

2025年优化生育政策宣传系列活动走进洛阳

本报讯（记者张 琦）8月28日上午，洛阳市定鼎门广场上，8辆绘有可爱卡通形象的托育主题公交车停靠在广场两侧，车身上普惠托育的标语引人注目，成为当天河南2025年优化生育政策宣传系列活动（洛阳站）的一道独特风景线。



→8月13日，在郏县李口乡卫生院张店西村东西大街，医务人员为村民做检查。当天，郏县医疗健康集团李口分院（李口乡卫生院）联合县人民医院、县中医院、县妇幼保健院举行义诊活动，让更多群众在家门口就能享受到优质医疗服务。

王 平 张鸿雨/摄

漯河市源汇区

开展城市专项清洁行动

本报讯（记者王明杰 通讯员王 瑜）日前，漯河市源汇区卫生健康委督促各单位对建筑物楼顶进行清洗保洁，全面彻底清除楼顶的杂物、积尘、白色垃圾、枯枝落叶等，保持楼顶整洁有序。

源汇区卫生健康委要求，各责任单位要持续开展城市专项清洁活动，每月至少组织两次集中清扫活动，落实好“常态清洁，久久为功”的原则，通过持续发力，常抓不懈，推动城市专项清洁活动从“集中治理”向“长效管理”转变，切实巩固专项治理成果。

（上接第1版）

这个基地包括6个常规实训室和1个综合模拟室，已成为郑州疾控监督员的“练兵场”。2024年8月6日，郑州市第六人民医院和郑州市中心医院被授牌为郑州市首批疾控监督员实训基地。其中，郑州市第六人民医院重点建设了“6常规+1综合”实训室矩阵，配备了多媒体、个人防护装备穿脱训练设施、血液净化检测设备等，弥补了实景教学的不足。

来自金水区总医院的兼职疾控监督员刘悦说，在实训基地经过几天培训后，掌握了关键检查要点。这里有透析机、内镜设备，还有模拟的发热门诊场景，比单纯听理论课有效得多。

在郑州市第六人民医院的培训课程中，结合医院专科特长，特别增设了不明原因疾病应急处置、猴痘、炭疽等典型案例分析模块。各实验室负责人在培训时，会根据学员情况调整授课方式，实现因材施教。截至目前，两市市级实训基地已开

展了4期全市疾控监督员能力提升培训，各试点医疗机构通过线上线下、分层分级的方式开展了333次各类培训，累计培训了2.1万人次。

“我去年评高级职称时，疾控监督员的工作经历加了2分，这可是关键的2分！”郑州市第六人民医院的疾控监督员海玉杰拿着崭新的高级职称证书，难掩激动之情。

作为郑州市首家将疾控监督员工作经历纳入职称加分的医院，郑州市第六人民医院还为疾控监督员提供独立办公室、停车补贴和餐补。随着这些激励措施的逐步落实，越来越多的医务人员积极主动地加入疾控监督员队伍。

“以前觉得疾控工作是‘额外负担’，现在发现能学到很多东西。”蒋小彬从医学科转型为专职疾控监督员两年后，对工作有了新认识，“我现在不仅懂临床救治，还能指导产

科规范设置接种点，这种‘全能’的感觉特别好。”

从地方实践到国家认可

截至2025年8月底，郑州市医

疗机构疾控监督员制度已完成两年试点工作，初步建立了“1N312”工作体系——1个指挥中枢、N名疾控监督员、3种监督模式、1套信息化系统、2个实训基地。

两年来，郑州市医疗机构疾控监督员制度取得了显著成效。无论是在基层监督员对个案的高效处理上，还是在“信息化闭环管理、分片区多层级监督”等全流程机制建设方面，都积累了实践经验，并取得了一系列突出成果，为该制度从“试点探索”向“全面推广”奠定了坚实基础。

为提升监督效能，郑州市在省级指导下开发了疾控监督员信息化管理系统及移动端，并在试点医疗机构全面推广应用。系统设有“日常监督检查表”和“应急监督检查表”，实现任务派发、机构自查、监督检查、整改反馈的全流程闭环管理，推动疾控监督员工作全面信息化，确保履职情况可追溯、可评估。

截至2025年7月，该系统已累



计派发检查任务2750项，开展监督检查17240次，发现问题1866项，落实整改1855项，整改率高达99.4%。这些亮眼数据体现了闭环管理的有效落实。

与此同时，郑州市根据全市医疗机构的分布和规模，划分为东、南、西、北4个协作片区，通过医疗机构自查、片区长组织片区内巡查、市疾控监督员管理办公室组织片区间互查相结合的方式，层层压实医疗机构内外部监督责任，累计开展巡查互查6次，完成检查任务2327项，切实加大了督查指导力度。

更值得关注的是，郑州市的实践经验已从地方探索上升为国家认可。郑州市系统总结本地经验，报送了试点工作的实践案例，其中“分片区管理”案例从全国300余份案例中脱颖而出，初步入选国家优秀地方实践案例。

在科研领域，郑州市疾控监督员管理办公室充分利用疾控监督员制度的优势，先后申报了郑州市

育友好型社会，通过完善妇幼健康服务体系、优化生育保险政策、扩大普惠托育供给等措施，减轻家庭生育养育负担。洛阳市积极响应省级政策，将“关于完善托幼一体化体系，促进普惠托育发展”的提案列为十大民生提案之一，目前正在邀请市民提出意见建议。

洛阳市卫生健康委相关负责人说，将以此次活动为契机，不断完善普惠托育服务体系，通过全社会共同努力，让托育服务惠及更多家庭。

下一步，随着各项政策的全面落实，洛阳乃至河南的育龄群体将能够享受到更加完善的生育支持体系，实现“孕得优、生得安、育得好”的美好愿景。

中原学者工作站成立

本报讯（记者乔晓娜 通讯员徐 进）8月27日，南阳市中心医院与中原学者王梅云、张毅合作共建的中原学者工作站正式成立。

中原学者工作站是河南省高层次人才服务地方经济发展的有效平台，以中原学者及其团队为技术支撑，通过“产学研”融合，为建站单位搭建科技攻关、人才培养、产品研发的服务平台。

作为河南省医疗卫生领域的知名专家，王梅云在医疗影像技术方面的学术成就享誉中外，张毅是肿瘤免疫和细胞治疗领域的重要开拓者。此次两位中原学者与南阳市中心医院合作共建工作站，将极大推动南阳市中心医院在医疗技术、人才培养、学科建设等方面的快速发展，拓展南阳在肿瘤生物免疫治疗、精准影像诊疗等领域的研究深度与应用广度，让更优质、更前沿的诊疗技术惠及广大患者，为守护群众生命健康注入强大创新动能。

王梅云、张毅说，他们将带领团队以中原学者工作站为平台，努力开展科研项目实施、专业技术人才和科研型人才培养以及国内外先进技术引进和科技成果转化等工作，助力南阳科技卫生事业发展。

虞城县

开展送医下乡活动

本报讯（记者赵忠民 通讯员成方园）8月28日，虞城县卫健委组织医务人员到稍岗镇王庄村开展送医下乡活动，让村民在家门口享受到优质便捷的医疗服务。

活动现场，县中医院的8位专家组成的义诊团队，耐心为村民进行体格检查，详细询问病史，并针对各种疾病提供专业诊疗建议，解答村民的健康疑

问。此外，还免费为村民测量血压、做心电图、进行中医体质辨识等检查，开展耳穴压豆、针灸、推拿按摩等中医特色疗法体验，并向村民发放了健康科普资料。

此次送医下乡活动，不仅有效解决了部分群众看病远、咨询难的问题，还通过健康知识普及，提升了大家的健康防护意识和自我保健能力。

世界职业院校技能大赛总决赛 争夺赛医学技术赛道在信阳开赛

本报讯（记者王明杰 通讯员陈秋欣 许云飞）8月19日，2025年世界职业院校技能大赛总决赛争夺赛医学技术赛道，在信阳职业技术学院正式开赛。来自全国各地的178支代表队，共1300多名选手，在此展开为期6天的技艺巅峰对决。

世界职业院校技能大赛于2024年由全国职业院校技能大赛升级而来，是教育部牵头、联合国家部委和事业组织举办的一项公益性、国际性职业院校综合技能竞赛，是我国职业教育一项重大制度设计和创新，是举办历史较久、联合主办部委较全、涉及行业领域较广的世界性综合技能赛事。大赛设有42个赛道，总决赛规划

为争夺赛、排位赛、冠军总决赛3个阶段，不仅增强了赛事的竞技性与观赏性，更为全球职业院校的学子们搭建起一个展现精湛技艺、交流前沿技术、增进多元文化理解的广阔舞台。

近年来，信阳职业技术学院努力打造豫南地区职业教育高地，对标现代职业教育体系改革建设任务，遵循高等职业教育办学规律、技能人才成长规律，着力优化专业群结构，持续深化“三教”改革，持续提升办学能力。此次争夺赛在信阳职业技术学院举办，是全面落实全国、全省教育大会精神的战略举措，也是关心支持革命老区信阳教育事业的实际行动。

小导管里的“大作为”

本报记者 常 娟 通讯员 李佳仪

到医院就诊时，内科、外科、妇科、儿科等科室对大多数人来说并不陌生，但介入科却常被蒙上一层“神秘感”——不少患者曾被告知“你的病可以做介入治疗”，却始终困惑：这究竟是怎样一种治疗方式？

20世纪80年代初，介入放射学传入我国，这门融合医学影像学与临床治疗的新兴学科，迅速开启了微创诊疗的新篇章。作为全国较早成立的介入专科

精准对接临床需求 一根导管“治遍”全身

“介入科的治疗范围几乎涵盖全身，除了心脏。”郑大二附院介入科主任许立国的一句话，

道破了该科室的“全能性”。

与传统的“开腹开胸”手术相比，介入医生利用一根纤细的导管和一枚精确的导丝，在DSA（数字减影血管造影）等影像设备的实时引导下，能够深入人体病灶，完成肿瘤消融、血管疏通、止血等复杂操作。如今，由于其精准、创伤小、并发症少、恢复快的优势，介入科已从过去的“幕后辅助”走向临床“台前”，成为与内科、外科并列的三大核心诊疗支柱之一。

技术原理和应用场景，介入治疗的主要工具分为3类。一是血管介入技术，专注于解决血管、肿瘤、神经、消化、骨科等多管“堵”与“破”的问题，如冠心病患者的支架植入、急性脑梗死患者的取栓治疗、下肢动脉硬化闭塞症的球囊扩张，以及动脉瘤的栓塞修复，这些都可通过导管沿血管路径精确完成，避免了大手术的创伤。二是非血管介入技术，在CT（计算机层析成像）

或超声引导下，使用射频、微波能量消除肿瘤；为胆道、食管等管腔狭窄患者置入支架；脓肿穿刺引流、治疗骨质疏松性骨折的椎体成形术等，使许多因身体条件无法承受传统手术的患者获得治疗机会。三是急诊介入技术，面对消化道出血、产后大出血等急性出血，或急性血栓栓塞等急症，介入医生能迅速找到出血点或栓塞部位，通过栓塞止血、取栓溶栓等操作，为患者争取宝贵的“黄金救治时间”。

正是这些多样化的技术手段，使介入科能够精准对接心血管、肿瘤、神经、消化、骨科等多个临床科室的需求，真正实现“哪里有需要，精准治疗就延伸到哪里”。

撑起多中心建设“骨架” 介入科是关键纽带

“卒中中心、胸痛中心、创伤中心这‘三大中心’，以及肿

瘤、微创介入、静脉血栓栓塞症中心等临床服务五大中心的建设，都离不开介入科的深度参与。”许立国强调，介入科不仅是串联医院核心临床服务体系的关键纽带，更是推动这些中心高效运转、落地见效的核心支撑。

在卒中中心，介入科是急性卒中救治的核心力量。针对急性缺血性卒中，介入科主导的机械取栓术能迅速打通颅内闭塞血管，恢复脑部血流，是救治的关键步骤。对于脑出血、颅内动脉瘤破裂等出血性卒中，血管内栓塞治疗通过导管将栓塞材料精准送达出血部位，实现快速止血，相比传统开颅手术，微创优势明显，还能为患者提供更合适的分层救治方案。

许立国介绍，目前科室针对肝癌、肺癌等恶性肿瘤，已开展血管内介入、射频消融、微波

消融等多种治疗，每套方案都会根据患者病情个性化定制，确保安全与疗效兼顾。

以创新破局临床难题 让微创治疗更精准高效

“创新是医学发展的灵魂，也是科室前行的核心动力。”许立国说。自20世纪80年代初成立以来，郑大二附院介入科始终紧跟医学前沿，围绕“更精准、更微创、更高效”的目标持续突破，让创新成果真正转化为改善患者预后的实效。

不久前，该科成功完成了首例网篮六电极肾动脉交感神经射频消融术，成为全国首批开展此项技术的医疗单位，为省内难治性高血压患者带来了摆脱长期服药的希望。该科不仅率先开展下肢静脉曲张腔内热消融技术和并成功完成震波

球囊开通下肢动脉闭塞手术，技术水平位居全省前列，为下肢缺血患者打通了“生命通道”。

值得注意的是，介入创新并非孤立的技术突破，而是多学科协作、设备升级和流程优化深度融合的系统工程。借助先进的DSA影像设备，医生可以获得高清术中影像，为毫米级的精细操作提供视野保障；通过与影像科、麻醉科等科室协同优化流程，患者的治疗等待时间不断缩短，使创新技术能更快、更安全地应用于临床，惠及更多患者。许立国说：“以患者需求为导向的持续创新，是我们应对复杂疾病挑战、提升诊疗能力的核心。”未来，郑大二附院介入科将继续深耕微创领域，用更优质、高效的服务守护百姓健康，让小导管里的“大作为”惠及更多家庭。

