医药卫生报

YIYAO WEISHENG BAO

专业角度　健康深度　情感温度

2026年11月26日　第129期
星期四　丙午年十月十八

□主管主办单位：河南省医学会　□医药卫生报社出版
□国内统一连续出版物号：CN 41-0024　□邮发代号：35-49
□总第4575期　□今日8版　□网站：www.yywsb.com

时政要闻

□据中国载人航天工程办公室消息，北京时间2026年11月25日8时18分，搭载神舟二十四号载人飞船的长征二号F遥二十四运载火箭在酒泉卫星发射中心点火发射，约10分钟后，飞船与火箭成功分离，进入预定轨道，航天员乘组状态良好，发射取得圆满成功。

聚焦“两高四着力”·守护健康惠民生

郑州：改革有力度 民生有温度

本报记者 丁 玲 许冬冬

在郑州市，长期卧床的魏女士有一份稳定的“护理订单”：两年来，家属先后80余次在线下单，邀请专科护士李艺上门换药、更换尿管。一次次上门服务，架起医患之间的信任桥梁，也让人真切感受到郑州市推进“便民就医”系列微改革的民生温度。

这份温度背后，是医改的持续加力。深化医药卫生体制改革，既要看改革举措的“含金量”，更要掂量群众就医的获得感。郑州市锚定高水平健康管理、高效率改革攻坚、高质量分级诊疗和高品质诊疗服务这4条主线，着力推动公立医院高质量发展，提升卫生健康高效能治理水平，牢牢锁定“少得病、少花钱、好看病、看好病”的“两少两好”改革目标，让健康郑州建设成果看得见、摸得着。

作为国家公立医院改革、中医药传承创新发展“双示范项目”城市，同时也是全省推广三明医改经验创新攻坚示范市，郑州市在省委、省政府的强力支持下，持续破解体制机制难题，夯实医疗卫生服务能力，推动服务提质增效，保障各项医改任务落地落细。

高水平健康管理：把“少得病”关口前移

改革从哪儿破题？郑州市让健康管理跑在疾病前面。全市推动健康服务从“被动治病”转向“主动防病”，把健康管理网络延伸至机关、校园、社区与千家万户。

近年来，郑州市县两级疾病预防控制中心建成16个健康管理指导中心，二级以上医疗机构设立了48家健康管理服务中心，221家基层医疗卫生机构健康管理办公室标准化建设实现全覆盖；在机关、学校、企事业单位建成106家“三个一”健康小屋，构建起“疾控统筹、医院主导、基层落实、小屋延伸”的全链条闭环管理体系，全市居民健康素养水平提升至36.42%。

管理向前一步，慢性病防控也有了新抓手。在郑州市中心医院，慢性病管理告别了单纯的“开药随访”，迈入多学科、全周期、数智化新阶段。该院瞄准慢性病防控突破口，于2025年3月牵头成立河南省首批体重管理多学科诊疗平台，整合内分泌科、代谢外科、消化科、营养科等十大专科专家团队，为肥胖人群、代谢综合征患者提供一站式分层诊疗服务。这套模式已在多家医联体单位复制推广。该院自主研发的代谢云AI（人工智能）系统，实时采集患者体脂、代谢数据，打通医患线上联动通道，搭建起“家庭—医院—互联网”共管新模式，患者复诊率稳定在75%，3年累计服务群众超3万人次，完成减重代谢手术5000余例。

从一家医院的探索，到全市层面的推广，郑州市的健康管理网越织越密。全市79家医疗机构全面推行“三师”（专科医师、全科医师、健康管理师）协同服务，逐步完善药物、运动、营养、心理、戒烟“五方”处方综合干预机制，“三师五方”服务模式全域落地。全市组建家庭医生签约团队2965个，重点人群签约率超85%；数字家庭医生智能体累计提供线上健康服务13.4万人次。依托市域一体化慢性病服务平台，全市建成36家市县两级五大慢性病防治中心，高血压病、糖尿病规范化管理率均达到83%以上。

如今，郑州市已经织密一张“市级医院引领、基层机构承接、家庭医生守门”的慢性病防控网络，推动健康管理由“治已病”加速向“治未病”转变。

高效率改革攻坚：让“少花钱”可感可及

健康管理要做加法，就医负担要做减法。郑州市以医疗、医保、医药“三医”协同为突破口，统筹推进医疗服务价格调整、医保支付制度优化、便民服务提质三项改革，既严控医疗费用、减轻群众就医负担，又优化办事流程、减少群众来回奔波，持续激活医疗卫生体系内生动力。

价格关系群众切身感受。郑州市有序落实医疗服务价格动态调整政策，严格对标国家医疗服务价格项目规范，整合规范医疗服务项目1205个，清理取消冗余价格项目2944个。深入开展集采药品进基层行动，基层医疗卫生机构集采药品占比提升至50%以上；持续打通上下级医疗机构用药衔接壁垒，基层医疗卫生机构平均新增药品47个品种、62个品规，让群众在家门口就能买到常用药。

费用降下来，便利还要跟上去。郑州市坚持控费减负与便民惠民双向发力，把改革红利转化为群众实实在在的就医便利。全市二级及以上公立医疗机构全部接入省市一体化医检结果互认平台，同步吸纳符合条件的社会办医疗机构入驻，累计实现检验检查结果线上互认3000余万次，覆盖项目330项，有效避免了重复检查、重复花钱。

对于一些行动不便的患者，服务还得再往前送一程。在郑州市家庭病床服务中心，全市家庭病床试点机构已拓展至208家，累计开设家庭病床4515张，服务规模稳居全省首位。家庭病床重点面向65岁以上老年群体，老年患者占比高达81.6%；全市组建了580支家庭病床服务团队，实现城乡全域覆盖。

“互联网+护理服务”则打破时间和空间的限制，让百姓足不出户，即可享受到三级甲等医院的优质护理服务。郑州市统筹组织47家医疗机构、7995名互联网护士，为行动不便的群众提供居家上门护理服务35855单。

服务链条末端，适老化细节同样重要。郑州市第九人民医院立足老年医学特色，聚焦老年人“不会操作、出行不便、反复跑腿”等就医痛点，推出导医陪诊、床边结算、用药指导、出院随访等适老化服务，大幅减少老年患者往返医院的奔波与陪护成本。

高质量分级诊疗：让“好看病”就近可及

费用降下来，服务也得就近接得住。郑州市严格落实“强基层、稳二级、控三级”工作部署，持续优化分级诊疗服务体系。

基层强不强，关键看体系。郑州市在6个县（市）组建8家紧密型县域医共体，下放经营管理权限，实行人财物“七统一”一体化管理；在城区依托公立医院牵头，建成15家网格化布局、业务深度融合的城市医疗集团。所有紧密型医共体全部建成远程心电、远程影像、病理诊断共享中心，形成“基层采集样本、上级出具诊断、检查结果互认”运行模式，累计完成远程心电诊断230余万例、影像诊断190余万例、病理诊断8万余例。

体系建起来，人才和技术也要沉下去。郑州市创新市县一体对口帮扶机制，组织市级三级医院对口支援14家县级医院，二级以上医疗机构帮扶85家乡镇卫生院、133家社区卫生服务中心；通过“县招乡用、等额对调、长期派驻”等方式，选派医务人员下沉基层4000余人次，培训业务骨干1.2万余人次。搭建市级“云诊室”平台，联通全部医联体牵头医院、乡镇卫生院与社区卫生服务中心，有效补齐基层诊断短板，免去群众远赴大医院看病的舟车劳顿。

作为城市医疗集团牵头单位，郑州市中心医院全面帮扶4家县域医共体，承担全市36个市县共建专科中的16个专科建设任务。该院先后派出150余人次专家团队下沉，帮助基层医疗卫生机构提升44项诊疗技术。同时，充分发挥国家区域医疗中心辐射带动作用，牵头成立河南省创伤救治联盟、北京积水潭医院郑州医院创伤骨科联盟等多个专科联盟，以技术协作带动人才共享、业务互通。

高品质诊疗服务：让“看好病”更有保障

基层网底织密之后，最终还要落到“看好病”的能力上。郑州市持续创新医疗服务模式，全面提升临床诊疗能力，推进医院精细化运营管理，让“看好病”更有保障。

高水平诊疗，离不开高水平平台支撑。依托郑州儿童医院、郑州市中心医院，郑州高标准建设国家儿童、创伤两大区域医疗中心，先后落地新技术、新业务102项，在建国家临床重点专科8个；危重患儿ECMO（体外膜肺氧合）救治量位居全国儿童医院第二位，骨科专业市域外住院患者占比提升至30.78%。全市布局打造48个“专、精、优”特色专病诊疗中心，柔性引进高层次人才（团队）100余名（个）；通过“强医引才校园行”活动，招引“双一流”高校医学毕业生800余名。目前，全市心血管、神经疾病等5个专业省外住院患者占比降至3%以内，儿科、创伤专业降至4%以内，群众跨区域就医压力持续缓解。

能力提升的同时，数智赋能也让诊疗服务更加智慧高效。郑州市建成全民健康信息平台，汇聚健康数据98亿条，覆盖常住人口1100余万人，顺利通过互联互通标准化成熟度四级甲等测评；作为全省“三医一张网”试点城市，按照“1+6+6+N”路径搭建“郑州市三医数智平台”，集成态势监测、数据分析、运营调度、便民服务、行业监管等功能。目前该平台已与“河南省三医协同治理平台”实现融合对接，可一屏统览郑州市“三医”全域数据。

群众就医的痛点，就是改革发力的重点。紧盯“排队久、跑腿多、床位紧”等问题，郑州市二级及以上医院全面开通诊间支付、病区即时结算，医保电子凭证实现全场景应用，院内整体诊疗时长缩短1小时，单次支付耗时压缩至2分钟以内。在全市公立三级医疗机构推行“全院一张床”改革，18家医院、194个临床科室参与试点，推动床位资源从“科室专属”转为“全院统筹共享”，最大限度盘活床位资源。

“三医”协同是改革关键抓手，公益导向是不变价值遵循，数智赋能是核心动力引擎。下一步，郑州市将深入落实全国卫生与健康大会部署要求，紧扣“两高四着力”工作安排与省委部署，以“双示范项目”建设为牵引，坚持改革不停步、投入再加力、服务再优化，持续纵深推进公立医院高质量发展，为健康中国、健康河南建设贡献郑州力量。

郑州大学第一附属医院多学科协作 确诊一例POEMS综合征病例

本报讯（记者常 娟）近日，郑州大学第一附属医院老年内分泌科李伟芳团队通过多学科会诊，抽丝剥茧，成功确诊了一例临床表现与糖尿病并发症相似的POEMS（一种罕见的浆细胞疾病）综合征病例。

POEMS综合征是一种与浆细胞异常增殖有关的罕见多系统疾病，临床表现多样，部分症状与糖尿病周围神经病变等常见疾病相似，容易造成漏诊或误诊，需要结合临床表现及相关检查进行综合判断。2018年，POEMS综合征被收录入《第一批罕见病目录》。

这名76岁的男性患者有17年糖尿病病史，因双下肢疼痛、持续水肿3个月来郑州大学第一附属医院老年内分泌科就诊。此前，患者曾在外院多次按糖尿病并发症接受治疗，但效果不佳。患者入院后，李伟芳团队详细梳理病史，结合体格检查及相关检验结果，发现患者神经症状持续进展，对常规降糖及神经营养治疗反应不佳，同时伴有双下肢无力、大量蛋白尿、亚临床甲状腺功能减退、皮肤色素沉着等多系统异常表现，提示病情可能并非单纯由糖尿病并发症所致。

为进一步明确诊断，李伟芳团队开展了多学科会诊。经综合分析，专家团队考虑到POEMS综合征的可能，并进一步完善相关检查。检查结果显示，患者存在周围神经传导异常、浆细胞克隆性异常、血清VEGF（血管内皮生长因子）升高、多发淋巴结肿大、肢端水肿，以及多个内分泌轴的异常、皮肤色素沉着等多系统病变表现。结合相关检查结果及诊断标准，专家组最终明确患者为POEMS综合征，为后续治疗指明了方向。经过系统治疗，患者现已顺利出院，返回当地医院继续治疗。

援外队员填补斜肌手术空白

本报讯（记者丁 玲）阿斯马拉贝尔汉眼科医院是厄立特里亚唯一的一所专科眼病医院。长期以来，该院缺少斜视专科医师，导致患者得不到规范救治，不仅视功能受损，还承受着外观异常带来的心理负担。第19批援厄立特里亚中国医疗队队员、安阳市眼科医院副主任医师胡实，立足该院现有条件，发挥斜视与小儿眼科专业特长，开展了一系列高难度斜视矫正手术，多项术式实现当地零突破。

胡实先后开展了下斜肌部分切除术、下斜肌后徙术、下斜肌转位术，可针对性处理下斜肌亢进、分离性垂直偏斜等疑难病例，填补了当地斜肌手术技术空白。针对合并小度数垂直斜视的复杂病例，运用水平直肌垂直移位术，矫正水平偏斜同时解决垂直眼位异常，攻克复合斜视的治疗难点。

针对每一例患者，胡实均结合病情制定个体化手术方案，术中精细操作。术后，患者眼位矫正效果理想，双眼视功能恢复满意，不少康复患者特意返回医院，以合影等方式表达对中国医生的感激。

治病更传技。在完成临床救治之余，胡实经常进行病例示教、术中实操带教，向本土眼科医师讲解斜视专科检查评估要点、Parks切口（近穹窿结膜切口）技术的操作技巧，现场示范各类斜肌手术及水平直肌移位术操作流程，梳理复杂斜视的完整诊疗思路，着力为当地培育专科人才，打造一支带不走的眼科技术团队，获得当地同行和患者的好评。

援外纪事　请扫码关注



日前，为全面提升家庭医生团队的专业服务能力，焦作市卫生健康委、焦作市总工会联合举办了主题为“练医防融合硬功，做居民健康朋友”的焦作市第六届家庭医生团队技能竞赛。来自11个县（市、区）基层医疗卫生机构的44名选手参加了社区护理、全科医生、公共卫生医生、乡村医生及团队赛等项目竞赛。

王正勋 侯林峰 王中贺/摄

今日导读

术后需警惕老年患者发生谵妄 …… 3版

一颗星星 一次“萌芽” …… 4版

请扫码关注微信、微博

值班总编：杜海燕　值班主任：尚慧彬　责编：杨小沛　总编室：85967002　编辑部：85967078　网络传播中心：85967132　全媒体新闻中心：85967316　广告发行部：85967089　事业发展部：85967196