全市初三和中职毕业班学生4月24日复学

开学后校园实行不同情况的封闭管理

4月15日，平顶山市新冠肺炎疫情防控教育体育系统工作专班印发《关于做好2020年春季学期中小学返校复学工作的通知》，全市初中三年级和中职学校毕业班于4月24日返校复学，其他学段返校复学时间经综合评估后另行通知。

开学前严格自查、细致准备

各县（市、区）、各学校要坚持“属地管理”和“一地一策”“一校一策”原则，结合实际进一步完善“三方案十制度”。各地各学校要严格落实各项防控要求，做好自查工作。各初中、中职学校于4月19日前完成，各小学于4月25日前完成，各高中进一步开展自查，为高一、高二学生返校做好准备。

市、县（市、区）教体局对返校复学实行分级验收，核验不合格的要立即整改，返校复学前整改不到位或不按要求整改的，不得安排开学。

开学前，各学校要精准掌握师生员工返校前14天的身体健康状况、旅居史、接触人员情况等信息，“一人一案”建立师生员工健康档案，并进行分类管理。家长将学生健康绿码（支付宝健康码）截屏发给班主任，其他教职工（含食堂、物业等人员）将健康绿码发给教务、后勤管理人员。

开学当天，持健康承诺书（是学生的由家长签字）、前14天健康监测表进入校园。各学校要按照要求做好校园卫生环境整治工作，切实做好各种疫情防控物资储备。按规定配齐配足食堂、公共卫生间等区域的水龙头数量，并在醒目位置张贴“正确洗手图示”。设置规范的留观室，有条件的设置临时隔离室。在做好各项准备工作的前提下，按规定时间、规定流程组织师生返校。

开学后校园实行不同情况的封闭管理

各学校要加强出入管理，对校园实行封闭式管理。

要严格师生管理，落实错峰上下学制度，提醒师生上下学采取步行、骑行、乘坐私家车等方式，并做好途中个人防护。要严格落实师生“家校点对点”上放学制度，学生离家时家长要告知班主任离家时间，学生离校时，班主任要告知家长离校时间。

师生在校期间，一律佩戴口罩。严格落实晨午晚检制度，有发热咳嗽等症状的按照疫情防控处置流程进行处置。

全市已开学学校5月1日—3日继续上课，5月4日—5日放假两天。

初三年级、中职学校毕业年级开学后，从以下四种模式中选择合适的教学组织模式：

一是食宿在校的寄宿制学校，师生全封闭管理至5月3日放假；二是为学生提供午餐的走读制学校，做好学生的午餐供应，禁止学生午间出校，走读学生“一天一出入”；三是不提供学生午餐的走读制学校，安排学生上、下午轮流到校上课，各班按规定时间入校学习；四是同时具有寄宿、走读学生的学校，要尽可能将寄宿和走读学生分别编班，实现教学和校内其他活动相对分开，走读学生午间在校就餐，“一天一出入”。

初三及中职毕业班开学第一周实行小班化教学，单人单桌上课，相互之间距离不小于1米。要做好学生住宿安排，有条件的学校按每间不超过4个人调配，暂不具备条件的，应拉大床位间距，留出安全通道，隔床、错向就寝。要实行错峰、分散就餐，必要时，餐桌加装隔断，实行“小隔间”对号入座用餐。要指定学生课外活动区域、进出线路，引导学生错时分区活动。

上好复学第一课、做好教学衔接

各学校要在开学第一天，开展疫情防控演练，以“把疫情当教材，与祖国共成长”为主题，讲好复学第一课，对广大师生进行生命教育、信念教育、科学教育与道德教育。

要做好教学衔接。各学校未开学前，继续做好线上教学和防控知识培训。开学后，开展一次集中检测，认真分析假期学习效果，及时查缺补漏，做好教学衔接。

各类校外培训机构在全市普通中小学幼儿园全面返校复课前，一律不得组织开展线下培训活动。暂缓实行中小学课后服务工作。

《通知》还对加强控辍保学、落实学生资助等工作进行了安排。

来源：《平顶山日报》

汝州“医共体”　战“疫”一盘棋

本报讯　（融媒体中心记者　**李晓伟**　通讯员　**张乐乐**）“一盘棋”“一家人”“集结号”……自发生新型冠状病毒肺炎疫情以来，我市“医共体”发挥“硬核”引领作用，充分运用完备的市、乡、村三级医疗服务体系，通过联防联控、远程会诊的信息优势，构建横向到边、纵向到底的疫情防控网，最大限度实现了发热患者的精细化识别、排查、救治任务，织牢了新冠肺炎疫情“防护网”。

2019年9月，我市卫生健康工作暨紧密型医共体建设工作大会圆满召开。通过组建以市直4家公立医院为龙头，乡镇（社区）医疗卫生单位为枢纽，所属村卫生室为网底的4家医疗集团，在全市范围内推行市、乡、村三级医疗卫生服务管理一体化模式。

自疫情发生以来，集团上下“一盘棋”“一家人”，在疫情防控中发挥着不可替代的重要作用。集团总院主要负责疫情防控工作的统筹安排，发热门诊、预检分诊以及疑似、确诊患者隔离观察治疗任务，协调各分院的职责分工，落实新型冠状病毒肺炎诊疗方案、院感防护的知识培训以及人、财、物等后勤保障。各分院作为乡村基层疫情防控的主战场、前哨，主要负责卡点筛查、返乡人员摸排、居家隔离人员的日常监测以及健康宣传、场所消杀等工作。

市第一人民医院医疗集团下属7家分院。疫情发生后，该集团下属市第一人民医院被确定为我市新冠肺炎定点救治医院，该院既是新冠肺炎医疗救治工作的主战场，又是集团统筹战“疫”的“领头羊”。为进一步保障下属各分院疫情防控工作，该院组织医务科、护理部及院感办等相关人员组成疫情防控工作督导组，对7家分院的发热门诊及预检分诊点设置进行指导督导，同时还通过远程会诊中心和各分院建立信息互通与共享机制。在这场无硝烟的战斗中，该院医疗集团只是我市医共体抗疫中的一个缩影。

随着复工复产和学生返校复学的号角全面吹响，各医疗集团纷纷行动起来，上下齐心协力，在承担新冠肺炎防控重任的同时，指导企业及各级各类学校有效防范新冠肺炎疫情，为企业复工复产和学生返校复学助力。做到“一手抓防控，一手抓复工复学”，确保“复工复学潮”防控工作全面无遗漏，从而保障广大企业员工和师生们的身体健康与生命安全。

上下同欲者胜，同舟共济者赢。我市紧密型县域“医共体”建设工作，不仅在日常工作中惠及广大人民群众，为其减轻看病就医难的问题，在疫情面前更能保持步调高度一致，医疗资源有效快速整合，使得工作效率倍增，有效发挥了医共体的优势。4家医疗集团更是无论在前线奋战抗疫，还是在后方后勤保障，都能把每一项工作、每一个环节都做到位，在战“疫”决胜的关键时刻，为疫情防控工作提供最大助力，注入强大自信。自2月10日我市首例确诊患者治愈出院到目前为止，我市无新增疑似病例、确诊病例报告，全市疫情防控工作有序推进，防控形势总体平稳。

下一步，我市“医共体”各成员单位将同心同德，众志成城，步调一致，形成联防联控的强大合力，突出重点、统筹兼顾，切实把各项工作抓细、抓实，坚决打赢疫情防控的人民战、总体战、阻击战。

市一院：疫情防控+健康扶贫齐头并进

脱贫攻坚是硬任务，健康扶贫是硬骨头。自我市疫情防控工作开展以来，市第一人民医院将坚持一手抓疫情防控，一手抓健康扶贫，“两手抓、两手硬”，阻断“病根”，拔出“穷根”，啃下健康扶贫硬骨头，绝不让疾病成为脱贫攻坚的拦路虎，努力打赢疫情防控和健康扶贫收官战。

“要不是国家的好政策，俺恐怕连病也看不起了。”说这话的，是蟒川镇齐沟村4组的贫困患者李某。因脑梗塞引起头晕、恶心、呕吐，李某于2月26日在入住该院神经内科一病区经过悉心治疗，于3月10日痊愈出院。因病人地处偏远山区，不便出行，由该院救护车接诊。按照国家政策为病人实行“两免”，免救护车接诊费，免门诊诊查费共计111元。住院期间没有收取任何病人任何证件和费用，实行“先诊疗，后付费”，由医生在HEI系统查明贫困身份，直接全额担保住院（金额4477.47元）。然后由爱心护士陪同入住爱心病房，并发放了价值20元爱心被褥，爱心物品（毛巾、肥皂、水杯、脸盆）。住院期间做检查，由爱心护士发放爱心卡，到相关科室不用等候可享受优先检查。治疗期间，病人共享受了CT、磁共振等项目优先检查。期间爱心护士对其进行健康扶贫政策讲解和健康教育，让病人清楚明白国家扶贫政策和养成良好的卫生习惯和生活方式。出院时，由该院出入院服务中心协助结算，在贫困户一站式结算窗口享受“一站式”结算，并提供“汝州市贫困户住院一站式报销费用明细清单”，由病人带回，放入个人贫困档案袋内，让贫困户做到心中有数，清楚明白。同时还进行了一级和二级回访，了解病人状况和要求及时改进。

健康扶贫是脱贫攻坚战的一项重要举措，事关群众切身利益，事关脱贫攻坚大局。虽然疫情当前，但脱贫攻坚决不能有缓一缓、等一等的思想。该院扶贫办认真抓好健康扶贫各项工作的落实，逐步有序推进健康扶贫各项重点工作，加强贫困人口、人群的健康管理，及时了解、掌握贫困人口健康状况。

2019年底，因我市医保系统升级，致使一部分人员暂缓结账，后又因疫情形势严峻，患者不能及时来院结账报销，造成出现报销高峰期。该院扶贫办加班加点完成各种报表和台账，对已出院的260名贫困户，按市卫健委的要求将“一站式”票据按乡分类打印，保证了贫困户户档资料的完整、准确。

疫情防控期间，因医护人员不能入户随访，为了能提供优质化服务，该院转变工作方式，以“网对网”联系代替“面对面”沟通，通过电话对近两个月内已出院的160多人次，开展疫情方面的健康教育及最新健康扶贫的政策宣传，增强群众健康意识，提高防病能力，让广大群众第一时间了解、掌握党和政府最新疫情防控政策措施，进一步提高群众知晓率，普及相关消毒防护知识。

对建档立卡贫困户中老弱病残、行动不便的贫困人员，通过电话或视频随访，引导他们理解、支持、服从疫情防控安排，提高防疫意识，从而消除了可能带来的恐慌情绪。这项政策实施后，让村民对新冠疫情有了更全面的了解，他们在电话中感激地说道：“谢谢你们的关心，你们也要保护好自己，你们辛苦了。”

“在疫情期间，护士们就像家人一样照顾俺们，真是太感谢了”。有患者感激地说：“他们细心照顾，帮俺们打水、买饭，还陪同办理手续、陪同检查、取送标本等，让俺们在特殊时期，感受到家人般的温暖。”全院医护人员“接地气、心贴心”的实际行动，拉近了与贫困人员之间的距离。

下一步，该院将继续做好疫情防控和健康扶贫双线作战，把责任压在肩上、记在心上、落实在行动上，积极发挥贫困群众健康守门人的作用，全力保障人民群众身体健康，坚决打赢这场疫情防控阻击战和健康扶贫攻坚战。

融媒体中心记者　**李晓伟**
通讯员　**王文璐**

市妇幼保健院：高超技术　先进设备　打造一流团队

治疗子宫肌瘤，传统的方式是给患者开刀，但是由于创伤大，患者需要忍受巨大痛苦，术后恢复也慢，同时还需花费高昂的费用。而我市妇幼保健院现在采用的无创治疗方式高强度超声聚焦消融手术，可以不开刀，随治随走为无数遭受子宫肌瘤的女性解除痛苦。

据相关统计显示，子宫肌瘤在女性人群中发病率约为6.6%，随着年龄的增长，30~50岁妇女人群中子宫肌瘤的发病率持续升高，约占该类疾病人群的85.6%。该病发病早期多数患者无明显临床症状，随着病情的持续进展可出现月经时间不规律、月经出血量增多、白带增多及腹部包块等临床症状，部分患者伴有不同程度腹痛；如未能及时给予有效治疗可导致不孕、孕后易流产及恶性病变等严重后果，不仅影响患者生活，且不利于患者的身心健康。

家住陵头镇的杨女士今年48岁，2019年3月份发现自己月经紊乱，她到市妇幼保健医院妇外科就诊，经过检查后发现，杨女士体内有两个像鹅蛋大小的子宫肌瘤，最大的直径为5.2公分。该院妇外科医生经过会诊后，决定采用高强度超声聚焦消融手术进行治疗，1个小时的手术非常成功，第二天杨女士就治疗出院了。

据市妇幼保健医院妇外科主任曹凤茹介绍，子宫肌瘤的临床治疗可分为外科手术治疗与药物保守治疗，药物治疗是控制机体内孕激素异常分泌，从而抑制瘤体细胞能量代谢与增殖，致瘤体细胞缺氧性坏死与再生长，最终实现缩小瘤体体积与减轻临床症状的目的。而高强度超声聚焦消融手术作为一种体外对体内治疗的方案，是利用超声波的组织穿透性、方向可控性和聚焦性，通过特定的超声波换能装置，使超声波束穿过软组织而聚焦于靶组织区域，瞬间引起局部高温（60~100℃），使组织发生凝固性坏死，达到破坏病变组织的目的，真正意义上实现了“隔山打牛”的效果。而周围组织仅出现轻度温度升高，避免了除病灶以外的组织损伤。

32岁的李女士家住寄料镇，月经期间出现大量出血现象，前后有10个月的病史。2019年3月，她来到市妇幼保健医院妇外科就诊，经过彩超检查发现，她体内有一个巨大的子宫肌瘤直径有10公分，而且病人还有重度的贫血情况。李女士坚决要求保留子宫，保留生育能力，而且还要求当时就对肿瘤进行切除，这就增加了治疗难度。经过市妇幼保健医院妇外科的医疗团队多次会诊，最后决定采取先进行超声聚焦消融手术，然后再进行肌瘤剔除的方法。手术后，杨女士当天就没有了痛苦，一周后出院，现在恢复良好。

市妇幼保健医院妇外科特聘河南省武警总队医院专家杨茂林告诉记者，市妇幼保健医院妇外科配备的价值800余万元无创高强度超声聚焦热消融治疗系统是豫西南地区唯一一台。超声聚焦消融手术是子宫肌瘤患者的又一种治疗选择，创伤小，恢复快，术后3~6个月可备孕。该手术使用的是聚焦超声波，所谓超声波是高于20000Hz频率人耳朵无法接收的高频率声波，因而高强度超声聚焦消融手术对人体无害，无放射性污染，治疗过程中还可通过超声对患者情况进行实时监控，以确保治疗的安全性和有效性。

据了解，市妇幼保健医院妇外科成立于2011年7月，是集妇科、外科、中西医结合为一体的综合科室。现有医护人员25名，开展床位40张。其中有郑州三甲医院知名特聘专家2名，高级技术职务2名，中级技术职务7名，高、中、初级医师14名。其中妇科专业8名，外科专业6名，中西医本科毕业3名，中、初级护师11名。

科室现设备有：价值800余万元豫西南地区唯一一台无创高强度超声聚焦热消融治疗系统、美国进口乳腺肿块微创旋切系统、腹腔镜、宫腔镜、电子阴道镜、空气肢体压力治疗仪等先进高端设备和临床实用仪器价值数千万元。开展妇科、普胸外科、肿瘤外科、微创外科、小儿外科、整形外科、泌尿外科及内分泌科糖尿病治疗等手术。

妇科：无创高强度超声聚焦热消融治疗子宫肌瘤和子宫腺肌症等，阴式子宫切除、腹式巨大子宫肌瘤剥除、宫颈癌根治、卵巢肿瘤及盆腔肿瘤切除、压力性尿失禁阴道壁修补等手术。外科：乳腺癌根治、甲状腺肿瘤切除、食管癌和肺癌根治、胃肠肝胆肿瘤切除、巨大腹外疝和复发疝无张力修补、大隐静脉和精索静脉曲张等手术。以及胸、腹、肢体外伤手术。微创外科：腹腔镜胆囊切除术、腹腔镜宫外孕手术、腹腔镜卵巢囊肿及卵巢畸胎瘤剥除术、腹腔镜肠粘连松解术以及宫腔镜腹腔镜二镜联合治疗不孕症等手术。小儿外科：婴幼儿腹股沟疝及嵌顿疝修补术、先天性幽门狭窄、先天性巨结肠、唇裂、小儿包茎等手术。整形外科：婴幼儿会阴整形、阴道前后壁膨出修补术、阴道紧缩术、会阴陈旧性裂伤并直肠膨出整复术、先天性无子宫乙状结肠代阴道成形术等手术。泌尿外科：泌尿系结石、前列腺肥大气化电切、膀胱及睾丸肿瘤，包皮过长环切术等手术。内分泌科：糖尿病胃转流手术治愈II型糖尿病。

妇外科全体医护人员秉承“患者至上、服务一流”基本理念，以高超精湛医术、救死扶伤热忱、经济惠民政策，欢迎广大伤病员患者前来汝州市妇幼保健院妇外科诊疗检查。

融媒体中心记者　**宋乐义**　通讯员　**赵建龙**

加强未成年人网络素养教育

●朱永新

近日收到一个孩子妈妈的来信，她痛心疾首地告诉笔者：这段时间，因为11岁的孩子要用手机上网课、写作业，所以她把手机和密码都交给了孩子。没想到的是，孩子开始沉迷于手游，不到一个月花费了1万多元。

调查表明，我国未成年网民规模达1.69亿，未成年人的互联网普及率达到93.7%，农村未成年人的上网比例也高达89.7%。但是，未成年人的网络技能主要用于娱乐游戏和聊天购物，硬件知识、网络学习等基本素养相对缺失。加强未成年人网络素养教育迫在眉睫。

网络空间作为家庭、学校、社会等现实世界的延展，已经成为未成年人成长中密不可分的一部分，将未成年人与互联网简单割裂开来，既不可取也很难实现。研究显示，互联网和社交媒体有助于学生获取知识、拓展技能，为未来步入社会做好准备。所以，有必要引导全社会认识互联网社会的时代特征，打造并推广符合未成年人生理心理特征、满足个人发展和社会化需要的网络素养教育体系。

此次新冠肺炎疫情防控中，停课不停学出现了一些问题，一定程度上暴露出部分未成年人在网络素养上的短板。在现有课程体系之下，网络素养相关的教育内容并没有被全面、合理、科学地纳入义务教育的各个阶段，无论课程内容和课时数量，还是师资队伍和教学水平，都还无法完全满足需要。一般而言，我国未成年人网络知识和技能的获得主要由同学、朋友、家长等渠道来完成，缺少正式教育容易带来过度沉迷、网络欺诈、网络暴力等很多隐患。因此，有必要将网络素养纳入义务教育基础课程，系统规划与组织，通过自主阅读、活动研讨等灵活而深入的方式，提升网络素养。

也要看到，家庭应承担起未成年人网络素养教育的责任。父母的网络行为对未成年人有言传身教的作用，也能够有效利用技术防止问题的出现。同时，良好的亲子关系对未成年人健康上网有促进作用。中国社会科学院社会学研究所一项调研显示，亲子关系越好的家庭，孩子的网络认知能力、技术能力和创造能力越强。但调研中不少父母也表示，自己不知道怎么引导孩子合理上网。因此，网络素养教育体系也应当将家庭纳入其中，首先让父母懂网，在网络问题上与孩子建立开放友好的沟通关系。

网络平台和互联网企业也应该探索用新的数字技术，为未成年人打造一个健康友好的网络环境，承担相应的社会责任。应鼓励企业探索通过产品或技术来实践对未成年人的网络保护，开发青少年版、建立防沉迷机制、试水网络教育等。事实证明，互联网企业在未成年人网络素养教育方面大有可为。比如有的公司正在尝试建立全环节覆盖的未成年人健康上网保护体系，并为大中小学校提供课程和师资培训等。有的公司在农村地区推广网络教育，让孩子们学习正确使用平板电脑等，为培养农村孩子的网络素养探索了经验。

可以说，建立政府牵头、家校企三方联动的网络素养教育，不仅是为了提升未成年人的网络素养，更是为网络时代的未来奠定基础。　**转自《人民日报》**

评论

市人民医院

一面锦旗载着一份责任和一份信赖

“你看，你看我的脚恢复多好，一点后遗症都没有，王大夫技术真好，护理人员服务真贴心，我这两次住院做手术都非常满意！”4月8日，两次来市人民医院骨科一病区住院手术治疗的张先生将一面写有“医术精湛，医德高尚”的锦旗送到骨科一病区医护人员手中，感谢全体医护人员对他的精心治疗和贴心照顾（如上图）。

患者张先生，两年前因外伤致左跟骨粉碎性骨折入住骨一科，入院后顾虑重重：“我的骨折能不能治好呢？会不会留下后遗症呢？”为了打消患者的顾虑，医院经过讨论决定采取创伤轻、切口小、恢复快的跗骨窦切口，成功地为患者实施了手术，术后患者未出现脚疼、行走不便等症状。上周又来医院做骨折内固定物取出术，两次住院，对骨科一病区医护人员的治疗及护理服务非常满意，才有了开头温馨的一面。

“火车跑得快，全靠车头带，我们科室医护人员经常到患者家中进行延伸服务，为困难群众捐物捐资，在这种环境的熏陶下，我们不仅时常收到来自患者感谢的锦旗，返还患者送的红包更是司空见惯的事。”护士长赵丽君说道。

段国强告诉记者：“这不仅是医院的规定，也是我们每个医护人员心中的道德准则。只要患者对我们的服务感到满意，就是给我们最大的‘红包’、最好的礼物。”

融媒体中心记者　**牛莉萍**　通讯员　**焦若莹**