

让家庭医生成为群众身边的“健康管家”

本报记者 乔晓娜 通讯员 余守森

“现在生病不用跑医院，医生上门服务，还给我讲解饮食、用药的注意事项，经常在微信上询问我的身体状况，服务非常周到。”镇平县侯集镇宋小庄村慢性病患者宋老先生说。

为深入推进基层医疗卫生服务体系，让群众看病就医少跑腿，近年来，镇平县全面推行家庭医生签约服务，通过“一对一”健康管理、上门诊疗、定期随访等方式，让辖区居民“足不出户”即可享受优质医疗服务，让家庭医生成为群众身边的“健康管家”。如今，家庭医生签约服务已成为镇平县守护群众健康的屏障，在提升基层医疗服务水平、增强群众获得感方面发挥着重要作用。

精准服务

构建多层次健康守护网

镇平县卫生健康委以居民需求为导向，整合县、乡、村三级医疗资源，组建由全科医生、护士、公共卫生人员和乡村医生等构成的186个家庭医生服务团队，形成独具特色的“1+1+1”服务模式（即1名县级专家指导、1名乡镇医生牵头、1名乡村医生落实）。这种模式充分发挥各级医务人员的专业优势，实现医疗资源的高效配置和协同合作。

家庭医生签约服务重点面向老年人、孕产妇、儿童、慢性病患者、残疾人和脱贫人口等6类重点人群，针对不同人群的健康特点和需求，提供个性化的健康管理方案。对于

老年人，尤其是患有高血压、糖尿病等慢性病的群体，家庭医生团队提供每月至少1次的上门随访服务。在随访过程中，医生会向老人讲解疾病预防知识和日常饮食、运动的注意事项，帮助他们更好地控制病情。

家庭医生团队为孕产妇提供全面的孕期健康管理服务，涵盖产前检查、产后家访以及新生儿护理指导。在孕期，家庭医生定期为孕产妇和新生儿进行健康评估，并指导孕产妇如何科学坐月子、合理喂养新生儿，确保新手父母得到充分的关怀与支持。

家庭医生团队为儿童开展生长发育监测、疫苗接种提醒及常见病防治服务。家庭医生通过建立儿童健康档案，详细记录生长发育指标，及时发现生长发育异常情况，并给予专业的指导和干预。同时，利用信息化平台及时向家长推送疫苗接种提醒信息，确保儿童按时接种疫苗，有效预防传染病。

针对慢性病患者，家庭医生团队为其建立专属健康档案，并根据病情定期调整治疗方案。为了减少患者往返医院的次数，方便他们用药，家庭医生将处方用药时间延长至12周，大大提高了患者的用药依从性。

截至目前，全县签约居民达73.242万人，重点人群覆盖率达

90%。

智慧赋能

打造指尖上的“健康管家”

为了让家庭医生签约服务更加便捷、高效，镇平县升级了医疗卫生信息化平台，推出了“健康镇平”App（应用程序），实现了四大实用功能，包括线上签约功能、健康管理功能、远程咨询功能、智能提醒功能。居民只需扫码即可轻松选择家庭医生团队，通过“一键式”操作签订电子协议，大大简化了签约流程，提高了签约效率。健康管理功能方便居民实时查看自己的电子健康档案、体检报告及随访记录，让居民对自己的健康状况一目了然。远程咨询功能通过图文、视频问诊的方式，让居民足不出户就能与家庭医生进行沟通，家庭医生会在48小时内响应，及时解答居民的健康疑问，提供专业的医疗建议。智能提醒功能能够自动为居民推送服药、复诊、疫苗接种等提示信息，帮助居民养成良好的健康管理习惯。

贾宋镇村民李女士通过“健康镇平”App为卧床的父亲预约了上门换药服务。她说：“过去，我父亲需要看病的时候，我要找人帮忙把他抬去医院。而现在，我只需要在手机上操作几下，第二天医生就会带着器械上门服务！”“健康镇平”App的上线，不仅为居民带来了极大的便利，还显著提升了基层医疗服务的质量和效率。“健康镇平”App上线后，签约居民满意度

提升至96%，基层医生工作效率提高了30%。信息化手段的应用，让家庭医生签约服务真正融入了居民的日常生活，成为大家身边的“健康管家”。

资源下沉

织密医疗保障网

在资源下沉方面，镇平县人民医院、县中医院、县妇幼保健院选派专家每周驻点乡镇卫生院，不仅为基层医生提供技术支持和业务培训，还直接参与临床诊疗工作，让乡镇居民在家门口就能享受到县级专家的优质医疗服务。同时，建立双向转诊绿色通道，对家庭医生转诊的患者优先安排床位、检查，实现医疗资源的合理流动和高效利用。

2024年，全县上转疑难病例2300余例，下转康复患者1500余例，初步形成“基层首诊、双向转诊”的分级诊疗格局。

延伸服务

破解基层健康难题

针对群众多样化的需求，镇平县不断创新服务模式，积极探索基层医疗卫生服务的新路径。镇平县在村卫生室设立“健康小屋”，配备智能血压仪、血糖仪等设备，供居民自助检测。“健康小屋”不仅为居民提供便捷的健康检测服务，还成为普及健康知识、开展健康宣教的重要场所。居民在进行健康检测的同时，还可以学习实用的健康知识和技能，增强自我保健意识。与此同时，镇平县卫生健康委调

县级医院专家组建10支机动团队，专门为行动不便群体提供夜间巡诊服务。

镇平县在全县开展中医药入户活动，充分发挥中医药在疾病预防、治疗和康复中的独特优势，利用针灸、推拿等6类中医药适宜技术，为1.2万名慢性病患者提供个性化的中医康复服务。中医药入户活动不仅丰富了家庭医生签约服务的内容，还为慢性病患者带来了新的治疗选择。

石佛寺镇家庭医生团队还联合相关部门，为200余名残疾人制订康复计划。家庭医生通过定期上门评估、指导康复训练，帮助残疾人恢复身体功能，提高生活自理能力。

据了解，目前镇平县家庭医生签约服务覆盖率超90%。“家庭医生不是‘签而不约’，而是要成为群众健康的‘守门人’。”镇平县卫生健康委党组书记、主任肖实说，下一步，镇平县计划每年培训200名基层医生，不断提升基层医生的专业水平和服务能力；每年引进10名全科医学毕业生，优化人才结构，为基层医疗队伍注入新鲜血液；试点人工智能辅助诊断系统，实现数字智能升级，利用人工智能技术提高疾病诊断的准确性和效率，提升偏远地区服务能力；通过更精细化的管理、更智能化的手段，让家庭医生签约服务真正成为守护群众健康的坚实防线，为全县人民的健康福祉保驾护航。

息县

开展应急疏散演练活动

本报讯（记者王明杰 通讯员杨 驰 王佳佳）5月26日，息县卫生健康委在息县中心医院组织开展2025年卫生健康系统应急疏散演练活动，进一步提升息县卫生健康系统全体干部职工的消防安全意识，提高火灾防控能力和突发事件处置能力。此次活动由息县卫生健康委主办，息县公安局、县应急管理局、人防办、消防救援大队、属地街道办事处等相关单位承办。

当天8时，消防疏散应急演练正式拉开帷幕。现场监控室巡视人员发现火情，立即与火情所在科室人员进行现场确认并就近按下报警按钮。医院应急办工作人员立即启动火灾疏散应急预案。全体干部职工立即响应，应急组操作消防器材进行有效灭火、控制火势发展。各楼层医务人员立即对就诊人员进行有序疏散，工程组及时切断非消防动力电源。消防大队人员赶到现场后立即开展灭火工作。随着火情得到有效控制，消防大队和“神鹰救援队”对每个楼层每个房间开展人员搜救，并搭建云梯救援高层平台被困人员。疏散警戒组在外围拉起警戒线，维持现场秩序，引导人员疏散转移至安全地带。后勤保障组及时搭建应急帐篷安置疏散转移人员。医疗救援组按照红色（急危症）、黄色（急重症）、绿色（普通急症）对受伤人员和就诊人员进行检伤分类和医疗处置。经过全体人员的共同努力，火情被迅速扑灭，就诊人员全部有序撤离，重症患者和受伤人员得到了有效救治。演练顺利结束。

5月25日，在河南师范大学，孩子通过半圆按摩球游戏，增强平衡能力及肢体协调性。当天，河南师范大学、新乡市卫生健康委开展以“科技创造未来·健康伴我成长”为主题的亲子活动，通过游戏化设计、亲子协作与跨学科融合，提升儿童健康意识、运动能力及科学素养，促进亲子互动与家庭情感联结，同时弘扬中医药文化，为孩子们营造一个寓教于乐、充满科技感与文化底蕴的节日氛围，为他们的成长之路注入更多的活力与快乐。

常俊伟 赵昆仑 张玮/摄



5月23日，在驻马店市人民公园，驻马店市疾病预防控制中心职工在健步走。当天，该中心以健步走的形式，组织开展“全民健身”主题活动。

丁宏伟 董杰/摄

鹤壁市鹤山区

开展婚检孕优宣传活动

本报讯（记者王平 通讯员史晶）近日，鹤壁市鹤山区卫生健康委联合民政部门、辖区基层医疗卫生机构深入开展婚检孕优宣传活动，提升群众优生优育意识，降低出生缺陷风险发生率。

活动现场，医务人员向群众详细讲解婚前检查和孕优检查的重要性、检查项目及流程，特别强调其对保障母婴健康、预防遗传性疾病的关键作用，以及及时发现影响婚育的各类疾病，最大限度减少严重遗传性疾病、法定传染病和精神疾病的传播。

通过此次宣传，新婚夫妇及育龄群众对免费婚前检查、孕优检查意识显著提升，营造了良好的社会氛围。

接下来，鹤山区将创新宣传形式，加强部门协作，建立长效宣传机制，持续推进婚前检查和孕优检查宣传，切实提高群众健康素养和优生优育水平，降低出生缺陷的发生率。



精准抗癌 守护生命

——郑州大学第二附属医院肿瘤科发展掠影

本报记者 常娟 通讯员 赵清箫

癌症，是一个让人谈之色变的话题。河南省肿瘤登记年报显示，全省每年约有28.8万人新发恶性肿瘤。如何提高恶性肿瘤患者的治愈率？全省肿瘤医务工作者正不遗余力地探索。

郑州大学第二附属医院（以下简称郑大二附院）肿瘤科汇聚了先进的诊疗技术、多学科协作的智慧以及医者仁心的力量。肿瘤科团队每次制订的精准治

疗方案，都是对生命的郑重承诺；每次细致的护理，都在传递着治愈的希望。

多项技术领先全省

郑大二附院肿瘤科是集诊疗、教学、科研为一体的现代化专科，人才梯队成熟。团队成员拥有丰富的临床经验和专业知识，多位专家有在国外肿瘤中心访问学习的经历，专业技术精湛。近年来，该科开展多项高精

尖技术，在省内相关领域处于领先地位。

罗先生不幸罹患胰腺癌晚期，因严重腹痛导致腹胀、食欲不振，严重影响正常生活和睡眠。今年4月，罗先生入住郑大二附院，肿瘤科主任王健对其充分评估后，建议他接受腹腔热灌注化疗。腹腔热灌注化疗是利用高温加热化疗药物后，将药物灌注到患者腹腔内，以达到消灭肿瘤的同时不损伤正常组织的目的。术后第二天，罗先生的身体状况就得到了很大改善，腹胀减轻，进食和睡眠基本恢复正常。

王健介绍，截至目前，该科已为近7000名患者实施了腹腔热灌注化疗。近几年，该科还开展了多项免疫、靶向等新型抗肿瘤新药临床研究，为肿瘤患者提供全方位创新疗法及保障。

在亚专科建设上，肿瘤科设立了胸部肿瘤组、乳腺肿

瘤组、消化道肿瘤组、妇科肿瘤组。胸部肿瘤组集化疗、靶向和生物免疫治疗为一体，可开展立体定向放射治疗、肺癌局部粒子植入及射频消融术，每年开展数百例肺穿刺活检；乳腺肿瘤组集乳腺肿瘤的预防、保健、辅助治疗于一体，致力于乳腺癌患者的临床治疗和基础研究，形成了独具特色的乳腺综合诊疗体系；消化道肿瘤组致力于食管癌、胃癌、结肠直肠癌、胰腺癌等肿瘤的治疗、应用化疗、靶向、免疫等治疗方案，为患者提供最佳诊疗方案；妇科肿瘤组在耐药复发卵巢癌、晚期宫颈癌、泌尿系统肿瘤等综合诊疗方面积累了大量宝贵临床经验。

这些亚专科组通过先进的医疗设备、技术力量和多学科协作，为肿瘤患者提供了高质量的医疗服务。

多学科协作“围剿”肿瘤

“由于肿瘤患者的特殊性和复杂性，以及各专业学科的相对局限性，‘单兵作战’的治疗方式已经不再适合复杂性肿瘤的治疗。”王健说。因此，郑大二附院在省内率先整合主干学科（肿瘤科、放射治疗科等）、交叉学科（普外科、胸外科、消化内科、呼吸与危重症医学科等）、平台学科（医学影像科等），组建肿瘤多学科诊疗（MDT）团队，对首诊首治及疑难复杂病例进行常规多学科协作诊疗，为患者制订个性化、精准化的治疗方案。

患者王刚（化名），2024年4月发现患有肺结节后，经过一系列的相关检查，结果显示为小细胞肺癌。然而，影像学检查结果提示为周围性肺癌，这与常见的小细胞肺癌影像学表现类型有所差异。经过多学科会诊，通过

CT（计算机层析成像）引导下的肺占位穿刺活检，最终患者被诊断为小细胞肺癌广泛期。王健团队结合相关指南及临床试验数据为其制订了个性化的治疗方案。王刚的病得到良好控制。

“肿瘤MDT模式降低了患者的院内科室转诊次数，优化了诊疗流程，同时也提高了患者的生存获益。”王健说。未来，该科将继续在多学科协作诊疗上发力，依托主干学科形成一体化协作和其他学科支持的肿瘤中心，并以此为载体，整合相关资源，实现临床、康复、科研、信息等资源的合理布局 and 配置，为患者提供全面高品质的诊疗服务。

全方位守护患者健康

了解患者患病经历，理解其情感诉求，通过共情驱动医患共同决策……叙事医学在改善医患沟通、促进医疗人文关怀、增

强患者就医体验方面发挥着重要作用。2021年，王健牵头组建郑大二附院叙事医学团队，同年在郑州大学医学院临床医学系本科生中开设叙事医学课程。

“肿瘤患者常面临恐惧、焦虑等心理冲击。叙事医学通过倾听患者故事，帮助其表达深层情感，可以使患者卸下心理负担，重拾生活的希望。研究显示，叙事干预可显著降低患者的焦虑、抑郁评分，提升生活质量。”王健在科室大力倡导叙事医学，并通过举办讲座、读书会、病友会、工作坊等形式推广叙事医学，以实现“有温度的精准医疗”。

一名肿瘤患者在记述中写道：“在这里，我遇到了不少已经治疗了五六年，甚至十多年的癌症患者。乐观的病友很有感染力。他们把癌症当作慢性病看待。患者和医务人员相处得像家人一样。哪个护士结婚了，什么时候生了孩子，我们都一清二楚……”

让患者像正常人一样生活是郑大二附院肿瘤科医务人员的心愿。为了这个心愿，他们全力以赴，以技术创新与人文关怀的双轮驱动，重塑患者的生存质量。



走进医院 看专科建设