

## 平顶山市

# 推动行政审批流程优化与服务升级

本报讯(记者王平 通讯员张琼姿)6月23日,记者从平顶山市卫生健康委了解到,平顶山市卫生健康委聚焦群众和市场主体办事需求,立足卫生健康行政审批工作职能,以流程再造、服务提质、能力提优为抓手,全方位推动行政审批流程优化、服务模式升级,以高效、规范、暖心的政务服务,护航全市医疗卫生行业高质量发展,切实守护群众健康福祉。

卫生健康审批事关群众就

告知承诺制,通过简化申请材料,实行容缺受理和即时办理。申请人只需签署公共场所卫生许可告知承诺书,提交必要材料,即可当场领取卫生许可证。

有温度。例如,在办理医疗广告审查证明时,工作人员通过微信工作群告知申请人材料清单和要件要求,并对医疗机构提交的医疗广告样件进行预审。符合要求的,将发放审批文号。医疗机构在约定时间内提交申请材料后,即可获得医疗广告审查证明,从而实现医疗广告审查的即申即办。

自2026年以来,平顶山市卫生健康委政务服务窗口共办理行政审批服务事项389件;开展上

## 登封市

# 举办中医药文化夜市

本报讯(记者杨须 通讯员杨磊 宋太平)6月19日至21日,由登封市卫生健康委主办、登封市人民医院承办的第三届登封市中医药文化夜市在登封市嵩阳公园南门举办。自6月19日起连续3晚,每晚6时30分到9时,登封市人民医院将中医诊疗从诊室“搬”到了公园。在中医药文化夜市的烟火气中,市民们认识中医、近距离感受其独特魅力与实用价值。

活动现场,义诊区前排起了长队,登封市人民医院的中医专家们坐成一排,面对面为群众把脉问诊、答疑解惑。在体质筛查区,AI(人工智能)四诊仪吸引了许多年轻人争相体验。在中医适宜技术体验区,针灸、推拿、刮痧、耳穴压豆等传统疗法全部免费开放,成为全场人气最旺的区域。一位快递小哥趁着工作间隙体验了推拿后竖起大拇指。旁边的核桃明目灸体验区也围满了群众。药食同源区飘来阵阵清香,桑葚枸杞玫瑰茶、酸梅饮等养生茶饮免费供应,雪梨银耳粥、绿豆百合粥等药膳汤品也备受青睐。游戏区设置的“健康上上签”互动游戏吸引市民前来抽取趣味签文,每支签都附赠一句养生小贴士,在娱乐中传递健康知识。同时,市民跟着医护领队练起八段锦。

登封市人民医院相关负责人表示,下一步,医院将围绕“一老一小”群体,把健康义诊和科普讲座送进更多社区与乡村,推动中医药服务更加可及、更具温度,真正让中医药融入百姓日常生活,成为触手可及的健康守护者。



近日,在鹤壁市鹤山区鹤壁集镇前蜀村,医务人员为群众普及健康常识,纠正错误生活习惯。当天,鹤壁市卫生健康委党组联合驻委纪检组,组织开展“健康科普行—一场健康知识讲座”暨“健康鹤壁行·名医走基层”志愿服务活动,将优质医疗资源下沉至乡村一线,切实为当地群众送去便捷贴心的健康服务。

王平 张蕊/摄

# 杏林寻宝守根脉 岐黄薪火传万家

本报记者 侯少飞 通讯员 赵文博

2025年5月1日,在周口市卫生健康委和周口日报社牵头组织下,由周口市中医院全程协办并深度主导落地的“杏林寻宝——民间好中医及中医药记忆征集”专项工作全面展开。举办此次重大活动的核心宗旨是深挖本土中医药资源、活化民间中医瑰宝,夯实区域中医药发展根基。

作为牵头实施此项工作的周口市中医院,坚持高位统筹、系统布局,构建起“挖掘—评审—传承—推广”四位一体的全链条工作体系,全力保障民间中医药资源得到规范化发掘。

其间,周口市中医院深刻把握民间中医作为中医药活态传承载体的宝贵价值,成立专项工作领导小组,并确立“公开透明、德术并重、活态传承”的评审原则,以杜绝评选的形式化和短期化倾向。该院还组建权威评审专家组,围绕临床实效、医德口碑、学术传承和群众满意度等多个维度细化评审标准。

此次活动历经了个人自主申报、属地单位推荐、市县两级逐级审核、实地入户核验及专家集中评审等多层级、多环节的严格筛选。截至今年3月,全市从近百名报名者中优选出15名首批“周口市民间好中医”。这些人选者覆盖了全部中医细分领域,汇聚了数位传承的中医世家代表和非物质文化遗产中医技艺传承人,并已顺利完成本土优质民间中医人才的精准归集与建档工作。

立足“以评促传、以用促兴”的工作思路,周口市中医院打破公立医疗与民间行医的壁垒,多措并举盘活民间中医特色技术,让祖传秘方和独门技法走出乡土、进入医院、惠及民生。该院还常态化邀请入选“周口市民间好中医”的医师入驻院内科室坐诊带教。85岁的非物质文化遗产针灸传承人韩秀梅率先入驻未病科,凭借精湛的针灸诊疗技术获得广大患者的好评。依托优质的医师资源,周口市中医院联合民间中医师常态化开展基层惠民义诊活动,进一步扩大中医药便民服务的覆盖面。

在“创新落地、双向师承”育人模式的实施方面,周口市中医院聘任淮阳祝氏六代正骨和陈州张氏百年妇科等非物质文化遗产项目代表性传承人。5月,该院设立特色流派专科诊室,实现了非物质文化遗产中医流派在院内的常态化执业与师承教学,推动家族秘传医术从闭门家传转变为院校式的系统化传承。

为同步构建全媒体宣传矩阵,周口市中医院积极联合主办单位在地方报刊开设专题专栏,深度采编多位民间中医师的传承故事与经典诊疗案例。同时,依托官方网站、微信公众号及短视频平台发布中医药科普内容,以通俗化表达普及中医知识,全方位擦亮周口民间中医药文化名片,持续提升中医药的社会认同感。

在人才储备层面,周口市中医院已建成近百名民间中医的信息摸排工作,并建成“民间好中医”“中医药记忆”两大资源名录,筑牢本土中医药人才储备库;在技艺保护层面,该院依托坐诊坐诊、科室共建机制,对大量濒临失传的家传中医技法进行文字梳理与临床转化,破解民间绝技后继乏人的传承困局;在医疗服务层面,民间特色疗法与现代诊疗技术融合互补,该院催生多个特色专科专病,整体诊疗服务能力稳步提升;在文化普及层面,该院举办的中医市集、中医夜市等惠民活动热度高涨,全民学中医、信中医的氛围日渐浓厚。中医药深度融入市民日常生活,让中医生活化、生活中医化,成为周口特色文化标识。

3月,《周口市中医药发展促进条例》正式落地实施,为该市中医药规范化发展提供了有力的法治保障,也为周口市中医院后续深耕民间中医药事业带来了政策机遇。

站在新的发展节点,周口市中医院将以法规为遵循,持续深化民间中医药保护传承的长效机制建设;动态优化民间中医名录管理制度,持续扩充优质民间中医药资源;加速祖传秘方和古法技艺的文献整理与科研转化,充实周口中医药博物馆馆藏素材;纵深推进双向师承人才培养项目,打造兼具传统功底与现代医学素养的复合型中医后备力量;常态化开展各类中医惠民科普活动,持续推动岐黄薪火下沉基层、服务万家。

周口市中医院党委副书记、院长毛国璋说:“医院将坚守中医药传承初心,持续深耕民间瑰宝挖掘工作。以公立中医龙头单位的责任担当,不断探索中医药守正创新的新路径,助力周口中医药事业、产业、文化、服务协同升级,为区域中医药事业长效健康发展注入源源不断的内生动力。”

# 医养结合背景下社区老年人居家养老生活质量调查

□时军辉

中国老年人口已进入以独居为主导的时代,社会养老、医疗及长期照护服务的需求压力日益凸显。老年人的需求呈现出多元化特点。本研究选取2025年12月至2026年3月,在新乡市某社区接受卫生服务中心家庭医生服务的居家老人作为研究对象,采用一般资料调查表、SF-36简明健康状况调查量表以及家庭病床服务使用情况调查表进行问卷调查。

调查发现:家庭病床使用时长为3个月至6个月的人占总数的47.1%。对整个服务总体表示满意的人超过84.0%。84.5%的人认为自己会继续使用家庭病床服务并向他人推荐。使用过的项目主要是诊疗服务和医疗

护理。选择家庭病床的主要原因是方便就医(占总数的95.4%)和家庭照顾更贴心(占总数的84.0%)。医护人员不足(占总数的87.4%)和设施设备不足(占总数的77.3%)是目前存在的主要问题。94.5%的人认为需要提高医护人员的专业水平,76.5%的人认为需要增加服务项目。

建议:第一,建立丧偶老人专项关怀制度,社区在老人去世后的3个月内对丧偶老人提供主动服务,具体包括定时到访(每周不少于一次)、代办各类手续、联系心理咨询中心等。

第二,在独居老人中推广互助养老和邻里结对。对于独居老人而言,可组建社区内低

龄健康老人与高龄独居老人之间的“邻里对子”,承担其日常生活照料、代购药品、陪同就医等轻度护理工作。社区通过向参与结对的低龄老人发放积分或服务兑换券,以维持这种互惠关系。

第三,为提升独居和丧偶老人的生活质量,需提高社区养老服务资源的配置水平。在基本满足其生活条件的基础上,应建立并完善相关服务保障机制,降低服务门槛或提供费用补贴。此外,还可为独居老人家庭配备一键呼叫等智能化设备,以加快紧急情况的响应速度。

第四,社区倡导“每日一问”的家庭联系理念。可通过社区宣传栏、微信群、老年大学课

堂等形式,宣传高频度交流对老人及其子女的好处。具体目的是促使子女与父母每天至少进行1次语音或视频通话,并且每星期至少进行1次实质性交流,例如家庭聚会、带父母就医、一同外出散步等。

第五,可以在老人家中安装一些简单的通信设备。对于不会使用智能手机的高龄老人,社区可以向他们发放大按键老人手机或智能音箱等设备,并教授他们使用方法,争取让老人能够自己操作。此外,还可以组织志愿者上门,手把手地教老人,确保他们真正掌握这些设备的使用方法。

第六,组织代际互动社区活动。举办家庭日、祖孙同乐会、

子女陪玩打卡等形式,以促进代际之间的交流。对于积极参与者,可进行表彰或给予小礼品奖励,营造重视代际情感支持的社会氛围。

第七,鼓励老人积极参与社区活动,以提升其自我效能感。社会支持是双向的。可以通过建立老年议事会、银龄志愿服务队等形式,让老人从原来的“被支持者”转变为“支持提供者”,参与到社区环境卫生监督中,或者帮助低龄老人照顾高龄老人,或者教授传统手工艺等。

(作者供职于新乡学院护理学院,本文来源于2025年新乡市政府决策研究招标课题:B25265 新乡市居家医疗健康服务平台建设研究)

# 机车小伙命悬一线 医护全力以赴赴挽救生命

通讯员 蔡日

4月28日,河南医药大学第一附属医院肝胆胰脾外科成功抢救了一名20岁因车祸导致肝脏破裂的青年。在此次抢救过程中,院前急救、急诊绿色通道、手术室、重症医学科等多环节衔接有序,多学科团队配合密切,为患者杨先生争取了宝贵的救治时间。

事发当晚,杨先生驾驶摩托车失控撞上障碍物后侧翻,剧烈

撞击导致其腹部及躯干严重受损并当场昏迷。接到急救指令后,河南医药大学第一附属医院120急救团队迅速赶赴事故现场。抵达现场时,急救人员立即对杨先生进行查体,发现其面色惨白、浑身冷汗、意识模糊、呼吸浅促,伴有剧烈腹痛和压痛,四肢湿冷,呈现严重失血性休克状态。急救人员判断杨先生极可能出现内脏破裂大出血,伤情危

重,随时可能因大出血或多器官衰竭发生心脏骤停。急救团队当即对杨先生建立静脉通路、补液抗休克,监测生命体征并进行止血包扎,在全程严密监护生命状态下争分夺秒将其转运至急诊中心。急救医学科开通绿色通道,提前通知多支医疗团队待命并做好全面抢救准备,确保杨先生到院即检查、确诊即手术,最大限度争取救治时间,为挽救生命争取宝贵时机。

头胸部CT(计算机层析成像)检查结果显示,杨先生存在严重的腹部闭合性损伤,表现为肝脏大面积破裂,腹腔内大量积血,并伴有多处软组织挫伤及躯干擦伤。

肝脏是人体腹腔内最大的实质性器官,血管极为丰富且质地脆弱。一旦发生破裂,将

引发迅猛的内出血,若不及时救治,死亡率极高。对于如此严重的肝破裂损伤,加之杨先生年轻,身体代谢快,导致出血速度迅猛,救治难度极大。这对手术技术、应急处置能力和多学科协作能力都提出了极高的要求。

危急时刻,河南医药大学第一附属医院立即启动严重创伤应急抢救预案,杨先生第一时间被转入重症医学科维持生命体征。肝胆胰脾外科副主任医师游焜成立专项抢救小组,多学科医护团队紧密配合、协同作战。

当晚22时,手术开始。游焜手术团队发现杨先生肝脏破裂伤口深、创面大,右半肝大范围碎裂,腹腔内积血量最大,且仍有活动性出血。大量失血导致杨先生生命体征多次波动,血压最

低降至43/25毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),游焜手术团队遵循损伤控制原则,清理腹腔积血、探查受损脏器,精准止血,切除碎裂肝脏并进行清创、修补缝合,同时探查腹腔内其他脏器是否存在隐匿损伤。麻醉与围术期医学科主任医师王更富紧盯监护仪,通过多条静脉通路加压输血,甚至采用注射器静推的方式快速输注新鲜血液,全力维系杨先生的生命。

在肝脏出血得到基本控制后,游焜手术团队又发现患者右侧腹膜后血肿表面存在缓慢渗血,局部缝合效果差,止血难度增加,判断患者为腹腔大出血诱发的弥散性血管内凝血,即刻使用无菌纱布对创面进行填塞压迫止血。经全力处置,大出血被成功控制,肝脏破裂

修补顺利完成,杨先生生命体征逐步趋于平稳,脱离生命危险。整套手术历时7个多小时,共计为杨先生输血去白细胞悬浮红细胞12单位、病毒灭活冰冻血浆900毫升,自体血回输5584毫升。术后,杨先生转入重症医学科接受后续治疗。

术后,杨先生先后经历了重度弥散性血管内凝血、急性肝功能损伤、肺挫伤继发出血、急性呼吸窘迫综合征、肠梗阻、多重耐药菌感染及消化道出血等多项严重并发症。面对复杂的病情,重症医学科副主任张建新带领团队密切监测各项指标,并根据病情变化及时调整治疗方案。经过医务人员25天的精心护理和对症支持治疗,杨先生的各项身体指标持续改善,意识恢复清

醒,生命体征保持稳定,并逐步成功脱离呼吸机。后续复查腹部CT结果显示,其腹腔内已无明显积血。随着各项指标的稳步好转,医务人员有序拔除了腹腔填塞物及各类引流管。在确认一切正常后,杨先生最终顺利出院。

杨先生及其家属对他的康复深表感激,特意送来锦旗,以感谢在此次生死救援中全力以赴施救的全体医务人员。

此次抢救体现了多学科协作机制在危重创伤救治中的关键作用,各环节衔接有序,为患者争取了宝贵时间。河南医药大学第一附属医院也将持续坚守医疗初心,精进急救技术,完善急救体系,为群众生命健康和社会平安稳定保驾护航。

