

医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度 健康深度 情感温度

2025年11月18日 第125期
星期二 乙巳年九月廿九

□主管主办单位：河南省医学会 □医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号：CN 41-0024 □邮发代号：35-49
□总第4428期 □今日4版 □网站：www.yywsb.com

时政要闻

□中共中央党史和文献研究院编辑的《习近平法治文选》第一卷，近日由中央文献出版社出版，在全国发行。

党的十八大以来，以习近平同志为核心的党中央从关系党和国家长治久安的战略高度来定位法治、布局法治、厉行法治，明确提出全面依法治国，并将其纳入“四个全面”战略布局予以有力推进，推动我国社会主义法治建设发生历史性变革、取得历史性成就，推动中国特色社会主义法治理论和实践实现新飞跃，形成了习近平法治思想。习近平法治思想是习近平新时代中国特色社会主义思想的重要组成部分，是对党领导法治建设丰富实践和宝贵经验的科学总结，标志着我们党对社会主义法治建设和人类法治文明发展的规律性认识达到新的历史高度，为发展马克思主义法治理论作出了重大原创性、集成性贡献，为新时代推进全面依法治国、在法治轨道上全面建设社会主义现代化国家提供了根本遵循和行动指南。

决胜“十四五” 奋进新征程

安阳：织密医养结合网 托举幸福夕阳红

本报记者 张治平 通讯员 吕贵德

11月12日午后，暖阳透过宽大的玻璃窗，洒在安阳市人民医院西院区老年医学科干净整洁的走廊上。

82岁的陈老先生在康复师的鼓励下，正专注地进行着手部精细动作训练。一旁的医生办公室内，一场关于陈老先生病情的小型多学科会诊刚刚结束——来自心内科、内分泌科、康复科的专家们共同为这位身患冠心病、糖尿病等多种慢性病的老人，制定了一套个性化的治疗与康复方案。

“这里不像医院，倒像个温暖的大家庭。医生和护士不仅给我治病，还操心我怎么吃、怎么动，让人心里特别踏实。”陈老先生话语朴实，眼角漾开的笑容，真切映照出“老有所医”蕴含的温度与深度。

这一幕，是安阳市“十四五”以来系统推进医养结合发展的生动缩影。

面对全市21.3%的老年人口占比带来的严峻挑战，安阳市将医养结合工作提升至战略高度，通过高位统筹、政策创新、服务下沉与多元供给，交出了一份厚重答卷：截至目前，全市二级及以上综合性医院老年医学科设置比例已从“十三五”末的27%大幅提升至100%；“双证齐全”的医养结合机构发展至33家，总床位突破8000张；一张覆盖城乡、融通医养、服务网络越织越密，正重塑着古都老年人的晚年生活品质。

打通医养融合“最后一公里”

“我们定期召开的联席会

议，核心就是实时响应、精准破解机构运行中遇到的各类瓶颈，无论是医保对接、人才资质还是设备准入，目标就是确保好政策能从文件上真正‘落’到老人身边，贯通实施‘最后一公里’。”安阳市卫生健康委副主任卢长江表示。这是安阳市构建“党委领导、政府负责、卫健牵头、部门协同”的高效工作机制，瞄准机构审批、资源整合、人才保障等现实“堵点”协同攻坚的成果。

强有力的顶层设计，需要完善的政策体系支撑。“十四五”以来，安阳市着力构建“1+N”政策体系，以《安阳市“十四五”健康老龄化规划》为总纲，配套出台了12项政策措施，覆盖机构融合、服务模式、人才激励、医保支付、财政补贴等关键环节，形成环环相扣的制度保障链，使政策红利得到持续释放。

“过去棘手的医保报销衔接问题，现在得到了有效解决。我们机构内设的医疗机构被顺利纳入医保定点，大大减轻了运营压力，让我们能更专注于服务质量的提升。”安阳市一家医养结合机构的负责人深有感触。

在该机构，专业医疗设备与适老化居住环境和善相融。正接受健康监测的刘老太太满意地说：“我患有多年高血压和糖尿病，以前每个月都得在养老院和医院间来回奔波，总担心给子女添负担。现在好了，看病、开药、报销一站式解决，孩子们在外工作也安心。”

将专业照护送到老人“家门口”

将优质便捷的服务送到老人“家门口”，是提升老年人获得感的关键。

在文峰区甜水井社区卫生服务中心的康复区，王女士正陪着父亲进行卒中后康复训练。“以前去大医院看病，挂号、排队就得大半天，老人经不起折腾，我们也身心俱疲。现在，我们步行5分钟就能到社区卫生服务中心，环境熟悉，医生和护士像家人一样，太方便了！”王女士的感慨，道出了服务下沉带来的实实在在的便利。

甜水井社区卫生服务中心主任邱小静介绍，该中心配备了全科医生、康复师、营养师等专业团队，能为老年人提供疾病预防、健康管理、医疗护理、康复指导、心理慰藉等“全链条”服务，同时还定期组织健康讲座和文娱活动，全方位关爱老人身心健康。

这种便捷服务同样惠及农村地区。发端于安阳县的“两院一体”模式正在全市乡镇推广，有效盘活了基层医疗和养老资源。

58岁的张质因腿脚不便入住安阳县白璧镇医养结合健康服务中心，他亲历了该中心从传统敬老院向医养结合健康服务中心的转型：“以前，这里的生活照料服务挺好的，但医疗是短板，大家生个小病都得往县里跑。现在，卫生院的医生和护士常驻这里，老人们‘小病不出门，大病有绿色通道

诊’，省心又省力。”

这一转变始于2021年，白璧镇敬老院移交镇卫生院实行一体化管理，服务能力显著提升。

针对失能、半失能老人，安阳市将精准的服务直接“送进门”。在殷都区梅园庄街道，持续开展的“敲门行动”温暖着众多家庭。“我母亲长期卧床，多亏了家庭医生团队每月定期上门，手把手指导护理技巧，还能在线预约换药、复查，真是解决了我们的大难题！”居民李建国言语间充满感激。

据了解，安阳市依托866支家庭医生团队，通过定期上门、健康指导、在线预约等务实举措，已为全市12288名65岁及以上失能、半失能老人织就一张坚实的“居家守护网”，2024年以来累计上门服务已超过2.4万人次。

多元供给打造老年友善服务模式

满足老年人多层次、多样化需求，需要多元化的服务供给格局。安阳市目前已形成公立机构保基本、社会力量满足多元需求，互为补充、共同发展的良好生态，并探索出“医中建设、一体运营”“医、养、护一张床，全周期照护”“聚焦刚需、规范照护”“基础医疗+规范照护”“机构辐射、居家延伸”“社区嵌入、普惠便捷”等多种灵活服务模式。

“十四五”期间，安阳市医养结合服务品质显著提升，不仅硬件基础夯实——三级中医院均设置康复医学科，软件

建设同样亮点纷呈：全市已成功创建省级老年友善医疗机构36家，老年友善基层医疗卫生机构128家，二级及以上医疗机构老年友善占比高达97%，远超省定目标，尊老、敬老、助老氛围日益浓厚。

服务内涵持续深化，以安阳市人民医院西院区老年医学科为代表的多学科协作(MDT)模式，针对老年患者多病共存的特点，提供整合性医疗、康复和护理服务，已成为提升照护质量的关键举措。同时，安阳市注重典型引路，成功遴选出北关区红旗路社区卫生服务中心、安阳县白璧镇医养结合健康服务中心等10个实践样板，形成“一域一特色”的发展模式，为全市乃至全省医养结合高质量发展提供了可复制、可推广的“安阳经验”。

在11月11日召开的全市医养结合工作推进会上，安阳市委、市政府主要领导进一步为未来发展明确路径、凝聚共识，提出到2026年年底实现40%的社区和乡镇建成“医养结合示范点”的目标，再次彰显了安阳市将医养结合作为重大民生工程、发展工程强力推进的坚定决心。

“下一步，我们将持续深化医养结合改革，重点推进智慧服务升级和专业人才队伍建设，努力让每一位城乡老年人都能享受到更有品质、更有温度的健康养老服务。”安阳市卫生健康委主任张金文表示。“老有所医、老有所安、老有所乐”的幸福图景，正在古都安阳加速变为现实。

有时候，在医院里，沟通也可以成为一种“精密仪器”……

近日，在河南省人民医院医学模拟中心，一堂特殊的“临床课”正在进行。这里没有听诊器，没有病历本，教学工具是“语言”，诊断对象是“关系”。

这是河南省人民医院“倾听为桥·信任为舟”沟通能力提升系列活动现场。消化内科的青年医师们通过角色互换，演绎着医患沟通中微妙的情感流动。

“一起简单的术后并发症，因沟通不到位演变为医疗纠纷；一份知情同意书签署不规范，导致医疗机构承担不必要的责任。”门诊部主任陈伟从法律法规角度剖析指出，良好的沟通不仅是服务艺术，更是医疗安全的制度要求。

陈伟通过多个临床实例证明，规范的沟通流程、完整的告知义务履行，既能保障患者权益，也是保护医务人员的重要手段。他带来的专题分享“从法律法规方面看医疗安全”，为医患沟通提供了新的维度。

“我肚子痛了1年了，跑了好几家医院，医生你帮我看看吧。”“检查结果给我，先做个胃肠镜检查。”“等候2小时，看病2分钟，算了，先去做检查吧……”

那么，正确的做法是什么？“具体是哪里不舒服，我先帮您做个触诊。以往有没有相关病史……”九问九思，从专业角度全方位考虑患者病情。

消化内科日常门诊中频繁上演的对话，被原汁原味地“搬”上了情景剧舞台。护理团队在情景剧中生动展现了如何通过细致的健康教育和情绪安抚，帮助患者克服检查的恐惧。

“我们常常责怪患者不配合，却很少去想：他们为什么抵触医生？”演出结束后，一位住院医师感慨道。活动现场没有枯燥的理论灌输，而是通过3组情景对比，展现了沟通方式转变带来的不同结果。

同样的病情，同样的治疗方案，当医师从“你必须做这个检查”转变为“我理解你对检查的担心，让我们一起来看看为什么需要它”时，患者的反应从抵触变为配合。

“医学不仅要关注病灶，更要关注带着这个病灶生活的人。”消化内科主任李修岭在点评中指出，沟通不是技术的点缀，而是诊疗的重要组成部分。该院消化内科第二党支部书记、科护士长申丽香在答疑环节中说：“护理工作是医患沟通的第一道桥梁。有效的沟通不仅能提升患者的就医体验，更能直接影响治疗依从性。”她结合临床实例补充道：“比如在胃肠镜检查前，护士耐心解释准备工作的必要性，就能显著降低检查中断率。”

本次消化内科专场延续了首期心血管内科的“理论+实景+互动”模式，但增加了更具深度的“角色反串”环节——让医师体验患者角色。

“当我扮演那个腹痛难忍却被告知‘检查结果没问题’的患者时，突然理解了那种不被信任的感受。”一位参与演出的主治医师说。

该院内科党支部书记李红说：“我们将沟通能力提升纳入医务工作者核心技能培养体系，就是因为认识到，再先进的诊疗技术也无法替代有温度的沟通。”

这场关于沟通的探索，是河南省人民医院彰显医学人文精神的又一次有益尝试。关于医患沟通的探索将继续在该院不同科室开展，让医患双方成为携手对抗疾病的战友，驱散病痛，守护健康。

当沟通成为「精密仪器」

本报记者 朱晓娟 通讯员 李汝衡

河南全力构筑老年认知健康屏障

本报讯（记者朱晓娟 通讯员李梦凡）“大家要带着问题学、联系实践学、协同联动学，强化多学科协作与区域联动，真正把协作网建成‘服务网’‘合作网’。”这是记者在日前举办的河南省老年痴呆全病程服务协作网认知障碍专科医师培训班上获悉的。

截至2024年年底，河南省60岁以上老年人口已达2038万，占总人口的20.8%，老龄化形势严峻。根据相关报告，全国60岁及以上老年人群中，有认知障碍患者5300多万人，痴呆患者约1690万人。由于早期识别率低、诊断不足，实际患者数量可能更为庞大。

今年以来，河南省加快推进老年“六健”之“健智”行动，组建覆盖省、市、县、乡四级的老年痴呆全病程服务协作网，涵盖693家单位。其中包括5家省级指导与成员单位、83家市级单位、353家县级单位及252家基层单位，初步形成“预防—筛查—诊断—治疗—康复—随访”一体化服务框架。

本次培训正是这一网络能力建设的重要一环。课程内容涵盖诊断流程与策略、早期识别与预防、日常照护及共病管理等老年痴呆诊疗核心模块，既保证理论深度，又突出临床实用性。授课专家团队由省内认知障碍诊疗领域权威组成，通过案例解析、经验分享等方式，帮助学员解决临床实际问题。



11月14日，在舞钢市刁沟村瓜蒌特色种植基地，村民采收瓜蒌。据了解，该村积极发展集体经济，引进瓜蒌种植40多亩（1亩=666.67平方米）。瓜蒌全身都是宝，药食两用，具有较高的药用价值和经济价值。

王平 段泓涛/摄

记者在现场

今日导读

急性上呼吸道感染的治疗方法 3版

诺如病毒的八个认知误区 3版

守护生命“隐秘的角落” 4版



请扫码关注 微信、微博