

叶县：四级联动 搭建起生命的桥梁

本报记者 王平 通讯员 王倩 程小可

麦浪滚滚，满目金黄。时下，麦收的号角已经吹响，农民们满怀信心，迎接这一丰收的时刻。

5月21日清晨，叶县廉村镇韩庄村村委会大院内已是锣鼓喧天、热闹非凡，该村65岁以上老年人的健康体检、辖区内15名乡村医生的心电图技术集中培训以及村民志愿者急救急救专业知识培训“三台大戏”同时唱响。

“叶县通过县人民医院胸痛中心、乡镇卫生院120急救站胸痛单元、村卫生室胸痛救治点、村民志愿者‘健康小屋’等四级联动，搭建起了‘专业指导、社会参与、人人会急救’的生命桥梁，唱响了农忙时节的‘健康和希望之歌’。”叶县廉村镇卫生院院长张建华感慨地说。

村民身边有了“健康小屋”

“我很荣幸成为一名急救村民志愿者。村民志愿者‘健康小屋’设到我家里，可以给村民提供一些力所能及的服务和帮助，这让我很开心。”廉村镇韩庄村村民韩老先生自豪地说。他有早上跑步、晚饭后散步的习惯，几乎没有生过病。

“我经常在家里开展健康大课堂，为村民讲解关于急救、饮食等方面的健康知识。我有信心把‘健康小屋’利用好。”韩老先生说。他已经参加过两次由叶县人民医院和廉村镇卫生院联合组织的急救急救专业知识和技能培训，学习了心肺复苏急救技巧、海姆立克急救法和慢性病防治等相关健康知识。现在，韩老先生通过健康知识讲座，又将这些急救技能和健康知识传递给村民，赢得了村民的一致好评。

今年4月，廉村镇卫生院根据各村的实际情况，分别在全镇53个行政村的村卫生室、居委会、代销点、村民家中，挂牌成立了若干个村民志愿者“健康小屋”，实行统一标牌、统一培训、统一标志、统一服装等规范化管理。村民志愿者协助乡村医生逐家逐户开展急救急救专业知识普及和健康知识宣传，让每一位村民都能掌握急救、自救知识，争取在最短时间内让急救患者得到最好的救治。

胸痛救治点成了“急救第一线”

“在村卫生室设立胸痛救治点和村民家里设立‘健康小屋’很有必要也很迫切。叶县人民医院胸痛中心的专家团队不仅组织我们进行了专业知识培训，还免费给我们卫生室配置了云心电图机。”韩庄村卫生室乡村医生徐新卫说。

2024年10月，在种麦子期间，该村43岁村民徐某在地里干活时突然出现胸闷、大汗淋漓、恶心等不适症状。家人见状后立即陪着他来到村卫生室。徐新卫判断很可能是心肌梗死前兆，立即让患者服下速效救心丸后，拨打120急救电话，并为患者做了心电图，同时上传至叶县人民医院心电图中心。随后，患者被及时送到了叶县人民医院胸痛中心。经过检查，患者被确诊为心肌梗死，由于抢救及时，转危为安。

徐新卫说，过去，针对心肌梗死患者他们都是凭着经验判断，难免会造成误诊和误治。现在，有了云心电图机后，遇到胸痛患者，他们会第一时间为患者做心电图并且上传至叶县人民医院心电图中心，由专家们给出诊断意

见。此外，他们还接受了急救急救专业知识培训，避免因误诊、漏诊而耽误患者的最佳救治时间，从而保障了患者的生命安全。

截至目前，通过四级联动和急救急救体系建设，韩庄村已有4名心肌梗死患者得到了及时转运和救治。

急救站胸痛单元为危急患者打通“生命枢纽”

为加强院前急救体系建设，2023年，廉村镇卫生院在全县卫生院中率先成立了120急救站，并配备了急救车、除颤仪、云心电图机、简易呼吸器、急救药品等专业急救设备。

经过两年多的不断努力，廉村镇卫生院组建起了一支专业的救治团队，服务能力不断提升，急救体系建设更加规范，并顺利通过了“胸痛救治单元”的验收。同时，该卫生院在原有设备基础上，配备了“胸痛一包药”，使院前急救服务能力又上新台阶。

2024年10月，家住廉村镇穆寨村的76岁村民刘老太太在家突然晕倒，该村乡村医生侯东伟得知后第一时间赶到患者家中。当时，患者已经出现神志不清、胸痛、呼吸不畅等症状。侯东伟立即让患者服下“胸痛一包药”，并拨打120急救电话。几分钟后，叶县廉村镇卫生院120急救站的急救人员赶到现场，为患者进行心电图检查，并立即将患者转运至就近医院抢救。

“我老伴儿能够抢救过来，得感谢乡村医生和急救站医务人员快速转运和及时救治。这也是我积极加入急救急救村民志愿者团队成为一名志愿者的原因。生命是很珍贵的，我会把学到的急救急救知识宣传给村里的每一个人，让大家尽量掌握到一些急救技能，关键时刻能拯救他人的生命。”刘老太太的老伴儿、急救急救村民志愿者刘天水（化名）发自内心的说。

胸痛中心开辟急救急救“两通道”

“我们医院胸痛中心承担着基层医务人员的专业知识培训和技能操作培训，对基层医疗机构的急救站建设进行业务指导；同时，通过县人民医院胸痛中心、乡镇卫生院120急救站胸痛单元、村卫生室胸痛救治点、村民志愿者‘健康小屋’四级联动的形式，创建急救救治绿色通道，极大地保障了群众的生命健康。”叶县人民医院党委书记叶英军说。

自2021年以来，叶县人民医院牵头成立叶县胸痛中心联盟，充分发挥自身在诊疗技术、设备设施、人才培养等方面的优势，指导基层医疗卫生机构规范开展胸痛单元、胸痛救治点、“健康小屋”建设，并多次开展急救知识培训，以“协同作战”的救治模式，通过优化流程、提升救治能力、促进信息共享、推动分级诊疗，建立起了一套高效的胸痛救治体系，确保每一位胸痛患者都能在最短时间得到最有效的治疗。今年以来，通过四级联动形式，转运至叶

县人民医院急救的患者有500余人，其中胸痛患者有50余人。

急救急救体系建设实现县域全覆盖

叶县卫生健康委党组书记、主任杨小鹏说，为扎实推进全县应急指挥体系建设，去年以来，叶县在常村镇中心卫生院、保安镇中心卫生院、辛店镇中心卫生院、邓李乡中心卫生院、仙台镇中心卫生院、廉村镇卫生院、龙泉乡卫生院、龚店镇卫生院建成了8个标准化乡镇卫生院120急救站。这些急救站的建成极大地提升了基层的急救响应速度和能力，为当地居民的生命安全筑牢了第一道防线。同时，他们还建成了以叶县人民医院为枢纽，县中医院、县第二医院为骨干，民营医疗机构为补充，基层卫生院为站点的院前急救体系，打造了“城区15分钟、乡镇30分钟急救圈”，有效缩短了急救半径，提高了急救效率，让更多的患者能够在第一时间得到及时有效的救治。

“下一步，我们将继续深化基层应急能力建设，重点对村卫生室、村民志愿者开展应急服务能力培训，充分发挥全县千余名村民志愿者的力量，以村民志愿者‘健康小屋’为重点，将急救、自救知识送进千家万户。”杨小鹏如是说。

“我们将继续深化基层应急能力建设，重点对村卫生室、村民志愿者开展应急服务能力培训，充分发挥全县千余名村民志愿者的力量，以村民志愿者‘健康小屋’为重点，将急救、自救知识送进千家万户。”杨小鹏如是说。

河南省卫生健康委 举办青年干部培训班

本报讯（记者许冬冬）近日，河南省卫生健康委为进一步提升广大青年干部能力素质，在河南大别山干部学院与国家卫生健康委同步举办青年干部培训班。来自委机关和委直属单位的31名青年干部参加了此次培训。

此次培训通过课堂教学、现场教学、互动教学、情景教学、交流研讨等形式开展。在课堂教学环节中，青年干部们深入学习了关于习近平新时代中国特色社会主义思想、中央八项规定精神等专题讲座；同时，围绕日常工作，开展了深化医药卫生体制改革、防范化解意识形态风险、落实总体国家安全观等主题课程的学习。

在现场教学环节中，学员们走进“红田”惨案遗址、列宁小学旧址、鄂豫边中心区第一个农村党支部成立纪念地等地，深切缅怀为革命事业英勇牺牲的烈士，切身体会革命斗争的残酷与艰难，对大别山精神有了更深刻的理解。

在交流研讨环节中，学员们纷纷表示，此次培训内容丰富、形式多样，是一次对思想的淬炼和能力的提升，要努力将培训成果转化前进的动力，踔厉奋发、勇毅前行，以新时代青年干部应有的姿态，为奋力谱写中原大地推进中国式现代化新篇章贡献新的青春力量。



请扫码关注
微信、微博

↑6月2日，在位于新乡市辉县市薄壁镇的宝泉风景区内，辉县市中医院的一名医务人员正在指导游客学习心肺复苏急救知识。端午节期间，辉县市中医院开展了中医药文化“六进”之进景区活动，让游客在欣赏自然风光的同时，学习掌握一些急救知识。

朱晓娟/摄

2025年住培报名开启

招收1900人 落实“两个同等对待”政策

本报讯（记者常娟）6月4日，记者从河南省卫生健康委获悉，2025年住院医师规范化培训（以下简称住培）报名开启。河南要求各培训基地要在本地住培招收简章和本院人员招聘中明确“两个同等对待”政策，并贯彻落实好此政策。

住培“两个同等对待”政策，即住培“面向社会招收的普通高校应届毕业生培训对象培训合格当年在医疗卫生机构就业的，在招聘、派遣、落户等方面，按当年应届毕业生同等对待；对经住培合格的本科学历临床医师，在人员招聘、职称晋升、岗位聘用、薪酬待遇等方面，与临床医学、中医专业学位硕士研究生同等对待，是健全住培制度、实现统一规范的毕业后医学教育目标的重要部署，是

推动落实适应行业特点的人才培养和人事薪酬制度、破除“唯学历”的重要举措。《国务院办公厅关于加快医学教育创新发展的指导意见》《河南省人民政府办公厅关于印发河南省加快医学教育创新发展实施方案的通知》等明确提出要落实好“两个同等对待”政策，因此，河南省卫生健康委要求各培训基地要在本地住培招收简章和本院人员招聘中明确“两个同等对待”政策，并贯彻落实好此政策。

今年，河南计划招收1900名住培医师，统一采用网上报名，每人可自愿选择1家住培基地、2个培训专业。住培招收对象涵盖：符合临床、口腔类别医师资格考试报考条件规定专业范围的全日制本科及以上学历医学毕业生，以应届毕业生为主；2022年及以前毕业的往届生需取得执业医师资格证书，社会人员面向全国招收；统招全日制专升本毕业生按本科毕业生对待，但仅限报紧缺专业或口腔全科（乡镇卫生院、社区卫生服务中心在职人员不受此限制）。

河南省卫生健康委提醒，参加住培，培训对象为本科及以上学历者，培训时间为3年；由科学型硕士或博士转任临床岗位的，如果申请参加住培，培训时间也为3年。本年度网上报名时间为6月1日~22日，符合条件人员可以通过河南省卫生健康委科技教育综合管理平台查询各基地报名简章，选择合适的基地进行报名；6月26日9时~11时进行全省统一住培招收理论考试，6月30日前完成第一阶段招收工作；7月1日~7日，对未被录取的招收对象进行调剂补录，7月21日前完成第二阶段招收工作；7月31日前开始培训。



（扫描二维码，
了解详细信息）

本报讯（记者杨须 王皓 通讯员刘卫光）5月30日，记者从河南省卫生健康委在漯河市举办的食品数字标签应用与推广培训班上获悉，河南将通过政策解读、技术演示与案例分享，派发宣传资料、发布数字标签操作手册等，启动食品数字标签应用与推广工作，助力企业掌握数字标签应用规范，共同筑牢食品安全“数字防线”。

食品标签如同食品的身份证一样，是消费者了解产品信息最为直接和普遍的方式，也是消费者选择商品的重要依据。数字标签作为食品安全信息化建设的重要载体，既是行业转型升级的技术支撑，更是保障消费者知情权的创新举措。2023年7月，国家卫生健康委启动了数字标签试点工作。2025年3月，新发布的《食品安全国家标准预包装食品标签通则》首次纳入了数字标签的使用要求。新标准的发布意味着数字标签正式进入应用阶段。相比传统食品标签受版面限制、字号偏小、难以辨认等局限性，数字标签通过二维码链接，具有灵活、便捷、信息容量大等优势。数字标签以二维码形式在食品包装上展示相关信息，可以实现一码承载多维信息，展示更多内容（包括原料产地、生产工艺、营养成分、食用方法、产品特点、原料溯源路径等），同时支持多语言切换和信息分层展示，支持页面放大、语音播报、视频演示等功能，有助于帮助消费者更全面地了解产品。同时，可以提升企业通过标签传递食品相关信息的效力。

河南鼓励参训企业将所学成果转化为实践动力，积极开展数字标签应用，定期参加相关部门组织的线上交流会，共享经验、协同创新；主动参与宣传推广，建立内部培训及推广机制，积极开展试点示范工作，为行业树立标杆案例；在实施过程中及时反馈难点，注重数据安全与合规，严格遵守《食品安全法》及数据管理规范，确保数字标签信息真实、可追溯，杜绝虚假宣传行为。相关单位将组建专家、技术人员服务团队定向指导，完善企业需求反馈机制，及时响应，答疑解惑，确保企业在推广应用遇到的相关问题能够得到及时解决；同时通过官网、社交媒体等渠道宣传数字标签政策，提升消费者认知度与信任度，为人民健康和食品产业高质量发展贡献力量。

此次培训班邀请国家卫生健康委食品安全标准与监测评估司、国家食品安全风险评估中心、中国物品编码中心相关专家授课，分别就食品安全标准跟踪评价工作情况、数字标签数据管理平台建设情况等讲解。漯河市介绍了食品数字标签应用推广情况，同时邀请试点企业代表分享了数字标签应用经验，为全省大范围推广此项工作提供了实践参考。

今日导读

河南急诊医学学科发展研究

3版

颤证的病因病机辨析

6版

李振华治疗脾胃系疾病验方

7版