

□8月21日上午，西藏各族各界干部群众约2万人欢聚拉萨市布达拉宫广场，热烈庆祝西藏自治区成立60周年。中共中央总书记、国家主席、中央军委主席习近平出席庆祝大会。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

滑县：数字赋能破解医患难题

本报记者 朱晓娟 张治平 通讯员 徐淑霞 任永斋

在滑县卫生健康委一楼，一块巨大的电子屏正实时滚动着“码上訴”平台的运行数据：截至8月20日，该平台累计受理群众诉求306件。

在深化医改的关键阶段，基层医疗卫生机构的服务质量直接关系到群众的获得感。滑县卫生健康委创新推出的卫生健康“码上訴”平台，借助数字化手段，在患者与医院之间架起了一座双向沟通的桥梁，短短半年内，就高效解决了306件医疗诉求，让群众满意度实现大幅提升。

这一实践不仅成功打破了医患沟通壁垒，更为医疗治理提供了具有参考价值的鲜活样本。

民生痛点倒逼机制创新：
从“回避投诉”到“主动接纳”

“以前每次看病都要排老长的队，医生简单问几句就开单子，有的说话还特别难听。”家住老店镇的李女士带着母亲到滑县人民医院复诊时，回忆起往昔的就医经历，仍心存芥蒂。

“现在好了，不满意了扫码就能投诉，医生问诊可仔细了，注意事项都交代得明明白白。”

李女士的经历，折射出了基

层医疗服务的改变。

滑县是一个拥有150万人口的大县，县域内三级以上医疗机构日均接诊量接近3000人次。医患沟通不足、过度检查、服务窗口态度冷漠等问题时有发生。

为革除这些沉疴痼疾，今年2月，滑县卫生健康委打破传统的信访处理模式，推出集投诉受理、建议征集、实时评价于一体的滑县卫生健康“码上訴”服务平台，在全县公立、非公立医疗机构，包括村卫生室及诊所等1475个医疗机构的诊室、药房、走廊等区域张贴专属二维码，患者只需扫描就能通过匿名或实名的方式反映问题。系统会自动将诉求推送至责任科室，并要求其限时办理。

“‘码上訴’平台上线首月就收到了50余件有效诉求。”滑县卫生健康委行风办负责人坦言。

数字赋能下的治理变革：
从“被动压力”到“内生动力”

在滑县“码上訴”平台累计受理的306件群众诉求中，112件反映服务态度问题、34件反映环境卫生问题，分别占比36.6%和11.1%——这些数字像是一声声“提醒”：群众的需求在聚焦，问题

的短板在显现，治理的压力正转化为改进的动力。

压力之下，治理效能加速跃升。“码上訴”平台运行以来，诉求平均处理时长从初期的7个工作日压缩至5个工作日，24小时内办结率突破50%；更关键的是，滑县创新建立“受理—转办—督办—反馈—回访”五步工作法，将群众诉求转化为可追踪、可问责的责任链条，让“接诉即办”从口号变为硬约束。

这种压力的转化，在具体场景中表现得尤为明显。滑县人民医院曾因“拿药插队乱象”被多次投诉，压力倒逼下，医院引入智能叫号系统，通过大数据动态调整检查设备配置，让高峰期等待时间直接缩短40%；县中医院全院的环境卫生自该平台上线后显著提升。

“这些数字背后，是治理理念的建构。”滑县卫生健康委党组书记、主任徐建立说，“平台不仅是一个诉求入口，更像一面‘治理镜子’，通过大数据绘制医疗服务热力图，精准锁定问题高发区域，将群众的不满转化为改进的方向，把压力传导为各环节的责任，最终实现服务质量的螺旋式上升。”

从“接诉”到“解题”，从“压力”到“动力”，306件诉求的受理解决不仅回应了群众的期待，更激活了基层治理的内生动力。当每一个问题都被认真对待，每一次改进都被群众看见，“码上訴”平台便成了连接政府与群众的最短路径。

制度创新催生服务蝶变：
从“被动应付”到“主动服务”

在滑县中心医院住院部，泌尿外科主任马德青边查看当天的晨会都会通报平台数据，大家的观念真的转变了。”

这种转变源于制度设计的巧

妙安排。医疗机构将平台投诉率与科室绩效直接挂钩，连续两周投诉超标的科室会被亮红灯，科室负责人需要在全院大会上作检讨；整改不力的则会被暂停评优资格。与此同时，对年度满意度排名靠前的医务人员给予表彰。

“‘码上訴’平台让我们第一时间感知民众就医的痛点与期待。将矛盾化解于基层、消弭于萌芽，这正是提升群众健康获得感、幸福感的实践路径。”徐建立说，“我们的探索不会止步，‘码上訴’平台服务范围将拓展至慢性病管理、疫苗接种等领域，打造覆盖全生命周期的健康服务体系。”

记者手记

在采访过程中，记者深刻感受到了滑县这场医疗革新带来的温度变化。当二维码化作温暖的对话窗口，当机械的投诉流程变成贴心的服务纽带，我们看到的不仅是效率的提

升，更是对生命尊严的守护。滑县的实践证明，只要找准民生痛点的“穴当”，善用数字技术的“银窗口”，就能打通医疗服务的“任督二脉”，为健康河南建设注入持久动能。



河南首例脑机接口植入术成功实施

本报讯（记者朱晓娟 卜俊成 通讯员李伟博）8月21日，在脑机接口外骨骼气动手套辅助下，患者吕某拿起一瓶矿泉水，缓缓举到嘴边，流畅完成了喝水动作……近几个月，吕某每天都要按照计划进行脑控训练打卡。

据了解，吕某两年前从高处跌落导致高位截瘫，丧失了劳动力和大部分的日常生活能力，无法自主吃饭喝水、挠痒擦汗。家中顶梁柱突遭厄运，让这个农村家庭陷入困境。2025年上半年，河南省人民医院脑机接口团队经过多轮筛查和评估，将吕某纳入脑机接口临床试验。吕某也成为河南首位受试者。

术前，河南省人民医院康复医学科主任蔡西国对吕某手臂运动能力进行系统测试，发现其多项得分都为“0”：鸡重的大号积木，尝试了3次，一次也抓不起来；捏放钢珠，努力了1分多钟，同样失败。测试结果表明，吕某远端抓握功能已完全丧失。

精准定位是手术能否成功的关键。7月18日，河南省人民医院神经外科主任王斌带领手术团队，为吕某实施了河南省首例无线微创植入式脑机接口手术，术中应用立体定向影像导航、神经电生理监测、功能核磁共振导航定位技术，将两枚硬币大小的脑机接口植入体和电极，分别精确植入到吕某头皮下和硬膜外感觉运动皮层表面，植入当时便采集到了灵敏的大脑感觉运动皮层的神经信号。

8月15日，按照既定计划，专家团队为吕某脑中先前植入的芯片开机。开机后，吕某在脑机接口外骨骼气动手套辅助下，在一张彩色的九宫格垫上，用右手稳稳抓起训练圆柱，准确地放在了指定位置，动作流畅。这标志着河南省脑机接口临床转化取得重大进展。

患者意念活动的脑电信号，经适配器转译解码后，再通过体外设备成功完成动作指令。测试显示，吕某脑电信号稳定，主动被动任务激活极强，解码正确率高达95%，为日后的功能重建打下坚实基础。

王斌介绍，脑控训练甚至有可能促进神经环路重塑，进而实现脊髓损伤修复，重建受损脊髓与大脑之间的信息通路。随着时间的推移，患者的肌力有可能持续提升，未来有望脱去气动手套，独立完成吃饭、穿衣等精细动作。

我国现有脊髓损伤患者267万，年新增病例近10万，脑卒中患者2634万，致残率致死率高，严重危害人民群众的身体健康。此次河南省人民医院为患者植入的无线微创脑机接口为我国完全自主研发，未来将在脑重大疾病治疗和康复领域发挥重要作用。这也为其他神经系统疾病的治疗提供了新的思路和方法。

←8月20日，河南省职工医院举办了一场别开生面的“小小口腔体验官”活动，以沉浸式职业体验为桥梁，融入口腔健康知识，通过趣味体验让孩子们在玩乐中学习口腔健康知识。

李志刚 郭杰/摄

中国健康科普大赛河南赛区作品征集展演启动

本报讯（记者杨须 通讯员郑智源 王建坡）8月15日，2025中国健康科普大赛河南赛区作品征集展演活动在郑州启动。此次征集活动聚焦传染病防控、慢性病管理、妇幼健康、公共卫生四大相关主题内容，面向全省公共卫生机构、医疗机构、院校、企业等广泛征集作品。作品形式分为音视频类、图文类、表演类三大类别，按主题与形式分类设奖，一等奖作品代表河南征战全国赛场。

2024年河南赛区征集作品超3000部，省级奖项达192个，选送的12部表演类作品在全国大赛上全部获奖，其中《穿越时空，“核”你在一起》凭借“林黛玉穿越现代科普结核病防治”的创意，斩获全国一等奖并献演年度盛典，生动展现了“河南智慧”。

河南要求，参选作品要聚焦“健康中国”“健康河南”核心任务，针对当前突出的公共卫生问题及民众健康痛点，创作兼具科学性、通俗性、趣味性、艺术性的科普精品；延续“省级统筹、市县联动、部门协同”机制，全面动员各级机构、高校、企事业单位及社会力量，鼓励跨领域合作；以同期举办的数字化培训班为依托，引入AI（人工智能）生成视频、图文等前沿技术，提升科普创作效率与传播力，培育新时代科普“生力军”；优化备赛好评的“擂台赛制”，确保评审公平公正，打造具有河南特色的科普品牌。

本次作品征集展演活动由河南省卫生健康委、河南省疾病预防控制中心指导，河南省疾病预防控制中心联合省预防医学会、省妇幼保健院、省第三人民医院共同主办。

今日导读

慢阻肺患者的居家呼吸锻炼 5版

社区如何助力孕产妇健康 6版



请扫码关注
微信、微博

“这里不仅能治病，更能‘治心’！”

本报记者 王正勋 通讯员 张懿文 任怀江

“这里不仅能治病，更能‘治心’！”不久前，患者闫女士的女儿小倩将一封手写表扬信送至温县人民医院妇科，并连声感谢。

事情是这样的，几个月前，52岁的闫女士听到自己被确诊为宫颈癌时，顿时整个身子软瘫下去。

“妈妈当时的情绪几近崩溃。”小倩回忆说，“她甚至开始拒绝治疗。”

妇科主任黄丽娟觉察到这一切，多次为闫女士“治心病”。

她拿着检查报告，在病床边给闫女士画图讲解：“大姐，宫颈癌是治愈率相对较高的妇科肿瘤，况且您的病情也并非晚期，只要及时手术，做好康复治疗，5年以上生存率能达到50%-70%……”

黄丽娟还特意请来宫颈瘤术后的病友与闫女士沟通交流。其间，黄丽娟一次次耐心地给闫女士讲解手术流程，用专业知识驱散她内心的恐惧。终于，闫女士放下了包袱，积极配合手术治疗。

随后，黄丽娟带领妇科团

队，历时两个多小时，顺利为闫女士进行了经腹广泛全子宫切除术。

术后，闫女士曾一度出现低热症状，她又开始焦虑起来：“肿瘤是不是没切干净，扩散了？”

为了让闫女士放下心来，主管医生崔琳每天增加两次查房，多次握着她的手安慰她：“术后出现短期低热症状是正常现象，您的指标在正常范围，我们24小时盯着呢。您只管宽心静养，一切都会好起来的。”

夜班护士李文露发现闫女

士术后胃管一度无引流液，她反复查看调整并取来胶布将胃管固定好，继而微笑着说：“阿姨，您放心休息，我盯着呢。”接着，她顺手帮闫女士掖了掖被角，又拿起旁边的翻身枕指导陪护家属如何帮助患者翻身……这些看似细微的人文关怀和精细护理，像春雨般滋润着闫女士的心田。

“妈妈心态

好，吃的多了免疫力也跟着增强了，康复速度明显加快……”小倩兴奋地说。

“心理疏导如同‘隐形良药’，可加速病患康复进程。所以，我们不仅要治病，更要为患者‘治心’。”黄丽娟说。

医患
好故事

