

开辟发展新领域新赛道

我市塑造发展新动能新优势

本报讯（记者程心 见习记者韩开轩）科技是第一生产力，人才是第一资源，创新是第一动力，我市深入实施创新驱动发展战略，开辟发展新领域新赛道，不断塑造发展新动能新优势。

科技、人才、创新三者协调统一、互为补充，将为高质量发展提供坚实支撑。我市把科技、人才、创新的战略意义提升到新的高度，为未来5年乃至更长时间内科技、人才、创新事业发展进一步指明了方向，提供了根本遵循。

我市有过为全国输送3亿吨优质无烟煤的辉煌，也曾发展中遭遇瓶颈。近年来，我市把创新摆在发展的逻辑起点、现代化建设核心位置，当作高质量发展的“核心密码”，优生优待，强力实施科技创新战略，在营造一流创新生态、打造创新驱动新引擎上不断发力。

我市在市级层面成立市科创委，加强对创新驱动发展战略进行谋划部署的基础上，针对企业创新需求，组建了市产业技术科学院，与河南理工大学开展市校深度融合发展·千名专家进千企行动，推动规上工业企业研发活动全覆盖，全市规上工业企业研发活动覆盖比

例超过60.01%。目前，全市新增国家高新技术企业72家、总数达306家，均居河南省第5位。

针对校企科技成果转化需求，我市大力推进平台建设，引进建设了河南省首家工业设计城；去年新增省级工程技术研究中心32家、总数达178家，均居全省第4位。河南省氟基新材料产业研究院、省钛基新材料产业研究院、省环保与精细化工新材料中试基地先后在我市揭牌，河南省临床医学创新转化中心、郑州大学智慧元素研究院等郑焦合作共建项目先后在我市落地。

我市与河南省科学院共建河南省科学院沁阳科创园，目前引进入驻创新团队30多个，孵化科技型企业30余家，认定科技型中小企业10家，实现30余项成果转化，预计项目全部达产后年产值20亿元以上，通过提供科技服务和转移成果将带动地方产业增加值在100亿元以上。

我市坚持把制造业高质量发展作为主攻方向，着力打造3个千亿级、5个500亿级、6个100亿级的“356”特色产业体系，高端装备、绿色食品、新材

料三大集群成为产业发展的主力军，锂离子电池新材料产业集群入选全省首批战略性新兴产业集群，25个产业链入选河南重点培育的特色优势产业链、居全省第4位。截至2021年年底，我市国家级专精特新“小巨人”企业达18家、省级“专精特新”企业达145家，7项成果获国家科技进步奖或技术发明奖二等奖。

多氟多自主开发完成的锂离子电池核心材料高纯晶体六氟磷酸锂关键技术开发及产业化项目荣获国家科技进步奖二等奖，解决了锂电池核心材料的“卡脖子”难题；承担的低品位氟硅资源制备电子级氢氟酸精馏节能关键技术及产业化项目，列入国家重点行业绿色低碳技术攻关项目；电子信息材料“电子级氢氟

酸”产品进入全球高端半导体制造供应链体系。龙佰集团的大型氟氯化技术，全国唯一；由该企业建立的中国首条航空转子级海绵钛生产线，为中国航空航天潜海等高端制造提供了可靠的材料基础和保障。河南省科学院化学有机硅实验室与沁阳科创园企业合作开发的有机硅热转印碳带背涂中试项目，填补了国内热转印碳带核心技术



勇立潮头树先进 奋楫扬帆再出发

市人民医院召开省重点学科暨科研成果表彰大会

本报讯（记者孙阎河）前不久，焦作市人民医院有4个学科获批省级医学重点学科、2个学科获批省级医学重点培育学科。3月31日，为深入贯彻落实公立医院高质量发展总体目标，促进学科能力提升，进一步调动全院医务人员的积极性和创造性，市人民医院召开省重点学科暨科研成果表彰大会。该院党委书记吕振普在会上发表讲话，会议由院长郑献召主持。

今年年初，市人民医院神经病学、心血管病学、血液病学、机能诊断学（神经电生理）获批省级医学重点学科，消毒学、护理管理学获批省级医学重点培育学科，获批数量在我市入选的8个省级医学重点（培育）学科中占据6席，再加上此前通过评审验收的重点学科建设项目，该院目前拥有省级医学重点学科4个、省级医学重点培育学科3个。这标志着该院在学科建设方面取得了重大突破，以及在实施科教兴院和人才强院战略方面取得了重大进展。

会议宣读了焦作市人民医院关于表彰2022年度省级医学重点（培育）学科带头人的相关文件和《焦作市人民医院学科能力提升及奖励办法》。

会上，该院领导先后为省级医学重点（培育）学科带头人郑献召、郑海军、宋庆林、张燕、卢明、申瑶和省级医学科学技术奖、普及奖获得者杨阳、瞿千千、吴艳艳、张燕、曾辉、李乐颁奖。该院省级医学重点学科带头人代表郑海军在会上发言。他表示，多年来，医院党委和领导班

子成员为重点学科建设给予了大力支持。下一步，将以省重点学科、省区域诊疗中心建设为切入点，充分发挥团队作用，永葆救死扶伤初心，珍惜荣誉，再接再厉，竭尽全力为医院高质量发展贡献力量。该院省级医学重点培育学科带头人代表申瑶在发言时表示，将继续坚持科学精神、勇挑重担，不辱使命，带领团队不断提升学科内涵建设与核心竞争力，构建学科综合评价指标体系，把医学成果更好地应用于提高医学技术和医疗服务上来，为医院高质量发展和人民群众身体健康提供坚实保障。

吕振普在会上作重要讲话。他首先代表医院党委向此次受表彰的先进模范表示热烈祝贺，向为医院高质量发展作出杰出贡献的学科带头人、科研工作者以及辛勤工作在一线的全体干部职工表示崇高敬意。吕振普强调，近年来，医院坚持以学科建设助推各项工作高质量发展，实施科教兴院和人才强院战略，成果丰硕；不断强化医疗中心建设，打造医学高地，成绩喜人；积极扩大对外合作交流，提升创新能力，打造医院高质量发展新引擎，成效显著。下一步，医院将围绕全市卫生健康系统十大重点项目，按照“登高峰”“筑高地”“建高原”三大布局，大力推进重点学科和专科建设，力争在新一轮重点学科评审周期内，建设完成40~58个各级重点学科。同时，全院广大干部职工要在巩固提高现有水平的基础上，立足树“名医”、建“名科”、创“名院”，脚踏实地、埋头苦

干，全方位提升学科建设能力、科研攻关实力、人才队伍素质、教学培训质量、医疗诊治水平，大力培植和打造特色品牌，不断增强发展后劲和核心竞争力，不断加

快实现医院高质量发展，不断增强人民群众看病就医的幸福感和获得感。

该院领导班子成员和党支部书记、各科室主任及护士长参加会议。

攥紧学科建设接力棒

□孙阎河

多年来，焦作市人民医院作为我市公立医疗机构的领头雁，历届领导班子都将学科建设作为提升全院医技水平、服务能力的强力引擎。这一次，医院新一届领导班子举行的省重点学科暨科研成果表彰大会，可以说是在新的形势下，再一次将学科建设接力棒牢牢地攥在手中，带领全院广大干部职工吹响了推动医院高质量发展的冲锋号。

攀登学科建设高峰需要的是责任担当。学科建设无止境，面对已有的荣誉，医院新一届领导班子没有停步不前，而是毫不犹豫地将打造区域医学高地的责任扛到了肩上，并在这次表彰会上提出了按照“登高峰”“筑高地”“建高原”三大布局，力争在新一轮重点学科评审周期内建设40~58个各级重点学科的宏伟目标，这让全市人民看到了一个医疗战线领跑者应有的姿态。

强化学科建设发展需要的是团结协

作。学科建设是一项综合工程，是医院综合实力的体现，更需要全院各个科室的共同参与。在这次表彰会上，医院党委书记吕振普号召全体干部职工脚踏实地、埋头苦干，共同提升学科建设能力、科研攻关实力、人才队伍素质、教学培训质量、医疗诊治水平，并得到了全院干部职工的积极响应，这也再一次展现了焦作市人民医院团结一心的精神风貌。

发挥学科建设带动作用更需要制度保障。在这次表彰会上，市人民医院不但大力表彰了省级医学重点（培育）学科带头人以及省级医学科学技术奖、普及奖获得者，更是首次颁布了《焦作市人民医院学科能力提升及奖励办法》，为下一步开展学科建设奠定了坚实的制度基础，这必将在全院营造勇争一流、甘于奉献，刻苦钻研、积极进取的浓厚氛围。

我们期待着焦作市人民医院学科建设的接力棒能不断地传承下去。

如何做好防护，减少病媒生物的侵扰呢？市疾控中心提醒，首先，应以预防为主，定期清理家庭卫生死角，养成良好的卫生习惯。在家庭生活中，应定期清理卫生死角，特别是水池、卫生间、墙角、下水道口等隐蔽场所，保持隐蔽位置干燥不留积水，每天清理厨余垃圾，都能够有效预防家庭滋生病媒生物。另外，在预防过程中，应合理使用病媒消杀及防护用品。随着气温的升高，各类蚊虫越来越活跃，在防蚊时，家庭中可选购适合的防虫装置进行预防，如电蚊拍、蚊帐、驱蚊手环等；在预防苍蝇时，可选择安全性较高的杀虫剂、防蝇罩等；在预防蟑螂时，可选择杀蟑胶饵。

爱国卫生月 谨防病媒生物侵扰

本报讯（记者梁智玲）今年4月是第35个爱国卫生月，活动主题为“宜居靓家园 健康新生活”。目前，随着气温的回升，蚊子、苍蝇等病媒生物也进入“活跃期”，如何减少病媒生物的侵扰？市疾控中心就病媒生物防制的相关内容，作出相应提醒。

病媒生物是指能通过生物或机械方式将病原生物从传染源或环境向人类传播的生物。主要包括节肢动物中的蚊、蝇、蚤、螨、虱等以及啮齿动物的鼠类。简单

来说，病媒生物就是能够直接或间接将致病菌或病毒传播给人类，对人类健康造成危害的生物。

蚊类传播的疾病统称蚊媒病。我国流行的蚊媒病主要有疟疾、丝虫病、乙型肝炎、登革热。经过长期的防治，前3种疾病的发病率目前已大大下降，而登革热近年来仍在广东、海南等地发生流行。蝇类可携带100多种细菌、30多种原虫、20多种病毒。蝇传播疾病以消化道疾病最为常

见，主要发生在夏、秋季节。传播疾病的主要蝇种以家蝇、大头金蝇等为主。蟑螂可携带能致病的细菌、病毒、原虫、真菌以及寄生蠕虫的卵，并且可作为多种蠕虫的中间宿主。蟑螂已被证明携带40余种使脊椎动物致病的细菌，如引起痢疾和小儿腹泻的志贺氏痢疾杆菌，引起肠道感染的大肠杆菌、沙门氏菌等。蚤类通常称跳蚤，不仅叮咬人吸血，而且能传播鼠疫、鼠源性斑疹伤寒等疾病。

数字化经济时代组织的重塑

本期主持人：许伟涛
本期推荐人：刘兵兵（未来立体科技集团总经理）
推荐书目：《组织的数字化转型》

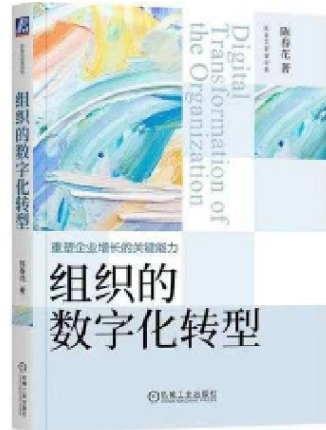
推荐理由：《组织的数字化转型》一书作者是知名管理学者陈春花，其经过多年观察与调研，从组织层面描绘了一幅数字化转型的全景图，并指出构建组织数字化转型的三维空间型是企业全方面的业务重塑，必须改变企业的认知、战略、组织、文化，乃至每个组织成员的行为，最终引发更深层次的企业文化变革，才能形成全新的组织思维与组织价值。书中通过波司登、首钢股份、东鹏饮料等多家企业的实战案例，帮助读者更好地理解组织在数字化转型中所遇到的挑战、问题以及相应的解决方案。

主持人拆书：数字化深刻地改变着人们的生活，数字化转型也已经成为企业家与管理者的共识，但从实践视角，如何定义组织数字化转型？作者从战略到执行、从业务到流程、从文化到能力、从企业到伙伴、从线下到线上的重塑视角，给出了重塑人力资源管理的五个方向。

方向一：与战略管理高度契合。人力资源部门不仅是一个独立的职能部门，它本身也是战略构成的一部分。在高度契合战略的维度，人力资源管理承担管理战略性人力资源的角色与管理转型和变化的角色，并因此被人们形象地比喻为“战略伙伴”和“变化的助推剂”，其核心作用是把人力资源和战略结合起来，保证组织和成员具备应变能力。正如尤里奇所言，“一个好的HR（人力资源管理者）就像一个好的CEO”。

方向二：成为组织运营与业务的伙伴。人力资源管理要特别关注构建跨部门、跨团队以及企业与外部伙伴之间的协同工作关系，借助“共享服务体系”整合、重组企业内部与外部价值链及流程，提升整体协同效率。在人力资源管理专业领域，需要致力于将业务逻辑和顾客逻辑贯穿于价值评价、绩效管理和员工成长之中，以打造顾客价值与业务驱动的人力资源体系。

方向三：多主体、多维度赋能。这个方向的重塑，意味着人力



（本报资料图片）

资源管理找到了多工作主体、多元用工方式以及适应员工新价值需求

的解决方案。人力资源管理提供适合于不同主体工作的支撑系统，组建柔性组织，实施多元用工方式；为员工提供帮助，以满足他们从技能、绩效到心理上的需求。多主体、多维度的赋能首先体现在构建多主体的“契约关系”上。

方向四：人力资源管理自身的数字化能力。既是人力资源管理支撑组织数字化转型的基础条件，也需要人力资源体系整体作出改变。人力资源管理自身的数字化能力的提升，需要做到人力资源业务的数字化、数字化人才决策和人力资源管理专业队伍的数字化能力建设，这是对人力资源管理从业人员提出的新要求。

方向五：构建价值共享机制。在数字化时代，利益相关者之间不再是零和博弈，而是协同共生关系，所有成员在协同共生中共享价值。在这种全新的关系之中，人的价值最大化成为根本动因。数字技术通过赋能人，将价值活动高效地组合在一起。员工价值的释放继续推动用户、伙伴的价值实现，企业的价值也因此得以提升，并最终实现生态圈内所有成员的共同生长、共同繁荣。

总裁读书会，分享大智慧。我们下期再见！

总裁读书会

本报记者 朱传胜

“医生，我在体检时查出肺部有结节，怎么办？”“没什么不舒服，我怎么会

有肺结节，会不会是癌啊？”时下，不少人因在体检中查出肺结节而感到惊慌失措。对此，河南理工大学第一附属医院胸外科一区主任郭金成指出，90%以上的肺结节是良性的，大家莫把结节变“心结”。

肺结节是什么？郭金成介绍，肺内直径<3cm的病灶即称为肺结节，>3cm的病灶称为肿块。医生会根据肺结节的部位、大小、形态、密度和有无毛刺、分叶和胸膜牵拉，是否有引流支气管、血管征及空泡征等综合判断肺结节的危险程度，再结合患者有无高危因素等，最终决定复查的间隔时间。直径<3mm，一年复查即可；直径在5mm左右，半年复查；直径为7mm，最好3个月复查；若达到1cm，建议穿刺明确病理；达到2cm以上，恶性概率明显增加。

肺结节是怎么形成的？郭金成表示，受过外伤后，肺内会留下瘢痕，或者吸入粉尘后，和肺组织相互纠缠形成小结，还有早年可能得过肺炎或肺结核，这都会留下印记……如果是上述原因，这就像脸上长了颗痣，大可放心。不过，如果长期吸烟以及长期吸二手烟、有肺癌家族史、环境油烟、职业暴露（石棉、放射元素等）及其他肺部疾病如慢性阻塞性肺病（COPD）、弥漫性肺纤维化、肺结核等，则应警惕肺癌风险。

对于很多市民来说，“磨玻璃影”这个词并不陌生，甚至不少人直接将它与肺癌划等号，这真是一回事吗？郭金成解释，所谓磨玻璃结节，是指在CT影像上表现为在肺窗上密度轻度增加，略高于含气的肺泡腔的密度，形成类似磨玻璃状表现的结节。“早期肺癌虽说可呈磨玻璃结节的表现，但并不等同于磨玻璃结节就一定是早期肺癌。感染性病变或一些良性病变有时也同样可以表现为磨玻璃结节。”郭金成说，“不过，混合磨玻璃类型结节恶性概率最高，恶性率在60%以上，其次是磨玻璃结节、实性结节。此外，肺结节的癌变概率还受到患者年龄、吸烟史、结节直径、边缘是否规则、是否有毛刺等因素影响。如果你的肺结节直径<8mm以下，癌变概率基本比较低。”

肺结节是否需要手术？对此，郭金成称，决定肺结节是否需要手术，要根据结节的良恶性概率以及病变可能的病理阶段进行个体化选择。如果首次发现肺结节小于1cm可动态观察，若动态复查逐渐增大，可到医院就诊是否需要手术；大于1cm需要到医院进一步完善相关检查明确是否为恶性，是否需要手术治疗。随着医学的发展，现在除常规手术切除外，还有多种手段如立体定向放射治疗（SBRT）、肺部局部介入治疗（射频消融、粒子植入等）以及化疗、靶向治疗等进行综合管理。

最后，郭金成提醒，年龄≥40岁且具有以下任一危险因素

莫把结节变『心结』