

本报讯（记者乔晓娜 通讯员胡丰旺）1月18日，记者从新野县卫生健康委员会了解到，该县以全方位干预健康影响因素、维护全生命周期健康、防控重大疾病为重点，全面提升人民群众健康水平。

据悉，新野县出台健康新野相关文件，完善健康新野工作机制，成立以分管县长为主任的健康新野工作协调机制，统筹负责健康新野行动，指导各乡镇（街道）、各有关部门加

强协作，落实各项任务。实施全生命周期健康促进工作。新野县实施了妇幼健康、中小学生健康、职业健康、老年健康4个专项行动；举办妇幼保健技术培训班9期，有针对性地解决基层妇幼健康服务中存在的重点、难点问题；组织对全县60所学校进行常见病督导检查，对16所学校进行了教学环境监测，发现问题及时处理上报；成立职业健康服务中心，开展职业危害现状调查近600

家企业，实施预防性体检14382人次，开展职业病防治宣传，提升人民群众防治职业病意识；组织全县各基层医疗卫生单位、社区卫生服务机构为辖区内60岁以上老年人开展免费体检，开展老年相关政策宣传，接受老年群众法律政策咨询800余人次，完成第四次中国城乡老年人生活状况监测调查及第五次试调查工作。

实施健康环境促进。新野县各级、各部门组织城乡群众定期开展卫生清理及病媒生物防治工作，对路段人行道、绿化带内的废纸、烟头等生活垃圾，进行“地毯式”清理，清除墙体、电线杆乱贴的小广告，规范大路两侧车辆停放等不文明行为；乡镇村组重点抓好“村容村貌、基础设施建设、农村生活污水治理、农村厕所革命、庭院环境”5项任务。

实施全方位防控重大疾病

本报讯（记者赵忠民 通讯员曹永宏）近年来，商丘市睢阳区卫生健康委员会围绕遏制因病致贫返贫工作目标，积极扎实开展健康扶贫工作，取得了行稳致远的效果。

全面提高就医保障水平。睢阳区共有区直医院4所，13个乡镇设有乡镇卫生院14所、村卫生室613所，建起了群众健康的第一道屏障。区财政为建档立卡贫困人口全额支付基本医疗保险参保费用，实现贫困人口参保率100%，减轻贫困人口参保压力。大病救治种类增加到30种，结合病种特点，指导定点医院坚持“保证质量、方便患者、管理规范”，满足贫困患者诊疗需求，确保救治效果，使大病患者得到有效治疗。门诊慢性病增加到30种，门诊重特大疾病增加到35种。对符合门诊慢性病办理条件需要办理相关手续和凭证的，可随时申请办理，享受慢性病病种相应补助标准。在基本医保、大病保险、大病补充保险、医疗救助四重保障的基础上，区财政按照每人每年230元的标准购买医疗保障扶贫保险和人身意外伤害保险，对贫困户的住院医疗费用给予兜底报销。

持续实施“一站式”即时结算机制。睢阳区区、乡两级22家定点医院均建立有绿色通道，全部取消贫困人口住院押金，贫困人口住院治疗实行“先诊疗后付费”，在区内定点医院享受五重补偿“一站式”即时结算机制，出院时只需支付补偿剩余部分，无须再跑第二趟。在非定点医院住院患者，统一在医保局服务大厅“一站式”结算窗口，凭相关手续一次性办结。经补偿后，建档立卡贫困人口住院费用补偿均在90%以上。

提升基层医疗卫生服务能力。睢阳区29个贫困村标准化卫生室全部建成并投入使用，均配备有合格的乡村医生、完善的设施设备，常用药品能够满足群众需要。乡镇卫生院能够对常见病、多发病、慢性病进行救治，多数乡镇卫生院有特色诊疗项目。贫困人员在定点医院就诊时，优先使用基本药物，降低自付费药品、自付费项目的使用量。区级医疗机构常年派出50多名医务人员支援乡镇卫生院，进行“传帮带”，帮助其提升服务能力，同时深入村组开展义诊和咨询活动，送药到村、送医上门，解决不便就医人员的就医难题。

持续实施卫生人才提升工程。睢阳区利用“369”人才工程引进医学院校毕业生130名，积极组织相关医生参加全科医生转岗培训、住院（全科）医生规范化培训和乡镇卫生院骨干医师培训，近年来共培训417名全科医生，超过每万名人口配备4.8名全科医生的标准，并在基层医疗岗位上发挥了生力军作用。目前，睢阳区共有正高级职称人员30名、副高级职称人员136名、其他医技人员4000多名，为“区域就诊率90%以上”发挥着重要作用，保障着全区人民群众的生命健康。

认真开展家庭医生签约服务。睢阳区243个团队常年奔走在村组（社区），贫困人口家庭医生签约服务率达100%，实现签约服务全覆盖，重点对慢性病患者开展定期随访服务工作，检查配备常用药品和耗材，并及时给予补充调整。建档立卡贫困户在辖区定点医院每年享受至少一次免费体检，对行动不便的贫困群众采取上门服务的方式开展免费体检，外出务工人员返乡后可通过预约随时体检，最大限度保证免费体检全覆盖。每年免费开展孕前优生健康检查、产妇和新生儿、农村妇女“两癌”（乳腺癌、宫颈癌）筛查数均在5000例以上，针对不同的病情、不同的对象，给予对症治疗或转诊治疗，最大限度减少新增贫困对象。

三门峡市湖滨区涧河街道社区卫生服务中心

家庭医生入户签约 打造服务型社区医院

本报讯（记者刘岩 通讯员张 婷）日前，三门峡市湖滨区涧河街道社区卫生服务中心结合已开展的国家基本公共卫生服务项目，在辖区内开展全面家庭医生签约服务工作。该中心以家庭医生团队为行动单位，以居民个人为最基本服务个体，实行团队包片制，要求“责任到人，服务到家”。

为了确保此次签约工作有效开展，该中心以辖区内老年人、婴幼儿、孕产妇、慢性病患者为重点人群，优先覆盖、优先签约、优先服务，结合自身的服务能力，明确服务内容。家庭医生服务团队入户时，充分发挥医技特长，加强国家基本公共卫生服务内容、慢性病防治、疫情防控、签约服务内容等方面知识的普及宣传；通过拉网式的签约方式，对辖区内慢性病患者、老年人、严重精神障碍患者、居住人群（租住人群）等基本情况进行了摸底登记。

疫情防控 不可放松

西平县

强力实施『六强化两减少一加快』防控举措

本报讯（记者丁宏伟 通讯员胡志新）近期，西平县强化措施，压实属地、部门、单位、个人“四方责任”，做到“六强化两减少一加快”，扎实推进常态化疫情防控工作有序开展。

西平县一是强化重点人群管控。层层压实疫情防控责任，实施网格化、精细化管理，发动群众共同防控，对境外及国内中高风险地区返乡人员集中隔离14天，并做好核酸检测工作。二是强化冷链食品环节管控。出台文件，成立监管专班，定期召开进口冷链食品经营单位负责人约谈会，严格冷链食品追溯管理。三是强化重点场所管控。严格落实实名购票、实名查验等措施，扩大“无接触”售检票服务，做好老年人等群体的服务引导和健康核验工作，住宿餐饮场所、商贸场所、大型活动场所做好扫码测温、消毒等常态化防控工作。四是强化重点机构管控。加强医疗机构发热门诊、发热哨点诊室规范化建设，强化预检分诊点管理，要求所有发热门诊就诊患者和住院患者及其家属全部进行核酸检测；所有诊所、村卫生室一律不得接诊发热患者及销售退热药品；认真落实“两案九制”疫情防控措施，确保校园师生安全；加强监所、养老机构、福利院等特殊场所的管控。五是强化“四早”措施落实。持续落实公共场所体温检测措施，做到确诊病例、疑似病例、无症状感染者“早发现、早报告、早诊断、早隔离”；坚持定点医院不撤销，隔离病区不缩减，备足留观床位，保留专家组建制，保持工作梯队编组等。六是强化宣传引导，形成人人理解、支持、配合疫情防控工作的氛围。

西平县还要求，减少人员聚集及人员流动。各乡镇（街道）以超市、药店、民宿、餐馆、文化室、集市等为重点，严格做好体温监测、定期消毒、人员限流等措施，从严控制聚餐、聚会人数，减少庙会集市、文艺演出等活动；引导群众合理安排行程，减少不必要的出行，如需出行，要提前查询目的地的风险等级；如无必须，不要前往国内中高风险地区 and 境外疫情严重的国家。

此外，西平县还加快了新冠病毒疫苗接种进度，配强工作专班，组织疾控机构和二级以上医疗机构开展新冠病毒疫苗接种异常反应医疗救治培训，落实疫苗采购资金，确保按时间节点完成新冠病毒疫苗接种任务。

漯河市源汇区 培训乡村医生促防控

本报讯（记者王明杰 通讯员纪雨辰 谷东方）1月18日，漯河市源汇区卫生健康委员会分乡镇组织乡村医生开展疫情防控培训。

源汇区组织村卫生室人员按照《新冠肺炎疫情影响常态化防控下村卫生室人员接诊十须知》做好相关工作。同时，进一步强调村卫生室人员严格落实相关疫情防控措施，一律不得收治发热患者；发现发热患者后，按照规定在第一时间向所在地乡镇卫生院或社区卫生服务中心报告，并按流程进行规范处置。

本报讯（记者王正勤 通讯员任怀江 褚玉山）“我使用体外反搏系统治疗，一天一个样。”近日，53岁的张先生谈到温县人民医院病根源是内生供血系统弱化，应改变单一药物治疗的传统疗法，兼用物理疗法，不仅无副作用，还能增强患者的造血机能。

这一物理疗法，即该院新引进的体外反搏治疗系统。这是专门用于治疗多种缺血性疾病



日前，南阳市城乡一体化示范区新冠肺炎疫情防控应急演练在示范区人民医院（南阳医专第三附属医院）举行。演练中，参演人员准备充分、精神饱满，每项举措和演练程序都严格按照实战要求进行，严格、规范，充分展现了疫情防控人员应对新冠肺炎疫情的综合能力和团队协作精神。图为参加演练的医务人员为“新冠肺炎疑似患者”采集咽拭子。

乔晓娜 付媛媛/摄



日前，确山县中医院组织开展了新冠肺炎疑似病例防控应急演练，并邀请驻马店市中医院专家团队莅临指导，以进一步做好新冠肺炎疫情防控工作，降低病毒在医疗机构内的传播风险。图为在发热门诊，医务人员为“新冠肺炎疑似患者”再次测量体温。

丁宏伟 牛红丽/摄

武陟县大封镇 打造镇村两级防控应急体系

本报讯 日前，武陟县大封镇卫生院完善疫情防控措施，打造镇村两级医疗机构防控应急体系。

建立疫情防控管理应急体系。大封镇设置了新冠肺炎疫情防控应急领导小组，完善岗位职责防控职责，制定规范措施，反复演练确保实效；严格落实日常各

项防控措施，建立逐项防控台账日总归；坚持不定时调取监控、分析报告资料，同时在镇村两级设置举报电话。

重点加强对乡村的防控要求。大封镇明确村卫生室负责人为第一责任人，签订疫情防控承诺书，严格落实责任倒查和工作轨迹资料存档；严禁村卫生室诊疗

发热、呼吸道感染患者，落实发热患者等疑似患者2小时内报告制；利用村里的广播、微信每日宣传疫情防控知识，提高群众的防控意识；做好五级管控人员隔离、消毒、管控等工作；发挥联防联控优势，及时了解外地回乡人员信息，严格落实首诊报告制。

（王正勤 侯林峰）

洛阳市洛龙区

强化『四抓』『三守』

本报讯（记者刘永胜 通讯员张 磊）1月17日上午，洛阳市洛龙区召开疫情防控工作会议，提出“四抓”“三守”刚性要求，将疫情防控工作抓严、抓实、抓细、抓到最底层，做到守土有责、守土尽责、守土担责。

洛龙区要求，各级、各部门要加强协作，坚持人物同防，将重点人员排查管控到位；公共场所、重点场所要严格落实佩戴口罩、测量体温和查验“洛康码”或健康码等常态化疫情防控措施。要进一步加强冷链食品来源管控，加强个体诊所营业报备和监督管理，逐条逐项贯彻疫情防控精神，不折不扣抓好各项措施落实。要进一步强化宣传教育，采取有效管用的办法，增强群众对疫情防控严峻形势的认识，减少人员聚集，提倡“红事”缓办、“白事”简办、“宴会”不办新风尚，家庭聚集最好能够控制在10人以下，引导群众主动接受防控、主动参与防控，切实提高百姓的参与意识和自我保护能力；倡导非必要不出行、非必要不远行，鼓励各单位推行弹性休假，引导人员错峰返乡返岗，有序组织高校学生、农民工返洛返洛工作，倡导市民就地过节。

物理疗法 力克心脑血管病魔

本报讯（记者王正勤 通讯员任怀江 褚玉山）“我使用体外反搏系统治疗，一天一个样。”近日，53岁的张先生谈到温县人民医院病根源是内生供血系统弱化，应改变单一药物治疗的传统疗法，兼用物理疗法，不仅无副作用，还能增强患者的造血机能。

这一物理疗法，即该院新引进的体外反搏治疗系统。这是专门用于治疗多种缺血性疾病

走困难，遂入住温县人民医院心血管内科（北）。

主治医生谢宝光认真分析患者病情后，认为该患者的心脑血管病根源是内生供血系统弱化，应改变单一药物治疗的传统疗法，兼用物理疗法，不仅无副作用，还能增强患者的造血机能。

这一物理疗法，即该院新引进的体外反搏治疗系统。这是专门用于治疗多种缺血性疾病

的无创性辅助循环技术。通过该技术设备，医务人员在患者的小腿、大腿及臀部分段包裹特制的气囊套，在心电R波的触发下，气囊在动脉血管收缩末期快速充气增加血管的舒张期加压，从而提高心脑血管的供血，改善因动脉狭窄导致的大脑组织缺血，同时可使双下肢静脉回心血量增加，从而提高心排血量。每次治疗20分钟，每天1次~2次，

一般治疗8次~10次可初见成效，治疗12次~16次症状明显改善，一个疗程36次。

张先生闻听，欣然接受。第一次做体外反搏治疗时，张先生有点担心，再加上治疗时需要在身上粘贴固定治疗仪器，紧张得心跳加速。“您不用紧张，这个治疗就像测量血压一样。治疗时，您的身体会感受到一点儿压力，不会有其他不适。”谢宝光耐心

安抚着张先生。张先生的情绪渐渐放松，终于顺利完成第一次治疗。

第一次治疗结束，张先生即感觉浑身轻松；第二天治疗后，就能够站立起来。经过一周的治疗，张先生的病情慢慢好转，不仅可以直起腰，还可以独立慢行，胸绞痛症状也明显缓解。他不禁由衷感谢仁医巧借新设备为患者造福。