

专业角度 健康深度 情感温度 欢迎订阅

# 2025

## 医药卫生报

全年订价 220元

订阅读热线：(0371) 85967089 / 13598068882 联系人：杜如红  
国内统一连续出版物号：CN 41-0024 邮发代号：35-49 电子信箱：yywsbs@163.com

# “总医院”带来了新变化

本报记者 朱晓娟

“以前，来个病号，手忙脚乱，还问不出个头绪来；现在，测测、读读、看看屏幕就轻松搞定了。”从县、乡、村“一张网”开始，说起这几年来新变化，巩义市孝义街道龙尾村卫生室乡村医生自由双滔滔滔不绝。

在龙尾村卫生室，心电图机、血糖仪、智能远程血压计等设备一应俱全。乡村医生通过远程医疗平台，就可以与巩义市人民医院远程会诊中心、心电图中心、慢性病管理中心等实现互联互通、资源共享，村民们的就诊信息一目了然……行医近40年的自由双滔说，这些变化多亏了“总医院”。

“巩义市现已形成以县级医院为龙头、乡镇卫生院为骨干、村级卫生室为基础的‘上下联动、紧密互动’的医疗服务网络，先后在2023年中国—世界卫生组织双年度合作医改试点项目完工会、思想政治类节目《思·享2024》、2024年国家卫生健康委新闻发布会等重要会议上做典型发言，并先后3年被评为全国紧密型县域医共体建设典型案例、优秀成果。”近日，在郑州市卫生健康委、郑州市医疗保障局主办，郑州市第二人民医院承办的郑州公立医院高质量发展论坛上，巩义市人民政府相关负责人在致辞中这样介绍。

近年来，巩义市医改所取得的新变化、新成绩，都与巩义市实施的紧密型县域医共体建设密切相关。

### 救治“一张网”

“多亏了咱村卫生室里配备的远程心电图诊断系统！上次有个村民来找我看病，如果当成胃病治，那就出大事了！”12月5日，说起近期遇到的一名患者，自由双滔仍心有余悸。

前段时间，巩义市孝义街道龙尾村近70岁的村民马新会感觉胃不太舒服，便到村卫生室让自由双滔帮他开点胃药。

“我记得‘总医院’专家在给我

们做培训时说过，50岁以上的患者，如果脖子以下不舒服，可以建议他们做个心电图检查，排除一下心脏问题。我就给他做了心电图检查，结果这边刚做完检查，电极片还没摘下，‘总医院’的医生就联系我，说先别让患者动。”回忆起那天的情形，自由双滔说，感谢巩义市总医院的远程心电图诊断系统，值班医生通过系统进行判读，及时发现患者是心肌梗死，随后安排救护车第一时间接走患者。通过绿色通道救治，患者最后转危为安。

经多方考察并结合实际情况，2019年12月4日，巩义市总医院揭牌，由巩义市人民医院牵头，与市妇幼保健院、市疾病预防控制中心、18家乡镇卫生院（社区卫生服务中心）共同成立紧密型县域医共体。巩义市总医院围绕人民群众多层次全生命周期的健康保障，整合县域各级各类医疗机构资源，构建了七大健康服务体系，包括健康促进体系、慢性病管理体系、妇幼保健体系、中医药发展体系、急救体系、医养结合体系，以及延续医疗护理家庭病床体系。

体系的构建离不开信息化技术的支撑。巩义市总医院自筹资金建成全民健康信息平台，横向打通医疗、医保、公共卫生系统，纵向打通县、乡、村三级医疗机构的诊疗、救治网络，并建成了远程心电图、远程胎心、远程会诊等十二大医疗服务中心。实现医共体内诊疗信息互联互通，检查结果互认，使群众在“家门口”就能得到省级、市级乃至国家级医疗机构专家的远程诊疗服务，市、镇、村三级医生可以查看到患者在医共体所有成员单位的历次检查检验结果以及诊疗过程。

“以前遇到疑难病例理不出头绪时，只能让患者去上级医院治疗；现在，我们读数据、连连远程就能轻松搞定很多患者的疾病。村民们足不出村就能享受到市级医院专家的医疗服务。”自由双滔

出接诊记录说，这几年愿意来村卫生室看病的患者越来越多了。

### 全院“一盘棋”

75岁的姚女士近日因突发左侧肢体无力，来到巩义市鲁庄镇鲁庄村卫生室。乡村医生姚玉明经过问诊及查体后考虑患者可能为急性脑梗死，立即联系上级医院，并将患者快速转运至巩义市总医院鲁庄卫生院。

患者到达医院后，医生祖国剑凭借以往经验，详细询问病情后，得知患者“左侧肢体无力2.5小时”，考虑为“急性脑血管病”。患者当时处于溶栓黄金时间，医院立即开通绿色通道，通过移动CT（计算机层析成像）车为其完善颅脑CT，排除脑出血，并及时抽血化验、进行评估。随后，在巩义市人民医院神经内科重症监护室主任李会晓的指导下，医生给予患者阿替普酶溶栓治疗；同时，联系巩义市总医院回郭镇卫生院急救站，将患者转至巩义市人民医院进一步救治。

建立基层卒中救治单元，开展卒中溶栓的必备条件就是要拥有CT设备。2021年，巩义市总医院购置了移动CT车，轮流开到没有CT的卫生院使用，为该市急性卒中救治工作注入新的活力。

巩义市鲁庄卫生院院长杜晓鹏说，巩义市总医院脑卒中中心推行的村、乡、县三级卒中救治体系，打造卒中救治、预防一体化“巩义模式”，再次证明了其高效性和实用性。

“郡县治，天下安”。县域医改是全面深化医改的基础，构建中国现代化县域医疗卫生服务体系，实现“大病不出县，小病就近看，未病共同防、群众更健康”是县域医改的最终目标。

巩义市总医院党委书记乔来军介绍，目前，巩义市总医院建立了人、财、物一体化管理组织架构和运行机制，实行行政、业务、人员、财务、用药、信息、后勤“七统一”管理，统一配置县域内公立医疗资源，全面提升基层医疗卫生机构医疗服务能力，实现县域内“基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动”的分级诊疗格局，打造可复制、可推广的紧密型县域医共体“巩义模式”。

诗圣杜甫故里——巩义市站街

镇，辖区20个村约4万人的基本医疗和公共卫生服务由站街卫生院承担。无论是外观还是规模，这家卫生院都不是那么起眼，但近年来却成了附近居民看病的首选之地。

“卫生院归巩义市总医院统一管理后，小到墙壁颜色和科室标识，大到检验检查、急救治疗，都整齐划一、规范有序，节约了人、财、物不说，还让患者来看病花更少的钱、跑更少的路。”巩义市总医院副院长叶晓说。

记者在巩义市站街卫生院一楼看到，这里的一体化取片机，可以打印巩义市总医院各级医疗卫生机构的所有检查检验结果。“总医院”内实行大型设备共享，如果周边乡镇没有CT设备，可以来站街卫生院做检查，患者再也不用跑到市里的医院做CT检查了。

“就拿这台CT来说，几百万元一台，光一年的维修保养费用就很高，如果每家乡镇卫生院都配上也不现实。目前，‘总医院’采取的共享CT的这个做法还是很实用的。其他没有CT的乡镇卫生院收费后，让患者来我们这里做就行，然后我们卫生院之间再定期结算费用。此举虽然增加了工作量，但是让患者少了很多麻烦。”巩义市站街卫生院院长赵彦林说。

巩义市站街卫生院作为巩义市总医院打造的北部急救站，急救人员、车辆、诊室设置齐全，而且还配备了车载5G（第五代移动通信技术）数据传输系统，在该院急救车上就可将患者信息同步传输到巩义市人民医院，并能视频对接市级医院专家开展实时远程诊断、指导抢救，实现了“上车即入院”，有效提高了抢救成功率。

### 管理“全流程”

“这个是家庭血压计柜，患者拿着身份证或医保卡一扫就能领出来一个血压计，可以带回家监测血压，数据会实时上传到慢性病管理平台和我的手机上。这主要用于血压平常控制不理想的患者。”在巩义市人民医院二楼慢性病管理中心，高血压科主任魏国喜向记者介绍了通过信息化手段对慢性病患者进行全流程管理的相关情况。

巩义市总医院院长都炎辉说，做好慢性病管理，县域有独特优势，如果县域慢性病管理“光治不

防，等于瞎忙”，没有从根本上解决慢性病高发的态势。紧密型县域医共体在慢性病的全流程管理方面建立了非常好的体系。

2018年6月，巩义市人民医院成立慢性病管理中心，当年就成为当地8万余名慢性病患者建立了电子健康档案，将“死档案”变为“活档案”，实现慢性病动态化、智能化和同步化管理。

2019年，巩义市人民医院牵头成立紧密型县域医共体，建立了巩义市全民健康信息平台，统一了全市人口就诊信息，医院从3个方面着手进行有关建设：一是健康促进，开展健康教育进学校、进企业、进乡村等，提升百姓对疾病的认知率，提高健康素养水平；二是培训乡村医生、乡镇卫生院医生、县级医院医生做好慢性病管理工作；三是建立了“乡村医生+乡镇卫生院医生+县级医院医生+专科医生”的慢性病管理团队等。

在此基础上，巩义市总医院利用信息化手段，成立慢性病管理平台，具备科普知识推送、复诊随访提醒、在线咨询、知晓并参加线下宣教活动等功能，建立了巩义市慢性病患者大数据库，实现对慢性病患者统一管理和对慢性病管理人员的统一培训，使紧密型县域医共体内部慢性病管理同质化。

为了方便对慢性病患者的管理，巩义市总医院对“高血压、糖尿病、冠心病、脑卒中、慢阻肺”等23种慢性病进行动态管理，实施预防、筛查、管理、诊断、治疗、康复全流程管理。线上咨询医生全部为巩义市人民医院各科室专家，每个病种都有完整的慢性病管理团队，头人善就是高血压管理团队的带头人。

“这是总医院门诊高血压患者管理的动态图，绿色代表正常血压，蓝色代表正常血压偏高，红色代表高血压。这条线是代表高血压患者的就诊率，每月都呈上升趋势，这证明在目前‘总医院’慢性病管理模式下，慢性病患者依从性得到提升。”魏国喜说。

目前，巩义市总医院共管理慢性病患者22.2万余名，基层慢性病管理率由2019年的56.41%达到2023年的89.43%，因心脑血管疾病导致的住院人数也由2021年的15556人下降至2023年的8979人。

# 河南省加强突发急性传染病防控“国家队”建设

本报讯（记者杨须、通讯员张先波、王建波）遴选82名应急队员组建专业卫生应急队伍，组织开展洪涝灾害、不明原因疾病等应急演练，加强应急车辆配置，建成181支基层传染病应急小分队，在全国率先设立传染病监测预警中心……12月6日，国家疾病预防控制中心应急处置司司长陈雷带领专家组一行8人，来到河南省疾病预防控制中心（河南）项目建设成果。专家组对国家突发急性传染病防控队（河南）项目建设成果予以充分肯定，认为队伍达到了国家卫生应急队伍项目建设目标要求，具备独立开展突发急性传染病防控现场处置能力。

在队伍建设方面，河南省严格落实国家突发急性传染病防控队队员遴选条件，经过个人主动申报、组织推荐和综合评定等选拔环节，从省疾病预防控制中心等20家单位遴选82名应急队员，队员专业涵盖卫生应急管理、流行病学调查、实验室检验、病原微生物控制及消杀、传染病防治监督、后勤保障六大应急工作领域，形成一支具备较高素质、较强技术的专业卫生应急队伍。

在应急演练培训方面，河南省疾病预防控制中心加强应急预案管理，修订完善了全省传染病应急预案体系，组织开展了洪涝灾害、不明原因疾病等应急演练、拉练集训等活动，统筹谋划组织开展全链条、全要素的传染病疫情防控应急演练，进一步检验预案、完善准备、锻炼队伍、磨炼机制，整体提升应急队伍综合战斗力。

在队伍装备方面，河南省疾病预防控制中心拥有核酸检测车、移动P2+（加强型二级生物实验室）检测车、综合保障车、发电油车、通信指挥车、宿营保障车、队员运输车、物资运输车、消杀车等10余辆应急车辆，购置箱体专业化作业系统、箱体保障系统等应急设备物品，队伍建设实现车、载、信息、集成化和自我保障化要求。

在物资储备方面，河南省疾病预防控制中心建成700平方米现代化应急物资储备仓库，建设应急物资智慧仓储信息平台，应急物资储备管理全面实现信息化；储备有专业处置类、通信指挥类、后勤保障类、个人携行装备类等四大类19个单元的一大批应急物资，基本保障工作需求，达到国家突发急性传染病防控队伍标准化建设要求。

在能力提升方面，全省建成181支基层传染病应急小分队，首次实现市、县、区全覆盖；在全国率先设立传染病监测预警中心，建成省、市、县三级监测预警中心183个，与国家突发急性传染病防控队紧密配合，上下联动、分工协作，缩短信息报告流转周期，规范风险评估与预警管理，有效提升快速反应、检验检测和风险评估等应急处置核心能力。

下一步，河南省将继续加强突发急性传染病防控“国家队”建设，面向突发公共卫生事件处置、自然灾害卫生防疫和重大活动卫生保障等领域重大需求，通过聚焦建设薄弱环节，整合各类卫生资源，开展关键技术攻关，全面提升传染病监测预警与应急处置能力，为全国及河南省疾控事业高质量发展作出更大贡献。

—12月5日，驻马店市西平县二郎镇卫生院疼痛康复科医生正在学习如何为面瘫患者做艾灸康复治疗。据了解，该院加强中医建设，加强中医技术培训，通过专家下沉技术帮扶，帮助基层医生提升诊疗水平，让辖区村民就近享受到县级专家的中医特色医疗服务。  
王平 胡志新/摄

## 记者 在现场

### 今日导读

河南呼吸病学学科的发展 ..... 3版

小小指示牌 浓浓关爱情 ..... 5版

综合疗法 助你告别失眠 ..... 6版

甲亢性心脏病的诊断治疗 ..... 7版

做一个有文化的医生 ..... 8版



请扫码关注 微信、微博

