

新光伊彩 共舞星河 文艺演出传递豫疆情深

本报讯(记者 申长明)10月11日,“新光伊彩·共舞星河”新乡援疆对口单位新疆伊吾县赴新乡文化交流文艺演出在我市平原文化艺术中心举行。演员们精彩的表演为现场观众呈现了一场多元文化交融的视听盛宴。

当天晚上7时30分许,演出在器乐歌舞《我们新疆好地方》中拉开帷幕。演员们热情奔放的表演将天山脚下的绿洲风情带到牧野大地,瞬间点燃全场气氛。随后的武戏《白水滩》接棒登场,演员们精彩的高难度表演引得现场观众阵阵掌声。

整场演出以“文化共融”为主线,豫疆元素交替登场、深度碰撞。歌曲《唔哟!伊吾》唱出了边疆山水的诗情画意,舞蹈《胡杨随想》展现了伊吾独特的自然与人文底蕴。在影视金曲联奏《芦苇荡》《铁血丹心》中,新疆乐器与中原乐器联袂演绎,奏响跨地域的音乐共鸣。

最令人动容的是新乡演员与伊吾民间艺人联合演绎的豫剧《花木兰·谁说女子不如男》,经典唱腔博得观众掌



演出现场

声不断。舞蹈《黑走马》掀起观众的互动热潮,有的观众现场就学起了马蹄舞步。新乡演员带来的《戏舞》兼具戏曲韵味与舞蹈美感,展现中原文化的深厚积淀。大型歌舞《美丽新疆》把演出推向了高潮,宏大的场面展现了新疆的美丽与富饶。演出最后,全场演员与观众共同合唱《我和我的祖国》,

嘹亮的歌声表达着对祖国的热爱和深情祝福。

看完演出后,一名观众激动地说:“观看今天的演出是一种艺术的享受,演员们的表演形式都非常好,舞台灯光和音乐呈现出来的效果也很棒,希望以后能多创作一些这样的作品,有机会我也一定要去新疆看一看。”

辉县市穆青研究会成立

本报讯(记者 刘志松)10月10日,辉县市穆青研究会在新乡市太行红色文化教育基地(孟电生态园)成立。辉县市政协原副主席张堂当选会长。

从上世纪六七十年代到2002年期间,穆青同志十次亲临辉县,以新华

社的笔和镜头为辉县人民“十年大干”的壮举,以及各时期辉县建设与发展提供了关键支持。当年,辉县在郑永和书记的带领下,修建公路隧道、兴修水利、发展工农业,成就显著。穆青同志不仅是辉煌历史的记录者,更是参与者,见证并记录了一批共产党员带

领群众改天换地的奋斗历程。

辉县市穆青研究会将系统收集、整理与穆青同志及辉县历史相关的影像、实物与口述史料;主动与新华社、中国记协、郑州大学等机构对接,建立合作研究机制;精心打造精品研学线路,讲好穆青故事、辉县故事。

携手送温暖 爱在高新区 高新区养老机构文艺活动点亮老人生活

本报讯(记者 张世彬)10月11日,记者了解到,“双节”期间,为了让高新区养老机构的老人们感受浓厚节日氛围、尽享欢乐时光,高新区社会事务局携手各养老机构精心策划并开展了一系列丰富多彩的文艺活动,用歌舞、欢笑与温情,为老人们送上了一份特殊的节日祝福。

金阳社区丽华养老服务站围绕“文艺展演+情感互动+团圆共餐”三大主线,开展了形式多样、内容生动的文艺活动。工作人员与老人们一同载歌载舞、登台献唱。大家的热情相互感染,充分调动了老人及其家属的参与热情。老人们一个个精神抖擞,脸上洋溢着灿烂的笑容,展现出积极乐

观的晚年风采。

康福康养老院的男女声二重唱,《我爱你,中国》唱出了对祖国的深深热爱;诗朗诵《社区医生的一天》让大家感受到基层医护人员的默默付出;女声独唱《草原夜色美》宛如一阵清风,吹进了老人们的心田;经典豫剧《花木兰》韵味十足,引得老人们连连叫好;大合唱《没有共产党,就没有新中国》更是将现场气氛推向了高潮。

启明社区养老服务中心以歌舞、小品、荣誉表彰为主题,用最朴素的情感唱响《大中国》《母亲》《十五的月亮》等歌曲。老人们用歌声表达着对祖国的热爱和对亲情的眷恋。

此次系列文艺活动,不仅丰富了高新区养老机构老年人的精神文化生活,更让老人们在欢声笑语中感受到社会的关怀,切实提升了老人们的幸福感与归属感。下一步,高新区将以“月满国庆·浓情中秋”系列活动为契机,结合老年人实际需求,持续优化养老服务,强化健康养老、快乐养老理念,以实际行动为老年人办实事、办好事,不断提升老年人的获得感、安全感和幸福感。



工作人员陪同老人一起游戏

获嘉县入选 省级基层卫生健康 综合试验区

本报讯(记者 李蕊)10月11日,记者获悉,河南确定20个县(市、区)为省级基层卫生健康综合试验区(以下简称试验区),我市获嘉县入选。

按照有关规定,试验区要在5个方面进一步创新突破,走在前。

在管理体制上,试验区所在县(市、区)要成立县委卫生健康工委,形成卫生健康部门牵头、相关部门参与的基层卫生健康综合试验区建设工作格局,着力“强基层、固基础、保基本”,全面推动基层卫生健康各项政策落地。

在服务能力上,高质量推进紧密型县域医共体建设,强化县域内资源统筹,建立健全城乡融合、共建共享共管机制,推动人员、服务、技术、管理下沉基层。持续提升基层医疗卫生机构服务能力,创新医防融合服务,全面开展慢性病患者合理膳食、科学运动非药物干预服务和多病共管同防。筑牢村级卫生网底,加快推进村卫生室公有化建设和升级改造,完善村卫生室运行管护机制,推进产权清晰的公办村卫生室转为乡镇卫生院延伸举办的村级医疗服务点,实行行政、人员、业务、药品、财务、绩效等统一管理。

在服务模式上,拓展家庭医生签约服务,落实家庭医生首诊责任,医共体内上级医院将不低于40%的专家号源、预约设备检查等资源交由家庭医生管理支配,签约团队在问诊、接诊、分诊、转诊、跟踪随访、康复指导等各环节贯彻全流程连续性服务理念。健全健康“守门人”制度,县域内形成融合公共卫生、电子病历等数据的全生命周期电子健康档案。

在运行保障上,试验区要在落实政府投入责任、建立多元薪酬制度、医保支持进一步创新突破,走在全省前列。落实分级诊疗制度,遴选50种以上慢性病、常见病实行县域内首诊,由基层全科医生或医共体内县级医院实施分诊与转诊,实现县域内基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动。

在医保支持上,试验区推动落实统筹地区内不同级别医疗机构DRG/DIP(按疾病诊断相关分组/按病种分值付费)基层病组(种)同病同标准支付规定;按居民医保当年个人缴费标准的7.5%支付家庭医生签约服务费,依托基层医疗卫生机构推行门诊统筹按人头付费;对换药、注射、输液、采血等均质化程度高的医疗服务项目,动态调整医疗服务价格,力争实现县域同城同价;支持符合条件的基层医疗卫生机构开展日间病房服务。

据了解,试验区实行动态调整机制,建设周期为5年,旨在建成可复制可推广的基层卫生健康发展样板,发挥引领示范和辐射带动作用,推动全省基层卫生健康工作高质量发展。