

助力乡村振兴

帮扶让村民实现了增收的愿望

本报记者 赵忠民 通讯员 曹永宏

“没有大事，村民就不要出睢阳区；在外地打工者，不是大事，就不要回来。村民外出一定要戴好口罩。”近日，商丘市睢阳区卫生健康委老龄健康股股长、驻李口镇夏楼村工作队队长刘红亮，法规股副股长、驻村工作队队员屈记与村干部一边巡回宣传防疫知识，一边与村民打招呼。这是新一轮新冠肺炎疫情暴发以来，驻村工作队在做好帮扶工作的同时，积极做好疫情防控常态化工作的一个缩影。

睢阳区李口镇辖夏楼村、吴巴齿村2个自然村6个村民组，有耕地2143亩(1亩=666.67平方米)，林地216亩，共有645户2140人，建档立卡户137户433人，农业生产主要以种植小麦、玉米、西瓜、棉花、辣椒为主。驻村工作队开展帮扶后，坚持每月组织该村党员干部学习党建知识，强化党员干部的政治意识、大局意识，激发大家干事创业、全心全意为

群众服务的决心。同时，严格落实基层党组织生活会制度，坚持每月开展主题党日活动，从党的宗旨入手，深入浅出地讲解党的成立、发展历史；结合实际情况，分析夏楼村的优势和不足，共同研究经济项目的发展前景，立足精准帮扶，当好村民的“主心骨”，实现村民“不出村、有活干、能增收”的愿望。

自开展精准帮扶工作以来，驻村工作队坚持每周五天四夜驻村工作，不分节假日，不分白天黑夜，只要村民有困难，他们就能随时随到。驻村工作队通过深入了解全村综合条件和帮扶户的具体情况，每名帮扶责任人每周至少到村到户1次，认真摸清帮扶户的基本情况，找准帮扶办法，制订帮扶计划。每年开展交叉走访2次，逐户逐户开展走访活动，了解家庭情况、收入情况，做到及时登记、及时上报，发现问题及时解决。开展产业扶持到村到户，在稳定粮棉作物的

基础上，按照全区统一“一村一策”的产业扶持办法，通过带头人引领，开展西瓜、辣椒种植项目，建立收购网点；通过种植西瓜，每亩地收入达3000元左右，种植辣椒，每亩地收入达5000元左右；除无劳动能力人员和孤寡老人外，人均收入5000元以上。同时，驻村工作队根据帮扶对象的具体情况，适时采取帮扶措施，开展增收到户、明慧家纺、两河湾曲圃基地等产业扶持项目。针对该村辣椒、西瓜种植特点，驻村工作队积极邀请农业技术专家为种植户讲解种植新技术，适时联系其他省、市收购商到该村收购辣椒、西瓜，确保销路畅通，使村民得实惠，实现增收的目的。

其间，驻村工作队想方设法，积极发挥单位优势，采取单位筹一点、职工凑一点、联系贷一点、上级拨一点的方式，分别于2017年帮助该村新建村卫生室一所；2018年，新建村

党群活动中心，建筑面积达400平方米，新建文化广场面积达1900平方米，配备健身器材1套；2019年，为村卫生室购买健康一体机等诊疗仪器，卫生室的诊疗功能得到了改善，确保为村民提供系统的基础医疗服务。这样，村级公共基础设施得到了进一步完善。近几年，驻村工作队协调有关部门，为该村修建公共道路1.5万平方米，安装路灯68盏，栽种绿化树680棵，村内大街小巷得到美化，彻底改善了村容村貌。接下来，驻村工作队协调资金十几万元，建起600平方米帮扶车间1个，引进企业明慧家纺入驻，配备空调10台，改善了村民的劳动条件；协调有关部门，为该村打井34眼，疏通了排水渠道3200米，方便了村民灌溉农田，还解决了下雨积水问题，确保了村民的财产与生命安全。这样，就满足了村民不出村可就业、能够照顾家中老人与小孩，还能致富

的需求。

近期，睢阳区卫生健康委在做好全区疫情防控工作的同时，积极带领村委和小组长指导夏楼村做好疫情防控工作，全村返乡人员和在家村民没有发生感染情况。其间，驻村工作队队员经多方联系，想方设法购买酒精、消毒液、军用电筒、口罩、垃圾桶等；驻村工作队队员与村组干部、村民昼夜值守疫情卡点。当个别村民因支持疫情防控，经济收入受到影响时，驻村工作队就筹措慰问金3.5万元、慰问品200多箱等，分批送到村民家中，并鼓励有劳动能力的家庭成员种植好经济作物；对患有慢性病的帮扶户，免费体检和送医送药；为4个帮扶户申请了助学金，为1户申请了助学金爱心基金，为15人办理了慢性病卡。这些举措让村民感受到了党和政府的关怀，增强了他们战胜疫情的信心。

同样是失眠 病因却不同

本报记者 王婷 通讯员 席娜

常常有人这样说：“我昨晚失眠啦！”“这几天，我都没睡好觉。”到底什么是失眠呢？还是看一看专家怎么说。

案例一：刘女士大学毕业一直未找到如意的工作，在家闲呆几个月。春节前，刘女士终于应聘到一家民营企业搞设计，感到“英雄有了用武之地”，决定大显身手，好好干一番事业。

刚到工作岗位，刘女士凭着对工作的热情和职业的责任感，每天不停地忙碌着，工作也稍有成效，领导对其很器重，经常给她安排一些重要的工作，她总是不辞辛苦，欣然应允，而且做得非常出色。不久，一些风言风语便传到了她的耳朵里，比如“什么德行，靠脸蛋与领导套近乎”、“骄傲自满，不尊重老同志”等。

刘女士无论如何也不想不通，漂亮不是我的错，靠真本事吃饭怎么变成了骄傲自满呢？她反复想自己到底做错了什么，并极力想与同事们搞好关系。可是，同事们反而嘲讽她“假惺惺”。

为此，刘女士陷入迷茫和痛苦之中，出现了严重失眠现象，以致白天工作时无精打采，疲乏无力、注意力不集中，晚上躺到床上就胡思乱想，辗转反侧不能入睡，即使好不容易入睡了，也常常被噩梦惊醒。于是，她对失眠产生了强烈的恐惧心理，担心失眠，害怕失眠，一躺在床上就想：“我万一睡不着，怎么办呢？”第二天，我怎么工作呢？结果越想越难以入睡，越不能入睡就越烦躁不安。刘女士尝试着去买一些安眠药服用，服药后睡眠情况有所改善，第二天工作也有了精神。可是，一旦停药，就不能入睡，她对药物产生了严重的依赖性。3个月来，她被失眠、焦虑、恐惧困扰着。最终，她来到郑州市第八人民医院就诊。

案例二：陈先生大学毕业后在县中学任教，刚过而立之年，就被提拔为办公室主任，也算春风得意，事业有成。更令人羡慕的是他有一个幸福的家庭：妻子温柔、贤淑，儿子活泼可爱。常言道“新官上任三把火”，可陈先生不知何故，这“三把火”总烧不旺。虽然领导对其很满意，可失落感时常困扰着他。于是，他每天精神疲惫，愁眉苦脸。经过一番考虑后，他才发现，数学才是自己的特长。于是，他主动请缨，担任一个毕业班的数学老师，陈先生终于如愿以偿。按照常理说，他应该高兴才对，可不知为何那种疲惫感一直困扰着他，精力总觉得不够用。他时常凌晨时不能入睡，早晨很早就醒来，睁着眼睛盼天亮。时间久了，他的反应变得迟钝起来，讲课时很难理清自己的思路，情绪反常，心情烦躁。他没有兴趣干任何事情，甚至不想讲课，并对自己不满意，甚至出现了自责心理。对此，学校领导劝他回家休息几天，他觉得自己终于可以躺下休息了。回到家里，他感觉没有力气从床上爬起来，几乎不吃不喝，很少说话。他的妻子意识到问题的严重性，就陪伴他来到郑州市第八人民医院进行咨询。

据郑州市第八人民医院主任医师张中发介绍：案例一的刘女士患了严重的失眠症，以失眠为主要临床表现，治疗上应以心理治疗为主，可配合小剂量安眠药物辅助治疗。案例二的陈先生是患了典型的抑郁症，主任症状为失眠，还伴有抑郁症的典型特点，应以抗抑郁治疗为主。随着病情好转，失眠症状也就随之而愈。刘女士和陈先生虽然都存在失眠，但诊断结果却大相径庭，治疗原则也有本质性区别。张中发告诉大家，失眠症是作为一个单独的疾病而存在的，而失眠作为一个症状不仅存在于抑郁症中，还存在于其他疾病中，更应重视原发疾病的治疗。

为此，当你出现了失眠症状时，千万不要盲目服药，一定要经专科医生诊断清楚，积极配合治疗。这样，可避免失去最佳治疗时机。



协办：郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院 疫情防控心理援助热线 (0371) 55622625

基本公卫应知应会 100问

居民健康档案管理服务规范

- 一、怎样建立居民健康档案？
答：辖区内常住居民到乡镇卫生院、村卫生室、社区卫生服务中心(站)等基层医疗卫生服务机构接受服务时，由基层医务人员负责为居民建立健康档案。入户服务(调查)、疾病筛查、健康体检及社区义诊宣传等方式是辖区居民建档的重要途径。
- 二、居民健康档案包括哪些内容？
答：1.个人基本情况。2.健康体检记录。3.0岁~6岁儿童、孕产妇、65岁及以上老年人与主要慢性病患者健康管理记录。4.患病就医时的有关接诊、转诊、会诊与住院等医疗卫生服务记录。
- 三、建立健康档案时主要询问哪些内容？
答：建立健康档案时主要询问的内容如下。
1.个人基本信息：包括性别、出生日期、工作单位、民族、联系人姓名、文化程度等。2.个人基本健康信息：药物过敏史、既往史、家族史、残疾情况等。3.生活环境。
- 四、健康档案更新使用内容主要是什么？
答：健康档案更新使用内容主要包括基本公共卫生服务记录和医疗卫生服务记录。更新的重点内容如下。
1.重点服务人群的档案更新使用内容，包括辖区内基层医疗卫生机构提供的专项公共卫生服务记录和各级各类医疗卫生机构的服务情况。2.一般人群泛指重点人群之外的人群，其档案更新的内容主要来自在各级各类医疗卫生机构，接受的医疗卫生服务情况。
- 五、建立健康档案时的体检主要包括哪些内容？
答：体检主要包括的内容如下。
1.体温、脉搏、血压、身高、体重等检查。2.视力、听力、运动功能等检查。3.皮肤、心脏、肺部、腹部等一般体格检查。
- 六、居民健康档案终止的原因及处理方式是什么？
答：1.居民健康档案终止的原因包括死亡、迁出、失访等，均需记录日期。对于迁出辖区的还要记录迁往地点的基本情况、档案交接记录等。2.健康档案管理单位(即居民死亡或失访前管理其健康档案的单位)参照现有规定中的病历保存年限、方式负责保存。

(河南省卫生健康委基层卫生处供稿)

人物剪影

内镜下的温暖瞬间

本报记者 刘永胜 通讯员 葛高远 文/图



内镜下消化道早癌筛查术、消化道早癌黏膜下剥离术、消化道息肉切除术、食管狭窄扩张术、食管支架置入术、消化道出血止血术……谁也不会想到，几年前这些只有在三甲医院才能开展的高、精、尖的内镜手术，如今在伊川县中医院已经成为消化内科的常规手术。而填补伊川县这一项技术空白的，正是该院以消化内科主任李彩琴为核心的消化内科团队。

业内人士知道，常规的内镜一般只需要根据医师的检查单进行检查，并出具报告单即可，即使遇到异常情况，也只取活检病理科化验就算完成了任务。但是，李彩琴的目光紧盯着消化内镜手术的最新发展，使消化内镜不仅能检查、诊断疾病，还能低成本、微创小地治疗疾病，实现从“镜在手，览无余”到“镜在手，病可除”的跨越。

为了学习消化内镜诊疗技术，李彩琴多次找郑州大学第一附属医院消化内科专家王红军、河南省人民医院消化内科专家丁辉学习请教。2017年，为了练习内镜下消化道早癌黏膜剥离术，她经常到动物屠宰场购买新鲜的动物的胃，晚上反复进行黏膜注射、标记、剥离等，小心翼翼地拿捏角度和力量，终于掌握了这项在业界被称为“在刀尖上跳舞”的高难度消化内镜手术。

如今，李彩琴已经成功进行了数十例内镜下消化道早癌黏膜剥离术，使这些患者获得了新生。

2017年，伊川县中医院购置了先进的奥林巴斯高清胃肠镜，这让李彩琴更加如鱼得水，她下决心把消化内镜领域的最新技术引进科室，让消化内镜技术惠及更多患者。

李彩琴说，在临床上，一些消化道肿瘤被发现时已是中晚期，预后情况不好。她深知，消化道肿瘤贵在早发现、早治疗，早期发现的消化道肿瘤大部分可根治，早发现实际上是在救命。内镜下早癌筛查术成为她创新的第一个目标，她在内镜下目不转睛地搜索，发现可疑病灶，就立即转换为高清、放大模式，仔细观察血管形态，使病灶“原形毕露”，取样活检，这就是消化道早癌筛查的全过程。两年来，她已经用这项技术筛查出近200例消化道早癌患者。

消化道肿瘤早期发现做到了，如何用最小的创伤、最小的风险、最低的代价进行根治，又成了她最重要的攻关目标。经过钻研和向省、市行业内专家学习请教，她很快又掌握了内镜下消化道早癌黏膜剥离术。2020年5月初，李彩琴在给一位45岁的女士做常规胃镜检查时，发现其食管黏膜异常，

经过病理检验，验证了早癌的判断，于5月10日为这位女士进行了内镜下早期食管癌黏膜剥离术，手术取得成功。患者的孩子高兴地对李彩琴说：“太感谢您了，您高超的诊疗技术救了我的妈的命！”

在李彩琴的带领下，该院消化内科团队还开展了消化道狭窄扩张术、消化道支架放置术等多项技术，使该院消化内科诊疗技术在激烈的竞争中实现了“弯道超车”。

一天夜里，李彩琴在家接到一个急诊室的紧急电话，一位70岁的老人异物在食管嵌顿，需要紧急取出。李彩琴立即赶往医院，为患者实施胃镜下异物取出术，在老人食管里取出了6厘米左右没有嚼烂的肉(如图)。因为异物嵌顿已经一天没有喝水的老人终于得到救治。在内镜下，看到被成功救治的患者苏醒了，李彩琴的心中涌出一股暖流。当时，患者家属连连向李彩琴致谢。

李彩琴说：“救死扶伤是医生的天职，无论在什么地方，什么时间，只要患者需要，我都会克服困难救治。”目前，内镜下内痔套扎术、内镜逆行阑尾炎治疗术等创伤小、恢复快的业内最新技术已经成为她钻研的新目标。她和她的团队正向着消化内镜诊疗领域的又一个高峰勇敢地攀登。

“疫”无反顾 “豫”您同在 中国人寿河南省分公司“硬核”服务“永不掉线”

本报记者 王平 通讯员 刘富安 王小宝 菲菲 文/图



近期，中国人寿保险股份有限公司(以下简称中国人寿)河南省分公司坚决落实党中央关于从严抓好疫情防控工作的最新部署和要求，客户服务条线迅速启动《柜面突发事件应急预案》，创新业务办理模式，精准对接客户需求，以金融保险力量为疫情防控提供有力支撑。

快速响应 触点服务有预案
全省150家柜面根据当地政府防控疫情要求，迅速制定柜面客户应急服务预案，合理安排服务网点和营业时间，通过公告张贴、官网公示、电话通知等多渠道更新服务时间，提倡客户按照“先APP(手机软件)、再电话、后临柜”的顺序进行业务办理，并提醒客户提前做好服务预约，减少不必要的往返奔波及排队聚集。95519客户联络中心第一时间成立应急小组，及时调配柜面部署，根据客户来电数量随时增配人力，确保客户诉求不掉线、服务品质不下降、处理效率不下降。

精密部署 窗口服务有保障
柜面窗口作为中国人寿河南省分公司对外主要的服务场所，面临着较大的疫情防控风险，为了确保广大客户和员工的生命安全，柜面安全管理成为重中之重。对于营业场所，坚持增加消毒、换气频次，做到每2小时全面消毒1次，对易造成疾病传播的重点设施设备，特别是柜台、座椅和用笔做到“一客一消毒”；对于临柜客户，严格进行体温监测、查验健康码和安全登记，为每一位临柜客户配发口罩和医用手套，引导客户佩戴口罩后方可进入柜面；对于服务窗口，均摆放消毒洗手液、一次性手套、专用纸巾等防疫物品，方便来往客户取用；对于柜面人员，施行闭环管理，常态化开展

健康情况登记与追踪，严格执行岗前体温检测，佩戴口罩、手套等上岗。

空中客服 线上服务有温度
针对疫情期间客户线下服务通道受阻的困境，为了满足客户不跑腿办理保单服务的需求，中国人寿积极推出“空中客服”服务模式，在服务流程中嵌入人脸识别、电子签名、电子凭证等智能技术，成功将服务网点从“线下”挪至“云端”。系统支持办理各类保险业务，客户只需要借助互联网便能实现与座席服务人员“面对面”沟通，有效解决了复杂业务无法自助办理、自主操作困难等特殊群体无法临柜办理的问题，切实补齐线上服务“最后一公里”。

科技助力 互联网服务有效率
疫情之下，为了推动保单服

务全流程线上运行，有效利用互联网能力减轻现场服务压力，中国人寿河南省分公司大力精简流程环节，设计一系列“一站式”服务方案，全面推广中国人寿APP保单服务项目，将行业内首个“99%自助办理+1%远程交互办理=100%线上办理”的服务智能云链条送至客户手边。截至目前，中国人寿APP河南省内注册用户突破653万人次，平均月度活跃人数50万人，正在逐渐成为中国人寿河南省分公司面向客户的核心服务平台。

贴心关怀 增值服务有特色
中国人寿河南省分公司围绕疫情防护、女性健康、养老生活等社会热点，开展了多场次线上客养活动，为广大客户提供更多的养生促进和健康管理服务，帮助老年人等特殊群体树立健康生活理念。同时，中国人寿APP快速上线“提升免疫力专区”，开设中医经路养生、运动健身线上教学，还围绕健康科普视频及图文课程，以独具特色的增值服务生态及高价值的活动项目护航群众美好生活。

下沉一线 守护群众有担当
今年，中国人寿河南省分公司客服部门组织员工近百人加入社区志愿服务队伍，奔赴多个核酸检测点，配合工作人员做好疫情防控工作，有效缓解了社区防疫压力；更有一部分党员团员自发组成志愿队，冒着被感染的风险参加社区疫情卡点防控工作，讲解疫情防控政策、登记来访信息、搬运防疫物资、提供便民服务，全力以赴投身抗疫一线。

携手好乡医 共建一个家

中国人寿 CHINA LIFE

协办：中国人寿保险股份有限公司河南省分公司