

本期关注

从服务升级到全周期保障 构建安全高效生育支持体系

□韩保卫

核心提示

洛阳市妇幼保健院通过升级家庭化产房、推广24小时无痛分娩、构建危重症救治网络、首创地市级第三代试管婴儿技术、设立早孕关爱门诊等系列友好举措,打造提升生育体验与安全的地市级医院样板。

洛阳市妇幼保健院勇担使命,率先投身生育友好型医院建设。

生育友好型医院的建设,标志着医疗服务模式的重大转变。作为妇女儿童健康服务的核心机构,妇幼保健院在推动生育友好型医院的建设中扮演着非常重要的角色。洛阳市妇幼保健院积极响应国家促进人口高质量发展的战略部署,探索生育友好型医院的建设路径。

筑牢发展根基

洛阳市妇幼保健院坚守公立医院公益性,按要求配备与服务规模相适应的产科医务人员、助产士及先进设施设备,为高质量服务奠定基础。目前,医院拥有具备专业资质的产科医务人员213名,其中高级职称33名,占比15.49%,配备先进设施设备20余台,价值超6000万元,产科床位196张,2024年分娩量达1.13万例,床位使用率始终保持在90%以上,为孕产妇提供了安全、高效、人性化的服务。

优化服务环境

洛阳市妇幼保健院作为豫西地区妇幼保健的龙头单

位,转变服务理念,着力提升产科服务能力,建立持续改进机制,定期汇总患者意见建议并落实整改,保障服务闭环。2024年3月投入专项资金全面升级改造产科病房,设置单人间床位80张、双人间床位90张,占产科总床位数的86.7%。同时,率先推广“LDRP(单人产房)家庭化产房”服务模式,配置家庭化产房11间,实现待产-分娩-产后恢复一体化服务,让产妇从入院待产、分娩到产后恢复均在同一个温馨、私密的空间内完成,显著减轻产妇的身心负担和陌生感。

完善救治网络

洛阳市妇幼保健院作为洛阳市危重孕产妇救治中心,建立了覆盖全市的危重孕产妇救治网络,并配套全方位安全保障体系。一方面,积极开展远程胎心监护和产程预警等技术,指导基层医疗卫生机构开展远程会诊、在线转诊等业务,同时定期安排专家帮扶坐诊,推动优质医疗资源下沉;另一方面,对危重孕产妇进行精细化专案管理,确保早识别、早干预、早转诊,并开辟绿色通道,

保障危重孕产妇得到及时、安全、有效的救治。2024年,成功救治危重孕产妇137例,为降低全市孕产妇死亡率做出了显著贡献,以专业实力彰显了市级救治中心的责任与担当。

改善就医体验

洛阳市妇幼保健院致力于打造人性化、痛苦少的分娩环境,让每一位产妇感受到尊重与关爱。为实践这一理念,提供24小时分娩镇痛服务,2024年接受麻醉镇痛的产妇比例达88%。同时,注重对产妇及其家属的分娩知识教育,通过孕妇学校、线上课程等方式普及分娩知识,帮助他们了解分娩过程,减轻对分娩的恐惧和焦虑。

预防出生缺陷

洛阳市妇幼保健院着力于建立“遗传咨询-孕前筛查-产前诊断-新生儿筛查”体系,核心目标是降低出生缺陷风险,保障新生儿健康。同时全力推进新生儿保健服务,完善高危新生儿评估管理体系。作为危重新生儿救治中心,构建豫西地区转运救治网络,确保危重患儿得到及时救治。NICU(新生儿重症监护

病房)凭借先进技术多次成功救治超早产儿,其中最小出生胎龄仅23周,达全国领先水平。

开展辅助生殖技术

洛阳市妇幼保健院深化多学科协作,大力推进辅助生殖技术发展,以解决生育难题、惠及更多家庭。具体举措包括:构建覆盖生育全周期的专科门诊,成立多个MDT(多学科诊疗)团队,为备孕至分娩提供全程保障。

守护生育能力

洛阳市妇幼保健院积极响应国家卫生健康委关于提升孕产妇健康服务水平指导方针,于2025年3月成立洛阳市首家“早孕关爱门诊”及“保胎病区”。早孕关爱门诊致力于减少非医学需要的人工流产,切实维护女性生殖健康,成立以来,非必要人工流产手术降低了11.5%。保胎病区采用中西医结合的治疗模式,打造全孕期精准安胎、心理抚慰及保健服务的“一站式”诊疗中心。成立以来已收治200余名保胎患者,保胎成功率高达93.6%,为早孕女性提供了精准高效的诊疗服务,打造豫西地区生育关爱新品

牌。

提升服务效能

洛阳市妇幼保健院始终以患者满意度为服务质量核心指标,通过诊间结算、移动支付减少排队次数和等候时间,提供自助打印、网络查询、手机信息推送等多元化检查检验结果查询服务,患者平均就医时间缩短了90分钟,查询效率提升150%。针对新生儿办证烦琐问题。2025年3月5日洛阳市妇幼保健院建成新生儿出生“一件事”联办大厅,通过数字赋能,打通数据壁垒,优化流程、提质服务,切实改善群众就医体验。同时,建立持续改进机制,设立“一站式”服务中心,提供预约诊疗、医保咨询、用药咨询等20余项便民服务,配备共享婴儿车、共享轮椅等暖民设施,开通24小时咨询热线,定期汇总群众反馈的突出问题,及时制定整改措施并落实。通过以上举措,洛阳市妇幼保健院产科患者满意度始终保持在97%以上。

(作者系洛阳市妇幼保健院党委书记)

县级精神病医院的未来发展之路

□王洪杰

县级精神病医院作为基层精神卫生服务的重要力量,承担着保障当地居民精神健康的重任。

然而,目前县级精神病医院面临着诸多挑战,那么,县级精神病医院今后该如何发展呢?

加强人才队伍建设是县级精神病医院发展的关键。目前,县级精神病医院普遍存在专业人才匮乏的问题,严重制约了医院的服务质量和发展。因此,医院需要制定合理的人才培养计划。积极与上级医院合作,定期选派医务人员到上级医院进修学习,让他们接触到先进的治疗技术和管理理念,提升自身的专业水平。例

如,可以与省级精神病专科医院建立长期合作关系,每年选派一定数量的医生和护士前往进修。加强与高校的合作,开展订单式人才培养。与当地医学院校签订合作协议,为医院定向培养精神科专业人才,毕业后直接到院工作,保证人才队伍的稳定性。还可以通过提高待遇、改善工作环境等方式,吸引外部优秀人才加入,充实医院的人才队伍。

提升医疗服务质量是县级精神病医院发展的核心。要规范医疗流程,建立健全各项规章制度,确保医疗服务的标准化和规范化。从患者的入院接待、诊断治疗到出院随访,每一

个环节都要有明确的操作流程和质量标准。引进先进的医疗设备,提高诊断和治疗的准确性。例如,购置脑电地形图仪、心理测评系统等设备,为精神疾病的诊断和治疗提供更科学的依据。加强医院信息化建设,建立电子病历系统、远程医疗系统等,方便患者就医和医生的管理。还可以开展多学科联合治疗,邀请心理专家、康复师等共同参与患者的治疗,提高治疗效果。

拓展服务领域是县级精神病医院发展的重要途径。除了传统的住院治疗 and 门诊服务外,医院可以开展社区精神卫生服务。组织医务人员深入社区,为

居民提供精神健康知识讲座、心理咨询等服务,提高居民的精神健康意识。建立社区康复站,为康复期患者提供康复训练和指导,帮助他们更好地回归社会。

另外,还可以开展老年精神卫生服务。随着人口老龄化的加剧,老年精神疾病的发病率逐渐上升。医院可以开设老年精神科门诊,为老年患者提供专业的诊断和治疗服务。加强与养老院、老年公寓等机构的合作,为老年人提供上门服务。

加强与其他医疗卫生机构的合作,也是县级精神病医院发展的重要策略。与综合医院建立双向转诊机制,对于一些病情复杂的患者,及时转往综合医院

进一步诊断和治疗;对于病情稳定的患者,转回县级精神病医院进行康复治疗。这样既可以提高患者的治疗效果,又合理利用医疗资源。还可以与其他县级精神病医院开展交流合作,分享经验和技

术,共同提高服务水平。县级精神病医院的发展需要从队伍建设、医疗服务质

量提升、服务领域拓展以及加强合作等方面入手。只有不断改革和创新,才能适应社会发展的需求,为当地居民提供更加优质、高效的精神卫生服务。

(作者供职于濮阳县精神病医院)

耐药结核病治疗：一场需要“精准武器”与“持久耐力”的战役

□常冰

当常规药物对结核分枝杆菌失去效力,耐药结核病便成为一场与时间赛跑的生死较量。全球每年新增约50万例耐药结核病患者,其中近1/3的患者因治疗失败走向死亡。但这场战役并非无解——精准用药、技术介入与全程管理,运用科学策略打破“绝境求生”的困局。

耐药真相

耐药结核病的本质是结核分枝杆菌的“进化防御”。当患者未完成规范化疗程、自行停药或药物剂量不足时,结核分枝杆菌会通过基因突变产生耐药性。

单耐药:仅对一种药物(如异烟肼)耐药,发生率约15%。
多耐药:对两种以上一线药物耐药,但未耐利福平。
耐多药(MDR-TB):同时耐异烟肼和利福平,治疗难度陡增。

广泛耐药(XDR-TB):在MDR(多药耐药性)基础上,对至少一种喹诺酮类药物和一种二线注射剂耐药。

精准打击

耐药结核病治疗的核心是“多药联用”,通过不同作用机制的药物形成“包围网”。
1.二线药物“主力军”。
氟喹诺酮类药物 莫西沙星、左氧氟沙星,穿透细胞壁能力强,每日1次口服。
氨基糖苷类药物 阿米卡星,需要肌肉注射,每周3次,注意听力监测。
新型药物 贝达喹啉,通过阻断ATP合成酶杀灭结核分枝杆菌,疗程6个月。
利奈唑胺 抗生素“跨界”抗结核病,但需要警惕骨髓抑制,每周监测血常规。
2.个性化用药方案。

治疗前必须完成痰培养+药敏试验,已明确结核分枝杆菌对12种药物的敏感性;基因检测,筛查耐药基因突变。

方案制订原则

强化期(4个月~6个月),四种敏感药物联用;巩固期(18个月~20个月),两三种药物维持治疗;每日服药时间固定,如贝达喹啉需要与食物同服。
技术赋能
当药物治疗受限时,现代技术可实现“精准打击”:
1.支气管镜介入。
通过纤维支气管镜将药物直接注入空洞或病灶,可提升局部药物浓度。
2.射频消融术。
对局限性耐药病灶,可采用射频针高温灭活结核分枝杆菌,创伤小于传统手术。

全程管理
1.不良反应“预警”。
耐药药物副作用发生率高,需要建立动态监测。
听力:使用阿米卡星期间,每月测纯音听阈。视力:使用乙胺丁醇期间,每3个月查一次视野。甲状腺功能:使用贝达喹啉期间,每2个月查一次TSH(促甲状腺激素)。
2.营养支持“黄金配方”。
耐药患者每日需要额外摄入蛋白质:1.5克/千克~2.0克/千克,如体重80千克的患者,每日需要额外摄入120克~160克的蛋白质。维生素D:2000单位/天,促进巨噬细胞杀菌。硒元素:100微克/天,增强抗氧化能力。
3.心理干预“情绪盾牌”。
长期治疗易引发焦虑抑郁,需要通过认知行为疗法改善患者心理状态。

特殊人群治疗策略
1.HIV(人类免疫缺陷病毒)合并感染者CD4+T细胞<200/微升时需要同步启动ART(抗逆转录病毒治疗)治疗,但需要注意药物相互作用。
贝达喹啉与依非韦仑联用时,需要调整剂量;推荐使用整合酶抑制剂,如多替拉韦。
2.糖尿病患者如果血糖控制不佳,治疗失败风险就会增加。
建议:优先选择肝毒性较小的药物(如莫西沙星替代利福平);胰岛素治疗者需将空腹血糖控制在7.8毫摩尔/升以下;每2周检测一次糖化血红蛋白。
治愈标准
达到以下条件可判定临床治愈:
连续3次痰培养结果为阴性,时间间隔超过30天;胸部CT(计算机层析成像)检查结果显示,病

为了深入贯彻落实《河南省“体重管理年”活动实施方案(2024—2026)》和《2025年“豫你同行,万步有约”健走活动暨体重管理活动实施方案》要求,内乡县积极行动,以“豫你同行,万步有约”健走活动为抓手,构建“政府主导、多部门联动、全民参与”工作格局,积极开展宣传教育,增设体育健身场地,倡导健康理念,有力推动了健康体重管理活动扎实开展。

一是以全省2025年“豫你同行,万步有约”健走活动为依托,组建46支健走团队,覆盖卫生健康、教育、税务等系统768人,位居全市第二,取得了良好的活动效果。

二是设施建设提质升级,在湍河两岸等健康步道的基础上,县政府完成县衙桥慢行步道改造,打造“健身观景一体化”公共空间,为群众健身提供适宜的环境。

“三级联动”构建责任体系

在全省2025年“豫你同行,万步有约”健走活动中,结合内乡县实际,积极协调县总工会、县教体局等部门,召开多次协调会,出台县级方案,由县级统筹,建立协同机制,组建46支团队统一管理调度;各单位分级负责,推行“队长负责制”和日督促机制,督促个人落实绑定“万步健康小程序”,及时体测并输入数据,由省级纳入系统建立768份“个人健康健走”档案,参与活动队员均收获良好的减重效果。

“三维融合”创新服务模式

医防融合 内乡县医疗卫生机构积极开设“两病一体化门诊”,实现体重-慢性病协同管理,县人民医院、县中医院等医疗卫生机构如开展“全民营养周”和健康体重知识宣传,多学科联合义诊服务超800人次,出具个性化体重管理方案;基层医院结合基本公共卫生服务在为老年人健康体检时加强健康体重宣传教育,及时测量身高、体重,核算体重指数,结合慢性病管理提供适宜减重方案。
文体融合 内乡县倡导全民健身理念,在琴治公园、县衙广场、孝忠塔广场、滨河广场等处,联合广场舞协会升级“万人健身夜”活动,推出科学燃脂课程;县文化局编制黄梅戏健康剧目《健康千金方》,下乡巡演12场,助力全县健康发展。
数智融合 内乡县在2025年“豫你同行,万步有约”健走活动中,依托小程序动态监测步数达标率、问卷完成率,监督每个人运动情况,由队长及时发送提醒,坚持运动10000步以上,达到健康减重效果。

宣教融合 内乡县充分利用新媒体加强宣传,各医疗单位积极运用微信公众号等群众喜闻乐见的形式,发布健康体重管理知识,开展“三减三健”知识大讲堂科普讲座,指出超重危害,开展膳食指导,提倡合理运动,有力推动了全民科学减重的目标向前迈进。

“精准赋能”健康内乡行动

内乡县积极开展健康体重管理科普进社区活动。在庆祝建党104周年之际,县疾控中心党支部加强党建引领,将健康体重管理纳入主题党日活动,带领健康知识宣讲团走进嵎镇店坊村开展“三减三健”健康体重科普宣传教育,针对我国目前超重现状,讲解超重与慢性病的关系,利用BMI(体重指数)转盘,与居民互动,让群众了解健康体重的意义,指导落实平衡膳食和合理运动,达到科学减重的目标;接着走村入户落实“健康工具包进社区、进家庭”,发放健康体重管理资料和控油壶、限盐勺100余套,提供“点单式服务”,实行个性化体重管理,倡导每个人做自己健康的第一责任人。

内乡县结合第23个《职业病防治法》宣传周,送健康体重管理知识进企业,有关领导、机关同事、医务工作者、企业代表与群众近600余人参与了在县邮政广场举行的《职业病防治法》宣传义诊活动,关爱劳动者身心健康。由县疾病预防控制中心统一印制的涵盖有职业病防治、心理健康、合理饮食、慢性病管理、“三减三健”、健康体重、中医治等卫生保健知识手册、彩页等,吸引了大批群众前来围观义诊;深入内乡县企业开展心理健康和“三减三健”健康体重管理科普讲座,分别从关爱心理健康、赋能职场、合理膳食、“三减三健”体重管理、卫生保健等方面,利用课件形式,针对企业职工岗位特点,用通俗易懂的语言,结合生活方式和生活细节为企业职工送去了健康知识,为引导全民健身,践行健康生活方式,保持健康体重给出合理化建议。

下一步,内乡县将持续深化“体重管理年”活动,加强队伍管理,继续做好宣传动员,关注个体,解决运动中存在的问题,及时提高成绩,通过压实责任链条、创新服务载体、强化数据赋能,推动健康管理从“阶段性活动”向“常态化机制”转型,为健康内乡建设提供坚实支撑。

(作者供职于内乡县卫生健康委)

壮钙化或纤维化;咳嗽、盗汗等症已构建起全方位防控体系。这场战役需要医患携手、多学科协作,更需要患者坚定信念——每一次规范服药、每一次定期复查,都是向治愈迈进的坚实步伐。当科学策略与持久耐力相遇,耐药结核终将不再是“绝境”,而是通向健康

的必经之路。
(作者供职于郑州市第六人民医院)



全面行动 全力投入 全民参与 终结结核

结防那些事

开展终结结核行动 共建共享 健康中国