

漯河卫健·健康漯河

医学专业高校毕业生 免试申请乡村医生执业注册

本报讯（记者 刘彩霞）近日，记者从市卫健委获悉，根据《河南省乡村医生执业注册管理办法》和省卫健委《关于医学专业高校毕业生免试申请乡村医生执业注册相关问题的通知》（豫卫基层〔2021〕3号）的要求，我市决定采取免试申请注册的方式，面向社会公开招聘73名乡村医生。

申请对象及条件为全日制大专以上临床医学类、中医学类、中西医结合同等相关专业学历（以符合《医师资格考试报名资格规定》，能够报考临床类别、中医类别医师资格为准）的应届毕业生（含尚在择业期内未落实工作单位的毕业生）；遵守《中华人民共和国宪法》和其他法律法规，无违法违规等不良记录。同等条件下，建档立卡贫困户优先。

报名时间是9月1日~9月30日。申请人到拟免试注册岗位所属县（区）卫生健康委员会报名。报名时，申请人需要提交毕业证原件和复印件、身份证原件和复印件、身体健康的相关证明、近期2寸个人免冠正面蓝底照片两张、乡村医生执业注册申请审批表一式两份、学信网出具的有效期内的电子学历注册备案表原件。

每人只能申请公布岗位中的一

个。申请人应保证个人资料真实有效，如有弄虚作假行为，一经查实，立即取消报名资格。各县（区）卫生健康委员会将统一对申请对象进行资格审核，择优确定拟聘用人员。拟聘用人员名单公示7天。公示无异议，由各县区统一组织本辖区申请对象进行3个月~6个月的岗前培训。经培训合格后，村医疗卫生机构所属村委会、乡（镇）卫生院（社区卫生服务机构）与申请对象签订聘用合同。

受聘毕业生需要按照《河南省乡村医生执业注册管理办法》规定程序和河南省农村医疗卫生机构从业人员管理系统要求，填写乡村医生执业注册申请审批表，上传规定材料，包括2寸个人免冠正面蓝底照片、身份证正反面、村医疗卫生机构或乡（镇）卫生院（社区卫生服务机构）拟聘用证明、全日制大专以上医学专业毕业证书等。经审核合格后，各县（区）卫生健康委员会对受聘毕业生信息予以注册，并发放乡村医生执业证书。

乡村医生根据目标管理考核结果享受相应待遇。市卫健委鼓励符合条件的乡村医生考取乡村全科执业助理医师资格。获得资格后继续从事乡村医生工作的，按照相关规定被纳入乡村医生“乡聘村用”管理，并享受相关待遇。



市三院重症医学科团队。

市三院提供

■本报记者 刘彩霞
见习记者 潘潇添

重症医学科是医院临床各科室的坚强后盾。多年来，市三院重症医学科肩负对全院急危重症患者的集中监护、抢救、生命支持和脏器功能维护的重任，发挥专科优势，促进学科发展，竭尽全力为更多患者的健康保驾护航。

仁心显担当 仁术展实力

市三院重症医学科2005年成立以来，逐步发展壮大，拥有各种现代化的监护与急救设备，为急危重症患者的救治提供了有力的医疗保障。该科

主要收治大型复杂手术后的急危重症患者、需要呼吸支持和辅助呼吸的患者、心功能不全或严重心律失常的患者以及有严重复合创伤的患者等。同时，随着科室的快速发展，重症监护病房诊疗系统逐渐完善，呼吸科、急诊科、肾内科、神经外科、麻醉与危重症科医护人员共同组建了医疗队伍。他们急患者所急、想患者所想，利用先进的诊疗设备，不断提升重型颅脑损伤、严重中毒、休克、呼吸衰竭、脓毒症、多脏器衰竭患者的抢救成功率和治愈率。

今年7月份，一位90岁的老人突然昏迷并抽搐，被紧急送往市三院重症医学科接受抢救。经检查发现，这

位老人大面积脑梗死，合并急性心肌梗死、呼吸衰竭及多脏器功能衰竭。面对危急情况，该科医生快速制订急救措施，采取气管插管、呼吸机辅助的方式帮助患者呼吸，同时与神经内科、心内科医生合作，共同对患者进行抢救。最终，老人脱离生命危险。

“随时备战、随时抢救、随时加班。这是该院重症医学科医护人员的工作常态。所有人都拼尽全力抢救患者，只要能将患者抢救过来，我们的辛苦就值得。”该科主任周瑞琴说，她和同事一起不断学习重症医学知识，研究先进的急危重症治疗技术，提升医疗技术水平。2017年，该科成为郑州大学第一附属医院重症医学专科联盟单位、郑州大学第一附属医院脓毒症诊治联盟单位、河南省CRRT联盟成员单位。该科先后获得“工人先锋号”“青年文明号”等荣誉称号。

学习新技术 用心待患者

经过多年的发展，市三院重症医学科开展了有创与无创通气贯穿治疗技术、持续床旁血液净化技术、中心静脉穿刺置管技术、有创血流动力学监测技术、肠内及肠外营养支持技术等。同时，该科组建了一支优秀的重症医护团队，所有医护人员均持有专科培训上岗证，治疗、操作过程规范。该科医生先后到北京朝阳医院、郑州大学第一附属医院、河南省人民医院等上级医院进修，提高医疗技术水平。为了给患者提供更加优质的医

疗服务，市三院重症医学科积极组织开展技术培训和业务学习，使医护人员熟练掌握操作流程及抢救技术；积极组织人员参加网络培训、视频学习及线上学术交流；选派业务骨干参加省级、国家级学术交流，进一步提高对急危重症患者的抢救能力。

重症医学科的患者与其他科室的患者明显的不同是无家属陪护，重症医学科患者的日常生活照顾和护理工作都由护士完成。病房内，医护人员时刻监测患者生命体征，随时为患者提供细致耐心的专业护理服务。病房外，医护人员第一时间告知家属患者的病情，帮助家属树立信心。同时，医护人员关注患者的心理及情感需求，及时对其进行心理疏导。

正是因为重症医学科的特殊性和重要性，使得该科每名医护人员在工作中更加认真细致。每天交接班时，该科医护人员严格按照医生与医生、护士与护士、医生与护士三种模式交接，做到对患者的病情变化了然于心，实现对患者的密切监护、精准治疗。该科还建立多学科联合查房会诊制度，充分听取不同专业医生的治疗意见，及时有效地对患者进行治疗。

谈及科室下一步的发展规划，周瑞琴说，该科在继续引进人才的同时，将进一步开展机械通气呼吸力学方面的研究，加强血流动力学监测技术的应用及重症超声在急危重症患者诊疗中的应用，不断寻求突破，用更加先进的医疗技术，为更多患者的健康保驾护航。

努力为人民服务

提供全方位全周期健康服务

主办：漯河市卫生健康委员会

康复园地

加强残疾预防 促进全民健康

2021年8月25日是第五个全国“残疾预防日”。今年的主题是“加强残疾预防，促进全民健康”。

遗传和发育、环境和行为、伤害与疾病是常见的三类致残原因。残疾预防是指针对常见的致残原因，采取有效的措施和方法，预防或减少致残性疾病和伤害的发生，限制或逆转由伤病引起的残疾，并在残疾发生后防止残疾转变成残障。

2016年，国务院印发《国家残疾预防行动计划（2016~2020年）》。截至2020年，我国残疾预防工作体系和网络更加完善，全社会残疾预防意识明显增强，预防能力显著提升，可比口径残疾发生率在同等收入国家中较低。因此，我国提出四项残疾预防要求：1.有效控制出生缺陷和发育障碍致残。2.着力防控疾病致残。3.努力减少伤害致残。4.显著改善康复服务。

目前，我国对残疾采取了三级预防措施。第一级预防是有效预防疾病和致残性伤害的发生。第二级预防是防止疾病和伤害导致残疾。第三级预防是防止残疾发生后出现更严重的残障。在残疾预防中要抓早，在做好一级预防的同时，对可能致残的伤病做到尽早发现、尽早诊断、积极进行治疗和训练，尽量避免残疾发生。残疾患者要尽早接受康复治疗，调动残存功能，尽可能避免造成残疾障碍或尽可能降低残疾障碍程度，逐步提高生活、学习、工作和参与家庭及社会活动的能

工作人员向患者及其家属普及残疾预防知识，依托微信公众号和抖音等平台，采取线上线下相结合的方式进行宣传，帮助更多人了解残疾预防和康复服务的重要意义，提高家长发现儿童发育异常的能力，最大限度预防儿童残疾。同时，该科医护人员及时帮助符合条件的残疾儿童申请相关康复救助。

漯河医专三附院提供

■相关链接

漯河医专三附院（漯河市康复医院）儿童康复科是漯河市医学特色专科、市残联及市红十字会儿童康复项目重点合作科室。该科成立于2012年，连续多年被该院评为先进科室。经过9年的发展，该科已成为一个集医疗、教学、科研、康复、保健于一体的临床科室，现有医疗技术人员50余人，其中特教老师3人、康复治疗师30余人。该科拥有高标准三人间病房30余个、开放床位120余个，主要对小儿生长发育过程中出现的神经、心理、认知、语言等方面的疾病和功能障碍进行治疗，并向群众提供相关咨询和预防保健等服务。



图片新闻



从2018年12月的100多家到2021年6月的1600多家。这是我国互联网医院两年多来成长的速度。国家卫生健康委员会发布的有关信息显示，在政策支持 and 先进技术支撑下，互联网医疗服务加速起步，已成为我国医疗服务体系的重要组成部分。

新华社发

受新冠肺炎疫情影响，今年暑假，一些孩子看“屏”多、户外运动少，容易形成近视。临近开学，北京协和医院眼科主任助理、主治医师杨治坤提醒，儿童、青少年应注重日常学习生活中的细节，做到爱眼护眼“123”，努力预防近视的发生和发展。

杨治坤说，“1”是指每半年接受一次眼部检查。及时检查可以早发现眼部

相关问题，同时为孩子建立屈光发育档案，以监测近视发生和发展的趋势，早干预、早控制。

“2”是指每天在自然光下进行户外活动两小时。杨治坤说，孩子们应自小养成良好的用眼习惯，并且保证足够的户外活动时间。“每天看视屏累计时长不宜超过1小时，年龄越小，看视屏时间宜越短。学龄前儿童最好控制在每次

降雨天气 警惕肠道传染病

近期多降雨天气，雨后环境极易造成肠道传染病、食源性疾病的发生。专家表示，发生腹泻后，如果病情不重，一般通过调整饮食、休息、对症治疗，2天~3天症状即可减轻。腹泻严重者，尤其出现脱水症状的，应及时到医院肠道门诊就医。腹泻迁延不愈可能会引起营养不良、维生素缺乏、贫血、身体抵抗力下降，严重危害身体健康。

北京市疾病预防控制中心传染病地方病控制所主管医师刘白薇说：“脱水是腹泻的常见并发症，表现为口渴、尿少、皮肤干燥起皱、双眼下陷。为防止脱水，患者应多饮一些糖盐水，最好到药店购买口服补液盐。已发生脱水或者严重呕吐不能饮水的病人，要到医院就诊，根据医嘱接受静脉补液等治疗。”

北京同仁医院儿科主治医师顾华丽表示，许多患者一有腹泻就使用抗生素。这种做法是不对的。因为大部分腹泻并不需要使用抗生素治疗，滥用抗生素可能导致肠道正常菌群失调，反而不利于腹泻的减轻。

需要注意的是，许多腹泻具有传染性，非专业人士无法判断某一个腹泻病例到底是否有传染性。因此，专家建议，把生活中遇到的所有腹泻情况都当作传染性疾病来处理，尤其是有婴幼儿或者老人的家庭，更加需要做好日常清洁、消毒等工作。

刘白薇说：“预防家庭传播，应搞好家居卫生，对病人用过的餐具、便器、卧具和其他可能被病人粪便和呕吐物污染的物品，做好消毒处理。护理人员要注意个人防护，护理完病人

后，用流动的水和肥皂，依照七步洗手法清洗手部。病人不慎接触粪便或呕吐物后，同样也应仔细洗手，避免病原经过手污染其他物品。”

专家提示，腹泻是可以简单的个人卫生和食品安全措施预防的。此外，要调整饮食结构，平衡膳食，注意营养搭配，提高机体免疫力；要加强锻炼，增强抵御疾病的能力，注意劳逸结合；要根据气候变化，及时增减衣物，避免着凉。

据新华社

社区居民疫情防控9条建议

出入社区、公共场所时，要主动配合扫码、登记、体温检测，服从工作人员安排。

四、主动检测

接受核酸检测采样时，按要求准备材料，听从指挥、有序排队，礼让孕妇、老人等行动不便人群。

五、谨慎出行

减少聚会、聚餐，必要时采取线上

方式进行；减少外出，避免前往中高风险地区。

六、拒绝谣言

关注官方渠道发布的信息，不造谣、不信谣、不传谣。

七、乐观理性

保持积极乐观心态，心平气和地与社区工作人员沟通，理性看待暂时性困难。

八、理解支持
积极参加社区组织的志愿服务活动，配合社区疫情防控工作。

九、健康行为
时刻谨记戴口罩、勤洗手、常通风、少聚集、使用公勺公筷、接种疫苗等常态化疫情防控手段。

河南省卫生健康委员会
河南省疾病预防控制中心提供

爱眼护眼要做到“123”

20分钟以内。”

“3”是指读写姿势注意“三个一”：胸与桌子间隔一拳，眼睛与书本距离一尺，握笔手指要与笔尖距离一寸。杨治坤说，近距离读写20分钟，要看6米以上远距离目标至少20秒。

杨治坤提醒，已经发生近视的儿童、青少年，除了谨记上述要点，还可根据近视度数、眼轴等数据的变化选择

适合的治疗方法。使用“OK镜”（角膜塑形镜）和低浓度（0.01%）阿托品滴眼液是有效延缓近视发展的方法，可以单独或联合使用。他说，“OK镜”需要每日摘戴，但有可能轻微增加角膜损伤和感染的风险，因此需要定期检查。近视者每晚使用低浓度阿托品滴眼液较为安全，但日间仍需要佩戴眼镜。

据新华社