

# 奋进

新征程 建功新时代 这十年·河南卫生健康答卷



## 情系群众担使命 扎根基层惠民生

### ——漯河柳江医院十年跨越式发展纪实

本报记者 采凤娇 通讯员 许智勇 李霄 文/图

大地有形，悄然见证着漯河柳江医院披荆斩棘的奋斗足迹；岁月不语，默默记录着漯河柳江医院开拓进取的发展传奇。

十年，弹指一挥间。这十年，在沙澧河畔，漯河柳江医院情系群众、扎根基层，乘着医改的东风，一路高歌猛进，奏响了一曲社会办医的华美乐章。

#### 加强专科建设 坚持技术兴院

一家医院能否健康稳步发展，精准定位很关键。自1999年成立以来，漯河柳江医院始终秉持“厚德、精医、诚信、惠民”的办院宗旨，以服务基层为抓手，根植于漯河这方沃土，茁壮成长……特别是党的十八大以来，该院抢抓发展机遇，相继完成了病房楼的改建和扩建、大型医疗设备的更新添置，以及特色专科建设，走出了一条转型发展的新路子。

漯河柳江医院是一家科室设置及设备配置相对完善的综合性医院，服务半径达30公里。随着医改政策的深入推进，以及生活习惯引起的疾病谱变化，该院认真研判，确定了以四大特色专科(微创泌尿外科、脑血管病专科、高血压科、疼痛科)为支撑的发展定位，并在专科人才培养、设备配置、科室宣传、“靠大联大”等方面下功夫，以咬定青山不放松的坚定信念加强专科建设。

漯河柳江医院坚持技术强院、专科兴院的总体思路，每年选派多名专业技术人员到国家级、省级医院学习，不断提高技术水平，让患者伴着病痛来，带着满意走。一位因车祸引起高位截瘫的患者慕名到该院脑血管病专科康复中心进行康

复治疗，经过医护团队一个多月的精心治疗，逐渐恢复了生活自理能力。患者激动地说：“我以为这辈子都不能下床了，没想到家门口的小医院解决了我的大问题。”这只是无数患者被治愈的一个缩影。

“工欲善其事，必先利其器。”漯河柳江医院在专科设备投入上毫不含糊，先后购置了软激光、输尿管软镜硬镜、前列腺低温等离子电切设备，以及四肢动脉功能测定、体外反搏等专用设备30余台(件)。这些先进的设备成为专科发展的有力支撑。

“靠大联大”是专科发展的又一个有效抓手。漯河柳江医院先后与郑州大学第一附属医院神经内科(脑血管病)专科、河南中医药大学第一附属医院康复专科、河南中医药大学第一附属医院脑病专科等结成联盟单位，并成为郑州大学吞咽障碍研究所漯河柳江医院临床科研基地；经常邀请省级专家开展学术讲座、坐诊、查房，让当地患者在家门口就能享受省级专家的医疗服务。

2019年10月，漯河柳江医院成功举办了由中国工程院院士孙颖浩牵头，中华医学会泌尿外科学分会及中国医师协会泌尿外科学分会共同主办的走遍中国前列县(腺)第十四期大型公益活动(漯河站)。今年9月，该院泌尿外科被评为漯河市特色专科。

#### 推动创新管理 提高工作效率

一个医院能否高效发展，规范管理很重要。十年来，漯河柳江医院按照现代医院高质量发展要求，完善职能科室配置，健全各项管理制度，明确责任分工，加强

部门协作，强化督导考核，实现了事事有人管、件件有落实的良性管理。

近年来，漯河柳江医院领导班子不断创新管理模式，实行“周检查、月考核、季点评、年总结”，每周坚持行政大查房，现场发现问题，现场解决问题，争取问题不过夜，提高了工作效率；每个月都开展中层干部工作月汇报，了解各科室工作情况；职能部门每个月都通报考核情况，各科室都有当月的工作计划、总结、改进方法，形成了PDCA(计划、执行、检查、处理)闭环管理模式。

管理创新的动力源泉是不断加强学习，漯河柳江医院每年都会组织中层以上干部进行管理培训。该院院长徐亚辉说：“管理也是生产力，科学的管理方法能够大大降低运营成本、提高工作效率。”此外，该院还把6S(整理、整顿、清扫、清洁、素养、安全)管理模式引入医院管理，助力医院有序运行。

#### 紧抓转型机遇 服务基层群众

2018年是漯河柳江医院转型发展的关键一年。这一年，漯河市公共卫生服务重新规划。按照设置要求，该院整体转型为漯河市源汇区柳江社区卫生服务中心，由原来单一的医疗服务转变为医疗及公共卫生综合服务。转型后，该院迅速进入状态，扎实开展工作，2019年代表漯河市接受国家卫生健康委优质服务基层行专家组验收，并达到推荐标准；2020年顺利通过河南省卫生健康委验收，成为河南省首批社区医院；2021年成功创建二级专科医院，成为漯河市首家基层二级医院。就这样，该院三年

三连跳，实现了跨越式发展。

漯河柳江医院牢固树立扎根基层、服务基层的服务宗旨，在辖区大力开展签约、履约，以及医保、儿保、预防接种等公共卫生服务，率先建成漯河市首家标准化健康驿站、家庭医生工作室，率先建成数字化预防接种门诊，吸引漯河市及周边地区相关单位参观学习。省市两级人大、政协有关领导，市卫生健康委有关负责人，以及原漯河市委书记蒿慧杰调研时，对该院的工作亮点给予高度评价。

在签约、履约服务工作中，漯河柳江医院创新工作方法，对家庭医生签约服务团队实行网格化管理，为家庭医生定制蓝马甲、小蓝帽、签约服务箱，上面印制家庭医生的名字，方便社区居民联系；针对不同人群定制服务包，上门为长期卧床、行动不便的居民导尿、清理褥疮，并提供测血糖、量血压等医疗服务；加强宣传，向社区居民讲解公共卫生政策和医保政策，不断增强社区居民的满意度和获得感。该院连续两年获得“河南省家庭医生签约服务先进单位”，多个团队获得“漯河市家庭医生签约优秀团队”。

#### 勇担社会责任 彰显人文情怀

作为一名退役军人，徐亚辉经常说：“我们要带着情怀办医院。办医院的不仅仅是医治更多患者，还要承担更大的社会责任。”

为了减轻群众的就医负担，自2003年开始，漯河柳江医院每月的10日、20日、30日都开展门诊检查半价优惠活动，这一坚持就是20年。该院还设立了“爱

心助困基金”，号召全体职工捐款，资助生活困难的住院患者；经常参加爱心助学活动，帮助家庭困难的学生；积极响应漯河市卫生健康委的号召，分包郾城区商桥镇，3年投入20多万元，为卫生院、村卫生室添置办公设备和医疗设施；多次组织医疗队到乡村，义诊4000多人次，减免检查费达12万元。

自新冠肺炎疫情发生以来，漯河柳江医院投入大量的人力、物力，积极开展疫情防控工作。从火车站、汽车站等站点值守到集中隔离点值守，从辖区隔离人员健康监测到乡镇、社区核酸检测，从支援核酸实验室检测到隔离人员转运，该院医务人员的身影无处不在，彰显了白衣天使的责任与担当。两年来，该院分别被省、区卫生健康委评为抗疫先进集体，多名医务人员被评为市、区两级先进个人。

十年风雨兼程，初心不改，十年砥砺前行，不负韶华。十年来，漯河柳江医院在漯河市基层医疗卫生机构中脱颖而出，迈上了良性发展的快车道，赢得了社会各界的认可。该院先后获得河南省五一劳动奖状、河南省卫生先进单位、河南省青年文明号、漯河市十佳拥军单位等省市级荣誉30多项。

“发展只有起点，没有终点。”徐亚辉说，“实干是最好的承诺，为群众服务没有‘休止符’，我们将继续坚守一切为了人民的初心，牢记服务基层群众健康的使命，一步一个脚印地迈向更加美好的未来。”

(图①为漯河柳江医院院长徐亚辉到病房慰问患者；图②为漯河柳江医院病房楼外景)

医院篇

## 如何理解卫生城镇创建标准和管理办法的变化及特点

□武文 张东献 彭海洋

今年是开展爱国卫生运动70周年。党的十八大以来，爱国卫生运动进入了新的发展时期，卫生城镇创建作为推进城市治理工作的一项重要内容，面对新形势、新目标、新任务和新要求，2021年全国爱卫会为提高国家卫生城镇创建管理精细化、规范化、科学化水平，对国家卫生城镇创建标准进行了修订，出台了《国家卫生城镇评审管理办法》《国家卫生城市和国家卫生县标准》《国家卫生乡镇标准》。

#### 一、修订的时代背景

(一)国家治理体系和治理能力现代化的新要求。社会健康治理是爱国卫生运动的重要推动力，爱国卫生运动是国家特色卫生健康治理的重要举措和实践创造。党的十九大提出，打造共建共治共享的社会治理格局。党的十九届五中全会提出，要构建强大的公共卫生体系，深入开展爱国卫生运动，加强与基层治理融合，创新社会动员方式，全面改善人居环境，促进全民养成文明健康生活方式。卫生城镇创建是城市治理与健康治理的双重需求，也是社会健康治理的主要形式，必将成为推进国家治理体系和治理能力现代化的重要内容。

(二)健康中国建设的新要求。《“健康中国2030”规划纲要》提出，要深入推进国家卫生城镇创建。2019年，国务院启动实施健康中国行动，要求“推动将健康融入所有政策，巩固提升卫生城镇创建，推进健康城市、健康村镇建设”。《国务院关于深入开展爱国卫生运动的意见》提出，要打造卫生城市升

级版，建成一批健康城市建设样板。因此，卫生城镇创建工作要贯彻预防为主、健康先行、工作方针的生动实践，是重要的民生工程，也是健康中国建设的基础性工作。

(三)疫情防控新挑战。抗击新冠肺炎疫情的实践再次证明，预防是最经济最有效的健康策略。卫生城镇创建工作历来对防控传染病起着重要作用，通过不断加强城乡环境卫生整治，强化网格化卫生管理、深化全民健康科普等工作，为疫情防控奠定了良好基础。

(四)实现满足人民对美好生活的内在要求。随着我国经济社会的快速发展，人民对美好环境和健康生活的需求日益提高。通过卫生城镇创建，明显改善城乡环境卫生状况，极大地增强了群众的幸福感、获得感和满意度。

#### 二、新旧标准有哪些不同

新版国家卫生城镇创建标准与旧版国家卫生城镇创建标准相比，更加突破了传统意义上的爱国卫生工作的内涵，与防疫同行，与健康同步，统筹考虑经济社会发展与创建标准的延续性、可操作性，推动了国家卫生城镇创建向更深内涵、更高层次、更高质量发展。

(一)标准模块。新版国家卫生城镇创建标准最大的变化就是国家卫生城市和国家卫生县的创建标准合二为一。新标准由8个模块40项标准调整为7个模块45项标准，将原第7模块“公共卫生与医疗服务”与第8模块“病媒生物预防控制”并为“疾病防控与医疗卫生服务”，并结合实际情况、社会发

展和可操作性，删除了许多不便于实际工作考核的宽泛表述和个别指标，调整、增加了道路机械化清扫率、城市管理信息化覆盖率等指标要求。

(二)评价标准。新标准将核心指标体系进行单独提炼，旧标准未单独列出，只是穿插于标准正文中。新标准共设56个评价指标，其中，11项指标目标值与旧标准保持一致，21项指标目标值较旧标准有所调整，24项指标为新增指标。新增的24项指标中，8项指标为健康中国行动指标，11项为健康中国行动相关指标。增加的指标便于全国统计的可量化指标，便于数据的统计和核实指标更加量化和可比，通过开展数据的报送和线上评估，减少现场评估的工作和时间，减轻基层负担。

(三)工作内容。新标准聚焦疾病防控、人居环境改善、饮食卫生、社会心理健康、公共卫生设施建设等，引导各地全面改善环境卫生状况，提升群众健康素养，推进健康中国建设。一是强化传染病防控相关要求，在标准中增加农贸市场、学校等重点场所和冷链设施等卫生防疫要求，倡导“公勺公筷”“分餐制”等文明健康生活方式，积极预防控制重大传染病可能产生的公共卫生危害；二是助力健康中国行动实施，在标准中增加了防控青少年近视、肥胖等健康中国行动相关指标要求。

#### 三、新标准变化特点

新版国家卫生城镇创建标准的修订，拓展丰富了国家卫生城镇的创建内涵，既体现了与时俱进，又诠释了以人民健康为中心的价值内涵。

(一)坚持健康公平原则，强调持续改进。新标准坚持健康平等原则，根据我国东、西、南、北、中地域的经济社会发展情况和城镇化建设情况，统筹考虑经济、文化、教育、就业等各个领域，避免部分地区因自然条件、周边影响等达不到必备条件要求，删除了必备指标要求，改为计分衡量，不再实行一票否决，并将县和城市纳入同一标准体系，提倡全域创建。针对人均预期寿命、居民健康素养水平以及个人卫生支出占卫生总费用的比重等指标在设置目标值后又增设了持续提升和或持续降低，突出强调了健康领域持续改善。

(二)强调梯次推进，向健康城市迈进。新标准中明确规定，要申报创建国家卫生城市必须先创建成功至少1个国家卫生县，要申报创建国家卫生县必须先创建成功至少1个国家卫生乡镇；同时，新标准纳入健康城镇、健康细胞建设内容，要求积极开展健康县区、健康乡镇和健康村、健康社区、健康企业、健康机关、健康学校、健康促进医院、健康家庭等健康细胞建设。

(三)坚持综合治理，注重全方位干预。新标准在要求做实、做细传统的爱卫工作的同时，坚持综合治理与专项行动相统一。一是瞄准影响健康的重大疾病，突出源头治理，开展健康知识普及，提倡文明健康、绿色环保的生活方式，建立健康影响评估制度，推动将健康融入所有政策，把全生命周期健康管理理念贯穿城市规划、建设和管理全过程各环节。二是立足于全面推进健康中国行

动的整体目标，着眼于重点抓好健康素养提升、妇幼保健、控烟、慢性病防治、社会心理健康服务、国民营养计划等专项行动，做到了整体推进和重点突破相统一。

(四)突出问题导向，注重补齐短板。新标准坚持预防为主，健康优先的理念，立足于解决好关系人民健康的全局性、长期性问题，针对再生资源回收点、学校、景区、机关单位等重点场所和重点行业的薄弱环节提出了新要求，由原来的单纯管理向质量与内涵管理迈进；从重点场所控烟、生活垃圾分类、卫生资源配置、应急救治能力建设等重点领域提出了新的要求，推进补齐公共卫生短板。

(五)坚持共建共享，强调法治化管理。新标准要求各级党委、政府坚持把保障人民健康放在优先发展的战略地位，把爱国卫生工作列入重要议事日程，积极引导每个人做自己健康的第一责任人，明确村委一级建立公共卫生委员会，承担爱国卫生工作，支持社会组织、专业社会工作者和志愿者积极参与创卫工作，加快了爱国卫生与基层治理工作融合；要求具有立法权的地方需有本地爱国卫生法规，其他地方需有爱国卫生工作不断规范化、科学化和法治化管理的特点。

(作者武文供职于河南省洛阳市卫生健康委，张东献供职于海南医学院，彭海洋供职于海南省健康城市健康乡村促进会)

## 结核病防治论坛



## 结核病治疗须规范

□张艳秋

结核病是由结核分枝杆菌感染引起的慢性传染病。结核病可以发生在人体任何一个器官上，最常见的是发生在肺部，被称为肺结核。其他还有肾结核、淋巴结、淋巴结核、结核性脑膜炎、眼结核、鼻咽结核、肠结核等。可以说，除了头发和牙齿上没有发生过结核病，其他器官都可能发生。

结核病是青年人容易发生的一种慢性和缓发的传染病，潜伏期为4周~8周，其中80%发生在肺部，其他部位(颈淋巴、脑膜、腹膜、肠、皮肤、骨骼)也可继发感染。人与人之间呼吸传播是肺结核感染的主要方式。传染源是接触排菌的肺结核患者。除少数发病急外，临床上多呈慢性过程。常有低热、乏力等全身症状和咳嗽、咯血等呼吸系统表现。

在我们的印象中，结核病都会传染。事实上，在所有的结核病中，仅肺结核具有传染性，并且只有痰菌检测为阳性、正处在排菌期的肺结核患者才具有传染性。

根据数据统计，具有传染性的患者仅占所有结核病的15%~20%，而且这些患者只要不感染耐药结核分枝杆菌，通过规范化抗结核治疗一两个月后，痰菌就能够转为阴性，也就不再具有传染性了。

结核病的治疗应遵循“十个字”原则：早期、规律、联合、适量、全程。如果不遵循这一原则，患者往往要付出沉重的代价。例如，发现结核病后，如果不进行早期治疗，治愈难度加大，就可能出现后遗症；不规律治疗，易导致结核分枝杆菌耐药，一旦引发耐药性肺结核，就会危及生命；不联合用药，治疗强度不够，也会产生耐药，增加治疗难度；不适当用药，剂量过大或不足，都达不到最佳治疗效果；不全程治疗，症状一消失就停药，容易半途而废，也会增加治疗难度。当然，也有一些结核病难以治愈，原因是患者对所有抗结核药品均有过敏反应或肝损害表现，如肝硬化晚期患者；患者对现有的抗结核药品都产生了耐药，这种情况绝大多数是人为反复间断服药造成的，极少数是由于感染了耐药结核分枝杆菌；患者病情严重，发现太晚或者免疫力极度低下，如多个脏器严重病变。

结核病患者需要静养，如果长时间处于劳累、紧张状态，免疫力就会下降，即使坚持服用抗结核药品，结核病也不易好。

那么，怎样才能发现自己是否得了肺结核呢？肺结核的常见症状是咳嗽、咯痰，如果这些症状持续2周以上，应高度怀疑得了肺结核，要及时到医院看病；肺结核还会伴有痰中带血、低热、夜间出汗、午后发热、胸痛、疲乏无力、体重减轻、呼吸困难等症状。此外，若是怀疑自己得了结核病，要及时到当地结核病定点医院医疗机构就诊。省、市、县等区域均设有结核病定点医院机构。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心结核病预防控制所)