安阳市推动实施六大专项行动

本报讯（记者张治平 通讯员吕贵德）7月31日，安阳市委、市政府召开“健康中国安阳行动”推进大会，深入学习贯彻习近平总书记关于健康中国重要论述和在河南考察时的重要讲话精神，认真落实全省深化医药卫生体制改革工作推进会议要求，聚焦紧密型医联体提质、家庭医生签约服务增效、医养结合促进、慢性病综合防控、健康生活方式干预、中医药健康促进等六大领域，系统谋划了一批打基础、利长远的务实举措，推动实施六大专项行动，全力推动医疗卫生工作从“以治病为中心”向“以人民健康为中心”转变，为现代化安阳建设筑牢健康根基。

专项行动明确，到2027年，全市紧密型医联体运行机制更加稳健，基本建成“15分钟卫生健康服务圈”，家庭医生有效签约覆盖率达62%，医养结合机构护理型床位占比达70%，居民健康素养水平提升至37.5%。到2030年，基层诊疗量占比超过65%，家庭医生有效签约覆盖率达65%，“两院一体”医养结合模式实现乡镇、社区全覆盖，心脑血管疾病死亡率降至190.7/10万以下，人均预期寿命达到80岁，中医药服务实现城乡全覆盖。

为实现上述目标，安阳市将打出“组合拳”。在夯实基层基础方面，全面推进紧密型医联体提质行动。安阳市将规范城市医疗集团运营管理，推动专科错位布局与多学科联合诊疗；加快县域医共体改革，逐步实现人财物统一管理，重点控制三级医院规模，优化二级医院发展，原则上每个街道办事处办好1所公办社区卫生服务中心，每年推动10所以上基层医疗机构达标提质，建立专家、技术、管理“三下沉”常态化机制；加快建设“三医一张网”，打通医疗、医保、医药数据壁垒，实现医学影像实时调阅、检验检查结果共享互认，让信息多跑路、群众少跑腿。

在优化服务模式上，深入开展家庭医生签约服务增效行动。安阳市将推行“一人签约、全家共享”的家庭组团签约模式，配套推出普惠基础包、老年康养包、中医特色包、慢性病精细化管理包等个性化服务包；针对高龄、失能等特殊群体，落实长期处方、上门服务、预约转诊等措施；完善签约服务激励机制，按签约参保人数和居民医保当年个人缴费标准的7.5%拨付签约服务费，推动家庭医生由“被动响应”向“主动服务”转变；依托“三医一张网”推进居民电子健康档案标准化建设，实现全生命周期健康管理。

面对人口老龄化的挑战，安阳市将大力推进医养结合促进行动，因地制宜构建“两院一体”发展模式，在乡镇推动公办敬老院整体划转属地卫生院管理，在城区推进社区卫生服务中心与街道综合养老服务中心一体化建设，构建城区“15分钟便民医养圈”。2027年年底，安阳市将建成“两院一体”机构不少于30家，2030年年底总量不少于45家；推动实施长期护理保险制度，切实提升失能老人的照护水平和生活质量。

针对影响群众健康的重大疾病，专项行动部署了深化慢性病综合防控工作。安阳市创新推行“两师两中心”管理模式，组建健康管理师和疾病管理师两支专业队伍，建设健康管理中心和疾病管理中心，实现前端预防筛查与后端规范诊疗的无缝衔接；实施一批惠民政策，对40岁至64岁上年度无就医记录参保居民开展免费健康体检，签约居民在基层就诊免挂号费，常态化开展适龄妇女“两癌”免费筛查和城市癌症早筛早治，持续提升慢性病早诊早治率。

专项行动还特别强调了健康生活方式的普及。通过开展“体重管理年”活动、建设心理健康服务网络、推进无烟环境建设等举措，引导群众树立“每个人是自己健康第一责任人”的理念。安阳市将统筹建设全民健身公共设施，到2027年实现城市“15分钟健身圈”、乡村“30分钟健身圈”全覆盖，同时实施中医药健康促进行动，构建“市-县-乡-村”四级中医药服务体系，到2030年实现乡镇卫生院中医馆全覆盖，85%以上的村卫生室具备中医药服务能力，让群众在家门口就能享受到“简便验廉”的中医药服务。

为了确保六大专项行动落地见效，安阳市要求坚持把健康理念融入所有政策，创新人才激励机制，卫生健康部门、医疗保障部门主要负责人原则上应具备相关专业背景；深化人事薪酬改革，探索推进医共体主要负责人年薪制，优化基层卫生人才职称评审机制；健全医保总额动态调整机制，加大基层健康管理、慢性病随访等基础性服务保障力度，切实守护好人民群众的生命健康安全。

阜外华中心血管病医院
完成胸腹主动脉瘤四分支支架腔内修复术

本报讯（记者丁 玲 通讯员邢永田）7月31日，阜外华中心血管病医院血管外科主任医师王国权团队成功实施河南省首例胸腹主动脉瘤四分支支架血管腔内修复术。手术全程顺利，术后造影证实动脉瘤完全隔绝，腹腔四大内脏动脉血流通畅。

此次手术患者为65岁男性，体检发现胸主动脉全段及腹主动脉上段动脉瘤。胸腹主动脉瘤被称作体内“定时炸弹”，一旦破裂，可引发致命大出血与休克，死亡率极高。该患者病变横跨胸腹腔，累及腹腔干动脉、肠系膜上动脉、双侧肾动脉四根关键血管，负责肝脏、肾脏、肠道供血，属于血管外科难度最高、风险最大的疾病类型之一。

以往治疗这类长段胸腹主动脉瘤，主流方案为开胸联合开腹开放手术。该术式手术创伤巨大、术中失血多，围手术期截瘫、多脏器损伤、感染等并发症风险居高不下。众多高龄、体弱高危患者难以耐受巨大创伤，只能保守观察，长期承受动脉瘤破裂的生命威胁。

为了规避截瘫等致命并发症，王国权、副主任医师李晓健联合解放军总医院血管外科副主任医师张宏鹏，共同制定二期分步微创方案。一期先行胸主动脉上段覆膜支架植入，优化脊髓供血，降低瘫痪风险。本次开展二期核心手术，采用2025年11月全新上市的胸腹主动脉四分支支架系统，一站式完成胸腹主动脉瘤全腔内修复。

本次手术使用的混合多分支支架系统创新配备2个内嵌式分支与2个外分支，可精准匹配胸腹交界四大内脏动脉开口，隔绝动脉瘤的同时完整重建脏器供血通道，无需牺牲重要血管，攻克了微创治疗内脏动脉封堵的行业难题。该手术仅通过双侧股动脉穿刺、左上肢微小切口建立操作通路，彻底摒弃传统开胸、开腹大创口，实现微创“拆弹”。历时3个小时精细操作，与术前预估时长完全吻合，主体支架精准定位释放，四根分支支架顺利对接四大内脏动脉。

术中，患者出血量极少，生命体征平稳。术后，即刻造影评估效果理想：胸腹主动脉瘤完整隔绝、无内漏，四根内脏分支血管血流通畅，肝、肾、肠道供血正常。

王国权说，本次手术实现三大重要突破：填补河南省该项技术空白，中原地区复杂胸腹主动脉瘤患者无需远赴省外即可接受超微创根治；显著降低手术创伤与并发症风险，为高龄、体弱高危患者提供安全微创新方案；缩短手术时长，加速术后康复，减轻患者痛苦，缩短住院周期，有效降低综合就医成本。该院血管外科团队将持续深化与国内外顶尖血管外科专家协作，常态化开展前沿新技术、新项目，持续完善复杂主动脉疾病精准微创诊疗体系，并持续依托国内领先的腔内微创技术，守护中原及周边群众血管健康，让更多危重大血管疾病患者在家门口享受高水平诊疗服务。

新乡开展第五届全科医生技能竞赛

本报讯（记者常俊伟 通讯员赵昆仑 李 炳）近日，由新乡市卫生健康委员会、新乡市总工会联合主办，新乡市中心医院承办的新乡市第五届全科医生技能竞赛圆满落下帷幕。

本次竞赛秉持“以赛促学、以赛促训、以赛促建”的办赛理念，搭建起全市全科医学高质量竞技、专业化交流、沉浸式学习的优质平台，有力推动区域全科医疗队伍能力提质、服务提优、水平提档。

本次竞赛赛程设置紧贴基层全科临床实景，分为理论笔试、技能操作两大板块，重点围绕病史采集、系统体格检查、核心临床操作等关键科目开展综合考评，全面检验参赛医师的专业理论储备、临床诊疗思维、规范操作能力、应急处置水平与医患沟通素养。

赛事采用行业标准化多站式考核模式，共设9个独立标准化考站，同步启用全程视频实时转播系统，由住院医师规范化培训临床技能中心专家现场全程解说、实时点评。赛事全程透明规范、可视可溯，为各参赛单位提供了直观高效的观摩研学途径。

竞赛现场秩序井然、氛围浓厚。全市各医疗机构参赛选手精神抖擞、沉着稳健，操作规范精准、研判科学严谨，充分展现了基层全科医师过硬的专业本领、扎实的业务功底和昂扬向上的职业风貌。

本次赛事评委团队由市级资深临床专家组成，全程严格遵循公平、公正、公开的评审准则，评分标准统一、考核尺度严谨，确保赛事结果客观权威、真实可信。

8月3日上午，息县人民医院2026年暑期爱心托管班老师正带着孩子们做游戏。当天，息县人民医院2026年暑期爱心托管班正式开班，以“快乐暑假、安全相伴、充实成长”为主题，为职工子女打造一个安全、充实、快乐的成长乐园，解决医院职工子女暑期照护难题，消除职工的后顾之忧。 王明杰 唐 楠 陈 闯/摄

开封市鼓楼区
对公共场所卫生进行监督检查

本报讯（记者张治平 通讯员苏云涛）近日，开封市鼓楼区卫生监督所以日常监管、随机抽查、专项整治相结合的方式，持续对辖区各类公共场所开展常态化卫生监督检查，持续规范辖区公共场所经营秩序，压实经营单位卫生安全主体责任，保障广大群众身体健康。

执法人员对住宿酒店、美容美发店、洗浴场所等公共场所进行检查。检查内容包括持证经营情况，检查公共场所卫生许可证是否在有效期内、是否按要求在醒目位置公示；从业人员健康管理，查看工作人员健康合格证明持证上岗情况；公共用品卫生管控，仔细查验毛巾、床单、理发工具等公共用品用具清洗、消毒、保洁落实情况，核对消毒台账记录；场所环境卫生，检查室内通风换气、公共区域清洁、禁烟标识设置等内容；同时现场指导经营者规范完善卫生管理制度，补齐卫生管理档案。

检查过程中，执法人员坚持执法与普法并行，向经营负责人宣讲《公共场所卫生管理条例》等相关法律法规，讲解公共用品规范化消毒操作要点，督促经营者牢固树立“卫生安全第一责任人”意识，主动落实各项卫生管理措施。

下一步，开封市鼓楼区卫生监督所将持续巩固常态化监管机制，统筹推进“双随机、一公开”抽查、重点时段专项检查，持续推行柔性监管、精准普法，及时处置群众卫生投诉举报，持续净化辖区公共场所卫生环境。

近日，在鹤煤总医院，两名职工正在领取防暑降温物资。当天，鹤煤总医院组织开展了“夏日送清凉”慰问活动，向全院职工集中发放防暑降温物资，进一步做好夏季安全生产和防暑降温工作，切实保障广大职工的身体健康与工作安全，以实际行动传递医院对全体职工的关心关爱。 王 平 宋 平/摄

跨越二十六载 医者仁心 薪火相传

□武怡萱

近日，河南医药大学第一附属医院结核内科四病区（特殊人群结核病学组）主任王霞收到一面特殊的锦旗（如上图）。锦旗上“春风化雨驱病魔，仁心仁术传四方”十四个大字，由赠旗人亲笔题写。而这位赠旗者，正是王霞26年前初入临床时的带教老师——一位深耕儿科数十载的资深专家。

接过锦旗的那一刻，平日沉稳干练的王霞瞬间情绪激动，热泪盈眶。她深知，这短短两行字，是老师反复斟酌后的肺腑之言，更像一支沉甸甸的接力棒。

初识：病房门口的“第一课”

时光倒回26年前，王霞刚从医学院校毕业，轮转的第一个科室便是小儿内科。彼时的她，面对哭闹的患儿、焦虑的家长，常常手足无措。而她的带教老师，总能在混乱中保持从容，俯身安抚患儿，细致讲解病情，轻声宽慰家属。

“治病，归根到底是治人。孩童惧怕病痛，家属满心惶恐，身为医者，万万不能自乱阵脚。”这句看似平常的叮嘱，被当时的王霞默默记在心里。在日后数千个日夜的临床实践中，王霞反复咀嚼这句话，愈发觉得字字千钧。

医学的内核，从来不只是技术，而是看见“完整的人”，以仁心抚慰身心疾苦，以温情柔化诊疗的冰冷。

考验：当师公成为患者

2026年年初的一个冬日，老师搀扶着师公走进王霞的诊室。师公长期受反复咳嗽、咯血困扰，且合并糖尿病等基础疾病。王霞接诊后，结合胸部CT（计算机层析成像）影像，初步诊断为肺结核合并支气管结核，后续检查又发现其左侧主支气管存在肺动脉瘤，同时伴有肺部真菌感染。

情况危急，肺动脉瘤一旦破裂，随时可能引发致命性大咯血。面对老师焦灼的目光和师公憔悴的神情，王霞第一时间牵头组织院内医学影像学部、介入中心、胸外科等开展多学科联合会诊（MDT），同步对接郑州、上海等地专家远程研讨，反复推敲专属诊疗方案。

救治：技术攻坚与人文关怀并重

治疗期间，王霞和她的团队每日细致查体，反复询问感受：“今天咳嗽有没有缓解？夜里咳醒几次？”她效仿当年老师俯身照料患儿的样子，在诊疗间隙主动握住师公的手，多一句暖心问候，多一份轻声安抚。

然而，抗结核治疗并非一帆风顺。由于师公年迈且合并多种基础疾病，多种药物联用下，治疗途中突发药物性肝损伤。王霞团队当即调整方案，联合保肝药物同步干预，全天候密切追踪肝功能指标。

经过两周精细化调治，师公的肝功能恢复稳定，肺部病灶显著吸收，致命的大咯血风险彻底解除。咳嗽减轻，血糖平稳——师公身体日渐好转，老师紧锁的眉头也终于舒展。

传承：锦旗背后的"接力棒"

2026年春，师公康复出院当日，老师执意将锦旗送到王霞手中：“纵使我是你的老师，但这份心意你也一定要收下。”

这既是患者家属的感激，更是师者对学生交出满意答卷的肯定。那两行亲笔题词，藏着数十载言传身教的医者薪火：一如老师从前每次听诊前，总会先用掌心焐热听诊器的细腻体贴；又如患者濒临绝望时，她总是沉稳坚定地说出那句“我们一起想办法”的底气担当。这些看似微小的细节，恰是老师用半生光阴写下的教科书——没有刻板的说教，只有润物无声的示范。

如今，这面锦旗被悬挂在王霞办公室最醒目的位置。她也像当年老师教导自己那般，带着科室年轻医师查房问诊，面对焦虑不安的患者，多一些轻声安抚，多一句暖心问候。

“医疗技术可以不断精进，但医学独有的温度，永远无法被器械替代。”王霞说，行医之路并非孤身独行——身后有恩师引路的目光，手中有患者托付的信任，心底扛着救死扶伤的使命。