溯源等各项疫情防控工作;加强入住酒店人员健康管理,凡县外来(返)郸人员严格“一测三码”制度(测温、查验健康码、行程码,扫周口场所码);加强医疗机构、学校和托幼机构、养老机构、监禁场所、商超、农贸市场等人员密集场所人员健康监测,每周开展一次核酸检测;村级卫生所、个体诊所不得收治发热病人,发现发热病人规范转运至属地卫生院(社区卫生服务中心)发热门诊,药店对购买抗寒、感冒

类药品实名登记。医疗机构发热门诊和预检分诊严格首诊负责制,做到“逢诊必检”“逢热必检”,重点关注人员中高风险地区流行病学史,及时发现可疑病例,及时规范处置。

强化新冠疫苗序贯接种。各乡镇(街道)和各机关企事业单位,加大宣传力度,正确引导,根据县疫情防控指挥部推送的接种对象,充分发挥乡村两级网格员作用,逐户通知到人,积极组织,错峰接种,有序接种,做到“应接尽接”,一人不漏。各预防接种单位要做好接种服务,规范接种流程,规范处置异常反应,确保接种安全,保持高水平接种率。

强化督导执纪问责。各级各部门对省、市、县督导组反馈问题,要认真整改到位,汲取教训,举一反三,对疫情防控漏洞再排查,防控责任再压实,防控措施再细化,克服厌战情绪、麻痹思想、懈怠心理,确保常态化疫情防控工作落实落细。县疫情防控指挥部督导组将持续采取“四不两直”方式,进行明察暗访,对重视不够、组织不力、措施不到位,造成重点人群失控失管,全县通报批评;问题严重的,启动问责程序。造成疫情输入和传播者,依法追究刑事责任。

## 第一医健集团:信息化远程培训开启业务学习新模式

本报讯(记者 徐松 通讯员 孙小明)3月14日下午,郸城县第一医健集团“医疗核心制度与三基三严培训”在县中医院举行。培训采用信息化远程培训模式,主课堂设在县中医院,白马、张完、虎岗等9个院区设分课堂。

郸城县第一医健集团县人民医院副院长郭宇指出,采用远程培训的模式,不仅提高了学习效率,节省了时

间,而且有利于常态化疫情防控措施的落实。县中医院升级为三级综合医院后,信息化建设也随之提速,类似的远程业务培训今后将常态化进行。同时,县医院与乡卫生院之间、县医院与省、市上级医院之间的远程培训、远程会诊、远程查房等也在同步进行,以期早日构建“上接天线、下接地气”的5G智慧医院新格局。县人民医院医政科长韩冰就《首

诊负责制度》《三级医师查房制度》《疑难、危重病例讨论制度》等十八项医疗核心制度,以及三基三严(基本理论、基本知识、基本技能、严格要求、严谨态度、严肃作风)作了详细讲解,结合临床工作中容易忽视的细节,对医疗核心制度中的关键词进行重点强调,明确各岗位人员工作职责和范围,明确界定各级各类医务人员的资质和病历书写、处方、医嘱、操作、手术、会诊等

权限。培训结束后,对所有参训人员进行现场笔试。韩冰介绍,开展医疗核心制度与三基三严培训是“能力作风建设年”的一项重要内容。在此期间,将对全集团所有临床医师分批分期进行培训,目的在于进一步巩固临床医师对核心制度的掌握与落实,持续提高医疗服务水平,确保医疗质量与安全。

## 第二医健集团:邀请省级专家在县中医院长期坐诊

本报讯(记者 徐松 通讯员 张洋)3月16日,记者从郸城县第二医健集团县中医院了解到,为方便群众就医,让广大患者在郸城就可享受到省级专家的优质服务,该院邀请到郑州大学第一附属医院、河南中医药大学第一附属医院多名专家在县中医院长期坐诊。

朱晓丹,博士,郑州大学第一附属医院东院区主治医师。临床专业方向是耳鼻喉、耳鸣耳聋的防治与耳显微外科;擅长

各类型头晕、耳聋、耳鸣的诊疗;对分泌性中耳炎、化脓性中耳炎、中耳胆脂瘤、周围性面瘫、前庭管等疾病的的手术治疗具有丰富的经验。坐诊时间:周二至周四。宗永华,硕士研究生,河南中医药大学第一附属医院主治医师。主要从事心脏相关疾病的介入治疗及心血管重症治疗。坐诊时间:周一至周五。

段凤阳,硕士研究生,河南中医药大学第一附属医院主治医师。擅长中西医

结合治疗儿童肾病综合征、紫癜性肾炎、IgA肾病、急性肾小球肾炎、尿蛋白尿、慢性肾衰竭、腹膜透析等儿童肾脏相关疾病,临床中注重中医特色,熟练处理儿科常见的小儿发热、咳嗽、腹痛、腹泻等疾病,研究方向为中西医结合治疗小儿慢性肾脏病、腹膜透析,参与国家十二五科技支撑计划重大疑难疾病项目1项,国家自然科学基金项目1项。学术兼职:中国民族医药学会儿科分会理事,河南省医学科

学普及会中西医结合肾脏病专业委员会秘书长。坐诊时间:周一至周五。习广晓,河南中医药大学第一附属医院主治医师。擅长肌骨超声如肩周炎、肩袖撕裂、肌腱炎、腱鞘炎、滑膜炎、肌腱断裂等疾病的超声诊断;另较擅长浅表小器官、腹部及心血管等系统的超声诊断,如甲状腺、乳腺疾病及浅表肿物的超声诊断,肝硬化、肝占位等疾病的超声诊断。坐诊时间:周一至周五。

## 第四医健集团 突出中医特色 促进儿童健康成长

本报讯(记者 徐松 通讯员 王鸿飞 文/图)3月16日,记者从郸城县第四医健集团县妇幼保健院获悉,该院把中医特色与妇幼健康相结合,针对春季儿童长高的黄金季,推出儿童助生长项目——春季助长足浴包。

该院儿童保健科负责人介绍,中医讲究“春生夏长,秋收冬藏”。春天阳气生发,是万物生长的季节,人体的新陈代谢旺盛,血液循环加快,呼吸消化功能增强,内分泌激素尤其是生长激素分泌增多,所以,春天也是儿童生长增速的关键时期。如果能把握住孩子长高的黄金时机,适时对孩子进行身高管理,可以起到事半功倍的效果。根据孩子的体质,顺应二十四节气养生保健规律,以疏肝健脾、补肾助运为原则,配以益气助长足浴包,为孩子调理气血、调和脾胃,可明显改善睡眠差、生长缓慢等问题,使孩子增强体质、健康成长。



儿科中药助长时间:		
第一次: 春分	3月18日—3月22日	(春分当天加前后两天,共5天)
第二次: 清明	4月3日—4月7日	(清明当天加前后两天,共5天)
第三次: 谷雨	4月18日—4月22日	(谷雨当天加前后两天,共5天)
第四次: 立夏	5月3日—5月7日	(立夏当天加前后两天,共5天)
第五次: 小满	5月19日—5月23日	(小满当天加前后两天,共5天)

水3000ML,加药包泡十分钟,水沸后煮十分钟,晾干可以泡脚,足浴30分钟。

图①:助长药包。图②:中药助长时间表。