

关注各地卫生健康工作会议

河北：实施五个跨越赶超工程

本报讯（特约记者贾志海 肖建军）日前召开的2025年河北省卫生健康工作会议提出，该省将着力实施医疗卫生领域大数据应用赋能、基层医疗服务强基提能、人均预期寿命健康干预、中医药定量化攻坚突破、医防融合样板5个跨越赶超工程。

在实施医疗卫生领域大数据应用赋能工程方面，河北省将拓展省全

民健康信息平台功能，建设全生命周期数据采集治理、全民健康数据质量控制、居民健康画像、数据开放等9个系统，持续挖掘大数据特色应用场景，努力形成一批智能诊疗、健康干预、快速筛查等数据应用成果。

围绕实施基层医疗服务强基提能工程，河北省将推动70家左右县级医院达到三级医院服务水平，重点

支持50家中心乡镇卫生院对标二级医院标准开展能力建设，力争95%以上的乡镇卫生院和社区卫生服务中心达到基本及以上标准，动态优化村卫生室布局，确保所有行政村基本医疗和基本公共卫生服务全覆盖。

在人均预期寿命健康干预方面，河北省将扎实做好50岁至69岁农村常住居民肺癌、妇女“两癌”、新

生儿先心病等筛查项目，深入开展居民健康素养提升三年行动，加大优质健康科普供给与传播，推动全省慢性病过早死亡率继续保持下降态势、居民健康素养水平比上年提升1至2个百分点。

为实施好中医药定量化攻坚突破工程和医防融合样板工程，河北省将扎实推进中医药定量化研究，持续

优化中医智能辅助诊断设备研发，全力争取国家科技项目和国家中医药重点实验室。实施医防融合样板工程，巩固拓展石家庄、保定、沧州传染病医防融合试点成效，加强基本公共卫生服务医防融合省级试点建设，培育一批基层医防融合慢性病“三高”中心，持续打造医防融合河北样板。

云南：四个“更好”推进重点工作

本报讯（特约记者叶利民 李歆彦）日前召开的2025年云南省卫生健康工作会议提出，要更好推动资源向基层倾斜，更好强化公立医院运行机制，更好健全人口发展支持和服务体系，更好统筹发展和安全，扎实推进2025年卫生健康工作。

会议要求，进一步优化国家区域医疗中心的功能定位，进一步强化公立医院高质量发展评价，进一步构建“省优县强”的医疗服务格局，进一步兜牢基层医疗卫生服务网底。持续深化医药卫生体制改革，巩固强化医改组织领导和工作推进机制，持续深

入推广三明医改经验，扎实推进紧密型县域医共体建设，深化编制和薪酬分配制度改革。深化疾控体系改革，提升疾控机构能力，抓好重点传染病防控，深入开展爱国卫生运动和健康云南行动，谋划实施第三轮爱国卫生“7个专项行动”，打造健康县城建设

2.0版。

会议要求，落实“儿科和精神卫生服务年”行动，加快儿科、精神卫生科服务体系和能力建设，办好卫生健康领域为民实事。统筹中医药强基工程，推动提档升级。持续建优生育支持体系，加强“一老一幼”服务供给，在

加强生育支持上持续发力，在普惠托育服务上重点突破，在人口形势分析上提质增效。加强高层次人才引引，加快培养专业人才，落实“银龄医师”行动计划，抓实科技教育支撑。加强医疗应急处置，深化平安医院建设。全面加强和改进卫生健康宣传工作。

医院风景线

两条短信 勾起一段医患情

□通讯员 崔尧红 陈亚男
特约记者 杨正强

“医生，我是患者小伟的爸爸，特别感谢你们医院的所有人员对我儿的悉心照料、日夜操劳、无私奉献……”“医生，真的感谢你们，现在真的好很多了……”近日，湖南省胸科医院内六科护士长吴妹收到了两条患者及其家属发来的感谢短信。简短的话语满是对医护人员的感激之情，也勾起一段医患情深的回忆。

故事要从两年前说起。

“医生，求你了，一定要救救我儿子，他今年才23岁啊，他就是没有按时服药，怎么就变成这样了。”一名四五十岁的男子带着一个病容满面、身形消瘦、呼吸急促的男孩到湖南省胸科医院耐药专科就诊，泪眼婆娑地向医生求救。

男子讲述，儿子小伟自小在单亲家庭长大，与年迈的爷爷奶奶相依为命。小伟上初中后，父亲给小伟配备了手机，自此小伟手机不离手，经常在房间打一整天游戏，饮食、睡眠都不规律。身体瘦弱、抵抗力下降的小伟在20岁时查出结核病，却一直未予以重视，依旧保持往日的生活作息，常常把吃药的事忘在脑后。后来，因为用药不规律和生活习惯不良，小伟的病情突然加重，普通结核变成了难治的耐药结核，体重从60公斤降到45公斤。

接诊医生唐蜜对父子俩说：“我们科室就是专门治疗耐药肺结核的，你们放心，我们一定会尽全力救治。”

唐蜜上报了小伟的情况，内六科主任易恒仲安排医护人员对其开展个性化耐药肺结核治疗，每日叮嘱服药，与小伟聊天，提升小伟对治疗的信心。

“小伟，今天的药吃了没有？你病情这么重，肯定不舒服，一定按时吃药。如果忘记服药，要在24小时内补服。”值班护士在小伟的病床前念叨。“知道啦姐，你们每天说，我真的记住了！”小伟笑着回答。类似的对话，在小伟住院期间常常发生。

在医护人员的精心诊疗护理下，小伟的病情好转，体重增加了5公斤，遂出院继续服药治疗。

此后的一年多时间里，小伟的身体状况逐渐好起来，跟随父亲一起外出务工。医护人员不时询问小伟的病情，再三强调按时服药、规律作息的重要性。

如今，小伟痊愈了，父亲不胜欣喜，发来情真意切的短信。对此，易恒仲说：“医护人员开的是药，治的是病，给的是情，救的是心。我们始终站在患者及其家属的角度，努力为患者解除病痛，做一名有温度的医务人员。”



聚焦乡村医疗能力提升

陕西蒲城：打通卒中救治“第一公里”

□特约记者 李海鹏
通讯员 安蔚红 崔玉倩

“多亏了你们，如果不是抢救及时，后果不堪设想！”近日，在陕西省渭南市蒲城县医院介入导管手术室外，患者姚大爷的女儿对医护团队鞠躬致谢。

当天，蒲城县罕井镇南白堤村69岁的姚大爷走亲戚时突感身体不适，头晕、恶心，步态不稳，右侧肢体无力，逐渐出现意识障碍，言语含糊。在家属陪护下，姚大爷被紧急送

往蒲城县医院急诊科。接诊医生胡振凯询问得知，姚大爷有10余年的高血压、脑梗死病史。经影像中心急查头颅部位，CT未见明显出血灶，核磁共振提示“右侧小脑半球急性脑梗死”，脑动脉血管成像提示“基底动脉闭塞可能”。考虑到尚未超过4.5小时最佳溶栓时间窗，急救团队现场给予静脉溶栓治疗，但效果欠佳。姚大爷言语障碍、右侧肢体无力症状无明显好转，意识模糊状态持续加重。

“快！通知神经内科会诊！”胡振凯下达指令。神经内科值班医生赶到急诊科，体检发现，姚大爷呈嗜睡

状，言语含糊，双眼球向左侧完全凝视。右侧、左侧肢体肌力分别为3级、5级。病情在进行性加重，随时有生命危险，抢救势在必行。

会诊专家组认为，姚大爷后循环大血管病变，病情危重，符合介入干预指征，可进行急诊基底动脉取栓术。责任医师当即告知家属手术必要性，在征得家属同意后，迅速启动卒中救治“绿色通道”，通知介入导管手术室、手术麻醉科做好准备。

很快，姚大爷被推进手术室。救治团队争分夺秒进行生命体征监测、吸氧、建立静脉通路、留置导尿

等操作，急诊采取全脑血管造影术备血管内治疗。在微导丝和微导管的引导下，将抽吸导管输送至血栓部位近端，立即给予负压抽吸，取出暗红色血栓数块。介入手术，最危险的关口渡过了。

造影检查可见，基底动脉血流再通，无残余狭窄率。手术结束后，复查造影显示闭塞血管再通，姚大爷可回答问题，言语清晰，右侧肢体力量基本恢复，头晕症状明显改善。这意味着姚大爷终于转危为安，之后其被送入重症监护室继续治疗。

姚大爷获救，与其家属的快速反

卫生院的 首个工作日

为保障春节期间以及节日后的医疗服务工作，安徽省含山县仙踪镇中心卫生院有序安排医务人员坚守岗位，保障医疗服务不断档。图为2月5日春节后首个工作日，该卫生院医生为患儿看诊。

通讯员欧宗涛 邵家存
特约记者吕乃明
摄影报道

应密不可分，更与蒲城县医院积极推行技术创新密不可分。“在以前，像姚大爷这类患者，如溶栓不够理想，只能转上级医院抢救治疗，往往错失最佳时机。现在，依托‘千县工程’，医院抢救急危重症患者能力持续提升，确保患者可以第一时间得到救治。”蒲城县医院院长任杰说。

据悉，蒲城县卫生健康局依托县医院卒中中心，联动“120”急救中心、3家社区卫生服务中及22家乡镇卫生院，积极构建“黄金时间窗”卒中救治网络体系，脑卒中溶栓率和取栓率得到提升。乡镇卫生院负责脑卒中高危人群的筛查、干预、健康宣教，实现了“院前筛查—院内治疗—出院随访”的全流程健康管理。

蒲城县卫生健康委党组书记、局长赵军表示，将卒中防治体系延伸至镇、村两级，聚力打通卒中救治起跑“第一公里”，让群众在家门口就能得到救治，增强了群众的就医满意度。

据介绍，郸城县持续推进紧密型县域医共体建设，提升乡镇卫生院诊疗服务能力。2024年，郸城县人民医院晋升为三级综合医院，县中医院晋升为三级中医医院，县妇幼保健院晋升为二甲妇幼保健院；该县7家乡镇卫生院创建为二级综合医院，19家乡镇卫生院达到“优质服务基层行”国家推荐标准，19家乡镇卫生院的妇产科及儿科达到省级妇幼健康服务能力标准。该县实现乡镇卫生院中医馆建设全覆盖，建成省级示范中医馆15个。478家村卫生所实现公有化、标准化全覆盖，实现签约、就诊等医疗数据线上互通共享，“一键呼叫”设备全覆盖。

河南郸城：基层能力提升培训要全覆盖

本报讯（特约记者宋全力 通讯员徐松 侯同廷）近日，河南省周口市郸城县启动2025年度基层服务能力提升培训行动，并举办第一期培训班。培训行动分5期进行，将对1834名社区医生及19个乡镇的乡村医生进行培训，培训内容包括经方在内科的应用、合理规范用药等15个课题。

“对我们基层医务人员来说，专家的授课内容有很强的实用性。我希望通过参加此次培训，进一步提升自己的专业技能水平、诊疗水平。”第一期培训班学员、郸城县洛南街道西关诊所医生李春梅说。

郸城县卫生健康委党组书记、主

任周永良介绍，郸城县委提出今年要持续推进标准化村卫生室建设，加大村医培训力度，强化医疗健康服务集团总医院和乡镇卫生院审方中心建设，全力推动医养融合发展，提升县域整体医疗服务水平。

“我们将按照县委、县政府决策部署，确保在全市率先高标准、全覆

盖、高质量完成培训任务，计划在第一季度实现全覆盖。”周永良说，培训涉及公共卫生、基本医疗、妇幼保健、中医药等，内容多、范围广。

为确保培训取得实效，郸城县卫生健康委基层公卫股牵头并具体负责实施培训，县卫生健康委将抓好考勤纪律，组织结业考试。