

中共中央党史和文献研究院编辑的《习近平关于树立和践行正确政绩观论述摘编》一书，近日由中央文献出版社出版，在全国发行。

近日，中共中央办公厅印发《关于在全党开展树立和践行正确政绩观学习教育的通知》（以下简称《通知》）。《通知》指出，经党中央同意，在全党开展树立和践行正确政绩观学习教育（以下简称学习教育）。学习教育以县处级以上领导班子和领导干部特别是“一把手”为重点，于2026年春节假期后启动、7月底基本结束。

小小营养包托起180余万儿童大健康

本报记者 刘 畅

春节前夕，在豫西南大地上，一份包含蛋白质、维生素和钙、铁、锌、硒等矿物质的营养包，成为不少适龄儿童家庭必备的特殊年货。

小小一份营养包能够带来什么？河南省连续13年持续推进的原国家级及省级贫困县儿童营养改善项目（以下简称营养包项目）给出了答案。

自2014年6月1日启动至今，覆盖河南省53个原国家级及省级贫困县适龄儿童的营养包项目，已经免费为当地6月龄~24月龄婴幼儿发放近3000万份营养包，让河南省181.4余万名儿童从中受益。河南省连续13年将营养包项目列入河南省卫生健康委重点工作，“脱贫地区儿童营养改善河南模式”入选中国儿童健康高质量发展实践案例……营养包项目带来的儿童营养改善、家庭养育理念提升，成为让无数受益家庭满意的新年礼物。

一家两代人从营养包项目中受益

农历新年前，营养包项目省级项目办公室负责人陈卫将随电话打给了南阳市淅川县上集镇陈庄村村民王富贵。电话中，王富贵详细讲述了这十多年来，营养包项目是如何彻底改善他们一家两代人的健康状况。

2014年4月，王富贵的小儿

子夺夺（化名）出生。夺夺出生时，生命体征很不稳定，被立即送往上级医院进行抢救，住院40多天，花费10多万元。当时，王富贵刚做过胃部切除术，无法进行重体力劳动；妻子右眼失明，家里育有3个孩子，一家五口在外租房居住，属于陈庄村的贫困家庭。

2015年年初，营养包项目在淅川县落地，夺夺成为项目实施后的首批受益人。当地乡村医生第一次入户随访时，夺夺刚6个月大，头发稀疏，脸色发黄，身体很瘦弱。2015年年底，当陈卫和淅川县妇幼保健院肖建会再次入户随访时，欣喜地看到服用营养包半年后的夺夺面色红润，头发也长得很好。

如今，夺夺已经快小学生毕业了，身体各方面状况良好，个子也很高。后来，夺夺的姐姐王丽的孩子也成为营养包项目的受益者。

2021年，王丽迎来了大女儿，4年后家中又添了“二宝”。如今，4岁的大女儿正在上幼儿园，“二宝”也满11个月了。

“从出生起，我家俩孩子就一直按时服用营养包，身体都特别健康。感谢国家的好政策，不仅让我弟弟受益，也让孩子成了受益者！”提起营养包带来的变化，王丽满是喜悦。“当年，我就常去村卫生室为我弟弟领取营养包，还学到不少科学喂养

知识，真是一辈子受益。”

科学喂养理念普及至乡村

与王富贵一家的经历类似，在营养包项目实施的13年里，河南省1000多个乡镇的适龄儿童家长或看护人，通过给孩子服用营养包，学习了营养与喂养知识，形成了科学喂养理念。

据卢氏县妇幼保健院副院长田淑英介绍，在项目实施的最初两年，儿童家长对营养包认识不够、科学喂养知识欠缺，实施效果并不理想。随后，田淑英和团队开始细化各级各部门人员职责，进行逐村督导。

“我们走遍了全县19个乡镇（镇）的300多个行政村，每到一处就问孩子吃没吃营养包、吃得怎么样，并针对发现的问题及时进行干预和指导。”田淑英回忆道。

自2018年起，卢氏县开始在东明镇卫生院打造营养包项目实施样板。从统一档案资料规范化建设、统一档案管理模式，到加大项目宣传力度、普及科学喂养知识，卢氏县很快摸索出了一套涵盖人员培训、营养包质量监管、监测评估、项目督导质控在内的营养包项目管理模式，并在全省推广。

截至目前，河南省营养包项目县（市）的婴幼儿看护人营养与喂养知识水平有了明显提升，婴幼儿吃得更健康、营养更均衡。

营养包项目也促使农村儿童健康服务模式从原有的垂直管理，转变为以促进儿童健康为目标、以改善儿童营养喂养为抓手、以促进养育人养育照护能力为提升、带动农村儿童健康全面发展的全链条服务模式。

带动基层儿童保健服务能力提升

在河南省偏远乡村，营养包项目不仅给孩子们带来了健康，还带动了儿童保健服务能力的整体提升。嵩县妇幼保健院副院长翟艳利接受采访时说：“营养包项目实施后，我院儿童保健门诊从无到有，目前年接诊量超6000例。这是我们以前想都不敢想的事儿。”

自营养包项目实施以来，嵩县相关医务人员每年接受国家和省级技术培训，业务水平得到显著提升。2017年，依托营养包项目的开展，嵩县妇幼保健院儿童保健门诊正式开诊。随后，越来越多的基层开展营养包项目的、有经验的儿童保健医生充实到这一新建科室中。侯松平就是其中一位。

“我是2019年到儿童保健门诊的。之前我觉得儿童保健工作很简单、很好干，真正干了以后才发现，儿童保健医生不仅需要很强的业务能力，还需要很强的沟通能力。”侯松平说，他遇到过一名两个月大的、因为营养不良导致下肢水肿的孩子。“除了对孩子精准治疗外，我们还专门对孩子家长进行了科学喂养指导，定期跟踪随访孩子的情况。现在，孩子很健康。”侯松平说。

如今，嵩县妇幼保健院儿童保健门诊已经规范开展“儿童心理行为预警征象筛查”“DDST发育筛查（丹佛发育筛查，广泛应用于6岁及以下儿童的发育筛查）”等，并通过线上服务，传播儿童保健知识、普及科学喂养育儿知识。

记者从河南省卫生健康委妇幼健康处获悉，河南省通过自主开发的村级培训课件、项目管理手册等工具，结合各个项目地区特点，持续加强对基层工作人员的技能培训，让他们能够准确评估婴幼儿生长发育进程，及早发现发育偏离儿童并进行干预纠正，降低贫困地区儿童的低体重、生长迟缓和贫血患病率，改善全省项目地区儿童营养与健康水平。

截至目前，河南省营养包项目由国家级、省级、市（县）级3个层面多方协同保障经费，累计直接投入项目资金达6亿元。河南省营养包的发放率与有效利用率持续保持全国领先。2015年~2024年，项目地区6月龄~24月龄婴幼儿贫血率累计降幅达73.96%，生长迟缓率累计降幅达50.93%，低体重率累计降幅达85.11%，儿童营养状况得到持续改善，项目地区儿童看护人喂养知识水平显著提高。

通过项目实施，河南省县、乡、村三级儿童保健服务体系更加牢固，服务能力、技术水平、健康教育等综合能力显著提升，县、乡、镇儿童保健服务内涵进一步拓展和提升，有的基层医疗卫生机构儿童保健业务实现了“从无到有、从弱到强”的突破。

安阳市

做好十件改革攻坚事项 十件惠民实事

本报讯（记者张治平）记者从日前召开的2026年安阳市卫生健康工作会议上获悉，今年，安阳市卫生健康系统将重点做好10件改革攻坚事项、10件惠民实事。

安阳市要求，做好10件改革攻坚事项。启动“三医一张网”建设，在市“三医协同”专班统一安排下，积极推动安阳市全民健康信息平台与医保、药监信息平台整合对接。推行“便民就医”补短板7项举措，围绕睡眠心理调适、康复医师扩容、中医护理门诊、老年护理服务提升等方面提升服务能力。纵深推进紧密型医联体建设，完善县域医共体资源共享中心和急救急救体系，中心药房、集中审方中心建设实现县域全覆盖。深化县域急危重症三大中心和临床服务五大中心建设；推进乡镇卫生院“公益一类”财政保障，扩大乡村医生“乡聘村用”政策覆盖面；推进将产权明晰的公有化村卫生室转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点。构建以省级区域医疗中心为龙头、县域医疗中心为支撑、县域医疗次中心为基础的医疗服务新格局。推动落实公立医院重点改革任务，协调推进以公益性为导向的编制、价格、薪酬、综合监管等改革，落实“六项投入”政策。推动建设中医优势专科联盟，落实中医优势病种按病种付费政策，推进中医参与多学科诊疗门诊。健全部门联合监测与会商机制，推动传染病直报网络延伸至基层及民营医疗机构；推进符合条件的医疗机构备案开展疫苗接种服务、开具疫苗处方。推动国家、省级慢性病综合防控示范区建设，做实市、县级慢性病防治中心，发挥市、县、乡三级慢性病管理中心建设；深入推进高血压、糖尿病患者健康干预行动。聚焦常见病重点领域，出台促进医疗卫生机构科技成果转化工作方案；优化科研项目与激励机制，开展专业化服务培训，推动适宜诊疗技术成果转化。

安阳市要求，做好10件惠民实事。对农村适龄妇女、纳入城市低保范围的适龄妇女免费开展一次宫颈癌、乳腺癌筛查；免费开展预防出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查，对筛查出的高风险孕妇免费进行产前诊断。确保所有助产机构均能提供孕产期门诊服务，加强孕早期咨询指导。拓展普惠托育服务，因地制宜提高入托率。深化儿童健康“五小”专项行动，实施促进儿童青少年“五健”行动计划。同质化培训58个家庭医生服务团队、100名基层专病专科医师；新增4家乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供儿童常见病诊疗服务；2家乡镇卫生院和社区卫生服务中心提供血液透析服务。加强严重精神障碍患者服务管理，做实严重精神障碍患者免费服药，实现心理门诊服务县域全覆盖，充分发挥12356全国统一心理援助热线作用。对50岁~74岁的农村居民和城市低保人群免费开展一次结肠癌筛查。积极推动乡镇卫生院（社区卫生服务中心）与敬老院（养老机构）融合发展，每个县（市、区）至少建成2家“两院一体”医养结合服务机构。全市所有三级公立综合医院完成健康体检管理门诊建设，持续实施中小学“明眸皓齿强脊”健康筛查工程，为满13周岁女儿童提供免费国家免疫规划人乳头瘤病毒（HPV）疫苗接种服务。举办“时令节气与健康”等系列科普活动，扎实开展“十百千万”科普惠民行动。

贯彻落实

全省卫生健康工作会精神

今日导读

互联网医院让健康服务“不打烩”

5版

指针点穴术的临床治疗实践

7版

医生应做到“五知”

8版

新型势能驱动血流导向密网支架获批上市

颅内动脉瘤治疗迎来「中国制造」

本报讯（记者刘畅）日前，由河南省人民医院脑血管病中心李天晓、李立团队主导研发的新型势能驱动血流导向密网支架，正式获得国家药品监督管理局批准上市。

颅内动脉瘤有着较高的致死率和高致残率，被喻为潜伏在脑海中的“定时炸弹”。目前，血流导向密网支架已成为国内外治疗颅内动脉瘤的重要手段。然而，现有的密网支架在临床应用仍存在打开困难、贴壁不良、裸支架无涂层易致血栓、输送导管较粗导致迂曲血管通过性差等问题。

针对这些问题，李天晓、李立团队从临床需求出发，历时多年攻关，成功研发出具有国际专利转化技术的新型势能驱动血流导向密网支架。

该产品的核心创新在于创造性引入了“物理势能驱动”理念；通过独特的结构设计，利用导丝自身储存的物理势能实现精准驱动，不仅确保了支架在目标位置能够稳定打开、完美贴壁，还显著降低了因术者经验差异导致的操作风险。

新型势能驱动血流导向密网支架的问世，标志着我国在颅内动脉瘤介入治疗领域实现了从“跟跑”到“并跑”乃至部分“领跑”的跨越。随着这一产品的上市，我国在高端神经介入器械领域的自主创新能力再次得到验证，有望惠及数以万计的颅内动脉瘤患者。



请扫码关注微信、微博

2月23日，在河南中医药大学第一附属医院新生儿重症监护室（NICU），医务人员正在为早产儿进行气管插管内用药。春节期间，该院NICU里共有20名早产儿无法出院与家人团聚。医务人员放弃与家人团圆，24小时不间断守护，为这些脆弱的小生命撑起一片天，为20个家庭守护着团圆的希望。

高玉丽 席慧芳/摄