

修武县：“四优一满意” 让健康服务更有温度

□王正勋 侯林峰 姚晨鸽

“现在在家门口就能享受到市级专家的会诊服务，看好病，既省钱又不用奔波。”家住修武县邵村镇的王军荣高兴地说。王军荣今年40岁，长期受腰椎间盘突出症的困扰。她曾辗转多地求医，但效果不佳。经人介绍，她来到邵村镇第二卫生院就诊。该卫生院康复疼痛科医生联合焦作市中医专家郭瑞云进行会诊。会诊后，专家为王军荣制定了个性化治疗方案。仅治疗两次，王军荣便摆脱了病痛。出于对该卫生院技术的信赖，王军荣先后将患有腰椎间盘突出症的弟弟和肩关节韧带撕裂的弟媳也送到这里进行治疗。在接受针灸、推拿、中药调理等个性化治疗后，王军荣的弟弟和弟媳分别实现了疼痛缓解和功能恢复，在家门口就解决了难题。

近年来，修武县锚定“人民满意”的核心目标，以“党建引领、统筹推进、精准发力”为主线，大力推进“四优一满意”（环境优美、服务优质、技术优良、管理优秀，群众满意）医院建设专项行动，实现医疗服务能力、治疗水平与群众获得感同步提升。

创新服务 让医疗更有温度

“我有积分，我用积分兑换这次中医针灸的费用。”12月8日，在修武县周庄卫生院里，王老先生在针灸结束后对医务人员说。王老先生所说的积分，是周庄卫生院让村民主动参与健康管理的“巧办法”。为了让群众积极参与健康管理，周庄卫生院推出了“健康超市”活动。与常规超市不同的是，这里的“货币”不是金钱，而是积分——村民只要参加卫生院或村卫生室组织的健康讲座、免费体检、慢性病随访、疫苗接种等活动，就能按规则累计积分。积分多了，村民不仅能兑换常用药品，进行心电图检查和彩超检查等，还能兑换中医针灸、推拿、拔罐等特色诊疗服务。这种“参与健康活动得实惠”的模式，激发了村民的积极性。村民从“要我健康”变成“我要健康”，在主动参与中学习健康知识、提升健康素养，健康需求得到更精准的满足。

五里源乡卫生院也采用了同样的服务模式。该卫生院创新推出“健康夜话”活动。一到晚上，医务人员就到村里的文化广场或村民家中，用拉家常、摆龙门阵的方式把高血压、糖尿病防治及秋冬季养生等知识转化为通俗易懂的“大白话”，让村民在轻松的氛围中掌握健康知识。

此外，为了全面提升服务规范化水平，修武县卫生健康委邀请中国人民解放军联勤保障部队第九八八医院专家开展精细化管理、服务礼仪培训200余人次，出台《导医台专项工作职责》，明确要求各医院严格对照文件内容，将礼仪规范融入日常工作，切实落实到服务全过程。该县要求所有医院导医

台均配备装有老花镜、充电设备等物品的便民箱，增设报告打印机，从细节处入手改善群众就医体验。

技术赋能 让群众在家门口享受优质医疗

2025年7月，焦作骑行队队员哲哲（化名）在西村乡遭遇马蜂蜇伤，出现过敏性休克，昏迷倒地，喉部水肿，情况危急。修武县120指挥中心接到求助电话后，迅速启动县、乡、村三级急救联动机制，精准调度距离最近的西村乡村医生周国珍赶赴现场。周国珍凭借多年的应急经验，携带急救药品火速抵达现场，规范注射急救药物、监测生命体征，仅用十几分钟便稳住了患者的病情，使其意识逐渐恢复。与此同时，西村乡卫生院同步协调路况引导员，为120急救车开辟绿色通道，实现现场急救与转运无缝衔接。最终，患者在修武县人民医院接受后续治疗，顺利康复。

此次救援成功得益于修武县升级了120智慧急救系统，打造了5G（第五代移动通信技术）救治单元，实现了县、乡、村三级急救联动，显著提升了基层的应急处置能力。

据了解，今年以来，修武县为基层医疗机构新增救护车、CT（计算机层析成像）等设备，推动基层卫生院学科发展。在人才培养方面，修武县建立常态化进修机制，每年选派骨干医务人员赴省市医疗机构学习；深化与河南

省人民医院、河南中医药大学第一附属医院等的合作，邀请专家坐诊带教，通过“师带徒”模式培育本土人才。2025年，修武县选派18名基层骨干到省市医院进行进修学习，同时省市医院专家到修武县坐诊500余次。

环境嬗变 提升群众就医体验

“以前的修武县妇幼保健院空间小、停车难，环境简陋，功能单一。新院区比以前大不一样，停车方便，环境优美，还有专门的儿童游乐区，孩子看病也不哭闹了。”在修武县妇幼保健院新院区，带孩子就医的市民王女士感慨道。这是该县推动环境优美建设的生动缩影。

修武县实行“一院一策”，推进硬件改造。修武县妇幼保健院新院区设置了阳光玩吧、书吧等；五里源乡卫生院完成县域医疗卫次中心建设；西村乡卫生院和云台山镇卫生院拆除废旧建筑、重塑服务空间，实现“旧貌换新颜”。将修武县妇幼保健院老院区改造为新兴街卫生服务站；联合云台山景区共建小寨沟卫生服务点，形成县、乡、村三级医疗机构环境品质全域提升格局。

与此同时，全县统一规范医疗信息公告栏样式，云台山镇卫生院重新规划停车区域，各医疗机构打造“一切为了人民健康”主题文化墙，让就医环境既有“颜值”又有“内涵”。

治理创新 不断解决群众就医难题

“通过‘院长帮您办’微信通道反映的就诊流程问题，当天就得到了回复和解决。”李红芳说。李红芳说，自己只是个普通群众，所反映的问题能得到快速处理，很高兴。修武县卫生健康委要求，全县各医疗机构均要在导医台、门诊大厅等显眼位置张贴本院院长微信二维码。群众在就医过程中有意见建议、困难诉求，或遇到医疗纠纷等，可直接扫描微信二维码添加院长微信，点对点、无障碍地向院长反映。

此外，修武县推行“四优一满意”月例会和风险防控月例会制度，实行基本公共卫生服务资金月拨付直拨、乡镇卫生院工资统一代发，优化基层党组织设置，推动党建与业务深度融合，形成骨干党员执掌关键岗位的浓厚氛围，确保党建引领贯穿业务管理全链条。

修武县卫生健康委通过升级全县医疗机构信息系统，实现检查检验结果线上互认，惠及21万余人次，节省费用约616.1万元。

修武县卫生健康委党组书记、主任徐新勇说，下一步，将持续深化“四优一满意”医院建设专项行动，以更实的举措推动卫生健康事业高质量发展，努力为群众提供更加优质、高效、便捷的医疗卫生服务。



↑近日，在黄河科技学院附属医院，急救人员为社区工作人员讲解急救操作技巧。当天，由郑州市紧急医疗救援中心主办、黄河科技学院附属医院承办的“全民急救技能普及培训”成功举行，培训30余名社区工作人员。

李志刚 罗佩佩/摄

眩晕诊疗中心成立

驻马店市中心医院

本报讯（记者张琦 通讯员李灵真）12月10日，记者从驻马店市中心医院获悉，该院眩晕诊疗中心正式成立。这标志着该院在眩晕这一常见疑难症状的诊疗方面进入了系统化、精准化的新阶段，将进一步推动区域眩晕疾病诊疗水平提升。

眩晕诊疗中心负责人高立功说，该中心将致力于构建规范化、精准化的眩晕诊疗体系，努力实现高质量、高水平发展，切实提升区域眩晕症状的诊疗能力。

驻马店市中心医院院长张志韧说，眩晕诊疗中心的成立，是医院加强专病建设的重要举措，标志着眩晕多学科协作诊疗模式的建立与诊疗流程的规范化。他希望该中心充分发挥多学科协同优势，建设成为区域内具有影响力的眩晕诊疗高地，为患者提供更优质、高效的医疗服务。

据了解，眩晕诊疗中心的成立是驻马店市中心医院践行“以患者为中心”服务理念、推动医疗服务高质量发展的具体实践。未来，该中心将继续加强内涵建设，依托专家团队，不断优化流程，不断开展诊疗新技术，努力为眩晕患者提供精准诊疗服务，守护他们的健康。

濮阳市 举办营养职业技能竞赛

本报讯（记者陈述明 通讯员高清）12月6日，由濮阳市卫生健康委、濮阳市总工会主办，濮阳市教科文卫工会协办，濮阳市疾病预防控制中心与濮阳医学高等专科学校联合承办的濮阳市第四届营养职业技能竞赛拉开帷幕。此次竞赛以“合理营养、均衡膳食”为核心，在濮阳医学高等专科学校举办，目的是“以赛促学、以赛促训、以赛促建”，搭建营养专业人才交流竞技平台，强化全市营养健康服务队伍建设。此次竞赛中，全市14支代表队35名选手同台竞技，展现了新时代营养工作者的专业风采。

本次竞赛聚焦营养专业核心技能，设置理论知识考试与实践技能比拼两大环节，全面考核选手的专业素养与实操能力。理论知识考试环节，选手们沉着应答，展现了扎实的营养基础知识；实践技能比拼环节，选手们围绕营养配餐及烹饪制作展开激烈角逐。营养配餐环节，选手们结合不同人群的营养需求，制定个性化营养处方，精心选择食材、烹饪方式，做好营养搭配，展现了扎实的数据与生动的讲解，向评委们阐述食谱的科学依据与健康效益。这些营养均衡、搭配合理的餐食方案，颇受好评。

在竞赛过程中，评委们严格按照评分标准，从专业度、实操规范性、创新点等多维度进行综合评判，确保赛事公平公正。选手们互相学习、切磋技艺，这让赛场上既充满竞争张力又洋溢着互助氛围。

此次濮阳市第四届营养职业技能竞赛的成功举办，不仅为全市营养专业人才搭建了交流展示的优质平台，更通过“以赛促学、以赛促训、以赛促建”的方式，有效激发了行业创新活力，助力全市营养健康服务水平提升。下一步，濮阳市将持续强化营养人才队伍建设，深化校地协同与行业交流，推动营养健康服务向基层延伸、向纵深发展，为健康濮阳建设注入更强劲的动力。

睢县 加快推进 普惠托育服务工作

本报讯（记者赵忠民 通讯员马雷）近年来，睢县以人口高质量发展为导向，从托育服务现状入手，从群众需求出发，加快普惠托育服务体系建设和完善。截至目前，全县共有备案成功托育机构17家，提供托位数3406个，其中公办普惠性托育机构1家，民办托育机构12家，幼儿园托班4家，千人口托位率达4.7个。

为了推进托幼一体化，睢县鼓励县域内有条件的幼儿园向托班延伸，扩大托班规模，招收2岁~3岁的幼儿，提升千人托位率。

睢县卫生健康委联合县疾病预防控制中心、县应急管理局、县消防大队，不定期对备案成功的托育机构进行安全生产消防安全检查、食品安全督导，针对存在的问题建立工作台账，下发督办通知，并进行跟踪销号，确保婴幼儿照护服务安全。

为了提升托育服务技能，睢县组织开办消防安全暨托育服务技能培训班。睢县消防大队宣传员、县妇幼保健院儿童保健部部长分别针对消防法律法规要求、消防器材使用方法、应急疏散和3岁以下婴幼儿常见疾病防治等方面的内容进行培训。



多学科协作 助复杂腹盆部肿瘤患者获新生

本报记者 张琦 通讯员 程勇

腹盆部肿瘤位置较深且症状隐匿，在诊断和治疗上常面临巨大挑战。近年来，随着多学科诊疗（MDT）模式的深入推进，许多过去被视为手术禁区或治疗难题的复杂病例，迎来了新的转机。近日，河南省肿瘤医院腹盆部肿瘤疑难、少见及罕见病MDT团队，通过精准决策，成功对两名病情迥异且复杂的患者进行个体化治疗，取得了显著疗效。这生动地诠释了MDT模式在整合医疗资源、优化诊疗决策、攻克肿瘤诊疗难题中的核心价值。

李女士今年34岁。3年前，

在孕期例行检查中，她被发现盆腔存在肿块。考虑到妊娠安全，李女士当时选择了保守观察。然而，随着时间的推移，这颗定时炸弹逐渐增大。近期，李女士因腹痛加剧来到医院复查。影像学检查结果显示肿块已明显增大，且与盆底的重要血管、神经及输尿管关系密切，如同树根般盘根错节。

此前，李女士曾在其他医院尝试手术，但由于肿瘤位置较深、粘连严重且术中出血风险极高，手术被迫中止。抱着最后的希望，她转入了河南省肿瘤医院。

河南省肿瘤医院腹盆部肿瘤疑难团队随即启动MDT模式。普外科、肿瘤内科、医学影像科、麻醉与围术期医学科、病理科等多学科专家对李女士的病情进行会诊。医学影像科专家通过高分辨率CT（计算机层析成像）和MRI（磁共振成像）图像，三维重建肿瘤与周围组织的解剖关系，并清晰地标出危险区域。麻醉团队认真评估术中可能出现的循环波动风险，并制定应对预案。经过数轮术前模拟与推演，最终达成共识：尽管手术风险极高，但是通过精准解剖和实时导航技术，完整切除肿瘤是可能且必要的。

在多学科专家的默契配合下，肿瘤被完整切除，重要结构完好无损，术中出血量远低于预期。李女士术后恢复较快，第6天即顺利出院。多学科协作并未止步于手术，肿瘤内科医生为其制订了系统的后续治疗与随访计划，形成了治疗闭环。

另一位患者是年仅14岁的少女小琳（化名）。一个月前，她

因不明原因腹痛就医，检查发现其胰头部有一个直径约9厘米的巨大囊性肿块。对于此类病变，传统的标准手术方式是胰十二指肠联合切除术。这意味着需要切除部分胃、十二指肠、胆囊、胆管和胰头，手术创伤较大，且可能对患者尚未发育完全的消化系统及内分泌功能造成终身影响，严重影响其未来的生活质量。

小琳的家人带着她辗转多家医院后，来到河南省肿瘤医院。该院MDT团队再次发挥决策优势，没有拘泥于传统方案，而是针对患者年龄小、肿瘤性质待定（存在良性可能）的特点进行深入讨论。医学影像科专家认真研判后认为，肿瘤虽体积较大，但边界相对清晰，存在局限切除的可能性。外科专家则大胆而审慎地提出一个极具挑战但更有价值的目标：在确保肿瘤根治的前提下，尝试实施保留器官的肿瘤精准摘除术。

术中，专家以毫米级的精度进行操作，最终成功将肿瘤完整

剥离，并完好保留胰脏主体、胆管和十二指肠。术后病理报告显示肿瘤为良性囊腺瘤。小琳术后恢复迅速，7天后康复出院。这场胰腺保卫战，以最大限度地保留器官功能而完美告终。

MDT团队首席专家、普外科副主任赵玉洲说，腹盆部解剖结构复杂，疑难肿瘤常累及多个系统和器官，因此传统单一学科诊疗方式极易存在局限。MDT模式的核心优势在于打破了学科壁垒，实现了从“单打作战”到“集团军协同”的转变。

“对于每一个复杂病例，我们都会在术前进行精准的影像学评估与多学科讨论后共同决策，术中依靠实时协作应对突发情况，术后进行全方位的康复管理与长期随访。”赵玉洲说，这种模式确保治疗方案不是各个科室意见的简单叠加，而是经过充分碰撞、优化后的策略，最终目的是在追求肿瘤根治的同时，最大限度地保护患者的器官功能、减少治疗损伤，确保患者的长期生活质量。



↑近日，在漯河市郾城区一个社区，医务人员为群众示范关节拉伸技巧。当天，漯河市郾城区第二人民医院外科团队在社区开展义诊活动，为建设健康社区贡献力量。

王明杰 段超/摄

