卫辉市：优质医疗资源下沉基层

本报记者 常俊伟 通讯员 赵昆仑 赵琛

脑梗死术后患者坐着轮椅入院，经规范康复训练后重新迈开脚步、言语清晰；省级专家定期坐诊带教，乡镇卫生院逐步发展出特色专科；一张信息网连通四级医疗机构，基层拍片、上级诊断，群众在家门口就能享受同质化诊疗。依托河南医药大学第一附属医院托管赋能，卫辉市持续重塑县域医疗格局，构建起省、县、乡、村四级贯通的紧密型医联医共体，让优质医疗资源下沉基层。

在卫辉市唐庄镇卫生院康复科，10余位患者在治疗师的引导下有序开展肌力、平衡功能训练。脑梗死术后患者郑先生初来就诊时依靠轮椅出行、言语含糊，经过3个月系统化康复干预，如今已能独立上下楼梯、顺畅交流。河南医药大学第一附属医院康复科副主任王正辉每周都会定期到这里坐诊、查房、带教。这是卫辉市紧密型医联医共体建设的生动写照。

作为河南省紧密型县域医共体建设试点县（市），卫辉市打破传统县域医共体“县管乡村”的固有模式，创新推行省直“三甲”医院直接牵头托管，统筹覆盖市人民医院、市中医院、市妇幼保健院、华新医院、16所乡镇卫生院和314家村卫生室。

体系重构，织密全域医疗网

2019年11月，卫辉市入选河南省紧密型县域医共体建设试点县（市），组建市人民医院、市中医院、市妇幼保健院3家医疗健康集团，将16所乡镇卫生院、306家村卫生室纳入一体化管理；2022年6月，整合3家医疗健康集团，成立卫辉市医疗健康总医院。

2023年11月，卫辉市委、市政府与河南医药大学第一附属医院签订《联合建设紧密型医联医共体框架协议书》，该院正式托管卫辉市医疗健康总医院。卫辉市进入省直“三甲”医院牵头托管、共建紧密型医联医共体的新阶段。

以河南医药大学第一附属医院为龙头，卫辉市串联县级医院、乡镇卫生院、村卫生室，构建责任、管理、服务、利益共同体，“四级贯通”成为卫辉模式最鲜明的特征。河南医药大学第一附属医院与卫辉市人民医院深入开展科室共建，卫辉市人民医院引入管理制度、技术标准与人才培养体系。卫辉市中医院新院区顺利投用，市妇幼保健院通过“二甲”评审，市直4家公立医院全部达到“二甲”标准。

“一乡一专科，一院一特色”的错位布局，让乡镇卫生院不再“千院一面”。唐庄镇卫生院深耕康复医学，上乐村镇卫生院做强妇科专科，一批扎根乡土的特色专科开始就近对接群众的差异化就医需求。

专家下沉，提升基层诊疗水平

基层要留住患者，关键在于技术能不能沉下来、专家能不能走下去。卫辉市建立“省级带县级、县级带乡级、乡级带村级”的帮扶体系，把河南医药大学第一附属医院的技术力量持续送到群众身边。

王正辉每周赶赴唐庄镇卫生院坐诊带教，指导康复评估、方案制定和功能训练。河南医药大学第一附属医院选派骨干医师，定点下沉城郊乡、顿坊店乡、上乐村镇卫生院出诊、查房、教学；4家县级医疗机构挑选20名业务骨干，对口帮扶基层。

汲水镇卫生院外科在上级专家的指导下熟练开展椎管内麻醉技术，已能独立收治骨折等患者；狮豹头乡卫生院补齐短板，诊疗能力稳步提升；庞寨乡卫生院、倪湾卫生院先后达到国家优质服务基层行基本标准。唐庄镇卫生院正向县域医疗次中心稳步迈进。“医疗健康总医院内部可统筹调配临床专家，满足日常诊疗需求；麻醉等紧缺专业，则依托河南医药大学第一附属医院支撑托底。”河南医药大学第一附属医院院长助理、卫辉市医疗健康总医院院长张全英说。

全市二级及以上医疗机构规范设立疾控科，所有乡镇卫生院配齐公共卫生科。顿坊店乡卫生院内科依托下沉专家带教，能规范开展高血压、冠心病诊疗，并具备高血压危象、急性冠状动脉综合征早期识别能力。不少以往直接去市区大医院的心脑血管慢性病患者，选择就近复诊、调整用药。

数字赋能，共享优质服务链

一张信息网打破空间阻隔，让“基层检查、上级诊断”从设想变为日常。

卫辉市加强医共体一体化信息平台建设，县、乡两级实现互联互通，远程会诊、影像阅片、检验报告线上传输全面实现。远程会诊、远程影像、远程心电、医学检验、病理诊断、消毒供应六大共享中心持续提升能力、扩大覆盖面，推动检查检验结果互认。

中心药房与审方中心建设，是卫辉市药事改革中的重要成果。医共体统一用药目录，乡、村两级药品目录与县级医院有效衔接，居民用药档案动态留存、连续管理，逐步实现“药事服务零距离、药品保障不断档、用药指导更精准”。

在狮豹头乡，山区群众到卫生院拍片检查后，影像资料实时上传至共享影像中心，县级医疗机构及河南医药大学第一附属医院的专家线上阅片并出具诊断报告，不必再进城取结果。

签约履约，守护群众健康

家庭医生是群众的“健康守门人”。卫辉市常住人口46.63万人，家庭医生签约服务覆盖40.38万人。家庭医生团队划片包村、责任到人，提供基本医疗与基本公共卫生服务，将慢性病管理、健康宣教融入签约履约全链条。

慢性病精细化管理是家庭医生签约服务的重点。针对高血压、糖尿病人群，家庭医生团队定期上门随访或集中随访，监测指标、调整方案、指导生活方式。严重精神障碍患者规范管理率达到94.35%，肺结核规范管理率保持100%。老年人体检、预防接种、妇幼保健、健康档案更新等公共卫生项目常态化落实，安都乡、汲水镇、唐庄镇等地的村卫生室已从“看病拿药点”转变为集问诊、随访、健康宣教、慢性病管理于一体的村级健康服务站。

从体系重构到技术下沉，从数字连通到签约服务，卫辉市让优质医疗资源真正扎根基层，群众就近就医的信心也随之立了起来。四级联动的紧密型医联医共体将持续深化，让更多群众在家门口就能获得优质的医疗服务。

漯河市推进老年“六健”专项行动

本报讯（记者王明杰 通讯员郎沛龙）11月6日，记者从漯河市卫生健康委了解到，漯河市统筹推进健耳、健齿、健智、健心、健体、健食（以下简称“六健”）专项行动，推动老年健康服务由治病向预防关口前移，切实提升老年人的健康获得感。

漯河市建立市级专业技术对口帮扶机制，整合老年医学、口腔、心理、营养、康复等专家资源，下沉县乡医疗机构开展实操带教、业务培训和质量督导，规范各专项筛查评估标准；构建筛查建档、健康宣教、分级干预、随访转诊闭环管理模式，为筛查发现的高风险老年人建立专项台账，落实动态跟踪干预；将“六健”筛查评估融入老年人年度体检、慢性病随访、家庭医生签约，实行“一次服务、多项评估同步完成”，减少老年人奔波。针对高龄、独居、失能等重点人群，家庭医生开展“健康敲门”入户服务，上门提供健康评估、心理疏导、营养指导、居家康复及转诊对接服务。

漯河市围绕六大专项精准开展服务，做好认知功能、听力、口腔筛查，普及相关保健知识；关注独居、患病老年人心理状态，开展心理疏导；运用营养筛查量表开展营养风险评估，通过腿围测量等进行肌少症筛查，提供个性化膳食指导；普及防跌倒、抗衰弱等知识，推广适合老年人的科学运动方式。依托科普讲座、义诊走进社区、乡村，破除养生误区，普及老年健康常识。

漯河市将补齐城乡服务不均衡、基层人才缺乏等短板，深化医养结合融合发展，擦亮老年“六健”民生服务品牌，用心守护老年人的晚年生活。



→11月4日，在河南省人民医院，参赛选手进行气管插管操作。11月3日~5日，河南省人民医院举办第一届职工职业技能竞赛。本次竞赛坚持以赛促学、以赛促训，设立医疗、护理、医技、药学、医保5类竞赛项目，另设多学科疑难病例讨论案例展示项目。该院通过多层次、多形式的技能竞赛，全面检验医、护、技、药各类专业技术人员的理论素养与技能实操能力，激励广大医务人员钻研业务、苦练本领，营造比学赶超的浓厚氛围。

梁雅琼 李伟博/摄

郑州大学第一附属医院

救治复合高危患者

本报讯（记者常娟）近日，郑州大学第一附属医院血管外科团队成功为一位罕见Rh阴性血型（熊猫血）、多种基础疾病叠加的高危高龄患者实施了一次性多部位、多术式联合血管重建手术，解决了多处致命性血管问题。

68岁的刘先生受高血压、冠心病等基础疾病困扰多年。入院检查显示，刘先生的全身血管病变复杂且危重，属于典型的全身性、系统性动脉硬化病变：腹主动脉瘤，随时有破裂风险；右髂动脉完全堵塞，下肢供血严重不足；右肾动脉重度狭窄，肾功能持续受损；肠系膜上动脉闭塞，虽已形成侧支循环，但肠道供血十分脆弱；双侧股动脉重度硬化，极易继发血栓等。同一患者集中出现多处致命性病变，临床极为罕见，加上血型为Rh阴性，血源紧张，围手术期风险和手术难度远高于普通患者，属于血管外科复合高危病例。

治疗团队迅速启动多学科会诊机制，结合刘先生的血管解剖特点、侧支循环代偿规律及心肾功能储备，制定了重建主干血运、消除腹主动脉瘤破裂风险、保障脏器供血、预防继发血栓、全程维护肠道血供的个性化复合手术方案。该手术方案得到了刘先生及其家人的同意。

术中，治疗团队一次性完成腹主动脉瘤腔内支架植入、右髂动脉闭塞开通重建、右肾动脉球囊扩张成形、双侧股动脉内膜剥脱和血管成形等多项高难度操作，全程精细保护肠系膜侧支循环，维持肠道有效灌注。整台手术历时约5小时，精准实现了多个问题的同步解决。

术后，治疗团队对刘先生进行动态精细化监护，并给予抗凝防栓、控制血压、保护肾功能、防治感染等对症处理，成功避免肠缺血、肾功能损伤、血栓、感染等并发症。

经精心治疗，刘先生的下肢血运完全恢复，脏器供血显著改善，最终康复出院。

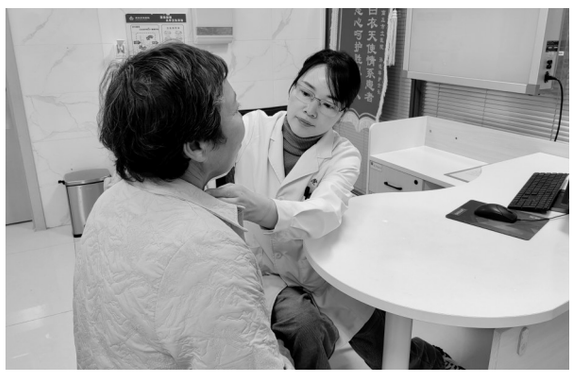
濮阳市妇幼保健院中医妇科

获批第三批濮阳市中医重点专科

本报讯（记者陈述明 通讯员刘儒 吕芮）近日，濮阳市卫生健康委印发《关于公布第三批濮阳市中医重点专科名单的通知》，濮阳市妇幼保健院中医妇科通过材料审核、现场考察、专家综合评估等多轮评审，获批第三批濮阳市中医重点专科。

自2024年被确定为市级中医重点专科建设单位以来，濮阳市妇幼保健院坚持中西医并重，推动中医药与妇幼保健深度融合。该院中医妇科立足妇幼专科定位，聚焦妇女儿童全生命周期健康需求，持续加强内涵建设，优化优势病种诊疗方案，完善人才梯队，推广中医适宜技术，加强科研教学能力建设，不断提升中医药临床服务能力。

濮阳市妇幼保健院将以此为契机，按照市级中医重点专科建设管理要求，深化专科内涵建设，建强人才队伍，提升科研教学水平，发挥市级中医重点专科示范带动作用，完善妇女儿童全周期中医药服务链条，为妇女儿童提供更加优质高效的中西医结合医疗保健服务，助力健康濮阳建设走深走实。



↑11月3日，在商丘市立医院，医务人员为群众检查甲状腺。当天，该院开展“乳腺+甲状腺”免费筛查活动。

赵忠民 屈红梅/摄



↑11月5日，在信阳高新区管理委员会，职工进行无偿献血。当天，信阳市中心血站联合信阳高新区管理委员会开展无偿献血公益活动，大力弘扬无私奉献的志愿服务精神，传递社会正能量。 王明杰 陈玲 康雨婷/摄

荥阳市中医院

举办中医膏方文化节



本报讯（记者李志刚 通讯员杨文燕）11月5日，荥阳市中医院第六届中医膏方文化节开幕。本届中医膏方文化节以“膏承岐黄，顺时而养”为主题，市直医疗机构、乡镇卫生院、社区卫生服务中心的医务人员与市民齐聚活动现场，共赴一场冬令进补的中医药之约。

活动现场，熬膏的铜锅冒着热气，香囊台前围满年轻人，诊台前排起长队。这场中医药之约，把中医“治未病”从一句话变成了看得见、摸得着、尝得着的现场体验。

在名医诊区，中医师一边进行体质辨识（如图），一边耐心解释：“膏方不是买一罐补品那么简单，得先看体质适不适合、往哪个方向调。”有人拿着往年服用的膏方来复诊，有人来咨询冬令进补，还有人替父母咨询脾胃虚弱能不能吃膏方调理。中医师逐一给出建议：急性病发作期患者待病情平稳后再进补，脾胃虚弱者先调脾胃再辨证开方。现场一位阿姨听完感慨地说：“原来进补前还得先问问身体答不答应。”拒绝盲目进补，从“适不适合”问起，成为市民参与本届中医膏方文化节的第一课。

在熬膏展示区，铜锅热气升腾，药香扑面而来。中药师现场演示药材投料、煎煮浓缩、收膏的完整流程。市民围在操作台前，看药液慢慢变稠，听中药师讲“挂旗”“滴水成珠”是什么标准。有人举起手机录视频，有人踮着脚尖往锅里看，还有人边看边问：“这一锅得熬多久？”中药师一一作答。一位老先生看完后感慨地说：“以前只知道膏方是补品，今天才知道一料膏方从饮片到成膏要经过这么多工序。”熬膏展示让“一人一方、辨证调补”的道理变得直观又可信。

膏方糕点体验区人气最旺。市民近距离了解传统膏方糕点从配料、熬制到收膏的工艺，并在工作人员指导下适量品尝，感受口感与质地。工作人员提醒，要根据自身健康状况适量品尝，糖尿病患者等特殊人群慎尝。现场还推出惠民服务：活动期间定制阿胶糕、龟鹿二仙糕免收辅料费，另赠黄明胶糕一份，并可免费邮寄到家。想定制膏方的市民，由中医师辨证开方、中药师按方制作，做到“一人一方”。

“这个是什么药？”“猜对10种中药可以领香囊！”在互动体验区，趣味猜药名、闻香识药材、巧解中药灯谜，参与者笑声不断。市民通过观察形态、闻气味辨识常见中药，猜中即可获赠精美香囊。

中药发卡、香牌、香囊等文创体验也吸引了不少人，大家在动手参与中走近中医、认识中药。一位年轻妈妈说：“孩子玩得都不想走了，还记住了好几味药。”

穴位贴敷、耳穴压豆体验区排起长队。专业人员一边操作，一边讲解中医外治法的特点与适用范围，并提醒市民体验前主动告知自身健康状况，经评估确认适宜后再体验。