

守正创新 提供优质服务

□ 狄文霞

多年来,新乡市中医院在实践探索中笃定前行,在使命担当里奋勇拼搏,传承与创新中医药,为广大群众提供优质中医药服务。

锚定“中医姓中”定位 擦亮特色发展底色

坚守中医根脉,传承精华

中医药文化经千年传承,凝聚着中华民族深邃的智慧与深厚的底蕴,是当之无愧的文化瑰宝。新乡市中医院始终将传承与创新中医药视为重中之重,以精心的规划、切实的行动,推动中医药事业不断迈向新高度。

新乡市中医院积极搭建传承平台,推进名老中医经验传承,“王宏坤全国名老中医传承工作室新乡站”与“青苗计划”全面启动。通过“师带徒”,已成功培育8名优秀中医传承人才。

特色专科建设是新乡市中医院发展的关键着力点。新乡市中医院凭借自身优势,重点打造了骨伤科、中风科、皮肤科、儿科等特色专科。其中,骨伤科与中风科已成为河南省重点中医专科。

新乡市中医院以大力推广中医药特色疗法为工作重点,深入挖掘针灸、推拿、中药熏蒸、拔罐等传统疗法,广泛应用于临床。其中,郭氏针灸“飞针点穴”成功入选红旗区第六批非物质文化遗产名录,郭斐同志光荣入选“首届新乡市中医药十大非遗传承人”。

在科教研领域,新乡市中医院作为会长单位,牵头成立新乡市中西医结合学会,成功举办骨科、皮肤与性病、脑病、科普分会成立大会。同时,红旗区政府主办的验自堂(新乡)中药制剂研发转化中心项目稳步推进,助力中医学科研成果转化。

下沉优质资源,推广中医药服务

新乡市中医院积极践行社会责任,组织资深中医专家和“最美护士”急救科志愿服务队深入基层,进社区、乡村,学校持续开展“红会送医计划”“千人百场”等活动,提供义诊、健康咨询与中医药科普服务。过去一年,开展义诊21次,服务1500余人次,发放科普资料2500余份。

结合时令和传统节日,新乡市中医院举办“冬病夏治节”“冬病冬治节”“膏方节”等活动。新乡市中医院公众号开设“中医荟萃”栏目,以“每日一药、每周一方、周一技”为主题,2024年发稿600篇,阅读转发量9万余人次,关注人数达3.4万余人,弘扬中医药文化。

为推广中医药适宜技术,新乡市中医院组织专家团队深入基层培训指导,累计培训基层医师1000余人次。

攻坚克难 真抓实干开新局

门诊综合楼项目收官

新乡市中医院门诊综合楼于2022年9月6日奠基,2024年9月2日竣工,2024年9月16日门诊科室搬迁,9月17日旧门诊楼顺利拆除,11月17日中风科病区搬至门诊综合楼。配套的医疗设备、地下车库、备用信息机房同步投入使用。

院内环境建设逐步完善

新乡市中医院以门诊综合楼项目建设为契机,大力改善基础设施与环境。水、电、暖及道路进行整修,消防泵房改造,中央空调机房改造完成并交付使用;配电室改造增容施工完毕;新建污水处理站正常运行,病房楼安全改造项目外立面顺利完工。同时,多功能厅、示教室、病案室完成翻新设计,安防设备全面升级。一个中医药特色突出的现代化中医院呈现在眼前。

党建引领促发展 作风提升增效能

根据主题教育的学习要求,认真开展党纪学习教育、党的二十届三中全会精神学习研讨,通过举办读书班,讲授专题党课,召开警示教育学习大会,“云课堂”线上学习等形式,确保“学纪、知纪、守纪”在党员干部中入脑入心。

新乡市中医院党委带领干部职工齐心协力、奋发图强,改善了医院环境、增加了科室设置、完善了诊疗设备、丰富了文化氛围、提高了职工待遇,切实增强了医院的服务能力,保证了医院平稳运行、创新发展。

展望未来,新乡市中医院将继续坚持以人民健康为中心的发展思想,以传承和创新中医药为神圣使命,不断提升医疗服务质量和水平,加强人才培养和学科建设,积极探索中医药现代化的发展路径,为保障群众的身体健康和生命安全,为推动中医药事业的繁荣发展做出新贡献!

(作者系新乡市中医院党委书记;文字整理:本报记者常俊伟)

■ 本期关注

“四高”举措强基层 织牢卫生健康服务网

核心提示

虞城县现有乡镇卫生院28家,村卫生室601个,共有卫生专业技术人员3966人、乡村医生1126人,服务阵地健全,通过“四高”举措(高标准推进公有产权村卫生室建设、高投入保障基层运行、高规格引育专业人才、高质量开展便民服务),形成了“以县级医院为龙头,乡镇卫生院为纽带,村卫生室为网底”的全覆盖三级医疗卫生服务网络。

近年来,虞城县卫生健康工作紧紧围绕全县经济社会发展大局,持续深化医药卫生体制改革,着力加强医疗救治、疾病预防控制、公共卫生服务和卫生监督四大体系建设,全面提升全民健康水平,各项工作呈现出良好的发展态势,健康虞城建设取得良好成效。尤其是在提升基层医疗服务能力方面,直面基层发展不足、不平衡的现实问题,坚持“补短板、强弱项、促提升”,加大投入力度,提升医疗卫生服务能力。虞城县在提升基层医疗服务能力方面做到了“四高”,即高标准、高投入、高规格、高质量。

高标准推进

公有产权村卫生室建设

公有产权村卫生室占比低一直是基层医疗卫生的短板。2024年,虞城县委、县政府高度重视,下定决心解决这一问题。虞城县两个医疗集团投入资金300余万元,对成员卫生院做到“四统一”(人员着装统一、科室牌统一、制度统一、门头设计统一);公共卫生资金足额拨付到位,公共卫生服务项目补助资金每年6月底之前拨付50%,9月底之前拨付75%,12月底之前拨付100%。28个乡镇卫生院在收到基本公共卫生服务补助资金一个月内,将补助资金的50%足额拨付给村卫生室;卫生室运行经费全部落实到位,年初纳入县财政预算,并及时足额拨付。

挪出来的村小学、村委会等集体闲置用房或周转房,采取调剂方式改造成村卫生室。对村卫生室办公条件进行规范化管理,明确软硬件配备标准,确保满足诊疗和群众需求。虞城县督查局联合相关部门对公有产权村卫生室建设不定期进行督导,对领导重视程度不够、措施不力、进度较慢的乡镇给予通报批评;对完不成任务的乡镇,在年终目标考核中扣除相应分值。截至目前,虞城县公有产权卫生室为555个,占比为93%,提前完成省、市下达的工作目标。

高投入保障

基层医疗卫生服务开展

虞城县利用地方政府专项债券资金6800万元,实施12个乡镇卫生院公共卫生服务体系建设和疫情防控体系建设项目,春节前陆续投入使用;医共体牵头单位资金支援,两个医疗集团投入资金300余万元,对成员卫生院做到“四统一”(人员着装统一、科室牌统一、制度统一、门头设计统一);公共卫生资金足额拨付到位,公共卫生服务项目补助资金每年6月底之前拨付50%,9月底之前拨付75%,12月底之前拨付100%。28个乡镇卫生院在收到基本公共卫生服务补助资金一个月内,将补助资金的50%足额拨付给村卫生室;卫生室运行经费全部落实到位,年初纳入县财政预算,并及时足额拨付。

高规格引进

专业技术人才

人才是诊疗服务质量的决定性因素。虞城县不断引进人才,为基层医疗卫生队伍注入新鲜血液,提高诊疗能力和水平。注重“招才引智”。虞城县卫生健康委联合县人社局、县编委等部门,争取政策支持,通过“招才引智”计划、“369”人才工程等渠道,招录医学院校毕业生,充实基层医疗卫生队伍。近两年,共招聘医学院校毕业生172人,其中研究生3人、本科生63人、专科生106人;取得技术职称人数315人,其中初级职称247人、中级职称67人、高级职称1人。

高质量开展

便民惠民优质服务活动

虞城县卫生健康委深入开展“优质服务基层行”活动,贯彻实施新版乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力标准,通过现场观摩、监测分析和达标单位“回头看”等措施,推动基层医疗卫生机构建立持续提升机制。目前,虞城县28个乡镇卫生院中有9家达到“优质服务基层行”推荐标准和社区医院标准,所有基层医疗卫生机构均达到基本标准,推荐标准中有2家医院通过二级医院评审。

高水平提升

基层医疗卫生服务能力

虞城县卫生健康委积极推进医防结合实践样板机构建设。按照省卫生健康委打造基层医疗卫生机构“五个100”实践样板机构工作要求,经过机构申报、县级初审、市级初验、省级资料评审和现场检查等评审验收环节,社集镇卫生院获得河南省基层医疗卫生机构“五个100”医防结合实践样板机构和全省实践样板机构,芒种桥乡卫生院、闻集镇卫生院获得中西医结合实践样板机构。大力推进县域医疗次中心

建设,利民镇卫生院、闻集镇卫生院、张集镇卫生院被确定为2024年县域医疗次中心项目推荐单位。虞城县卫生健康委大力实施对口帮扶工作,完善对口支援制度,建立稳定的对口支援关系和可持续的对口帮扶机制,加大帮扶人员资格审查力度,加强明察暗访与定期通报,确保帮扶人员派驻到位、帮扶责任落实到位、帮扶项目实施到位,促进受援乡镇卫生院诊疗服务能力、综合管理水平持续提升。目前,虞城县县级医院与28个乡镇卫生院全部建立支援关系,实现对口支援全覆盖。

高质量开展

便民惠民优质服务活动

虞城县卫生健康委深入开展“优质服务基层行”活动,贯彻实施新版乡镇卫生院和社区卫生服务中心服务能力标准,通过现场观摩、监测分析和达标单位“回头看”等措施,推动基层医疗卫生机构建立持续提升机制。目前,虞城县28个乡镇卫生院中有9家达到“优质服务基层行”推荐标准和社区医院标准,所有基层医疗卫生机构均达到基本标准,推荐标准中有2家医院通过二级医院评审。

虞城县卫生健康委积极推进医防结合实践样板机构建设。按照省卫生健康委打造基层医疗卫生机构“五个100”实践样板机构工作要求,经过机构申报、县级初审、市级初验、省级资料评审和现场检查等评审验收环节,社集镇卫生院获得河南省基层医疗卫生机构“五个100”医防结合实践样板机构和全省实践样板机构,芒种桥乡卫生院、闻集镇卫生院获得中西医结合实践样板机构。大力推进县域医疗次中心

建设,利民镇卫生院、闻集镇卫生院、张集镇卫生院被确定为2024年县域医疗次中心项目推荐单位。虞城县卫生健康委大力实施对口帮扶工作,完善对口支援制度,建立稳定的对口支援关系和可持续的对口帮扶机制,加大帮扶人员资格审查力度,加强明察暗访与定期通报,确保帮扶人员派驻到位、帮扶责任落实到位、帮扶项目实施到位,促进受援乡镇卫生院诊疗服务能力、综合管理水平持续提升。目前,虞城县县级医院与28个乡镇卫生院全部建立支援关系,实现对口支援全覆盖。

(河南省虞城县卫生健康委供稿)

南阳市卧龙区:中医药与文旅康养产业融合发展

□ 王晓方

作为全国中药材的主产区,南阳历史上盛产天然药物2436种,其中拥有以“八大宛药”为代表的道地名贵药材30余种,是全国著名的艾草之乡、辛夷之乡、山茱萸之乡。南阳同时是医圣张仲景的故里,仲景文化的发源地,也是中医药文明的重要发祥地之一,中医药文化底蕴厚重,老百姓有“信中医、爱中医、用中医”的良好传统。全市规模化中药材种植品种79个,种植面积185万亩(1亩=666.67平方米),中药材种植年产值70亿元。拥有以宛西制药、河南福森药业为代表的现代中药企业55家,其中获得GMP(《药品生产质量管理规范》)认证的中药企业30家,中医药产业年产值突破450亿元,成为南阳

重要的支柱产业。

近年来,南阳市卧龙区以打造“中医药强国”为目标,充分挖掘中医药资源优势,推动中医药与文旅康养产业深度融合,主动担当、精心谋划,全力推进全区中医药文旅康养基地建设,着力将中医药资源优势、品牌优势转化为发展优势、产业优势,在推动中医药传承创新发展上探索了新路子。目前,已形成南、北、中心城区特色鲜明的中医药文旅康养产业布局,为区域经济发展和群众健康福祉注入强劲新动力。

北部领航:“后庄康养龙栖谷”

引领康养新潮流

在南阳“后花园”卧龙区北部区域,依托龙王沟风景区的自然生态优势,深度整合后庄周边丰

富的中医药文化资源,创新采用“旅居养老+康养+文旅+研学+田园”的发展模式,规划建设了一系列高品质的康养、文旅设施,精心打造了“三生德合龙栖谷”这一标志性项目。

该项目集旅居养老、康养中心、中医药膳、中药材种植基地为一体,种植金银花、菊花、裕丹参等30余种中药材,规划建设500余亩,游客可参与种植、采摘等农事体验和中小学研学活动;其推出的中医药膳、中药茶饮、石磨面、全麦馒头等特色养生产品,深受游客喜爱。

目前,后庄“三生德合龙栖谷”已成为卧龙区北部中医药文旅康养的一张亮丽名片,吸引了众多游客体验打卡。自项目试运

营以来,本地及外地游客纷至沓来,成为传播中医药文化的重要窗口。

南部绽放:南阳归零文化村

打造田园康养新典范

卧龙区南部的南阳归零文化村,以其独特的中医药康养理念和田园风光,秉持“回归自然、健康养生”的理念,成为中医药文旅康养的又一热门之地。文化村内野生及种植蒲公英、艾草、枇杷等20种中药材,面积近100余亩,四季飘香的道地药材,成为一道独特的风景线;根据不同季节和游客的体质特点,精心研制了30余种养生药膳;利用桑叶、蜂蜜等特产提供美容养颜、祛湿排毒等功效的饮品,让游客在享受田园风光的同时,还能参与中草药的种

植、采摘、炮制、膳食等过程,亲身体验中医药文化的魅力。通过将中医药文化与乡村旅游有机结合,已累计接待8万余人次,为游客打造了一个远离城市喧嚣、亲近自然的康养胜地和研学基地。

中部闪耀:仲景里中医药文化

街区传承中医药文化新地标

仲景里中医药文化街区位于南阳市文化路与新华路交叉口东南角梅溪河畔,规划占地面积9000平方米,总长度达1000米,以仲景文化为主题,建筑面积达2万平方米,汇聚了中医药诊疗、中药销售、中医药文化展示、中医药体验等多种业态,将成为都市中医药文旅康养的新地标。在首期项目中医药(艾草)文化博览区,雕刻的《伤寒杂病论》经典篇章,

让游客们身临其境,感受中医药文化的博大精深。在中医诊疗区,南石医院新华路社区卫生服务中心和振丹艾灸培训学校在此开设分支机构,汇聚30名中医师和“仲景灸”专家,凭借精湛的医术和丰富的临床经验,为患者提供个性化的中医诊疗方案。艾制品销售区则汇聚了南阳市多个厂家1000余种系列艾制品,满足了不同消费者的需求。

自2023年以来,仲景里中医药文化街区持续举办中医药文化夜市,为市民提供免费中医诊疗、健康咨询等服务,累计服务群众3万余人次,成为街区的一大特色亮点。这里还拥有全国体医融合试点项目——南阳市运动康复综合服务中心暨南阳

南石康复中医院新华路门诊,推动卧龙区体医融合取得新突破。据统计,中医诊疗区和运动康复中心自开业以来,已接诊患者1万余人次,治愈率和好转率较高。

下一步,南阳市卧龙区将继续加强政策引导和支持,不断完善基础设施和服务体系,把“宛药”的自然优势和仲景文化相结合,推动中医药与文旅文创、食疗药膳、养生养老、健康食品等融合发展,持续壮大中医药文旅康养基地等特色产业,为南阳经济社会发展和群众健康做出更大的贡献。

(作者系南阳市卧龙区卫生健康委党组书记、中医药发展服务中心主任)

沉默的威胁:揭开无症状结核病的神秘面纱

□ 李明菊

提到结核病,人们往往会联想到持续咳嗽、发热盗汗等典型症状。但医学界近年来研究发现,这个古老疾病正以更隐蔽的方式威胁人类健康——约半数结核病患者可能没有任何自觉症状,他们就像潜伏在人群中的“沉默的传播者”。

无症状结核病(aTB)是从结核分枝杆菌感染到发展为临床症状明显的活动性结核病这一连续过程中的一个特定阶段,但不同患者的疾病进展轨迹存在显著的个体差异。这个阶段的患者可能仅在胸部X线检查时发现异常,而常规问诊往往无法

察觉。最新流行病学调查结果显示,在通过筛查发现的结核病患者中,50%属于这类“隐形患者”。这种隐蔽性源于结核分枝杆菌的特殊生存策略。当免疫系统与病菌形成微妙平衡时,患者可能长期处于带菌状态。研究结果显示,胸片显示“非活动性改变”的感染者,每年仅有1%的概率进展为活动性结核病;而胸片已出现活动性病变的患者,年转化率高达10%。这种动态平衡可能持续数年,甚至出现自愈倾向。一项系统综述显示,未经治疗的细菌学阳性患者中,12%可在一年内自愈,但剩余88%将

持续传播病菌。这种“沉默传播现象”,在监狱、养老院等封闭场所尤为危险。

传统诊断模式依赖患者主动就医,但无症状结核病的存在改变了原有的防控策略。世界卫生组织(WHO)在2021年更新的指南中,推荐了三大创新工具:

1.胸片计算机辅助诊断系统(CAD-TB):通过AI(人工智能)算法分析数字X线片,灵敏度比人工判读提升40%。
2.分子快速诊断技术(mWRDs):可在2小时内确认结核分枝杆菌存在,比传统培养法提速数倍。
3.C反应蛋白检测(CRP):针对HIV感染者,能快速区分结核分枝杆菌感染与其他机会性感染。

这些技术的普及正在重塑防控体系。高负担国家如印度,通过配置移动式数字X线车,在偏远地区实现了“筛查-诊断-治疗”的一站式服务。

2024年WHO明确指出,未来防控重点将转向“基于风险的主动筛查”,而非被动等待患者就诊。此外,WHO还发布了涉及主动发现的结核病现患率调查和监测指南,第三版指南在2025年初发布。这些新指南着眼于实现

结核病全程管理,即早期发现,及时治疗,从而预防传播、改善患者预后,最终显著降低全球结核病负担和死亡率。

尽管目前研究取得一定进展,但医学界对结核病自然病程的认知仍存在巨大空白。最新队列研究发现,部分无症状患者体内存在独特的T细胞反应模式,这可能为疫苗研发提供新靶点。人工智能在影像分析中的突破,使大规模筛查成为可能,但如何将这些技术转化为基层可及的服务仍是难题。

这场“静默的革命”正在改写结核病防控史。从被动应对

到主动出击,从症状依赖到技术驱动,人类与结核病的斗争进入新阶段。当筛查车驶入偏远村落,当AI算法点亮X线片中的微小病灶,我们看到的不仅是医学

技术的进步,更是公共卫生理念的升华——“在沉默中守护健康,在预防中终结疾病”。

(作者供职于河南省疾病预防控制中心)

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