

许昌市妇幼保健院 为儿童撑起健康“保护伞”



□本报记者 刘地委 文/图

孩子，是祖国的花朵、祖国的未来。如何为他们的健康成长提供全面呵护，是构建全生命周期健康体系的起点，更是重点。

作为我市唯一由政府举办的三级妇幼保健院，许昌市妇幼保健院根据自身优势，成立了儿童保健部，设立了儿童保健科、儿科、新生儿科、小兒外科、儿童康复科等5大科室15个专科，打造了全市规模大、学科体系齐全的儿童保健团队。在产妇产后过程中，新生儿科做技术支撑，危急重症新生儿可立即进行抢救；在孩子生长发育过程中，儿童保健科可做好日常保健、疾病预防、早期发展促进等健康管理；在孩子发现疾病时，可及时将其转诊到儿科、小兒外科、儿童康复科……许昌市妇幼保健院真正为儿童撑起了一把全方位的健康“保护伞”。

“近年来，我院加强专科建设，努力打造一个全闭环的儿童保健管理体系，以便更好地为全市儿童健康事业发展提供保障。”6月1日，许昌市妇幼保健院副院长王华接受记者采访时说。

救治生命 危重新生儿转危为安

许昌市妇幼保健院的年分娩量占全市的近50%，新生儿科年收治各类新生儿患者1400余人次。作为全市新生儿危重症转运救治中心之一，该院的危重新生儿转运网络覆盖整个许昌地区，并创造了转运途中零事故、零死亡的记录。

许昌市妇幼保健院儿童保健部部长、新生儿科主任李勇志从事新生儿科工作近20年。在他的带领下，新生儿科曾帮助740克超低出生体重儿和胎龄26周+4超早产儿闯过“鬼门关”。

新生儿科建筑面积1876平方米，按照国际标准设置净化区域，有床位42张，配备进口新生儿专用呼吸机、高频振荡呼吸机、进口婴儿培养箱、床边多功能生理监护仪等国内外先进设备。该科通过常规机械通气、高频振荡通气及无创间歇正压通气等多种通气方式，治疗危重新生儿呼吸系统疾病，大大提高了救治成功率。此项技术已达市内领先水平。

该科开设的日间光疗门诊、视频探视、袋鼠式护理等特色护理服务，脐静脉置管(UVC)术、经外周静脉穿刺中心静脉置管(PICC)术在极低出生体重儿、超低出生体重儿中广泛应用，为维持长时间静脉输液提供了保障。

守护健康 让孩子成长不留遗憾

不让孩子输在起跑线上是家长的心愿。这需要遵循孩子的身心生长发育特点，进行全面、系统、科学的保健。儿童保健科主任魏秀芳告诉记者，儿童早期发展是指从孕早期到出生后3年，对儿童的营养、卫生、教育、环境和保护等方面开展科学综合评估、指导和干预，以发挥儿童潜能，促进儿童体格、生理、心理、认知、情感和社会适应能力等全面发展。

许昌市妇幼保健院儿童保健科是河南省儿童早期发展标准化基地、河南省省级儿童早期发展标准化建设标兵单位、“中国儿童健康管理1+N工程项目”单位。该科遵循“生存、促进和发展”的儿童保健方针，坚持“大保健、精专科”的发展理念，将保健和临床相结合，为儿童提供科学、系统、规范的健康保健服务；开展了儿童健康体检、儿童身高管理、儿童生长发育监测及营养评估、儿童心理保健、高危儿保健、儿童眼保

层服务能力。2020年11月初，为全面提升群众看病就医满意度，襄城县人民医院开展“一村一医”帮扶工作。该院派出159名具有执业医师资格的医师队伍，按照责任包村制，组织县、乡、村三级医生，对医共体内的5个乡镇卫生院及159个行政村进行包村入户。

包村医生每月要深入所包村庄，开展健康知识宣教、家庭医生签约指导和医共体相关政策宣传，为群众测量血压、血糖，免费发放慢性病（高血压、糖尿病）药品，进行服药指导等帮扶工作，打通服务群众看病就医“最后一公里”，努力提升群众健康素养，受到当地百姓的广泛赞誉。家住

镇卫生院加入医疗健康集团，形成医共体。襄城县医疗健康集团着力提升县域医疗服务能力，大力推进分级诊疗制度，努力打造紧密型医共体建设“襄城模式”，逐步实现全县医疗卫生系统“一盘棋”，让群众享受到医、防、康、养等“一条龙”服务，合理有序的就医格局初步形成。

为深入推进紧密型医共体建设，襄城县人民医院作为5个乡镇卫生院的牵头医院，积极推动优质医疗资源下沉，以健康为导向，加强医防融合与政策联动，对医共体内的卫生院给予资金、人才、管理、技术等方面的支持，定期派出专家到卫生院坐诊、指导教学，以“传帮带”的形式提升基



李勇志(左三)在基层医院分析病例

层服务能力。2020年11月初，为全面提升群众看病就医满意度，襄城县人民医院开展“一村一医”帮扶工作。该院派出159名具有执业医师资格的医师队伍，按照责任包村制，组织县、乡、村三级医生，对医共体内的5个乡镇卫生院及159个行政村进行包村入户。

包村医生每月要深入所包村庄，开展健康知识宣教、家庭医生签约指导和医共体相关政策宣传，为群众测量血压、血糖，免费发放慢性病（高血压、糖尿病）药品，进行服药指导等帮扶工作，打通服务群众看病就医“最后一公里”，努力提升群众健康素养，受到当地百姓的广泛赞誉。家住

镇卫生院加入医疗健康集团，形成医共体。襄城县医疗健康集团着力提升县域医疗服务能力，大力推进分级诊疗制度，努力打造紧密型医共体建设“襄城模式”，逐步实现全县医疗卫生系统“一盘棋”，让群众享受到医、防、康、养等“一条龙”服务，合理有序的就医格局初步形成。

为深入推进紧密型医共体建设，襄城县人民医院作为5个乡镇卫生院的牵头医院，积极推动优质医疗资源下沉，以健康为导向，加强医防融合与政策联动，对医共体内的卫生院给予资金、人才、管理、技术等方面的支持，定期派出专家到卫生院坐诊、指导教学，以“传帮带”的形式提升基

层服务能力。2020年11月初，为全面提升群众看病就医满意度，襄城县人民医院开展“一村一医”帮扶工作。该院派出159名具有执业医师资格的医师队伍，按照责任包村制，组织县、乡、村三级医生，对医共体内的5个乡镇卫生院及159个行政村进行包村入户。

包村医生每月要深入所包村庄，开展健康知识宣教、家庭医生签约指导和医共体相关政策宣传，为群众测量血压、血糖，免费发放慢性病（高血压、糖尿病）药品，进行服药指导等帮扶工作，打通服务群众看病就医“最后一公里”，努力提升群众健康素养，受到当地百姓的广泛赞誉。家住

镇卫生院加入医疗健康集团，形成医共体。襄城县医疗健康集团着力提升县域医疗服务能力，大力推进分级诊疗制度，努力打造紧密型医共体建设“襄城模式”，逐步实现全县医疗卫生系统“一盘棋”，让群众享受到医、防、康、养等“一条龙”服务，合理有序的就医格局初步形成。

为深入推进紧密型医共体建设，襄城县人民医院作为5个乡镇卫生院的牵头医院，积极推动优质医疗资源下沉，以健康为导向，加强医防融合与政策联动，对医共体内的卫生院给予资金、人才、管理、技术等方面的支持，定期派出专家到卫生院坐诊、指导教学，以“传帮带”的形式提升基

层服务能力。2020年11月初，为全面提升群众看病就医满意度，襄城县人民医院开展“一村一医”帮扶工作。该院派出159名具有执业医师资格的医师队伍，按照责任包村制，组织县、乡、村三级医生，对医共体内的5个乡镇卫生院及159个行政村进行包村入户。

包村医生每月要深入所包村庄，开展健康知识宣教、家庭医生签约指导和医共体相关政策宣传，为群众测量血压、血糖，免费发放慢性病（高血压、糖尿病）药品，进行服药指导等帮扶工作，打通服务群众看病就医“最后一公里”，努力提升群众健康素养，受到当地百姓的广泛赞誉。家住

镇卫生院加入医疗健康集团，形成医共体。襄城县医疗健康集团着力提升县域医疗服务能力，大力推进分级诊疗制度，努力打造紧密型医共体建设“襄城模式”，逐步实现全县医疗卫生系统“一盘棋”，让群众享受到医、防、康、养等“一条龙”服务，合理有序的就医格局初步形成。

为深入推进紧密型医共体建设，襄城县人民医院作为5个乡镇卫生院的牵头医院，积极推动优质医疗资源下沉，以健康为导向，加强医防融合与政策联动，对医共体内的卫生院给予资金、人才、管理、技术等方面的支持，定期派出专家到卫生院坐诊、指导教学，以“传帮带”的形式提升基

了丰富的治疗经验。2020年年初，“儿童哮喘标准化门诊”正式落户许昌市妇幼保健院，标志该院儿童哮喘诊疗能力达到国家标准化水平。

该院小兒外科疾病大部分手术均能在腔镜下完成，可以成功开展甲状舌管囊肿、幽门肥厚性狭窄、肛门直肠畸形(包括肛门闭锁)、胆囊息肉、胆道闭锁、腹部肿瘤、鞘鞘囊肿、血管淋巴管瘤、斜颈等30余种疾病的治疗及手术，在我市位于先进行列。

该院儿童康复科是许昌市残联指定的脑瘫、智力障碍、孤独症儿童抢救性康复救助机构，河南省孤儿医疗康复明天计划定点医院。该科现有省、市领先的婴儿全身运动评估系统(GMS)、多感官训练室、儿童悬吊动态训练大厅、集综合评估和康复治疗等为一体，采用中西医结合的康复疗法，为患者提供规范、系统的综合康复治疗。

关爱延伸 让儿童保健服务覆盖全城

在做好儿童保健日常工作的同时，许昌市妇幼保健院还承担了全市儿童保健业务指导工作。儿童保健部通过开展新生儿疾病筛查民生项目、全市托幼机构儿童保健规范管理、儿科急救中心能力建设指导等工作，全面加强儿童健康服务体系建设。

根据医院学科体系建设，儿童保健部设置儿童群体保健科，主要负责5岁以下儿童死亡率控制、新生儿死亡控制、新生儿窒息复苏、0至6岁儿童健康管理、艾梅乙母婴所生儿童管理、出生缺陷二级防控、高危儿管理、托幼机构卫生保健业务培训与督导等儿童群体保健项目，可为孩子提供全方位、多层次的服务。

近年来，针对基层医疗机构需求，该院成立了基层儿童保健业务知识培训小组，每个月组织业务骨干，通过查房、病例讨论、学术讲座、科室建设指导等多种形式，全面提高我市基层儿童保健医护人员的高危儿识别和救治能力，从而达到“小病救治在基层，减少急危重症患儿的发生率”的目的，受到了一致好评。

“今后，我院将继续充分发挥地市级妇幼保健机构儿童保健辖区引领作用，推动许昌市儿童保健服务能力全面提升，从而有效保障全市儿童的身心健康。”谈及儿童保健部今后的发展，王华信心满满。

市卫健委 获“河南省脱贫攻坚先进集体”称号

本报讯(记者 张炜华 通讯员 李辉)日前，全省脱贫攻坚总结表彰大会召开。会议对全省脱贫攻坚先进个人、先进集体进行了表彰。许昌市卫健委荣获“河南省脱贫攻坚先进集体”称号。

自健康扶贫工作开展以来，市卫健委把健康扶贫工作作为卫生健康系统的头等大事优先安排，专门成立了扶贫办公室，紧盯贫困人口基本医疗保障，不断强化责任、政策、工作“三落实”，围绕“减存量、防增量”双向发力，全面推进健康扶贫规范化、标准化、制度化建设，不断探索贫困人口健康保障机制，建立了健康扶贫“12345”及精神障碍患者兜底保障的“许昌模式”，全市46226名因病致贫人口全部实现脱贫。从2016年开始，市卫健委连续三年获得全省健康扶贫工作表彰。

建立疾病预防机制，让群众“少生病”。市卫健委前移健康扶贫关口，强化健康教育，深入贫困村开展“三减三健”活动；举办健康知识讲座，开展义诊活动，着力增强贫困人口的健康意识；促进基本公共卫生向贫困村、贫困人口倾斜，加强传染病、慢性病防治，落实免费婚前医学检查、农村待孕妇女增补叶酸、出生缺陷产前筛查和新生儿疾病筛查等重大项目；组织贫困人口每年开展一次健康体检；实施“百医包百村”行动计划，提升贫困村的医疗卫生服务能力。

建立卫生服务网络建设机制，让群众“看得好病”。市卫健委对患有30种大病的4297名贫困人口实行专项救治，全市大病救治率达到100%；推进“互联网+医疗”，将全市193个贫困村、99个重点村全部纳入三级救治网络平台。下一步，市卫健委将以此次表彰为契机，认真贯彻落实国家、省级脱贫攻坚总结表彰大会讲话精神，紧紧围绕市委、市政府决策部署，按照“四个不摘”的工作要求，进一步夯实健康扶贫的基础，巩固健康扶贫工作成果，推动健康扶贫和乡村振兴战略有效衔接。

修合无人见 存心有天知 ——记许昌市人民医院儿科主任徐金丽



徐金丽为患儿看病

□本报记者 张炜华 文/图

光芒分为两种，一为外放，二为内敛。外放的光，华彩耀人，宛如钻石；内敛者，幽然生香，譬之玉石。许昌市人民医院儿科主任徐金丽有着光华照人的名字，却生就一副内敛的性格，低调与沉稳在她身上逐渐沉淀为不刺眼、不张扬、隽永而雅淡的色彩。

徐金丽不像她的名字，既没有“金”的自带光环，也没有“丽”的天生华彩，就像收敛了所有色彩和光芒的玉石，乍一看平平无奇，然而，她曾被魏都区人民政府评为“2014年度魏都好人”。

她从医，是因为当时周围很多同学都报了医学专业；她坚守儿科30年，是因为她刚上班时，医院就将她分到了儿科；与她聊自己的职业，她说得最多的就是“没什么特殊的”；和她聊这些年取得的成绩，她总说“也没啥”；她去援疆载誉而归，却对自己的付出只字不提，对遇到的艰难一笑而过……她脸上最常出现的表情，就是与年龄不符、带着些许童真与憨味儿的微笑。她觉得自己就是芸芸众生中的“路人甲”，没啥特别的。于是，她干脆把自己的昵称设为“路人甲”。

然而，在同事们眼中，徐金丽是温和的，谈起病例的治疗时，认真细致；在患儿家属心中，徐金丽是耐心的，询问起患儿的病情时，不厌其烦……无论是面对复杂的病情，还是面对焦躁的家属，她身上的沉静总是不由自主地让人安心。

或许正因为这种独特的气质，在30年的从医经历中，徐金丽甚少遇到不淡定的家属。

带过孩子的家长都有过这样焦心的经历：孩子难受得哇哇直哭，好不容易排了长队见到医生，医生要么三言两语开点药，要么开上一堆化验单。如果是半夜急诊，大多数家长都淡定不了。这个时候，他们都期盼能

病不出县、重大疾病不出市域”，从市、县、乡、村四级入手，“抓两头、促中间”，不仅推动县级医疗机构提档升级，而且基本实现了每个乡镇都有一个标准化卫生院、每个村都有一个标准化村卫生室、每个村卫生室都有一名称合格的乡村医生，建立完善了卫生服务网络。

建立贫困人口医疗保障机制，让群众“看得起病”。市卫健委着眼于实现贫困人口县域内住院“先诊疗后付费”和“一站式”就诊结算全覆盖，建立贫困人口看病就医“绿色通道”，切实减轻贫困人口住院费用垫付压力。截至目前，全市累计实施先诊疗后付费21.94万人次，累计免收住院押金及相关费用2.69亿元，对贫困人口慢性病患者累计发放药品57万人次，免除医药费用2743.15万元。

建立贫困人口救治机制，让群众“看得好病”。市卫健委对患有30种大病的4297名贫困人口实行专项救治，全市大病救治率达到100%；推进“互联网+医疗”，将全市193个贫困村、99个重点村全部纳入三级救治网络平台。

下一步，市卫健委将以此次表彰为契机，认真贯彻落实国家、省级脱贫攻坚总结表彰大会讲话精神，紧紧围绕市委、市政府决策部署，按照“四个不摘”的工作要求，进一步夯实健康扶贫的基础，巩固健康扶贫工作成果，推动健康扶贫和乡村振兴战略有效衔接。

学党史、办实事，襄城县人民医院——“帮扶医生”当好群众健康“守门人”

□本报记者 张炜华 通讯员 鲍丹丹

为深入开展党史学习教育，切实把学习成效转化为工作动力和实实在在的成就，今年以来，襄城县人民医院将党史学习教育与医院业务工作深度融合，积极谋划，快速行动，组织开展“我为群众办实事”系列服务活动，凝聚各方力量，不断推动该活动的持久性、多样性，用“暖医行动”助力医院发展。

2019年，襄城县被确定为紧密型医共体试点县，襄城县人民医院与5家试点乡镇卫生院挂牌成立了襄城县医疗健康集团。2020年1月，该县所有乡

镇卫生院加入医疗健康集团，形成医共体。襄城县医疗健康集团着力提升县域医疗服务能力，大力推进分级诊疗制度，努力打造紧密型医共体建设“襄城模式”，逐步实现全县医疗卫生系统“一盘棋”，让群众享受到医、防、康、养等“一条龙”服务，合理有序的就医格局初步形成。

为深入推进紧密型医共体建设，襄城县人民医院作为5个乡镇卫生院的牵头医院，积极推动优质医疗资源下沉，以健康为导向，加强医防融合与政策联动，对医共体内的卫生院给予资金、人才、管理、技术等方面的支持，定期派出专家到卫生院坐诊、指导教学，以“传帮带”的形式提升基

层服务能力。2020年11月初，为全面提升群众看病就医满意度，襄城县人民医院开展“一村一医”帮扶工作。该院派出159名具有执业医师资格的医师队伍，按照责任包村制，组织县、乡、村三级医生，对医共体内的5个乡镇卫生院及159个行政村进行包村入户。

包村医生每月要深入所包村庄，开展健康知识宣教、家庭医生签约指导和医共体相关政策宣传，为群众测量血压、血糖，免费发放慢性病（高血压、糖尿病）药品，进行服药指导等帮扶工作，打通服务群众看病就医“最后一公里”，努力提升群众健康素养，受到当地百姓的广泛赞誉。家住

保护视力 关注普遍的眼健康

□本报记者 张炜华

6月6日是第26个“全国爱眼日”，今年的主题为“关注普遍的眼健康”。那么，什么是普遍的眼健康？我们又该怎么保护视力呢？6月3日，记者采访了许昌市中心医院眼科主任胡宏阁。

“关注普遍的眼健康就是全生命周期地关注眼健康，主要是青少年近视，中青年眼外伤、过度用眼引起的视疲劳，老年人的白内障、青光眼等疾病。”胡宏阁说。

近年来，中国儿童、青少年近视问题形势非常严峻。2018年调查结果显示，我国6岁儿童近视率14.5%、小学生近视率36.0%、初中生71.6%、高中生近视率81.0%。至2020年，全国近视总人数达7亿。也就是说，几乎每两个人当中就有一个近视。在26个“全国爱眼日”主题中，8个都与青少年近视防控有关。2021年3月，国家卫健委成立了国家儿童青少年视力健康管理专家咨询委员会，为儿童、青少年视力健康管理工作提供咨询和专业指导。

“青少年近视，防控重于治疗。”胡

一定要及时配戴眼镜，并定期复查视力，及时调整眼镜度数。

中青年的眼健康主要集中在预防眼外伤和避免过度使用眼睛上。预防眼外伤主要是防止发生击打、异物进入眼内、热烧伤、化学烧伤等，更应防止较隐蔽的眼伤害，如紫外线、微波、激光等造成的外伤。此外，很多中青年由于工作原因，上班时多要面对电脑，下班时又手机不离手，容易出现视疲劳和眼干涩。

老年人的眼健康，主要集中在眼部疾病，如青光眼、白内障等。白内障手术时机主要根据视力情况、晶体混浊的程度、患者全身情况，以及患者的工作、生活对视力高低的要求等因素来决定。随着科学技术的进步，白内障的手术方式有了很大改进，在白内障成熟之前就可以做。但在等待的时间最好定期到医院复诊，避免等待期间发生其他致盲性眼病，如青光眼等，导致视力无法恢复。

从健康角度来说，青光眼比白内障更严重，它引起的视力下降是不能恢复的。对于会引起眼痛的急性闭角型青

光眼，很多人会马上到医院就诊；而没有明显眼痛的慢性闭角型青光眼和开角型青光眼等，人们却极易忽视，直到视力、视野逐渐丧失才想起到医院就诊。因此，一旦感觉视力或视野出现问题，要及时到正规医院就诊。

一旦确诊了青光眼，大部分患者需要手术治疗。抗青光眼手术不是一劳永逸的，需要术后定期复诊。胡宏阁说，在以往的病例中，有的青光眼患者手术后几年眼压会慢慢升高，这种情况被称为“残余性青光眼”，需要及时关注和进一步治疗。一旦术后放松警惕，很容易致盲。

“此外，还有糖尿病患者，要注意眼并发症的出現。”胡宏阁说，患了糖尿病后，5年内每年要到眼科检查1次，10年后每年要检查2次，15年后每年要检查4次，如果发现眼部病变要积极治疗。

